Resumo da Programação Anual de Saúde - 2022

Município: Bragança Paulista - SP

Estado: São Paulo

Região de Saúde: Bragança

Período do Plano de Saúde: 2022-2025

Data de finalização: 15/02/2022 17:59:15

Status da PAS: Aprovado

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - AMPLIAÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO A UMA ATENÇÃO BÁSICA DE QUALIDADE PAUTADA NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA.

OBJETIVO Nº 1.1 - Desenvolver mecanismos que possibilitem a ampliação do acesso à Atenção Básica

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indic | ador (Li | nha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|--------|--|---|-------|----------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 1.1.1 | Ampliar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, considerando as alterações PNAB 2017. | Cobertura AB em dezembro do ano anterior ao avaliado / Cobertura AB em dezembro do ano avaliado x 100 | 64,88 | 2020 | Percentual | 64,88 | 65,88 | Percentual |
| Ação N | o 1 - Incentivar o cadastro dos usuários nas Unidades Básicas. | | | | | | | |
| Ação N | o 2 - Ampliar 1 equipe de EAP - UBS Mãe dos Homens. | | | | | | | |
| 1.1.2 | Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde da Família. | Cobertura ESF em dezembro do ano anterior ao avaliado / Cobertura ESF em dezembro do ano avaliado x 100 | 51,14 | 2020 | Percentual | 51,14 | 51,65 | Percentua |
| Ação N | ¹⁰ 1 - Habilitar a Unidade São Vicente em ESF. | | | | | | | |
| 1.1.3 | Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal. | Cobertura ESB em dezembro do ano anterior ao avaliado / Cobertura ESB em dezembro do ano avaliado x 100 | 42,95 | 2020 | Percentual | 42,95 | 51,65 | Percentua |
| Ação N | o 1 - Habilitar as equipes de saúde bucal das EAP. | | | | | | | |
| 1.1.4 | Ampliar o atendimento itinerante na zona rural do município de 9 para 15 bairros priorizados, a partir das ações da equipe da Unidade Móvel - Ônibus da Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 9 | 2020 | Número | 9 | 15 | Número |
| Ação N | o 1 - Adquirir mais 1 Unidade Móvel (ônibus). | | | | | | | |
| Ação N | o 2 - Ampliar a equipe para atendimento junto a segunda Unidade Móvel. | | | | | | | |
| 1.1.5 | Ampliar a cobertura das equipes multiprofissionais atuantes na Atenção Básica. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 33 | 2020 | Número | 33 | 34 | Número |
| Ação N | ° 1 - Habilitar a nova equipe da Unidade Móvel . | | | | | | | |
| 1.1.6 | Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. | Beneficiários do Programa Bolsa Família acompanhados no período avaliado / beneficiários do PBF cadastrados no mesmo período x 100. | 86,00 | 2020 | Percentual | 87,00 | 90,00 | Percentual |
| Ação N | or 1 - Conscientizar as equipes e famílias sobre a importância do acompanhamento. | | | | ' | | | |

OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolver estratégias que possibilitem maior qualidade e resolutividade das ações ofertadas, além da equidade do acesso.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | | Indicador (Linha-Base) | | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|-------|---|--|-------|------------------------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 1.2.1 | Implementar / Revisar Protocolos Clínicos das áreas prioritárias. | Protocolos Clínicos das áreas prioritárias implementados e/ ou revisados em dezembro do ano anterior ao avaliado / Protocolos com previsão de implementação e/ou revisão no mesmo período, multiplicado por 100. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

| 1.2.2 | Ampliar a utilização do Projeto Terapêutico Singular, Clínica Ampliada e Prática | Equipes de saúde aptas a utilizar o PTS, Clínica Ampliada e atuar interprofissionalmente em | 12.00 | 2017 | Percentual | 35.00 | 100.00 | Percentua |
|------------------|--|--|--------|------|------------|--------|--------|------------|
| 1.2.2 | Colaborativa pelas equipes de Atenção Básica a partir de ações de Educação Permanente em Saúde em parceria com a equipe do NEPH-IESC SUS. | dezembro do ano anterior ao avaliado / Equipes unidades de saúde existentes em dezembro do ano avaliado x 100 | 12,00 | 2017 | rerecituar | 33,00 | 100,00 | refeelitus |
| Ação I | Nº 1 - Articular junto ao NEP IESC oficinas para o delineamento conceitual acerca da temát | tica, bem como, a operacionalização da proposta no cotidiano dos serviços. | | | | | | |
| 1.2.3 | Disponibilizar os equipamentos e insumos necessários para o atendimento de Urgência e Emergência na Atenção Básica. | Número de unidades de saúde com equipamentos e insumos necessários para o atendimento de Urgência e Emergência em dezembro do ano anterior ao avaliado / Total de unidades de saúde existentes em dezembro do ano avaliado x 100 | 0,00 | 2020 | Percentual | 25,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação l | Nº 1 - Adquirir os medicamentos necessários para a Atenção Básica e Especializada. | | | | | | | |
| Ação l | № 2 - Viabilizar junto ao NEP SAMU processo de qualificação das equipes de AB para a ut | ilização dos equipamentos adquiridos, implantando-os gradualmente. | | | | | | |
| 1.2.4 | Ampliar o percentual de visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS). | Número de visitas domiciliares realizadas pelos ACS às famílias cadastradas em dezembro do ano anterior ao avaliado / Número total de famílias acompanhadas em dezembro do ano avaliado x 100 | 32,87 | 2020 | Percentual | 42,87 | 72,87 | Percentua |
| Ação l | N° 1 - Sensibilizar os ACS sobre a importância das visitas. | | | | | | | |
| Ação l | № 2 - Monitorar as visitas no sistema e-SUS. | | | | | | | |
| Ação l | № 3 - Treinar os ACS quanto a digitação correta das visitas. | | | | | | | |
| 1.2.5 | Ampliar a cobertura de uso do PEC - ESUS AB para todas as equipes de Atenção Básica. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 33 | 2020 | Número | 33 | 34 | Número |
| 1.2.5 | | | | | | | | |
| | № 1 - Instalar computadores nas Unidades de Saúde. | | | | | | | |
| Ação l | № 1 - Instalar computadores nas Unidades de Saúde. № 2 - Capacitar os profissionais quanto a utilização e digitação correta de dados no PEC. | | | | | | | |
| Ação l | · | Número de escolas que cumpriram a pactuação em dezembro do ano avaliado / Número de escolas pactuadas em dezembro do ano anterior ao avaliado x 100 | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação M Ação M | Nº 2 - Capacitar os profissionais quanto a utilização e digitação correta de dados no PEC. Efetivar o Programa Saúde na Escola - PSE no município, com o cumprimento das 13 | | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |

OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanismos para melhoria do perfil de saúde da população.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|----|-------------------|--|------------------------|-----|---------------|------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de | 2022 | 2025) | Medida |
| | | | | | Medida | | | |

| 1.3.1 | Manter o percentual de cobertura vacinal, a partir da busca ativa de faltosos. | Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100. | 90,00 | 2020 | Percentual | 90 | 90 | Número |
|---------|---|---|--------|------|------------|--------|--------|-----------|
| Ação N⁰ | 1 - Realizar a busca ativa dos faltosos. | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 2 - Verificar a situação vacinal e orientar as famílias sobre a importância da vacinação em todos os atendimento | s realizados. | | | | | | |
| Ação Nº | 3 - Programar ações para melhoria dos percentuais de cobertura vacinal. | | | | | | | |
| 1.3.2 | Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de testes rápidos. | Número Absoluto de testes realizados até dezembro do ano avaliado, exceto gestantes e exames realizados no SAE IST AIDS. | 10.800 | 2020 | Número | 10.800 | 12.000 | Número |
| Ação N⁰ | 1 - Aumentar a oferta de testes de Sífilis, Hepatites Virais e HIV na Atenção Básica. | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 2 - Incentivar a busca das pessoas a realizar os testes rápidos ofertados na Rede de Saúde. | | | | | | | |
| 1.3.3 | Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20° semana de gestação. Manter os indicadores acima de 60%. | Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre. | 60,00 | 2020 | Percentual | 60,00 | 60,00 | Percentua |
| Ação N⁰ | 1 - Incentivar o início do pré-natal precoce. | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 2 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações. | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 3 - Implementar / Revisar / Incentivar a correta utilização do Protocolo Clínico de Pré-natal. | | | | | | | |
| Ação Nº | 4 - Realizar o monitoramento contínuo do indicador. | | | | | | | |
| 1.3.4 | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. Manter os indicadores acima de 60%. | Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre | - | 2020 | Percentual | 60,00 | 60,00 | Percentua |
| Ação N⁰ | 1 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações. | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 2 - Incentivar o pré-natal odontológico. | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 3 - Realizar o monitoramento contínuo do indicador. | | | | | | | |
| 1.3.5 | Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. Manter os indicadores acima de 60%. | Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre | 60,00 | 2020 | Percentual | 60,00 | 60,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações. | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 2 - Implementar / Revisar / Incentivar a correta utilização do Protocolo Clínico de Pré-natal. | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 3 - Realizar o monitoramento contínuo do indicador. | | | | | | | |
| 1.3.6 | Cobertura de exame citopatológico. Manter os indicadores acima de 40%. | Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre | 40,00 | 2020 | Percentual | 40,00 | 40,00 | Percentua |
| | | | | | | | | |
| Ação N⁰ | 1 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações. | | | | | | | |
| | 1 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações. 2 - Incentivar a realização do exame nas faixas etárias preconizadas. | | | | | | | |

| Ação N | S - Realizar o monitoramento contínuo do indicador. | | | | | | | |
|--------|---|---|---------|------|------------|---------|---------|----------|
| 1.3.7 | Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente. Manter os indicadores acima de 95%. | Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre | 68,00 | 2020 | Percentual | 95,00 | 95,00 | Percentu |
| Ação N | ² 1 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações. | | | | | | | |
| Ação N | ² 2 - Realizar a busca ativa dos faltosos. | | | | | | | |
| Ação N | ² 3 - Verificar a situação vacinal e orientar as famílias sobre a importância da vacinação em todos os atendimento | s realizados. | | | | | | |
| Ação N | ² 4 - Programar ações para melhoria do percentual de cobertura vacinal. | | | | | | | |
| Ação N | ^o 5 - Realizar o monitoramento contínuo do indicador. | | | | | | | |
| 1.3.8 | Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre. Manter os indicadores acima de 50%. | Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre | 50,00 | 2020 | Percentual | 50,00 | 50,00 | Percent |
| Ação N | ² 1 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações. | | | | | | | |
| Ação N | ^o 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a aferição da pressão arterial em todos os atendimentos realizados aos | s adultos. | | | | | | |
| Ação N | ² 3 - Realizar a identificação de pessoas com fatores de risco e hipertensas sem diagnóstico, por meio de ações inc | dividuais e coletivas. | | | | | | |
| Ação N | ⁹ 4 - Realizar o monitoramento contínuo do indicador. | | | | | | | |
| 1.3.9 | Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%. | Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre. | 50,00 | 2020 | Percentual | 50,00 | 50,00 | Percent |
| Ação N | ² 1 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações. | | | | | | | |
| Ação N | ^o 2 - Orientar sobre a Diabetes Mellitus em todos os atendimentos realizados aos adultos e e realizar a hemoglobir | na glicada no púbico alvo, conforme preconizado no Previne Brasil | | | | | | |
| Ação N | ^o 3 - Realizar a identificação de pessoas com fatores de risco e diabéticas sem diagnóstico, por meio de ações indi | ividuais e coletivas. | | | | | | |
| Ação N | 4 - Realizar o monitoramento contínuo do indicador. | | | | | | | |
| 1.3.10 | Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que requeiram tais adequações. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percent |
| Ação N | ² 1 - Manter a articulação política com Deputados Estaduais e Federais para emendas parlamentares. | | | | | | | |
| 1.3.11 | Realizar Levantamento Epidemiológico em Saúde Bucal com o intuito de aprimorar a atenção ofertada. | Comprovação da efetivação das ações (Painel de Resultados) ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percent |
| Ação N | ⁹ 1 - Articular junto ao NEPH IESC e Coordenação de Saúde Bucal parcerias entre ensino-serviço para realização | o do levantamento epidemiológico. | | | | | | |
| 1.3.12 | Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS de modo a garantir que todos os munícipes sejam cadastrados no e-SUS. Unidades ESF - mínimo 4.000 cadastros Unidade EAP de 20 hrs - mínimo de 2.000 cadastros EAP | Número de munícipes cadastrados no e-SUS ao final do período avaliado. (Sistema e-gestor AB). | 105.000 | 2020 | Número | 130.000 | 170.000 | Núme |

Ação Nº 2 - Promover o treinamento das equipes quanto ao registro correto das informações.

Ação Nº 3 - Realizar o monitoramento contínuo do indicador.

OBJETIVO Nº 1.4 - Disponibilizar ferramentas tecnológicas que permitam maior interação entre os serviços de saúde e a população.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | | Indicador (Linha-Base) | | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022- | Unidade de Medida |
|-------|---|---|--------|------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|
| | | incu | Valor | Ano | Unidade de Medida | 1104541 2022 | 2025) | Neula |
| 1.4.1 | Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

Ação Nº 1 - Articular junto ao NEPH IESC a realização de parcerias entre ensino-serviço para ampliar a utilização de mídias sociais.

OBJETIVO Nº 1.5 - Incentivar a implementação da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC) com ênfase na escuta acolhedora, no desenvolvimento do vínculo terapêutico e na integração do ser humano com o meio ambiente e a sociedade.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para | Indicador (I | | nha-Base) | Meta | Meta | Unidade de |
|--------|---|---|--------------|------|-------------------------|------------------|----------------------|---------------|
| | | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | Plano(2022- 2025) | Medida |
| 1.5.1 | Criar estratégias para identificar profissionais qualificados e implantar práticas piloto no desenvolvimento de Práticas Integrativas e Complementares no âmbito da Atenção Básica a partir da implementação de recursos terapêuticos que buscam a prevenção de doenças e a recuperação da saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação l | V° 1 - Realizar levantamento do quantitativo de profissionais da Rede que possuem qualificação em Práticas Integrativas. | | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Incentivar as práticas integrativas na AB. | | | | | | | |
| 1.5.2 | Ofertar por intermédio do NEP-IESC SUS cursos de aprimoramento profissional em PIC, a fim de estabelecer as PIC na Atenção Básica. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |

DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS, COM ADEQUAÇÃO E ARTICULAÇÃO DAS REDES DE SERVIÇOS.

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências a partir do aprimoramento das ações e serviços ofertados.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | ador (Li | nha-Base) | Meta | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|----|-------------------|--|--------|----------|-----------|------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade | 2022 | 2025) | Medida |
| | | | | | de | | | |
| | | | | | Medida | | | |

| 2.1.1 | Adequar a Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus para qualificação como Porte I, junto ao Ministério da Saúde. | Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus com as adequações necessárias para a qualificação (estrutura física e de pessoal) e com processo de deliberação em CIR ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
|---------|---|--|-------------|-----------|------------------|---------------|-----------------|------------|
| Ação N | ⁹ 1 - Reapresentar a solicitação para habilitação junto ao Ministério da Saúde, quando si | nalizada a possibilidade de efetuar o pedido. | | | | | | |
| Ação N | ^o 2 - Reorganizar o Fluxo de Atendimento com o intuito de acolher os sintomáticos resp | iratórios, sem desassistir as demais demandas, além de garantir a segurança dos profissionais. | | | | | | |
| - | ² 3 - Organizar a assistência durante a pandemia, de modo que os sintomáticos respirató onais de saúde. | rios sejam atendidos na Unidade de Pronto Atendimento, com a utilização de protocolos específico | s, garantin | do a qual | lidade da assist | ência e a seg | urança dos paci | entes e |
| Ação N | ^o 4 - Disponibilizar espaço para a implantação de sala de coleta de amostras para a realiz | ação de RT-PCR na Unidade de Pronto Atendimento. | | | | | | |
| Ação N | ⁹ 5 - Adquirir equipamentos de proteção individual a fim de garantir a segurança dos pa | cientes e trabalhadores de saúde. | | | | | | |
| Ação N | ^o 6 - Adquirir os equipamentos necessários (oxímetros, termômetros, entre outros) para | o acolhimento e atendimento aos pacientes com suspeita de infecção pelo COVID-19 e que busque | em assistên | cia duran | te o período d | e pandemia. | | |
| Ação N | 77 - Adquirir respiradores e outros equipamentos necessários ao atendimento de pacien | es graves com suspeita de infecção pelo COVID-19 e que busquem assistência durante o período o | le pandem | ia. | | | | |
| Ação N | 8 - Contar com equipe capacitada para atender aos pacientes com suspeita de infecção | pelo COVID-19, realizando contratações e/ou reorganizando o trabalho das equipes nos serviços o | le saúde. | | | | | |
| 2.1.2 | Aprimorar o meio de comunicação via rádio realizando a transferência de analógico para digital no SAMU. | Comunicação digital via rádio implantada no serviço ao final do período. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ² 1 - Monitorar a transição dos sistemas de comunicação via rádio. | | | | | | | |
| 2.1.3 | Renovar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | ² 1 - Estudar a viabilidade financeira para renovação. | | | | | | | |
| 2.1.4 | Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comitê ativo e deliberativo. | Apresentação das atas de reunião ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ^o 1 - Manter o monitoramento e avaliação das ações desenvolvidas. | | | | | | | |
| Ação N | ² 2 - Adequar o mapa de cobertura e assistência do SAMU REGIONAL, considerando o | s fluxos e referências criados durante a pandemia de COVID-19. | | | | | | |
| Ação N | ^o 3 - Equipar as viaturas com equipamentos e medicamentos que possam auxiliar na assi | stência ao paciente grave com suspeita e/ou acometido pela COVID-19. | | | | | | |
| Ação N | ⁹ 4 - Contar com equipe capacitada para atender aos pacientes com suspeita e/ou acome | ido pela COVID-19, realizando contratações e/ou reorganizando o trabalho das equipes nos serviç | os de saúd | e. | | | | |
| 2.1.5 | Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos. | Protocolos internos de suporte básico e avançado de vida revisados no período / Número de protocolos com previsão de revisão no mesmo período, multiplicado por 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ² 1 - Realizar a revisão anual dos protocolos existentes e implantar outros, se necessário. | | | | | , | | |
| Ação N | 2 - Criar e revisar o protocolo clínico de enfrentamento ao COVID-19, visando atende | r as medidas de prevenção e distanciamento propostas pelos órgãos. | | | | | | |
| 2.1.6 | Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias. | Protocolos Clínicos das áreas prioritárias implementados e/ ou revisados no período / Número Protocolos com previsão de implementação/revisão no mesmo período, multiplicado por 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | l - Realizar a revisão anual dos protocolos existentes e a implantação de novos, se nec | essário. | | 1 | | | | |
| Acão Nº | 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos impla | ntados durante o enfrentamento ao COVID-19. | | | | | | |

| 2.1.7 | Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU. | Número de pesquisas respondidas por usuários atendidos no período / Total de usuários atendidos no mesmo período, multiplicado por 100. | 10,00 | 2020 | Percentual | 10,00 | 10,00 | Percentua |
|---------|--|---|--------|------|------------|--------|--------|-----------|
| Ação № | 1 - Incentivar junto às equipes o preenchimento das pesquisas, visando atingir a amost | tra objetivada. | | | | | | |
| 2.1.8 | Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU. | Número de pesquisas com avaliação satisfatória no período avaliado / número de pesquisas de satisfação realizadas no mesmo período, multiplicado por 100. | 75,00 | 2020 | Percentual | 75,00 | 75,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Incentivar junto às equipes a qualidade da assistência ofertada, visando atingir a sat | tisfação objetivada. | | | 1 | | | |
| 2.1.9 | Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Manter o monitoramento e avaliação das ações desenvolvidas. | | | | | | | |
| 2.1.10 | Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100 | 100 | Número |
| Ação Nº | 1 - Manter a articulação política com Deputados Estaduais e Federais para emendas par | rlamentares. | | | | | | |
| 2.1.11 | Implantar o serviço de Motolância no SAMU Bragança | Implantação do serviço até o final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Adquirir as motocicletas e realizar as adaptações necessárias para a sua utilização no | o serviço. | | | | | | |
| Ação Nº | 2 - Estruturar a equipe de motoristas, prevendo novas contratações, caso necessário. | | | | | | | |
| Ação Nº | 3 - Ofertar oportunidades de treinamento para a atuação do serviço de motolância. | | | | | | | |
| Ação Nº | 4 - Informar e orientar a população sobre o novo serviço e critérios de atuação. | | | | | | | |
| 2.1.12 | Adesão dos municípios de Amparo, Serra Negra, Lindóia, Águas de Lindóia e Monte Alegre do Sul ao SAMU 192 CGR Regional Bragança | Publicação em Diário Oficial pelo Ministério da Saúde. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Acolher e oferecer suporte técnico após a inclusão oficial dos municípios no SAMU | U 192 CGR Regional Bragança. | | | | | | |
| 2.1.13 | Ampliar número de profissionais na Central de Regulação das Urgências devido ao aumento de demanda, uma vez que seja feita a adesão do SAMU Circuitos das Águas. | Relatório com comprovação da contratação dos profissionais. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Estruturar a equipe da Central de Regulação das Urgências, prevendo novas contra | tações, caso necessário. | | | | | | |
| 2.1.14 | Aprimorar e ampliar a Central de Regulação das Urgências para atender a portaria vigente, uma vez confirmada adesão do Circuito das Águas ao SAMU Regional Bragança. | Comprovação com relatório de adequação e ampliação da sala com memorial fotográfico. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Estruturar a Central de Regulação das Urgências, atendendo todos os critérios estab | belecidos. | | | | | | |
| | 2 - Elaborar relatório de adequação e ampliação da sala com memorial fotográfico. | | | | | | | |
| Ação Nº | | | | | | | | |

| Ação Nº | Ação № 2 - Contratar os profissionais necessários à estruturação das equipes. | | | | | | | | | |
|---------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2.1.16 | 2.1.16 Implantar viatura de intervenção rápida no SAMU. Implantação do serviço até o final do período avaliado. 0,00 2020 Percentual 0,00 100,00 Percentual | | | | | | | | | |
| Ação Nº | ção Nº 1 - Adquirir viatura para intervenção rápida. | | | | | | | | | |
| Ação Nº | Ação № 2 - Estruturar a equipe, prevendo novas contratações, caso necessário. | | | | | | | | | |
| Ação Nº | Ação № 3 - Ofertar oportunidades de treinamento para a atuação. | | | | | | | | | |
| Ação Nº | Ação № 4 - Informar e orientar a população sobre o novo serviço e critérios de atuação. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.2 - Disponibilização de ferramentas tecnológicas que permitam maior interação entre os serviços de saúde, afim de efetivar ações de referência, contra referência e assistência social, promovendo a integralidade do cuidado.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Ind | icador (l | Linha-Base) | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022- | Unidade de Medida |
|-------|---|---|--------|-----------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|
| | | ineta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Trevista 2022 | 2025) | Medida |
| 2.2.1 | Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

Ação № 1 - Articular junto ao NEPH IESC a realização de parcerias entre ensino-serviço para ampliar a utilização de mídias sociais.

DIRETRIZ Nº 3 - GARANTIA DE ACESSO DA POPULAÇÃO A UMA ATENÇÃO ESPECIALIZADA RESOLUTIVA, DE QUALIDADE E EM TEMPO OPORTUNO.

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso às consultas, cirurgias e exames especializados.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | dor (Lir | nha-Base) | Meta | Meta | Unidade |
|--------|--|---|--------|----------|-------------------------|------------------|----------------------|--------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | Plano(2022- 2025) | de Medida |
| 3.1.1 | Implantar / Revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e contrarreferência. | Protocolos implementados e/ou revisados no período avaliado / Número de Protocolos existentes no mesmo local e período, multiplicado por 100. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | ² 1 - Criar comissões interprofissionais para a implementação e revisão dos protocolos. | | | | | | | |
| 3.1.2 | Manter a boa comunicação e articulação entre Coordenação do Ambulatório de Especialidades e Central de Regulação para gestão de vagas e agendas eletrônicas. | Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | ⁹ 1 - Criar espaço para discussão, monitoramento e avaliação das ações de agendamento e regulação. | | | | | | | |
| 3.1.3 | Qualificar as ações do Centro Municipal de Equoterapia, com criação de CNES, Alvará Sanitário, bem como, Plano de Ações e Metas. | Sistema de Avaliação do Contrato de Gestão. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

| 3.1.4 | Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular no Espaço do Adolescente. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
|--------|--|---|--------|------|------------|--------|--------|------------|
| Ação N | ² 1 - Incluir a prática de construção do Projeto Terapêutico Singular na programação das reuniões de equipe. | | | | | | | |
| 3.1.5 | Reordenar a lógica de atenção do Espaço do Adolescente, com a facilitação do acesso e maior resolutividade das ações por meio da implantação de apoio matricial às 33 equipes de Atenção Básica. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 33 | 2020 | Número | 33 | 34 | Número |
| Ação N | ² 1 - Desenvolver ações de apoio de matricial junto à Atenção Básica, conforme demandas voltadas à saúde do ado | plescente. | | | | | | |
| 3.1.6 | Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo. | Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | ² 1 - Buscar apoio dos Governos Estadual e Federal para ampliação da oferta de vagas, bem como a contratação p | or intermédio de recursos próprios. | | | | | | |
| 3.1.7 | Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a resolutividade. | Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | ² 1 - Contratualizar com a iniciativa privada, conforme disponibilidade financeira. | | | | | | | |
| 3.1.8 | Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias. | Implantação do LRPD e habilitação junto ao Ministério da Saúde. | 0 | 2017 | Número | 0 | 1 | Número |
| Ação N | 1 - Contratualizar conforme disponibilidade financeira. | | | | | | | |
| 3.1.9 | Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas. | Sistema de Avaliação do Termo Aditivo ao COAPES - PROJETO - CEO/USF no período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 3.1.10 | Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que requeiram tais adequações. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

OBJETIVO Nº 3.2 - Disponibilizar ferramentas tecnológicas que permitam maior interação entre os serviços de saúde e a população.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Ind | icador (I | Linha-Base) | Meta Prevista 2022 | Meta Plano(2022- | Unidade de Medida |
|-------|---|---|--------|-----------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|
| | | cu | Valor | Ano | Unidade de Medida | Trevista 2022 | 2025) | Medida |
| 3.2.1 | Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

Ação Nº 1 - Articular junto ao NEPH IESC a realização de parcerias entre ensino-serviço para ampliar a utilização de mídias sociais.

OBJETIVO Nº 3.3 - Criar espaços e estratégias que possibilitem melhores resultados em áreas específicas, tais como: Saúde da Mulher e Criança, Saúde do Idoso, Estomaterapia e Reabilitação.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indi | cador (I | Linha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade d Medida |
|--------|---|---|-------|----------|----------------------|------------------|---------------------|---------------------|
| | | ua meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 3.3.1 | Implantar Centro Especializado em Saúde da Mulher e Criança por meio da conclusão da obra de construção e da aquisição de mobiliários. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 1 | 1 | Número |
| Ação N | Nº 1 - Buscar recurso Federal, Estadual e entre ensino e serviço, por meio do COAPES, para a implantação do Centro Espec | cializado em Saúde da Mulher e Criança. | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Ampliar parceria entre ensino e serviço, por meio do COAPES, para estruturação da equipe interprofissional no servi | ço. | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Priorizar espaço de aprimoramento profissional para atuação da equipe interprofissional no serviço. | | | | | | | |
| 3.3.2 | Implantar Centro Especializado em Saúde do Idoso por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |
| Ação N | √° 1 - Buscar recurso Federal, Estadual e entre ensino e serviço, por meio do COAPES, para a implantação do Centro Espec | rializado em Saúde do Idoso. | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Ampliar parceria entre ensino e serviço, por meio do COAPES, para estruturação da equipe interprofissional no servi | ço. | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Priorizar espaço de aprimoramento profissional para atuação da equipe interprofissional no serviço. | | | | | | | |
| 3.3.3 | Implantar Ambulatório de Estomatoterapia por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |
| Ação N | Nº 1 - Buscar recurso Federal, Estadual e entre ensino e serviço, por meio do COAPES, para a implantação do Ambulatório | de Estomatoterapia. | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Ampliar parceria entre ensino e serviço, por meio do COAPES, para estruturação da equipe interprofissional no servi | ço. | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Priorizar espaço de aprimoramento profissional para atuação da equipe interprofissional no serviço. | | | | | | | |
| | | Comprovação da efetivação das ações ao final | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |

DIRETRIZ Nº 4 - EFETIVAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE QUALIDADE NO MUNICÍPIO E REGIÃO.

OBJETIVO Nº 4.1 - Efetivar a Rede de Atenção Psicossocial, buscando a promoção de vínculo das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção e a garantia da articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território; qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indic | ador (Li | inha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de Medida |
|----|-------------------|--|-------|----------|----------------------|------------------|---------------------|----------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | ue Medida |

| 4.1.1 | Incentivar o Conselho Municipal de Álcool e outras Drogas. | Comprovação da efetivação das ações (atas das reuniões) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
|--------|---|--|--------|------|------------|--------|--------|------------|
| Ação N | ¹⁰ 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| Ação N | o 2 - Promover a participação e divulgação das ações desenvolvidas. | | | | | | | |
| 4.1.2 | Participar ativamente da Rede Regional de Atenção Psicossocial. | Comprovação da efetivação das ações (atas das reuniões regionais) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | o 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 4.1.3 | Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infantil por meio de habilitação junto ao Ministério da Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |
| Ação N | lº 1 - Realizar a transição do modelo de atenção ambulatorial para o de atenção psicossocial, bem como a adequ | ação da equipe interprofissional. | | | | | | |
| Ação N | o 2 - Habilitar junto ao Ministério da Saúde o Centro de Atenção Psicossocial Infantil. | | | | | | | |
| Ação N | o 3 - Ampliar parceria entre ensino e serviço, por meio do COAPES, para estruturação da equipe interprofission | nal no serviço. | | | | | | |
| Ação N | o 4 - Priorizar espaço de aprimoramento profissional para atuação da equipe interprofissional no serviço. | | | | | | | |
| .1.4 | Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil. | Comprovação da efetivação das ações (Painel dos PTS desenvolvidos) ao final do período avaliado. | 3 | 2020 | Número | 3 | 3 | Número |
| Ação N | lº 1 - Incluir a prática de construção do Projeto Terapêutico Singular na programação das reuniões de equipe. | | | | | | | |
| 4.1.5 | Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | or 1 - Promover reuniões para que a Atenção Básica compreenda a linha de cuidado em Saúde Mental, após a su | ia revisão. | | | | | | |
| 4.1.6 | Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | lº 1 - Criar comissões interprofissionais para a implementação e revisão dos protocolos. | | | | | | | |
| Ação N | o 2 - Desenvolver mecanismo para divulgação dos protocolos e fluxogramas para a Rede de Saúde. | | | | | | | |
| 1.1.7 | Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | o 1 - Manter a articulação política com Deputados Estaduais e Federais para emendas parlamentares. | | | | | | | |
| 1.1.8 | Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas. | Sistema de Avaliação do Contrato de Gestão. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | o 1 - Acompanhar o plano de ações e metas contratualizado. | | | | | | | |
| Ação N | o 2 - Desenvolver ações para o fortalecimento do vínculo do SRT junto ao CAPS 2 e Unidade Básica de Saúde | do território. | | | | | | |
| 1.1.9 | Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |

Ação Nº 1 - Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar a implantação do Serviço.

DIRETRIZ Nº 5 - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA HUMANIZADA E RESOLUTIVA COM AMPLIAÇÃO DO ACESSO AOS USUÁRIOS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir a assistência farmacêutica descentralizada, visando facilitar o acesso da população e a adesão aos tratamentos propostos a partir de um atendimento humanizado e resolutivo.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e | Indica | ador (Li | nha-Base) | Meta | Meta | Unidade |
|--------------|---|--|-------------|-----------|-------------------------|------------------|----------------------|--------------|
| | | avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | Plano(2022- 2025) | de Medida |
| 5.1.1 | Manter a dispensação descentralizada de itens básicos por meio da manutenção de contrato de sistema informatizado, com recursos gerenciais, que impeçam a duplicidade de receitas ao mesmo usuário e estipulem períodos para a retirada de medicamentos, estimulando o uso racional de medicamentos para o período dispensado sem acúmulo ou desperdício. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação l | Nº 1 - Promover treinamento para os profissionais das farmácias (farmacêuticos e auxiliares de farmácia) para a correta utilização dos sistem | a informatizado, com o intuito de evitar duplici | idade e div | ergências | nos registros. | | | |
| 5.1.2 | Manter a gestão de estoque e de dispensação por meio de sistema informatizado de fármacos na Atenção Básica, visando o uso racional e a gestão efetiva dos estoques por meio da manutenção de contrato de sistema informatizado de farmácos. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 1 | 2020 | Número | 1 | 1 | Número |
| Ação l | Nº 1 - Criar uma rede de troca de medicamentos entre as Unidades Básica de Saúde e Unidades de Pronto Atendimento para os itens que est | ejam com validade inferior a 90 dias, ou seja, pi | róximo a e | xpirar. | | | | |
| 5.1.3 | Implantar a gestão de estoque e de dispensação por meio de contratação de sistema informatizado de fármacos na Atenção Psicossocial, visando o uso racional a partir do impedimento de receitas em duplicidade e o uso abusivo de psicotrópicos, além da gestão efetiva dos estoques e economia aos cofres públicos. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 1 | 1 | Número |
| Ação l | Nº 1 - Adequar as receitas de controle especial em consonância com a Portaria nº 344/1998, do Ministério da Saúde, a qual aprova o Regula | amento Técnico sobre substâncias e medicament | os sujeitos | a control | e especial. | | | |
| Ação l | Nº 2 - Viabilizar a permanência de 2 farmacêuticos integrais no atendimento das dispensações. | | | | | | | |
| 5.1.4 | Garantir o acesso da população aos medicamentos previstos na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME). | Comprovação de revisão periódica da | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| 3.1.4 | | REMUME (a cada 2 anos). | , | | | | | |
| | № 1 - Manter o processo contínuo. | REMUME (a cada 2 anos). | | | | | , | |
| | Nº 1 - Manter o processo contínuo. Promover o uso racional de medicamentos do componente básico, estratégico e especializado a partir da implementação de protocolos e avaliação especializada dos casos. | REMUME (a cada 2 anos). Apresentação de relatórios de avaliação de casos especiais e protocolos implementados ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 50,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação 1 5.1.5 | Promover o uso racional de medicamentos do componente básico, estratégico e especializado a partir da implementação de protocolos | Apresentação de relatórios de avaliação de casos especiais e protocolos implementados ao final do período avaliado. | | 2020 | Percentual | 50,00 | | Percentua |
| Ação I | Promover o uso racional de medicamentos do componente básico, estratégico e especializado a partir da implementação de protocolos e avaliação especializada dos casos. | Apresentação de relatórios de avaliação de casos especiais e protocolos implementados ao final do período avaliado. | | 2020 | Percentual | 50,00 | | Percentua |

| 5.1.7 | Implantar o projeto "Farmácias vivas" nas unidades de saúde, com a aplicação de questionário junto aos usuários do SUS (Amostra de 300 usuários) para seleção da plantas de maior utilização pela população a ser atendida, implementação (construção) de Horto Didático e promoção do uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentual |
|--------|--|---|------|------|------------|------|--------|------------|
| Ação N | ^{1º} 1 - Adquirir, com base no questionário aplicado, as plantas de interesse da população. | | | | | | | |
| Ação N | √° 2 - Fazer a plantação da horta, bem como definir a equipe responsável pela manutenção do espaço. | | | | | | | |
| Ação N | 1º 3 - Promover ações integrativas entre as equipes de saúde e a comunidade. | | | | | | | |
| 5.1.8 | Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |
| Ação N | 1º 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 5.1.9 | Implementar serviço de atendimento farmacêutico em unidades piloto a fim de promover e estimular o acompanhamento farmacoterapêutico melhorando indicadores e metas a serem atingidas. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 2 | 2 | Número |
| Ação N | 1º 1 - Cadastrar os farmacêuticos no e-SUS para obter agenda de atendimento e definir um período semanal para os atendimentos. | 1 | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 6 - ATUAÇÃO RESOLUTIVA E INTEGRADA DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.

OBJETIVO Nº 6.1 - Reordenar as ações de Vigilância em Saúde, visando otimizar recursos estruturais e humanos, a partir da integração das ações de vigilância epidemiológica, sanitária, do trabalhador e ambiental.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | dor (Li | nha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|------------|--|--|--------|---------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 6.1.1 | Aprimorar o processo de coleta de dados com a captação e processamento das informações em tempo real (digital) por meio de novos fluxos, ferramentas e tecnologia estabelecidas. | Apresentação de fluxos e implantação de ferramentas digitais ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | o 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| Ação N | o 2 - Intensificar ações da equipe de Vigilância Epidemiológica, a fim de notificar em tempo oportuno. | | | | | | | |
| Ação N | o 3 - Realizar investigação e notificação de casos suspeitos. | | | | | | | |
| 6.1.2 | Aprimorar a gestão da Vigilância em Saúde, buscando efetividade e rastreabilidade dos processos. | Apresentação de ações e ferramentas para o aprimoramento dos processos ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | o I - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| Ação N | o 2 - Implantar conforme legislação, se não houver viabilidade, seguir com contratação de terceiros. | | | | | | | |
| 6.1.3 | Transferir Unidade de Vigilância em Zoonoses para prédio próprio. | Manter equipe de apoio a Unidade de Vigilância de Zoonoses ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| A - 2 - NT | of 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |

| 6.1.4 | Manter Serviço de Verificação de Óbitos. | Serviço de Verificação de Óbitos mantido, ao final do período avaliado. | 1 | 2020 | Número | 1 | 1 | Número |
|---------|---|---|--------|------|------------|--------|--------|----------|
| Ação № | 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 6.1.5 | Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em saúde do trabalhador exposto ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho. | Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de locais expostos ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos e com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho no mesmo período x 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação Nº | ¹ 1 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações | para sua redução. | | | | | | |
| 6.1.6 | Manter a fiscalização dos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde. | Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100. | 10,00 | 2020 | Percentual | 10,00 | 10,00 | Percentu |
| Ação № | 1 - Elaborar cronograma de inspeção. | | | | | | | |
| 6.1.7 | Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal, estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições geriátricas, serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama. | Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação Nº | ¹ 1 - Elaborar cronograma de inspeção. | | | | | | | |
| Ação Nº | 2 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações | para sua redução. | | | | | | |
| 6.1.8 | Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse da saúde: creches. | Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de creches existentes no município no mesmo período x 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação Nº | ¹ 1 - Elaborar cronograma de inspeção. | | | | | | | |
| Ação Nº | ² 2 - Realizar palestras e ações educativas. | | | | | | | |
| 6.1.9 | Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde: medicamentos, produtos alimentícios, produtos para saúde / correlatos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes. | Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de interesse da saúde no mesmo período x 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação Nº | ¹ 1 - Elaboração de cronograma de inspeção. | ' | | | | | | |
| Ação Nº | ² 2 - Realizar palestras e ações educativas. | | | | | | | |
| 6.1.10 | Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos por meio da implementação do Programa Estadual de Toxicovigilância. | Implementação do Programa Estadual de Toxicovigilância no período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação Nº | 21 - Intensificar as inspeções em estabelecimentos com maior índice de eventos toxicológicos. | | | | | | | |
| 6.1.11 | Controlar o risco sanitário no meio ambiente por meio da implementação do Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. | Proágua implementado ao final do período avaliado. | 1 | 2020 | Número | 1 | 1 | Númer |
| Ação Nº | l - Manter ativas as ações do Programa PróÁgua. | 1 | | | | | | |

 $\textbf{OBJETIVO N}^o \textbf{ 6.2} - \text{Conduzir as a} \\ \textbf{cooperativa}.$

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indi | icador (L | inha-Base) | Meta | Meta | Unidade d |
|--------|---|--|--------|-----------|----------------------|------------------|----------------------|------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | Plano(2022- 2025) | Medida |
| 6.2.1 | Desenvolver ações articuladas para otimizar os resultados das ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária, do Trabalhador e Ambiental. | Comprovação da efetivação das ações (atos instituídos) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação N | № 1 - Desenvolver ações educativas (oficinas, treinamentos, palestras, entre outras) com as equipes da At | enção Básica. | | | | | ' | |
| Ação N | № 2 - Promover treinamentos e atualizações em hospitais e clínicas. | | | | | | | |
| 6.2.2 | Combater arbovirores e zoonozes de relevância local. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 80,00 | 2020 | Percentual | 80,00 | 80,00 | Percentual |
| Ação N | N° 1 - Realizar visitas casa a casa. | | | | | | <u>'</u> | |
| Ação N | № 2 - Manter o monitoramento de pontos estratégicos e imóveis especiais. | | | | | | | |
| Ação N | N° 3 - Realizar bloqueios de casos suspeitos de Arboviroses. | | | | | | | |
| Ação N | № 4 - Realizar periodicamente os arrastões de limpeza. | | | | | | | |
| Ação N | № 5 - Realizar ativamente o atendimento das denúncias. | | | | | | | |
| Ação N | № 6 - Realizar periodicamente a análise de larvas. | | | | | | | |
| 6.2.3 | Combater a mortalidade infantil e doenças prevalentes na infância. | Taxa de mortalidade infantil | 9,80 | 2020 | Taxa | 9,70 | 9,40 | Taxa |
| Ação N | √° 1 - Atualizar/revisar o protocolo de acompanhamento pré-natal. | | | | | 1 | | |
| Ação N | № 2 - Fortalecer e ampliar as Reuniões do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil. | | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Realizar busca ativa de gestantes em parceria com as equipes de Atenção Básica. | | | | | | | |
| Ação N | N° 4 - Realizar tratamento adequado de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST). | | | | | | | |
| Ação N | № 5 - Atualizar/revisar o protocolo de acompanhamento e tratamento de Infecções Sexualmente Transm | issíveis (IST). | | | | | | |
| Ação N | № 6 - Atualizar os profissionais da Atenção Básica. | | | | | | | |
| | √° 7 - Fortalecer as ações para maior adesão ao pré-natal do homem. | | | | | | | |
| Ação N | | | | | | | | |
| | N° 8 - Monitorar, mensalmente, as gestantes com sífilis. | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 6.3 - Reduzir a mortalidade das pessoas vivendo com Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) e com coinfecção Tuberculose (TB-HIV).

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | ador (Lii | nha-Base) | Meta | Meta Plano(2022- | Unidado |
|--------|--|--|--------|-----------|-------------------------|------------------|---------------------|--------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | 2025) | de Medida |
| 6.3.1 | Reduzir o coeficiente de mortalidade por Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) | Óbitos por AIDS em determinado local e período / População total no mesmo local e período x 100.000 fonte: Sistema de Informações sobre mortalidade (SIM) | 2,40 | 2019 | Razão | 1,30 | 1,30 | Razão |
| Ação | Nº 1 - Realizar campanhas de testagem para co | imprimento da meta 90 90 90. | | | | | | |
| Ação : | Nº 2 - Fortalecer o envolvimento da Atenção | Básica nas ações de diagnóstico e grupos educativos em prevenção de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST). | | | | | | |
| 6.3.2 | Aumentar a proporção de pessoas vivendo com HIV (PVHIV) em terapia antirretroviral (TARV). | Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral (TARV) / Pessoas diagnosticadas vivendo com HIV x 100 fonte: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC). | 94,00 | 2020 | Percentual | 96,00 | 96,00 | Percentu |
| Ação | Nº 1 - Realizar visitas domiciliares para adesão | o ao tratamento e levantamento das necessidades dos pacientes em situação de abandono. | | | | | | |
| Ação | Nº 2 - Ofertar atendimento psicológico e socia | l para suporte e melhor adesão e, quando necessário, garantir o fornecimento de vale transporte e cestas básicas. | | | | | | |
| Ação | Nº 3 - Realizar monitoramento através do SIN | C e do SICLOM para identificar pessoas em situação de abandono e realização de busca ativa. | | | | | | |
| 6.3.3 | Aumentar a dispensação de Isoniazida para as PVHIV que tenham CD4 menor que 350. | PVHIV que tenham CD4 menor que 350 em uso de Iosinazida / PVHIV que tenham CD4 menor que 350 x 100 fontes: Gerenciamento logístico dos medicamentos antirretrovirais. Sistema de gerenciamento logístico dos medicamentos antirretrovirais (SICLOM) e Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). | 2,10 | 2019 | Percentual | 30,00 | 30,00 | Percentu |
| Ação | Nº 1 - Monitorar CD4 via siclom no momento | de dispensação da TARV e agendamento imediato de consulta se CD4 menor que 350. | | | | | | |
| 6.3.4 | Manter em tratamento todos os casos novos de HIV diagnosticados no período avaliado. | Pessoas diagnosticadas com HIV em determinado local e período / População total no mesmo local e período x 100 fonte: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC). | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação | Nº 1 - Promover a vinculação imediata das pe | ssoas diagnosticadas com o Serviço de Atenção Especializada (SAE). | | | | | | |
| Ação | Nº 2 - Reforçar o aconselhamento e orientação | o quanto à tomada dos medicamentos e manejo de efeitos adversos. | | | | | | |
| Ação | Nº 3 - Realizar a busca ativa de faltosos às cor | sultas. | | | | | | |
| Ação | N° 4 - Realizar o acompanhamento com regist | ro de retirada das medicações e observação dos atrasos de retirada e conversa sobra as dificuldades na adesão. | | | | | | |
| 6.3.5 | Manter em tratamento todos os casos novos de HIV diagnosticados no período avaliado. | Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100 fonte: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC). | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação | Nº 1 - Promover a vinculação imediata das pe | ssoas diagnosticadas com o Serviço de Atenção Especializada (SAE). | | | | | | |
| Ação | Nº 2 - Reforçar o aconselhamento e orientação | o quanto à tomada dos medicamentos e manejo de efeitos adversos. | | | | | | |
| Ação | Nº 3 - Realizar a busca ativa de faltosos às con | sultas. | | | | | | |
| Acão | N° 4 - Realizar o acompanhamento com regisi | ro de retirada das medicações e observação dos atrasos de retirada e conversa sobra as dificuldades na adesão. | | | | | | |

OBJETIVO Nº 6.4 - Ampliar e fortalecer o diagnóstico e o tratamento das IST, TB, HIV e hanseníase na Atenção Básica.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | ` ' | | eador (Linha-Base) | | Indicador (Linha-Base) | | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|-------|---|--|------------------------|------|-------------------------|------------------|--------------------|------------|------------------------|--|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | 2025) | Medida | | | | |
| 6.4.1 | Realizar oficinas junto a Atenção Básica para diagnóstico precoce e tratamento das IST, TB, HIV e Hanseníase, com ações de fortalecimento dos temas em datas alusivas ao assunto. | Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual | | | | |

Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas (oficinas, treinamentos, palestras, entre outras) com as equipes da Atenção Básica.

OBJETIVO Nº 6.5 - Reduzir a transmissão vertical da sífilis e da hepatite B e eliminar a Transmissão Vertical (TV) do HIV.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | ador (Li | nha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|--------|--|---|--------|----------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 6.5.1 | Reduzir a proporção dos casos de sífilis congênita em relação à sífilis em gestantes. | Número de casos de Sífilis Congênita em determinado local e período / Número de Casos de Sífilis em gestante no mesmo local e período x 100 fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). | 70,00 | 2017 | Percentual | 60,00 | 25,00 | Percentua |
| Ação N | N° 1 - Realizar tratamento adequado | de IST. | | | | | | |
| Ação N | N° 2 - Atualizar protocolo de IST. | | | | | | | |
| Ação N | N° 3 - Desenvolver ações educativas | (oficinas, treinamentos, palestras, entre outras) com as equipes da Atenção Básica. | | | | | | |
| Ação N | N° 4 - Monitorar, mensalmente, as ge | estantes com sífilis. | | | | | | |
| 6.5.2 | Manter a eliminação da transmissão Vertical de HIV no município. | Número de casos de HIV em recém nascidos, Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) | 0 | 2020 | Número | 0 | 0 | Número |
| Ação N | N° 1 - Realizar campanhas de testage | m e aconselhamento. | | | | | | |
| Ação N | № 2 - Desenvolver ações educativas | (oficinas, treinamentos, palestras, entre outras) com as equipes da Atenção Básica para ações de diagnóstico e grupos educativos em prevenção de IST | | | | | | |
| 6.5.3 | Manter o percentual de gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal tratadas com penicilina. | Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal tratadas com penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100 Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | N° 1 - Oferecer tratamento adequado | de IST. | | | | | | |
| Ação N | N° 2 - Atualizar protocolo de IST. | | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Desenvolver ações educativas | (oficinas, treinamentos, palestras, entre outras) com as equipes da Atenção Básica. | | | | | | |
| Ação N | Nº 4 - Fortalecer as ações para maior | adesão ao pré-natal do homem. | | | | | | |
| Ação N | N° 5 - Monitorar, mensalmente, as ge | estantes com sífilis. | | | | | | |
| Ação N | N° 6 - Realizar tratamento adequado | para gestante e parceiro com sífilis. | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 7 - OTIMIZAÇÃO DO USO DE RECURSOS DA SAÚDE COM UMA GESTÃO DE SAÚDE RESOLUTIVA E EFETIVA NO MUNICÍPIO.

OBJETIVO Nº 7.1 - Aprimorar a Gestão Municipal com a organização (estrutural e processual), planejamento, monitoramento e avaliação e qualificação profissional.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | Meta | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|----|-------------------|--|------------------------|------|---------------------|---------------|
| | | | | 2022 | 2025) | Medida |
| | | | | | | |

| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
|--------|---|--|--------|------|-------------------------|--------|--------|-----------|
| 7.1.1 | Incentivar o fortalecimento da Região de Saúde e das Redes prioritárias de Atenção à Saúde Regionais a partir da ativa participação do município nos espaços de pactuação e articulação existentes (CIR, COSEMS,Comitê Hospitalar, entre outros). | Número de reuniões em que houve participação de profissionais do município no período avaliado / número de reuniões realizadas nos espaços de pactuação e articulação existentes no mesmo período, multiplicado por 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.2 | Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. | Comprovação da efetivação da gestão democrática ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.3 | Incentivar as atividades e o fortalecimento da Participação e Controle Social, a partir da relação horizontal com os Conselhos. | Atas das reuniões e Deliberativos realizados até o final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.4 | Ampliar a resolutividade das ações de Ouvidoria SUS. | Número de demandas resolvidas no período dividido pelo número de demandas recebidas no mesmo período, multiplicado por 100. | 84,00 | 2020 | Percentual | 84,00 | 90,00 | Percentua |
| Ação N | ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.5 | Captar recursos junto aos governos estadual e federal, bem como emendas parlamentares, a fim de melhorar a infraestrutura e equipamentos dos serviços de saúde do munícipio. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | o 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.6 | Captar recursos junto aos governos estadual e federal, bem como, emendas parlamentares, a fim de ampliar a oferta de serviços de saúde do munícipio. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.7 | Facilitar a articulação das áreas de atuação a fim de garantir a efetivação da integralidade do cuidado em saúde no município. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.8 | Realizar a gestão compartilhada da Atenção Básica, Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência, visando o pleno atendimento das ações e serviços pactuados. | Monitoramento e Avaliação dos Planos de Trabalho. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.9 | Estabelecer o planejamento e avaliação, envolvendo coordenações e chefias, com vistas a promover maior articulação e melhores resultados nas diversas áreas de atuação da Secretaria Municipal de Saúde. | Comprovação da efetivação das ações (atas de reuniões e deliberações) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.10 | Cumprir o estabelecido para a gestão e financiamento do SUS, garantindo a aplicação mínima de recursos, a transparência e prestação de contas, conforme legislação vigente. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | mínima de recursos, a transparência e prestação de contas, conforme legislação vigente. ° 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |

| | criação de ações e programas que possibilitem tal evolução. | | | | | | | |
|----------------|--|---|--------|------|------------|--------|--------|-----------|
| Ação Nº 7.1.13 | l - Manter o processo contínuo. Prezar pela segurança, reconhecimento e aprimoramento da força de trabalho, a partir da | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| 7.1.12 | Melhorar os indicadores epidemiológicos e as estatísticas vitais, por intermédio de ações de Vigilância da Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação N | 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 7.1.11 | Melhorar os indicadores da Pactuação Interfederativa - 2022-2025. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Perce |

DIRETRIZ Nº 8 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.

OBJETIVO Nº 8.1 - Assegurar a infraestrutura necessária para o processamento das informações de saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | de Medic | nha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de | |
|--------|---|--|--------|----------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|--|
| | | ineta | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida | |
| 8.1.1 | Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. (Painel Semestral). | 0 | 2020 | Número | 2 | 2 | Número | |
| Ação N | Nº 1 - Realizar contratações para manutenção e aquisição de equipamentos. | | | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Realizar, periodicamente, a manutenção e locação de equipamentos. | | | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Realizar a substituição de componentes (hardware), sempre que necessário. | | | | | | | | |
| 8.1.2 | Manter a infraestrutura da rede de comunicações (internet) dos estabelecimentos de saúde, com a previsão do fornecimento em velocidade adequada, manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. (Painel Semestral). | 0 | 2020 | Número | 2 | 2 | Número | |
| Ação N | Nº 1 - Realizar o reparo e substituição dos componentes, a fim de garanitr uma qualidade de velocidade do sinal da internet através o | de contratação de empresa especializada. | | | | | | | |
| 8.1.3 | Transmitir em conformidade com as diretrizes e dentro dos prazos estabelecidos, as informações de saúde dos sistemas do Ministério da Saúde (CNES, SIA, SIHD, CIH, e-SUS, entre outros que venham a ser implantados). | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado (Transmissões Mensais). | 12 | 2020 | Número | 12 | 12 | Número | |
| Ação N | N° 1 - Cumprir os cronogramas de envio de dados conforme a legislação do SUS. | ' | | | | | | | |
| 8.1.4 | Estabelecer mecanismos de comunicação junto a Rede de Serviços (próprios e contratados), com vistas a promover orientação e aprimoramento no processo de captação e registros das informações. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentual | |
| Ação N | √° 1 - Desenvolver ações educativas (oficinas, treinamentos, palestras, entre outras) com as equipes da Atenção Básica. | 1 | | | | | | 1 | |

OBJETIVO Nº 8.2 - Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada e em tempo oportuno às necessidades dos usuários do SUS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação | Indica | dor (Li | nha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade |
|---|---|---|--|--|---|--|---|
| | da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | de Medida |
| ver ações para a melhoria da qualidade do Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de co e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das informações, a partir da elaboração de protocolo técnico. | Comprovação da efetivação das ações (elaboração e aplicação do protocolo) ao final do período avaliado. | 50,00 | 2020 | Percentual | 50,00 | 100,00 | Percentual |
| ntar os protocolos para atendimento de especialidades. | | | | | | | |
| ar protocolo técnico do Sistema de Referência e Contrarreferência. | | | | | | | |
| a rede de matriciamento entre Central Municipal de Regulação Ambulatorial e Coordenação da Atenção Básica e zada, com vistas a melhorar a qualidade da comunicação no Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço prial de Diagnóstico e Terapia (SADT). | Comprovação da efetivação das ações (criação de rede de matriciamento em SADT) ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 1 | 1 | Número |
| ar com a atenção especializada um cronograma de capacitação dos profissionais médicos e enfermeiros. | | | | | | | |
| r as equipes acerca do rol de serviços ofertados, bem como a incorporação de procedimentos, quando comprovada a de. | Comprovação da efetivação das ações (atas das reuniões) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| ar com atenção especializada um cronograma de reuniões com os profissionais médicos que emitem solicitações de exam | es. | | | | | | |
| ar as ações dos médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e e das informações apresentados pelos médicos solicitantes. | Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | 0 | 2021 | Número | 1 | 1 | Número |
| ar as ações dos e das informaçõ | médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e 5es apresentados pelos médicos solicitantes. | médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e 5 comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e se apresentados pelos médicos solicitantes. Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e 5 cs apresentados pelos médicos solicitantes. Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e bes apresentados pelos médicos solicitantes. Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e 5 cs apresentados pelos médicos solicitantes. Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e medicos solicitantes. Comprovação da efetivação das ações (painel a nual - monitoramento e avaliação) ao final do |

OBJETIVO Nº 8.3 - Aprimorar a gestão da fila de espera para serviços de Atenção Especializada Ambulatorial.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | dor (Li | nha-Base) | Meta | Meta | Unidado |
|--------|---|--|--------|---------|-------------------------|------------------|----------------------|--------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | Plano(2022- 2025) | de Medida |
| 8.3.1 | Reduzir o absenteísmo dos usuários no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir de ações integradas (Educação em Saúde e Gestão) entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada. | Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | 30,00 | 2020 | Percentual | 29,00 | 26,00 | Percentua |
| Ação N | | 10. | | | | | | 1 |
| 8.3.2 | Reduzir a perda primária no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir do agendamento imediato e gestão de agendas. | Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | 10,00 | 2020 | Percentual | 9,00 | 6,00 | Percentua |
| Ação N | Nº 1 - Analisar, mensalmente, os relatórios de vagas ofertadas pelos prestadores com relação a demanda de procedimentos. | | | | | | | |
| 8.3.3 | Implantar rotina de monitoramento do comportamento da fila de espera, com elaboração de relatório e discussão mensal entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada. | Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 1 | 1 | Número |
| Ação N | √° 1 - Realizar monitoramento mensal das filas de esperas. | | | | | | | 1 |
| 8.3.4 | Aprimorar o serviço denominado Call Center, por meio de contratação de serviço de mensagens eletrônicas para o total de vags ofertadas, permitindo o melhor aproveitamento e a permuta entre usuários e confirmação de agendamento. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 1 | 1 | Número |
| Ação N | l - Adquirir aplicativo de mensagens instantâneas. | | | | | | | |
| 8.3.5 | Manter as vagas para Cirurgias Eletivas com articulação Regional para procedimentos cirúrgicos. | Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação N | v° 1 - Pactuar junto às coordenadorias regionais de saúde a necessidade de criação de novas vagas. | | | | | | | |
| 8.3.6 | Manter o acesso às especialidades com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais e apoio das demais esferas de governo. | Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação N | v°1 - Pactuar junto às coordenadorias regionais de saúde a necessidade de criação de novas vagas. | | | | | | | |
| Ação N | № 2 - Contratar a iniciativa privada para complementar a rede SUS. | | | | | | | |
| 8.3.7 | Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais e apoio das demais esferas de governo. | Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| Ação N | | | | | | | | 1 |
| Ação N | N° 2 - Contratar por intermédio de Convênio ou Contrato procedimentos diagnósticos. | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 9 - MANUTENÇÃO E FORTALECIMENTO DO COMPONENTE MUNICIPAL DE AUDITORIA COMO FERRAMENTA DE GESTÃO DO SUS.

 $\textbf{OBJETIVO N}^{\text{o}} \textbf{ 9.1} - \text{Aprimorar as a} \\ \textbf{a} \\ \textbf{c} \\ \textbf{o} \\ \textbf{s} \\ \textbf{d} \\ \textbf{e} \\ \textbf{o} \\ \textbf{o} \\ \textbf{s} \\ \textbf{e} \\ \textbf{o} \\ \textbf{o} \\ \textbf{r} \\ \textbf{o} \\ \textbf{pr} \\ \textbf{o} \\ \textbf{pr} \\ \textbf{o} \\ \textbf{r} \\ \textbf{o} \\ \textbf{o$

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | dor (Li | nha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|--------|---|---|--------|---------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | avanação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 9.1.1 | Manter as ações de auditoria como ferramenta de gestão do SUS e fiscalização do bom uso dos bens e recursos (humanos e financeiros) do SUS no município por meio da realização de auditorias regulares, especiais, realização de avaliação e acompanhamento, conforme cronograma pré estabelecido e/ou demandas. | Comprovação da efetivação das ações (relatórios de avaliação/auditoria) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação l | Nº 1 - Manter o processo contínuo. Nº 2 - Assegurar as ações da equipe de auditoria, intensificando a verificação da conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços realizados segundo as contratações on the conformidade dos serviços dos conformidades dos conformidades dos serviços dos conformidades dos conformidades dos conformidades dos conformidades dos confor | | | | | | | |
| 9.1.2 | Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | Comprovação da efetivação das ações (relatórios de auditoria) ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 10 - CRIAÇÃO DO CENTRO DE FORMAÇÃO NO/PARA O SUS COMO FERRAMENTA PARA MELHORIA DA QUALIDADE DO TRABALHO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.

OBJETIVO Nº 10.1 - Aprimorar as ações do Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e e Humanização em Saúde, visando a qualificação e aprimoramento dos profissionais, bem como a melhoria da qualidade das ações e serviços de saúde.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | dor (Lir | nha-Base) | Meta | Meta Plano(2022- | Unidade |
|---------|---|--|--------|----------|-------------------------|------------------|---------------------|--------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | 2025) | de Medida |
| 10.1.1 | Oficializar o Núcleo de Educação Permanente, Integração ensino-serviço-comunidade e Humanização em Saúde, por meio de publicação de portaria municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Saúde de modo a garantir a continuidade e sustentabilidade das ações. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº | l - Tornar oficial o Núcleo Educação Permanente e Humanização em Saúde e Integração ensi | no-serviço-comunidade do SUS dentro do prazo proposto. | | | | | | |
| 10.1.2 | Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. | Número absoluto de profissionais que compõem a equipe de educação permanente ao final do período avaliado. | 3 | 2020 | Número | 3 | 3 | Número |
| Ação Nº | - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |

| Aderir aos programas de financiamentos federais e/ou estaduais voltados as políticas de educação permanente em saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
|--|---|--|--|---|------------------------------|--|---|
| 1 - Manter o processo contínuo. | | | | 1 | | | |
| Incorporar estratégias e tecnologias que possam viabilizar as ações de Educação Permanente em Saúde na realidade da rede municipal de serviços de saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 50,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu |
| 1 - Elaborar Programa de Educação Permanente em Saúde Municipal. | | | | 1 | | | |
| 2 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior. | Número de profissionais de nível superior que participaram de ações e eventos de educação no período avaliado / número de profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100. | 10,00 | 2020 | Percentual | 10,00 | 10,00 | Percentu |
| Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, confo | orme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. | | | | | | |
| 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados. | | | | | | | |
| 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos | s ofertados. | | | | | | |
| Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza. | Número absoluto de ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação ao final do período avaliado / número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza ativos no mesmo período, multiplicado por 100. | 10,00 | 2020 | Percentual | 10,00 | 10,00 | Percentua |
| 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, confo | orme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. | | | | | | |
| 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados. | | | | | | | |
| 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos | s ofertados. | | | | | | |
| Contribuir com a produção de conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoio à realização de pesquisas e eventos científicos para a sua socialização com gestores, trabalhadores e instituições de ensino. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| 1 - Manter o processo contínuo. | | | | 1 | | | |
| Manter articulação com as Instituições de Ensino participantes do COAPES e DRS-7 Campinas, com vistas a fortalecer a formação no/para o SUS de modo regional. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| 1 - Participar ativamente nas discussões regionais de Educação Permanente em Saúde. | | | | 1 | | | |
| 2 - Promover as iniciativas para o aprimoramento do COAPES no municí pio (envolver as ins | stituições de ensino, trabalhadores e comunidade). | | | | | | |
| Promover junto as Instituiçoes de Ensino participantes do COAPES parcerias para realização de Projetos de Extensão e Pesquisas nos cenários de prática do município, visando criar mecanismos que permitam a socialização do conhecimento e dos resultados | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 25,00 | 2020 | Percentual | 25,00 | 100,00 | Percentua |
| | educação permanente em saúde. 1 - Manter o processo contínuo. Incorporar estratégias e tecnologias que possam viabilizar as ações de Educação Permanente em Saúde na realidade da rede municipal de serviços de saúde. 1 - Elaborar Programa de Educação Permanente em Saúde Municipal. 2 - Manter o processo contínuo. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior. 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, confe 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados. 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza. 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, confe 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados. 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos Contribuir com a produção de conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoio à realização de pesquisas e eventos científicos para a sua socialização com gestores, trabalhadores e instituições de ensino. 1 - Manter o processo contínuo. Manter articulação com as Instituições de Ensino participantes do COAPES e DRS-7 Campinas, com vistas a fortalecer a formação no/para o SUS de modo regional. 1 - Participar ativamente nas discussões regionais de Educação Permanente em Saúde. 2 - Promover as iniciativas para o aprimoramento do COAPES no municí pio (envolver as instituições de Ensino participantes do COAPES parcerias para | ducação permanente em saúde. 1 - Manter o processo contínuo. Incorporar estratégias e tecnologias que possam viabilizar as ações de Educação Permanente em Saúde na realidade da rede municipal de serviços de saúde. 1 - Elaborar Programa de Educação Permanente em Saúde Municipal. 2 - Manter o processo contínuo. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os neveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% educação no período avaliado / número de profissionais de nível superior que participaram de ações e eventos de objecto a valiado / número de profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100. 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. 2 - Ofertar o portunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados. 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação ao final do período avaliado / número todos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza que participação das equipes de saúde em cursos, oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados. 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados. Contribuir com a produção de conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoio à realização de pesquisas e eventos científicos para a sua socialização com gestores, trainados. 1 - Manter o processo contínuo. Manter arti | thuncer o processo contínuo. 1 - Manter o processo contínuo. 1 - Elaborar Programa de Educação permanente em Saúde Municipal de surviçan de saúde. 2 - Manter o processo contínuo. 1 - Elaborar Programa de Educação Permanente em Saúde Municipal de surviçan de saúde. 2 - Manter o processo contínuo. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os núveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nivel superior que participaran de ações e eventos de educação no período avaliado / número de profissionais de nivel superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100. 1 - Visibilizar, junto aos parceiros, a realização de curvos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. 2 - Oftertar oportunidades de treiamento dos novos flaxos e protocolos clínicos implantados. 3 - Oftertar e incentivar a participação das equipes de saúde em curvos, oficinas e treinamentos ofertados. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os novies da encação, dreas técnicas e gestão e garantindo a participação do no mínimo 10% dos profissionais ACS, fécnicos e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação ao final do período avaliado / número dos profissionais ACS, fécnicos e administrativos, asseio e limpeza ativos no mesmo período, multiplicado por 100. 1 - Visibilizar, junto aos parceiros, a realização de curvos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. 2 - Oftertar oportunidades de treiamento dos novos flaxos e protocolos elínicos implantados. 3 - Oftertar e incentivar a participação das equipes de saúde em curvos, oficinas e treinamentos ofertados. Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. 1 - Manter articulação com as Instituições de Ensino participantes do COAPES e DRS-7 Comprovação da efetivação das ações ao final do período | 1. Mainter o processo contínuo. 1. Elaborar Programa de Educação permanente em saúde. 1. Elaborar Programa de Educação permanente em Saúde Municipal. 2. Mainter o processo contínuo. 1. Elaborar Programa de Educação Permanente em Saúde Municipal. 2. Mainter o processo contínuo. 1. Elaborar Programa de Educação Permanente em Saúde Municipal. 2. Mainter o processo contínuo. 1. Elaborar Programa de Educação Permanente em Saúde Municipal. 2. Mainter o processo contínuo. 1. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas fecinicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% memo período, multiplicado por 100. 1. Viabilizar, junto aos paraciros, a realização de curvas ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. 2. Ofertar o portunidades de treinamento dos novos flaxos e protocolos elínicos implantados. 3. Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e terinamentos ofertados. 1. Viabilizar, junto aos paraciros, a realização de curvas ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. 2. Ofertar o portunidades de treinamento dos novos flaxos e protocolos elínicos implantados. 3. Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e terinamentos ofertados. 1. Viabilizar, junto aos paraciros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. 2. Ofertar o portunidades de treinamento dos novos flaxos e protocolos elínicos implantados. 3. Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e terinamentos ofertados. 4. Viabilizar, junto aos paraciros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde. 2. Ofertar o portunidades de treinamento dos novos flaxos e protocolos elínicos implantados. 3. Ofertar e incentivar | Admiter o processo continuo. | - Manter o processo contínuo. Incorporare centraligias o tecnologias que possam viabilizar as ações de Educação Comprovação da efeivação das ações ao final do período avaltado. 50,00 2020 Percentual 10,000 Percentual Percentual 10,000 Percentual 10,000 Percentual 10,000 Percentual Percentual 10,000 Percentual 10, | Admiter o processo contrino. Incorporare estratégias de recensogra que possam viabilitar a suples de Educação Permanente em Suide de recibilidade da recite municipal de serviças de suide. Comprovação da efetivação das ações ao final do persido avalitado. \$0,00 2020 Percentual 100,00 100,00 Fundamente em Suide for recibilidade da recite municipal de serviças de suide. Comprovação da efetivação das ações ao final do persido avalitado. \$0,00 2020 Percentual 100,00 100,00 Fundamente em Suide da tenção, dese eventos de educação, de modo a abranger todos en privação de stenção, dese eventos de educação, de modo a abranger todos en privação de stenção, dese técnicas es gastão e garantindos a participação de so minimo 10° dos profissionamis de nivel superior ativo so meseus o persidos, multiplicado por 100. 10,00 10,0 |

| 10.1.10 | Pactuar junto as Instituições de Ensino participantes do COAPES, a formação de preceptores com vistas a fortalecer a formação no/para o SUS, além de contribuir com o aprimoramento da atenção à saúde ofertada no município. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 25,00 | 100,00 | Percentual | |
|---------|---|---|------|------|------------|-------|--------|------------|--|
| Ação Nº | - Viabilizar junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 10.2 - Criar o Centro de Formação no/para o SUS, a fim de garantir a melhor condução das atividades.

| N° | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indica | idor (Lii | nha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|--------|---|---|--------|-----------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 10.2.1 | Criar o Centro de Formação no/para o SUS, de modo a garantir melhores práticas no que tange o escopo de trabalho do Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |

Ação Nº 1 - Buscar recurso Federal, Estadual e entre ensino e serviço, por meio do COAPES, para a implantação do Centro de Formação no/para o SUS.

OBJETIVO Nº 10.3 - Desenvolver a qualificação e incentivar a motivação dos profissionais com vistas a potencializar suas competências e a excelência no desempenho da função.

| N° | Descrição da Meta Indicador para monitoramer avaliação da meta | | Indicador (Linha-Base) | | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de | |
|---------|--|---|------------------------|------|-------------------------|---------------------|---------------|------------|
| | | avanaçay da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 10.3.1 | Promover espaços de troca de conhecimentos entre os profissionais das equipes (reuniões periódicas) dos diversos serviços de saúde, visando o compartilhamento dos processos de trabalho articulados às premissas da Educação Permanente em Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 25,00 | 2020 | Percentual | 25,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº | 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 10.3.2 | Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº | 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 10.3.3 | Desenvolver Programa de Aperfeiçoamento Profissional, por intermédio de parcerias/convênios e e/ou contratação de cursos em consonância com as necessidades e prioridades das ações e serviços. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |
| Ação Nº | 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 11 - ACESSO DOS USUÁRIOS A UM TRANSPORTE SANITÁRIO MUNICIPAL SEGURO E DE QUALIDADE.

OBJETIVO Nº 11.1 - Possibilitar o deslocamento ágil e seguro dos usuários que necessitem de Transporte Sanitário para a efetivação do tratamento e reabilitação seja no município ou rede intermunicipal.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|-----------|--|---|----------|------------------------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | 2025) | Medida |
| 11.1.1 | Manter o acesso ao Transporte Sanitário a partir da lógica de atenção e estrutura das diretrizes da Resolução CIT 13/2017, a fim de garantir o deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo. | Número de viagens realizadas em dezembro do ano anterior ao avaliado / Número de viagens realizadas em dezembro do ano avaliado* 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| | ² 1 - Manter os condutores sempre atualizados quanto ao seu papel na qualidade do serviço, fazendo seu treina ² 2 - Ampliar as ações de modo a diminuir o tempo de permanência dos pacientes quando em viagem fora do | | lutores. | | | | | |
| - içao iv | 2 - Amphai as ações de modo a diminum o tempo de permanencia dos pacientes quando em viagem tora do s | inumcipio. | | | | | | |
| 11.1.2 | Buscar parcerias com os governos do Estado e Federal para renovação da frota, garantindo o acesso, a segurança e o conforto dos usuários que requeiram deslocamento para a realização de procedimentos eletivos. | Número de veículos existentes em dezembro do ano anterior ao avaliado / Número de veículos existentes em dezembro do ano avaliado* 100. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| | l - Propiciar a manutenção preventiva e corretiva dos veículos utilizados. | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 12 - EQUIDADE E RESOLUTIVIDADE DAS AÇÕES SOCIAIS OFERECIDAS AOS USUÁRIOS SUS.

OBJETIVO Nº 12.1 - Ampliar e aprimorar a atuação de assistentes sociais na saúde do município com a finalidade de referenciar a intervenção destes os profissionais na área da saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação | Indica | dor (Lir | nha-Base) | Meta | Meta | Unidad de | |
|---------|---|--|--------|----------|-------------------------|------------------|----------------------|--------------|--|
| | | da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2022 | Plano(2022- 2025) | Medid | |
| 12.1.1 | Estabelecer mecanismos de articulação entre o Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde, com as assistentes sociais dos demais serviços da Rede SUS, estabelecendo parâmetros de atuação e abrangência das ações em consonância com os Princípios e Diretrizes do SUS, a fim de garantir maior agilidade e resolutividade do atendimento. | Comprovação da efetivação das ações (atas das reuniões periódicas) ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percenti | |
| Ação Nº | 21 - Realizar reuniões periódicas para aprimorar a articulação entre as assistentes sociais e equipes de saúde. | | | | | | | | |
| 12.1.2 | Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 50,00 | 2020 | Percentual | 50,00 | 100,00 | Percentu | |
| Ação Nº | ¹ - Realizar reuniões periódicas para aprimorar a articulação intersetorial. | | | | | | | | |
| 12.1.3 | Realizar o diagnóstico territorial e epidemiológico em parceria com a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, bem como o monitoramento e avaliação dos casos de câncer no município. | Painel Anual com as informações municipais. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Númer | |
| Ação Nº | ¹ 1 - Criar comissão para estudos e desenvolvimento diagnóstico territorial e epidemiológico. | | | | | | | | |
| Ação Nº | ² 2 - Estabelecer cronograma com as etapas para o desenvolvimento e conclusão do diagnóstico territorial e epidemiológico. | | | | | | | | |
| 12.1.4 | Implantar a Linha de Cuidado em Oncologia. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Númer | |
| Ação Nº | l - Considerar os resultados do diagnóstico territorial e epidemiológico de oncologia no município para o estabelecimento de Linha d | de Cuidado. | | | | | | | |
| 12.1.5 | Realizar o diagnóstico territorial e epidemiológico em parceria com a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, bem como o monitoramento e avaliação das necessidades sociais apresentadas no município. | Painel Anual com as informações municipais. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Númer | |
| Ação Nº | 21 - Criar comissão para estudos e desenvolvimento diagnóstico territorial e epidemiológico. | | | | | | | | |
| Ação Nº | 2 - Estabelecer cronograma com as etapas para o desenvolvimento e conclusão do diagnóstico territorial e epidemiológico. | | | | | | | | |
| 12.1.6 | Manter a rotina de visitas para averiguação de situação financeira e social dos autores de processos judiciais, a fim de auxiliar nas defesas judiciais, além de constatar se o usuário é munícipe. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentu | |
| Ação Nº | 1 - Manter processo contínuo. | | | | | | | | |
| 12.1.7 | Seguir as normativas municipais, as quais estabelecem os fluxos das ações e serviços, bem como as regras de acesso, garantindo a integralidade e equidade dos usuários. | Atos oficiais que comprovem o estabelecimento dos fluxos, bem como as regras de acesso dos usuários às ações e serviços. | 50,00 | 2020 | Percentual | 50,00 | 100,00 | Percenti | |

DIRETRIZ Nº 13 - CONSOLIDAÇÃO DAS AÇÕES E ATRIBUIÇÕES DO PROCURADOR DE JUSTIÇA NA SAÚDE.

OBJETIVO Nº 13.1 - Ampliar e aprimorar as ações do procurador de justiça da Secretaria de Saúde no apoio à Gestão.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|---------|---|---|------------------------|------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 13.1.1 | Oficializar por meio de Ato Normativo a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM) responsável por orientar o judiciário na análise prévia das demandas judiciais, em especial, nas áreas médica, enfermagem, fisioterapia, assistência social e farmacêutica. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 1 | 1 | Número |
| Ação Nº | ² 1 - Tornar oficial a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM) no período estabelecido. | | | | | | | |
| 13.1.2 | Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). | Número de profissionais que participaram de ações de qualificação no período avaliado / número de profissionais que compõem a CTM no mesmo período, multiplicado por 100. | 0,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº | ² 1 - Viabilizar a participação da Comissão Técnica Multiprofissional (CTM) em cursos ou oficinas de aprimoran | nento. | | | | | | |
| 13.1.3 | Tornar atuante a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). | Comprovação da efetivação das ações (painel de resultados) ao final do período avaliado. | 0,00 | 2020 | Percentual | 0,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº | ² 1 - Estabelecer cronograma para o desenvolvimento das atividades da Comissão Técnica Multiprofissional (CT) | M). | | | | | | |
| 13.1.4 | Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde. | Implementação de Câmara de Mediação e Conciliação ao final do período avaliado. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |

DIRETRIZ Nº 14 - APLICAÇÃO DAS DIRETRIZES DO HUMANIZASUS.

OBJETIVO Nº 14.1 - Promover o Acolhimento, Gestão Participativa, Ambiência, Clínica ampliada e compartilhada, Valorização do Trabalhador e a Defesa dos Direitos do usuário.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | nha-Base) | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
|---------|--|---|------------------------|------|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | | avanayao ua meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| 14.1.1 | Aderir aos programas de financiamentos federais e/ou estaduais voltados a Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS). | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 100,00 | 2020 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 14.1.2 | Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a Secretaria Municipal de Saúde. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 50,00 | 2020 | Percentual | 50,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Manter o processo contínuo. | | | | | | | |
| 14.1.3 | Implantar Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, englobando toda a rede SUS municipal e considerando as características dos serviços e área de atuação. | Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. | 50,00 | 2020 | Percentual | 50,00 | 100,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Promover junto às coordenações a implantação do sistema de avaliação nos serviços que ainda não foram contemplados. | | | | | | | |
| 14.1.4 | Monitorar a Satisfação dos Usuários com os serviços de saúde (atenção primária, atenção especializada e urgência/emergência), considerando as avaliações e percepções alcançadas pelo Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário. | Percentual de Satisfação do Usuário de acordo com as áreas avaliadas. | 0,00 | 2020 | Percentual | 0,00 | 90,00 | Percentua |
| Ação Nº | 1 - Monitorar os índices de satisfação alcançados. | | | | | | | |
| Ação Nº | 2 - Discutir e avaliar os resultados alcançados com os serviços, visando ampliar os níveis de satisfação. | | | | | | | |
| 14.1.5 | Criar Programa de Integração Profissional, a fim de garantir o acolhimento e integração de novos trabalhadores. | Comprovação da criação do Programa de Integração Profissional. | 0 | 2020 | Número | 0 | 1 | Número |
| Ação Nº | 1 - Desenvolver as ações para integração profissional, a fim de garantir o acolhimento e integração de novos trabalhadores. | ' | | | | | | |

| Part | Demonstrativo da vino | ulação das metas anualizadas com a Subfunção | |
|--|-----------------------|---|--------|
| Ropalar, entre estreon). Robertale, entre estreon). Robertale, entre estreon). Robertale financiamentos federais évos estadacis voluções a Política Nacional de Hamanização (Hamanização (Hamanização)). Robertale de Anol Nomaria estreonia de financiamentos federais évos estadacis receivados professoras (Christopha, manifestos social estadacis considerativa de St. S. estada de Secretaria Municipal de Stúdes, com a societaria sociale de financiale, entre es Serviços Secial dis Secretaria Municipal de Stúdes, com as societarias securiados de emanes rejuções de deceado o administrativa sociale de financiale, entre es Serviços. Secial dis Secretaria Municipal de Stúdes, com as societarias securiados de emanes rejuções. Robertale St. S. estabelecendos parlimentos de anuação e absorgância dos agois entre conscissados do desensa serviços de soide, viando o compartilliamento dos processos de trabulho articulados in promiseas da Educação Permanente en Saúde. Chris o Citaro de Caron de Conducion portura entre os provissionais das equipos ferentivos perididacis dos diversos serviços de soide, viando o compartilliamento dos processos de trabulho articulados in promiseas da Educação Permanente en Saúde de Firmanização em Saúde, por meio de publicação de potentria municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Saúde de Officializar o Nicides de Educação Permanente, Integração entino serviços comunidades e Hamanização em Saúde, por meio de publicação de potentria municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Saúde de Manifera major de artificação | Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | |
| Oficializar por meio de Ato Normativo a Comissão Tecnica Multiprofusional (CTM) responsável por orientar e judiciário na análise présis das demandas judiciás, em especial, nas áreas médica, enfarmagem. Estad-doce mocanismos de articulação entre o Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde, com a anástentes sociais dos demás serviços da Rede SUS, estabelecendo parámetros de ataquêm e abrangência das ayões en consonlication em os Princípsias de Discursivos In SUS, a fin de gamulir maior agalisadas e recolibririsdade do intendimento. Promover especia de reca de combectimentos entre os profusionais dos especiales provintes periodicas) dos cilverros serviços de saúde, vituado o compartilhamento dos processos de trabalho articulados às premissos da Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Hamanização em Saúde. Oficializar o Nicleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Hamanização em Saúde, por meio de publicação de portura municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Saúde de trabal o acudado a gamulir a continuidade e austentibilidade das soções. Manter a sações de indicaria como fermamenta de pesido do SUS e finealização do lovom uso dos beases recursos (humanans e financeiros) do SUS no municipio por meio da realização de audientia regularae, especialar, realização de audientia como fermamenta de pesido do SUS e finealização do forma ou dos beases recursos (humanans e financeiros) do SUS no municipio por meio da realização de audientia regularae, especialar, realização de audientia acudado como des municipas acudados dos submitidos e acudamentos, conformações apartir da elaboração e acumulmanentos, conformações apartir da elaboração e revisión do protecciolo destinado. Decenvolves ações para a melhoria da publicado do Sustana do Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulnatorial de Diagnóstic | - | | 100,00 |
| Fisocheciaer mecanismos de articulaçõe ester o Serviço Social da Secretaria Municipal de Saide, com as assistenes socialis dos demais serviços da Rede SUS, estabelecendo parâmetros de anação e abrangência das ações em consonância com os Princípios Direrrior do SUS, fair de gazante maior aglidade e recolutividade do arendimento. Promover capaços de torca de conhecimentos entre os profissionais das equipes (remites periódicas) dos diversos serviços de aúde, visando o compartilhamento dos processos de trabalho articulados às premisass da Educação Fernamente em Saide. Griar o Cientro de Pormação nolpara o SUS, de modos a garante melhoros práticas no que tange o escopo de trabalho do Núcleo de Educação Permamente, Integração Emisino Serviço Comunidade e Humanização em Saide. Oficializar o Nicleo de Educação Permamente, Integração estabalho articulados às premisas da modos a garante a cominsidade e usuceatalhidade das ações. Manter as ações de auditoria como ferramenta de gentio do SUS e fincalização do bom uso dos bens e recursos (humanos e financeiros) do SUS no municipal e inclusio no organização do avaliação e acompandamente, contributor e comorgama pris citabelecitos évou demandas. Recluir o absenteimo dos unatórios no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no parir de ações integradas (Pataceçto em Saide e Genta) entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Búsca do Sustana de Referência e Contenerferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das Informações, a partir da elaboraçõe e reveitos de protocolo tecnico. Realizar o mombiramento periódico dos equipamentos (tandos area para a Secretaria Manicipal de Saides uma financipal de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das Informações, a partir da elaboraçõe e reveitos de protocolo tecnico. Realizar o mombiramento periódico dos equipamentos (tandos arenviendos a participações arias Manicipal de Saides c | | Aderir aos programas de financiamentos federais e/ou estaduais voltados a Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS). | 100,00 |
| em consordinato com os Pinetígios e Diectizas do O.S.A. a fim de garantir maior agidade e resolutividade do atendimento. Promover espaçõe de trica de conhecimentos entre os profissionais das equipes (reunibes periódicas) dos diversos serviços de suide, visando o compartifiamento dos processos de trabalho articulados às premissas da Educação Permanente em Saíde. Criar o Centro de Formação no/para o SUS, de modo a garantir melhores práticas no que tange o escupo de trabalho do Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Hamanização em Saíde, por meio de publicação de portaria municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Saíde de moito a paramir a cominadade e sustentialidade das ações. Manter a seções de análistria como formanenta de gadão da SUS e ficultação do brum sua dos benos e recursos (humanos e financeiros) do SUS no municipio por meio da realização de auditorian regulares, capociais, realização de avaluação e acompunhamento, conforme cronograma pré estabelecido e/ou demandus. Reduzir o abentefetino dos usuários no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir de ações integradas (Educação em Saíde e Gestão) entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e 19,000 informações, parta a emboria da qualidade do Sistema do Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clueraze e fidelidade das informações, a parta a emboria da qualidade do Sistema do Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clueraze e fidelidade das informações, a parta da elaboração e existo de protocações destinos. Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (barrówara) necessários à informatização da Bede SUS Municipal, com a previdio de manterior preventiva, correiva e reposição dos mitiários. Qualificar a Comissão Têcnica Multiprofissional (CTM). Incentivar a gestão democrática com ações e decebées | | | 1 |
| Educação Permanente em Saúde. Criar o Centro de Fremeção norforar o SUS, de modo a garantir melhores práticas no que tange o excepo de trabalho do Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, por meio de publicação de portaria municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Saúde de modo a garantir a contentidade e sustentabilidade dos seções. Munter as ações de auditoria como ferramenta de gestão do SUS e fiscalização do bom uso dos bons e recursos (humanos e financeiros) do SUS no município por meio da realização de auditorias regulares, especiais, realização de avaitação e acompanhamento, conforme crimograma por estabelecido e/ou demandas. Reducir o absenteirom dos usuaírios no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir de ações integradas (Educação em Saúde e Gestão) entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada. Deseavolver ações, para a melhoria da qualidade do Sistema de Referência e Contrareferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das informações, a partir da elaboração e revisião de protocolo fectora. Realizar o monitoramento periódica dos equipamentos (hardvasca) necesários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutacção preventiva, corretiva e repusição dos unitários. 2 Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidares municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e trampurente. 3 Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a Secretaria Municipal de Saúde. 4 Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). 5 Stabelecer mecanismos de articulação internetorial entre o Serviço Social da Secretaria dos Aprovação de Plamo de Cargos Carreiras e Salários. 5 Pomover a valorização do trabulhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plamo de Cargos Carreiras e Salários. 5 Manter o Núcleo de Educação Perman | | | 100,00 |
| Saúde. Oficialtar o Núcleo de Educação Permanente, Integração ensino-serviço-comunidade e Humanização em Suíde, por meio de publicação de portaria municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Suíde de modo a garantía continuidade e austentabilidade das ações. Mantre as ações de auditoria como ferramenta de geatão do SUS e fiscalização do hom aus dos bens e recursos (humanos e financeiros) do SUS no município por meio da realização de auditorias regulares, especiais, realização de avallaçõe a companhamento, conforme cronograma pré entabelecido e/os elemandas. Reduzir o absente/somo dos auxirios no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir de ações integradas (Educação em Saúde e Gestão) entre Central de Regulação e Cuordenação da Atenção Básica e Especializada. Desenvolver ações para a melhoria da qualidade do Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, chareza e fulelidade das informações, a partir da feliboração e revisão de protocolo técnico. Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, correiva e reposição dos unitários. 2 Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. 100,00 Garantir estrutura acessível, funcional e aculhedora para a Secretaria Municipal de Saúde. 9,00 Qualificar a Comissão Tenica Multiprofissional (CTM). Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Deseavolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. 50,00 Pomover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. Manter os Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Cumunidade e Humanizaç | | | 25,00 |
| modo a garantir a continuidade e sustentabilidade das ações. Manter as ações de auditoria como feramenta de gestão do SUS e fiscalização do bom uso dos beas e recursos (humanos e financeiros) do SUS no município por meio da realização de auditorias regulares, especiais, realização de avaliação e acompanhamento, conforme cronograma pré estabelecido elou demandas. Reduzir o absentesmo dos usuários no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir de ações integradas (Educação em Saúde e Gestão) entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada. Desenvolver ações para a melhoria da qualidade do Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das informações, a partir da elaboração e revisão de protocolo técnico. Realizar o monitorumento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. 2 Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. 3 Juncon de acompanhamento periódico dos equipamentos (hurdware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. 4 Juncon de acompanhamento periódico dos equipamentos (hurdware) necessários à informatização ativa dos servidores municipals, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. 5 Juncon de acompanhamento periódico dos equipamentos (hurdware) necessários à informatização ativa dos servidores municipals, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. 5 Juncon de acompanhamento periódico dos equipamentos (hurdware) necessários à fencilização dos recursos não Governamentais, entre outras. 5 Juncon de acompanhamento periódico dos edicidos para a Secretaria de Saúde com Secretaria Municip | | | 0 |
| realização de avaliação e acompanhamento, conforme cronograma pré estabelecido e/ou demandas. Reduzir o absenteísmo dos usuários no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir de ações integradas (Educação em Saúde e Gestão) entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada. Desenvolver açõese para a melhoria da qualidade do Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das informações, a partir da elaboração e revisão de protocolo técnico. Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. 2 Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. 50,00 Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria dunicipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. 50,00 Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. Manter o Nácleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período a presentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | | 100,00 |
| Especializada. Desenvolver ações para a melhoria da qualidade do Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das informações, a partir da elaboração e revisão de protocolo técnico. Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. 2 Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. 100,00 Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a Secretaria Municipal de Saúde. 50,00 Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). Estabelecer mecanismos de artículação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. 50,00 Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. 0,00 Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade lotomo de saúde se procedimentos previstos no Plano Operativo Annal do termo de convêrio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | | 100,00 |
| informações, a partir da elaboração e revisão de protocolo técnico. Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. 2 Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. 100,00 Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a Secretaria Municipal de Saúde. 50,00 Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. 50,00 Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. 0,00 Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | | 29,00 |
| Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. 100,00 Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a Secretaria Municipal de Saúde. 50,00 Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. 50,00 Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. 0,00 Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | | 50,00 |
| Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a Secretaria Municipal de Saúde. Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. 50,00 Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. 0,00 Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. | 2 |
| Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. 50,00 Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. 0,00 Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente. | 100,00 |
| Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. 50,00 Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. 0,00 Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a Secretaria Municipal de Saúde. | 50,00 |
| Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). | 100,00 |
| Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras. | 50,00 |
| apresentar equipe estabelecida. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários. | 0,00 |
| destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. | | | 3 |
| Reduzir a perda primária no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir do agendamento imediato e gestão de agendas. | | | 100,00 |
| | | Reduzir a perda primária no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir do agendamento imediato e gestão de agendas. | 9,00 |

| Criar uma rede de matriciamento entre Central Municipal de Regulação Ambulatorial e Coordenação da Atenção Básica e Especializada, com vistas a melhorar a qualidade da comunicação no Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT). | 1 |
|---|--------|
| Manter a infraestrutura da rede de comunicações (internet) dos estabelecimentos de saúde, com a previsão do fornecimento em velocidade adequada, manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários. | 2 |
| Incentivar as atividades e o fortalecimento da Participação e Controle Social, a partir da relação horizontal com os Conselhos. | 100,00 |
| Implantar Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, englobando toda a rede SUS municipal e considerando as características dos serviços e área de atuação. | 50,00 |
| Tornar atuante a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM). | 0,00 |
| Realizar o diagnóstico territorial e epidemiológico em parceria com a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, bem como o monitoramento e avaliação dos casos de câncer no município. | 0 |
| Desenvolver Programa de Aperfeiçoamento Profissional, por intermédio de parcerias/convênios e e/ou contratação de cursos em consonância com as necessidades e prioridades das ações e serviços. | 0 |
| Aderir aos programas de financiamentos federais e/ou estaduais voltados as políticas de educação permanente em saúde. | 100,00 |
| Implantar rotina de monitoramento do comportamento da fila de espera, com elaboração de relatório e discussão mensal entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada. | 1 |
| Qualificar as equipes acerca do rol de serviços ofertados, bem como a incorporação de procedimentos, quando comprovada a necessidade. | 100,00 |
| Transmitir em conformidade com as diretrizes e dentro dos prazos estabelecidos, as informações de saúde dos sistemas do Ministério da Saúde (CNES, SIA, SIHD, CIH, e-SUS, entre outros que venham a ser implantados). | 12 |
| Ampliar a resolutividade das ações de Ouvidoria SUS. | 84,00 |
| Monitorar a Satisfação dos Usuários com os serviços de saúde (atenção primária, atenção especializada e urgência/emergência), considerando as avaliações e percepções alcançadas pelo Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário. | 0,00 |
| Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde. | 0 |
| Implantar a Linha de Cuidado em Oncologia. | 0 |
| Incorporar estratégias e tecnologias que possam viabilizar as ações de Educação Permanente em Saúde na realidade da rede municipal de serviços de saúde. | 100,00 |
| Aprimorar o serviço denominado Call Center, por meio de contratação de serviço de mensagens eletrônicas para o total de vags ofertadas, permitindo o melhor aproveitamento e a permuta entre usuários e confirmação de agendamento. | 1 |
| Intensificar as ações dos médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e fidelidade das informações apresentados pelos médicos solicitantes. | 1 |
| Estabelecer mecanismos de comunicação junto a Rede de Serviços (próprios e contratados), com vistas a promover orientação e aprimoramento no processo de captação e registros das informações. | 0,00 |
| Captar recursos junto aos governos estadual e federal, bem como emendas parlamentares, a fim de melhorar a infraestrutura e equipamentos dos serviços de saúde do munícipio. | 100,00 |
| Criar Programa de Integração Profissional, a fim de garantir o acolhimento e integração de novos trabalhadores. | 0 |
| Realizar o diagnóstico territorial e epidemiológico em parceria com a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, bem como o monitoramento e avaliação das necessidades sociais apresentadas no município. | 0 |
| Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior. | 10,00 |
| Manter as vagas para Cirurgias Eletivas com articulação Regional para procedimentos cirúrgicos. | 100,00 |
| Captar recursos junto aos governos estadual e federal, bem como, emendas parlamentares, a fim de ampliar a oferta de serviços de saúde do munícipio. | 100,00 |
| | |

| Manter a rotina de visitas para averiguação de situação financeira e social dos autores de processos judiciais, a fim de auxiliar nas defesas judiciais, além de constatar se o usuário é munícipe. | 100,00 |
|---|--------|
| Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza. | 10,00 |
| Manter o acesso às especialidades com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais e apoio das demais esferas de governo. | 100,00 |
| Facilitar a articulação das áreas de atuação a fim de garantir a efetivação da integralidade do cuidado em saúde no município. | 100,00 |
| Seguir as normativas municipais, as quais estabelecem os fluxos das ações e serviços, bem como as regras de acesso, garantindo a integralidade e equidade dos usuários. | 50,00 |
| Contribuir com a produção de conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoio à realização de pesquisas e eventos científicos para a sua socialização com gestores, trabalhadores e instituições de ensino. | 100,00 |
| Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais e apoio das demais esferas de governo. | 100,00 |
| Realizar a gestão compartilhada da Atenção Básica, Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência, visando o pleno atendimento das ações e serviços pactuados. | 100,00 |
| Manter articulação com as Instituições de Ensino participantes do COAPES e DRS-7 Campinas, com vistas a fortalecer a formação no/para o SUS de modo regional. | 100,00 |
| Estabelecer o planejamento e avaliação, envolvendo coordenações e chefias, com vistas a promover maior articulação e melhores resultados nas diversas áreas de atuação da Secretaria Municipal de Saúde. | 100,00 |
| Promover junto as Instituições de Ensino participantes do COAPES parcerias para realização de Projetos de Extensão e Pesquisas nos cenários de prática do município, visando criar mecanismos que permitam a socialização do conhecimento e dos resultados alcançados junto à comunidade. | 25,00 |
| Cumprir o estabelecido para a gestão e financiamento do SUS, garantindo a aplicação mínima de recursos, a transparência e prestação de contas, conforme legislação vigente. | 100,00 |
| Pactuar junto as Instituições de Ensino participantes do COAPES, a formação de preceptores com vistas a fortalecer a formação no/para o SUS, além de contribuir com o aprimoramento da atenção à saúde ofertada no município. | 25,00 |
| Melhorar os indicadores da Pactuação Interfederativa - 2022-2025. | 100,00 |
| Melhorar os indicadores epidemiológicos e as estatísticas vitais, por intermédio de ações de Vigilância da Saúde. | 100,00 |
| Prezar pela segurança, reconhecimento e aprimoramento da força de trabalho, a partir da criação de ações e programas que possibilitem tal evolução. | 100,00 |
| Conduzir o enfrentamento da pandemia de Covid-19 de modo a mitigar a doença no município. | 100,00 |
| Ampliar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, considerando as alterações PNAB 2017. | 64,88 |
| Criar estratégias para identificar profissionais qualificados e implantar práticas piloto no desenvolvimento de Práticas Integrativas e Complementares no âmbito da Atenção Básica a partir da implementação de recursos terapêuticos que buscam a prevenção de doenças e a recuperação da saúde. | 100,00 |
| Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde. | 100,00 |
| Manter o percentual de cobertura vacinal, a partir da busca ativa de faltosos. | 90 |
| Implementar / Revisar Protocolos Clínicos das áreas prioritárias. | 100,00 |
| Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde da Família. | 51,14 |
| Ofertar por intermédio do NEP-IESC SUS cursos de aprimoramento profissional em PIC, a fim de estabelecer as PIC na Atenção Básica. | 100,00 |
| Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de testes rápidos. | 10.800 |
| | |

301 - Atenção Básica

| Ampliar a utilização do Projeto Terapêutico Singular, Clínica Ampliada e Prática Colaborativa pelas equipes de Atenção Básica a partir de ações de Educação Permanente em Saúde em parceria com a equipe do NEPH-IESC SUS. | 35,00 |
|--|---------|
| Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal. | 42,95 |
| Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20 ^a semana de gestação. Manter os indicadores acima de 60%. | 60,00 |
| Disponibilizar os equipamentos e insumos necessários para o atendimento de Urgência e Emergência na Atenção Básica. | 25,00 |
| Ampliar o atendimento itinerante na zona rural do município de 9 para 15 bairros priorizados, a partir das ações da equipe da Unidade Móvel - Ônibus da Saúde. | 9 |
| Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. Manter os indicadores acima de 60%. | 60,00 |
| Ampliar o percentual de visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS). | 42,87 |
| Ampliar a cobertura das equipes multiprofissionais atuantes na Atenção Básica. | 33 |
| Reordenar a lógica de atenção do Espaço do Adolescente, com a facilitação do acesso e maior resolutividade das ações por meio da implantação de apoio matricial às 33 equipes de Atenção Básica. | 33 |
| Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. Manter os indicadores acima de 60%. | 60,00 |
| Ampliar a cobertura de uso do PEC - ESUS AB para todas as equipes de Atenção Básica. | 33 |
| Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. | 87,00 |
| Cobertura de exame citopatológico. Manter os indicadores acima de 40%. | 40,00 |
| Efetivar o Programa Saúde na Escola - PSE no município, com o cumprimento das 13 áreas temáticas previstas no Ciclo 2021-2022. | 100,00 |
| Fortalecer a intersetorialidade e as ações promotoras de saúde na Atenção Básica, a partir das ações desenvolvidas nos 2 Polos de Academia da Saúde, além da habilitação das equipes junto ao Ministério da Saúde. | 2 |
| Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente. Manter os indicadores acima de 95%. | 95,00 |
| Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre. Manter os indicadores acima de 50%. | 50,00 |
| Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%. | 50,00 |
| Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que requeiram tais adequações. | 100,00 |
| Realizar Levantamento Epidemiológico em Saúde Bucal com o intuito de aprimorar a atenção ofertada. | 100,00 |
| Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS de modo a garantir que todos os munícipes sejam cadastrados no e-SUS. Unidades ESF - mínimo 4.000 cadastros Unidade EAP de 20 hrs - mínimo de 2.000 cadastros EAP de 30 hrs - mínimo de 3.000 cadastros. | 130.000 |
| Adequar a Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus para qualificação como Porte I, junto ao Ministério da Saúde. | 100,00 |
| Incentivar o Conselho Municipal de Álcool e outras Drogas. | 100,00 |
| Implantar Centro Especializado em Saúde da Mulher e Criança por meio da conclusão da obra de construção e da aquisição de mobiliários. | 1 |
| Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde. | 100,00 |
| Implantar / Revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e contrarreferência. | 100,00 |
| Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde. | 100,00 |
| | |

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

| Aprimorar o meio de comunicação via rádio realizando a transferência de analógico para digital no SAMU. | 100,00 |
|--|--------|
| Participar ativamente da Rede Regional de Atenção Psicossocial. | 100,00 |
| Implantar Centro Especializado em Saúde do Idoso por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo. | 0 |
| Manter a boa comunicação e articulação entre Coordenação do Ambulatório de Especialidades e Central de Regulação para gestão de vagas e agendas eletrônicas. | 100,00 |
| Renovar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo. | 0,00 |
| Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infantil por meio de habilitação junto ao Ministério da Saúde. | 0 |
| Implantar Ambulatório de Estomatoterapia por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo. | 0 |
| Qualificar as ações do Centro Municipal de Equoterapia, com criação de CNES, Alvará Sanitário, bem como, Plano de Ações e Metas. | 100,00 |
| Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comitê ativo e deliberativo. | 100,00 |
| Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil. | 3 |
| Implantar Centro Especializado em Reabilitação (CER) por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo. | 0 |
| Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular no Espaço do Adolescente. | 100,00 |
| Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos. | 100,00 |
| Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental | 100,00 |
| Reordenar a lógica de atenção do Espaço do Adolescente, com a facilitação do acesso e maior resolutividade das ações por meio da implantação de apoio matricial às 33 equipes de Atenção Básica. | 33 |
| Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias. | 100,00 |
| Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência. | 100,00 |
| Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo. | 100,00 |
| Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU. | 10,00 |
| Implantar o projeto "Farmácias vivas" nas unidades de saúde, com a aplicação de questionário junto aos usuários do SUS (Amostra de 300 usuários) para seleção da plantas de maior utilização pela população a ser atendida, implementação (construção) de Horto Didático e promoção do uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos. | 0,00 |
| Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações. | 100,00 |
| Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a resolutividade. | 100,00 |
| Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU. | 75,00 |
| Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas. | 100,00 |
| Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias. | 0 |
| Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional. | 100,00 |
| Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas. | 0 |
| | |

| Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas. | 100,00 |
|---|--------|
| Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações. | 100 |
| Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que requeiram tais adequações. | 100,00 |
| Implantar o serviço de Motolância no SAMU Bragança | 0,00 |
| Adesão dos municípios de Amparo, Serra Negra, Lindóia, Águas de Lindóia e Monte Alegre do Sul ao SAMU 192 CGR Regional Bragança | 100,00 |
| Ampliar número de profissionais na Central de Regulação das Urgências devido ao aumento de demanda, uma vez que seja feita a adesão do SAMU Circuitos das Águas. | 100,00 |
| Aprimorar e ampliar a Central de Regulação das Urgências para atender a portaria vigente, uma vez confirmada adesão do Circuito das Águas ao SAMU Regional Bragança. | 100,00 |
| Estruturar e aprimorar o Núcleo de Educação Permanente do SAMU 192 CGR Regional Bragança com ampliação de cursos nas Bases descentralizadas, in loco. | 100,00 |
| Implantar viatura de intervenção rápida no SAMU. | 0,00 |
| Adequar a Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus para qualificação como Porte I, junto ao Ministério da Saúde. | 100,00 |
| Manter o acesso ao Transporte Sanitário a partir da lógica de atenção e estrutura das diretrizes da Resolução CIT 13/2017, a fim de garantir o deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo. | 100,00 |
| Manter a dispensação descentralizada de itens básicos por meio da manutenção de contrato de sistema informatizado, com recursos gerenciais, que impeçam a duplicidade de receitas ao mesmo usuário e estipulem períodos para a retirada de medicamentos, estimulando o uso racional de medicamentos para o período dispensado sem acúmulo ou desperdício. | 100,00 |
| Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde. | 100,00 |
| Aprimorar o meio de comunicação via rádio realizando a transferência de analógico para digital no SAMU. | 100,00 |
| Buscar parcerias com os governos do Estado e Federal para renovação da frota, garantindo o acesso, a segurança e o conforto dos usuários que requeiram deslocamento para a realização de procedimentos eletivos. | 100,00 |
| Manter a gestão de estoque e de dispensação por meio de sistema informatizado de fármacos na Atenção Básica, visando o uso racional e a gestão efetiva dos estoques por meio da manutenção de contrato de sistema informatizado de farmácos. | 1 |
| Renovar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo. | 0,00 |
| Implantar a gestão de estoque e de dispensação por meio de contratação de sistema informatizado de fármacos na Atenção Psicossocial, visando o uso racional a partir do impedimento de receitas em duplicidade e o uso abusivo de psicotrópicos, além da gestão efetiva dos estoques e economia aos cofres públicos. | 1 |
| Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comitê ativo e deliberativo. | 100,00 |
| Garantir o acesso da população aos medicamentos previstos na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME). | 100,00 |
| Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos. | 100,00 |
| Promover o uso racional de medicamentos do componente básico, estratégico e especializado a partir da implementação de protocolos e avaliação especializada dos casos. | 50,00 |
| Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias. | 100,00 |
| Aprimorar a comunicação e orientação para o acesso do público a medicamentos de alto custo, orientando melhor quanto ao preenchimento dos requisitos e protocolos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde. | 50,00 |
| Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo. | 100,00 |
| Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU. | 10,00 |

303 - Suporte Profilático e Terapêutico

| | Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU. | 75,00 | | | |
|------------------------------------|---|--------|--|--|--|
| | Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde. | 0 | | | |
| | Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional. | 100,00 | | | |
| | Implementar serviço de atendimento farmacêutico em unidades piloto a fim de promover e estimular o acompanhamento farmacoterapêutico melhorando indicadores e metas a serem atingidas. | 2 | | | |
| | Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações. | 100 | | | |
| | Implantar o serviço de Motolância no SAMU Bragança | 0,00 | | | |
| | Adesão dos municípios de Amparo, Serra Negra, Lindóia, Águas de Lindóia e Monte Alegre do Sul ao SAMU 192 CGR Regional Bragança | 100,00 | | | |
| | Ampliar número de profissionais na Central de Regulação das Urgências devido ao aumento de demanda, uma vez que seja feita a adesão do SAMU Circuitos das Águas. | 100,00 | | | |
| | Aprimorar e ampliar a Central de Regulação das Urgências para atender a portaria vigente, uma vez confirmada adesão do Circuito das Águas ao SAMU Regional Bragança. | 100,00 | | | |
| | Estruturar e aprimorar o Núcleo de Educação Permanente do SAMU 192 CGR Regional Bragança com ampliação de cursos nas Bases descentralizadas, in loco. | 100,00 | | | |
| | Implantar viatura de intervenção rápida no SAMU. | 0,00 | | | |
| 304 - Vigilância | Desenvolver ações articuladas para otimizar os resultados das ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária, do Trabalhador e Ambiental. | 100,00 | | | |
| Sanitária | Combater arbovirores e zoonozes de relevância local. | | | | |
| | Combater a mortalidade infantil e doenças prevalentes na infância. | 9,70 | | | |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Aprimorar o processo de coleta de dados com a captação e processamento das informações em tempo real (digital) por meio de novos fluxos, ferramentas e tecnologia estabelecidas. | 100,00 | | | |
| Epideiniologica | Reduzir a proporção dos casos de sífilis congênita em relação à sífilis em gestantes. | 60,00 | | | |
| | Realizar oficinas junto a Atenção Básica para diagnóstico precoce e tratamento das IST, TB, HIV e Hanseníase, com ações de fortalecimento dos temas em datas alusivas ao assunto. | 100,00 | | | |
| | Reduzir o coeficiente de mortalidade por Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) | 1,30 | | | |
| | Aprimorar a gestão da Vigilância em Saúde, buscando efetividade e rastreabilidade dos processos. | 100,00 | | | |
| | Manter a eliminação da transmissão Vertical de HIV no município. | 0 | | | |
| | Aumentar a proporção de pessoas vivendo com HIV (PVHIV) em terapia antirretroviral (TARV). | 96,00 | | | |
| | Transferir Unidade de Vigilância em Zoonoses para prédio próprio. | 100,00 | | | |
| | Manter o percentual de gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal tratadas com penicilina. | 100,00 | | | |
| | Aumentar a dispensação de Isoniazida para as PVHIV que tenham CD4 menor que 350. | 30,00 | | | |
| | Manter Serviço de Verificação de Óbitos. | 1 | | | |
| | Manter em tratamento todos os casos novos de HIV diagnosticados no período avaliado. | 100,00 | | | |
| | Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em saúde do trabalhador exposto ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho. | 100,00 | | | |
| | | | | | |

| Manter em tratamento todos os casos novos de HIV diagnosticados no período avaliado. | 100,00 |
|---|--------|
| Manter a fiscalização dos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde. | 10,00 |
| Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal, estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições geriátricas, serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama. | 100,00 |
| Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse da saúde: creches. | 100,00 |
| Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde: medicamentos, produtos alimentícios, produtos para saúde / correlatos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes. | 100,00 |
| Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos por meio da implementação do Programa Estadual de Toxicovigilância. | 100,00 |
| Controlar o risco sanitário no meio ambiente por meio da implementação do Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. | 1 |

| Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|--|---|---|---|---|--|---|---|---------------|
| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
| 0 - Informações Complementares | Corrente | 4.916.500,00 | 4.916.500,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 9.833.000,00 |
| | Capital | 1.000,00 | 1.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 2.000,00 |
| 122 - Administração Geral | Corrente | 12.113.000,00 | 12.093.000,00 | 20.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 24.226.000,00 |
| | Capital | 135.000,00 | 132.000,00 | 2.000,00 | 1.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 270.000,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 42.709.000,00 | 27.981.504,00 | 14.030.496,00 | 697.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 85.418.000,00 |
| | Capital | 876.000,00 | 859.268,00 | 16.732,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.752.000,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 75.788.000,00 | 56.161.908,00 | 16.874.492,00 | 393.600,00 | N/A | N/A | N/A | 2.358.000,00 | 151.576.000,0 |
| | Capital | 3.104.000,00 | 3.057.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 47.000,00 | 6.208.000,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 5.079.000,00 | 4.306.350,00 | 657.380,00 | 115.270,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 10.158.000,00 |
| | Capital | 10.000,00 | 10.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 20.000,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 2.072.000,00 | 1.969.676,00 | 102.324,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.144.000,00 |
| | Capital | 150.000,00 | 150.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 300.000,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 3.945.500,00 | 3.413.074,00 | 532.426,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 7.891.000,00 |
| | Capital | 282.000,00 | 282.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 564.000,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 2.000,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.000,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |