



pilar
prefeitura

*Orgulho para Alagoas,
modelo para o Brasil.*

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023

GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITO
RENATO REZENDE ROCHA FILHO

VICE PREFEITO
IVANILDA RODRIGUES DE MELO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
PEDRO ANDRÉ MORAES SANTOS

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
ANTÔNIO DE PÁDUA ALMEIDA DA SILVA

ELABORAÇÃO:
CORPO TÉCNICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORGANIZAÇÃO:
MICKAEL AUGUSTO FELIX GAMA
COORDENADOR DE PLANEJAMENTO DA SMS DE PILAR
MARIA DO ROSÁRIO CARNEIRO DE ARAÚJO
COORDENADORA DO CENTRO DE INFORMAÇÕES DE SAÚDE

APRESENTAÇÃO

O Planejamento é uma tecnologia de gestão que visa articular mudanças e aprimorar o desempenho dos sistemas de saúde. Nesse sentido, planejar significa definir prioridades, mobilizar recursos e esforços em prol de objetivos conjuntamente estabelecidos, dentro de uma lógica transparente e dinâmica com o objetivo de orientar os processos do Sistema de Saúde em seus vários espaços.

Os instrumentos de Planejamento têm por finalidade: apoiar o gestor na condução do SUS no âmbito de seu território, de modo que alcance a efetividade esperada na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento do Sistema; disponibilizar os meios para o aperfeiçoamento contínuo da gestão participativa e das ações e serviços prestados; apoiar a participação e o controle social e; auxiliar o trabalho interno e externo, de controle e auditoria.

Dentre os instrumentos de Planejamento encontram-se o Plano de Saúde (PS), a Programação Anual de Saúde (PAS), o Relatório Detalhado Quadrimestral e o Relatório Anual de Gestão (RAG). Sendo estes interligados, a fim de buscar construir no SUS uma forma de atuação sistêmica. A partir da publicação da Lei Complementar, nº 141/12 a PAS passa a ter caráter obrigatório com parecer do respectivo Conselho de Saúde.

A Programação Anual de Saúde é um instrumento interligado com o Plano de Saúde, o Relatório Detalhado Quadrimestral e o Relatório Anual de Gestão, constituindo uma ferramenta que deve possibilitar a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a resolubilidade da sua gestão. Possibilita ainda, o acompanhamento dos prazos estabelecidos e a análise de viabilidade permitindo assim, o reconhecimento de situações desfavoráveis e o estabelecimento de estratégias para o alcance dos objetivos do Plano.

A PAS é o desdobramento anual do Plano de Saúde, a partir da definição de metas anuais, ações e recursos financeiros, que operacionalizarão as diretrizes, objetivos e metas do respectivo Plano. A PAS tem o propósito de determinar o conjunto de ações que permitam concretizar os objetivos definidos no Plano de Saúde. Assim sendo, a programação pode ser entendida como um processo instituído no âmbito do SUS, resultante da definição, negociação e formalização dos pactos entre os gestores. Sua construção busca garantir maior transparência à gestão, melhorando a relação com os órgãos de controle interno e externo do sistema, controle social e sociedade. Tem o propósito ainda de subsidiar a construção da Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO bem como, da Lei Orçamentária Anual – LOA, além de ser a base para construção do Relatório Anual de Gestão – RAG.

Em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde, em especial à Lei Complementar 141/12, a Secretaria Municipal de Saúde vem apresentar a Programação Anual de Saúde do Município do Pilar para o exercício de 2023

Esta Programação Anual de Saúde – PAS 2023 coaduna-se com as ações previstas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

A previsão orçamentária para o exercício de 2023 é de R\$ **R\$ 81.553.435,09** (oitenta e um milhões quinhentos e cinquenta e três mil quatrocentos e trinta e cinco reais e nove centavos), segundo Quadro de Detalhamento de Despesas apresentado pelo setor de contabilidade como projeto da Lei Orçamentária Anual, desta forma cabendo a possibilidade de emendas apresentadas pelo Poder Legislativo. Espera-se deste documento, que seja um resumo dos compromissos que o Município firmou com a sociedade, que seja um manual de consulta diária do gestor do SUS, de seus coordenadores, do Conselho Municipal de Saúde e dos interessados em geral.

QUADRO DE DETALHAMENTO DA DESPESA (QDD) – 2023

ELEMENTO DE DESPESA	VALOR ORÇADO (R\$)
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	8.086.554,84
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	40.175,19
CONSTRUÇÃO DA SEDE DA SECRETARIA DE SAÚDE	1.552.500,00
CONSTRUÇÃO E/ OU AMPLIAÇÃO DE UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE	1.076.117,96
CONSTRUÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	414.000,00
CONSTRUÇÃO DE UNIDADE HOSPITALAR	16.350.000,00
CONSTRUÇÃO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO	24.222.865,61
PROGRAMA SAÚDE DA ESCOLA – PSE	148.950,21
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	16.022.254,09
MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PAB – FIXO	5.175.287,10
MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAUDE DA FAMÍLIA – PSF	3.387.657,33
MANUTENÇÃO DO PROG DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – PACS	1.630,617,03
MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE BUCAL	955.162,13
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CAPS	525.605,65
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – MAC	3.520.165,21
MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA BÁSICA FARMACÊUTICA	870.257,97
MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	225.412,73
MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	973.089,45
AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DO COVID - 19	1.939.750,00
PROGRAMA DE COMBATE DE ENDEMIAS	130.997,86
PROGRAMA DE PREV. E CONTROLE DAS IST´S/AIDS E HEPATITES VIRAIS	35.908,96
MANUTENÇÃO DO BLOCO DO GESTÃO DO SUS	22.867,08
TOTAL	81.553.435,09

Fonte: Extrato Quadro de Detalhamento de Despesas do Orçamento Municipal de Pilar 2022.*Passível de mudanças durante o período.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS 2023 PILAR – AL

DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS e INDICADORES - DOMI

DIRETRIZ 1 – Atenção Primária - AP à Saúde como Ordenadora da Atenção à Saúde, com base nas necessidades das pessoas, interligando as diversas Redes de Atenção e incorporando Ações de Vigilância em Saúde.							
OBJETIVO Nº 1.1 – Conhecer o perfil demográfico e epidemiológico, estabelecer prioridades e orientar os processos de trabalho de acordo com parâmetros assistenciais e compromissos do Sistema Local de Saúde.							
1. Descrição da meta. Manter a apresentação de informações epidemiológicas e operacionais por território da AP no Relatório Anual de Gestão - RAG.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
RAG com informações epidemiológicas e operacionais desagregadas por território da AP.	2021	1	Nº	4	Nº	RAG	Coord Planejamento
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Apresentar informações sobre população, nascimentos, vacinação, procedimentos e óbitos por território das UBS's no RAG – 2022.							PLAN

2. Descrição da meta. Elaborar a Programação Assistencial Anual Municipal por território da Atenção Primária superando a dicotomia entre procedimentos Assistenciais e de Vigilância à Saúde.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Programação Assistencial Anual por território da AP elaborada.	2020	1	Nº	4	Nº	RAG	Coord da AP
ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Traçar planos de trabalhos e ações de promoção a saúde respeitando o perfil de cada território da Atenção Primária à Saúde.							AP
Ação Nº 2: Promover encontros entre Atenção Primária à Saúde e vigilância em saúde para discutir diagnóstico situacional por área de APS.							AP

3. Descrição da meta. Implantar sistema de integração de dados clínicos das pessoas durante toda a trajetória de cuidado em 100% da Rede Municipal de Atenção à Saúde.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de pontos de atenção à saúde da Rede Municipal de Atenção à Saúde integrados ao sistema de integração de dados clínicos das pessoas durante toda a trajetória do cuidado.	2020	-	%	100,00	%	RAG	Coord de TI
Ações							Gerente da ação
Não anualizada para o ano de 2023							AP

4. Descrição da meta. Estruturar e implantar protocolo de Vigilância dos Agravos registrados nos atendimentos da Atenção Primária à Saúde para detecção oportuna de eventos de saúde pública de interesse epidemiológico.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Protocolo de Vigilância dos Agravos registrados nos atendimentos da AP implantado.	2020	-	Nº	1	Nº	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Monitorar bimestralmente os registros do PEC/SIGSS, realizando cruzamento das informações junto aos sistemas de informação da Vigilância epidemiológica							Coord da Vig. Epidemiológ/ AP/ESUS
Ação Nº 2 - Encaminhar para a APS as demandas bimestrais para realização das possíveis notificações. *****							Coord da Vig. Epidemiológ/ AP/ESUS

OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a Atenção Primária à Saúde para potencializar o acesso dos usuários e a capacidade de resposta as condições agudas e crônicas com práticas ancoradas na Política Nacional de Humanização do SUS - HUMANIZASUS.

5. Descrição da meta. Manter 100,00% de cobertura populacional com atenção primária à saúde

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Cobertura populacional com atenção primária à saúde	2020	100,00	%	100,00	%	CNES RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: Fomentar o fortalecimento do cuidado às pessoas com doenças crônicas.							AP
Ação Nº 2: Traçar ações de promoção e prevenção das doenças crônicas e suas complicações.							AP

6. Descrição da meta. Manter o índice de resolubilidade do Cuidado na Atenção Primária à Saúde $\geq 80,00\%$.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de resolubilidade do Cuidado na Atenção Primária à Saúde.	2020	92,37	%	$\geq 80,00\%$.	%	e-SUS	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Monitorar e avaliar periodicamente o percentual de encaminhamentos para o serviço especializado.							AP

7. Descrição da meta. Manter 100,00% das unidades básicas com apoio matricial de grupo de especialidades selecionadas com base nas necessidades das pessoas.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de unidades básicas com apoio matricial de grupo de especialidades selecionadas com base nas necessidades das pessoas.	2020	50,00	%	100,00	%	SISAB RAG	Dir At. Saúde
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: Analisar relatório mensal das Condições Avaliadas CID10/CIAP2 emitidos pelo e-SUS/AB por cada UBS's							Eq. Múltip da AB

Ação Nº 2: Elaborar cronograma mensal para atividades individuais e coletivas necessárias às UBS's	Eq. Multip da AB
--	------------------

8. Descrição da meta. Ajustar a agenda das UBS's para acesso dos usuários aos profissionais de nível superior por demanda espontânea nos turnos matutino e vespertino, em 100,00% das unidades. (média de 40,00% do total dos atendimentos individuais deve ser por demanda espontânea somando todas as ESF's do Município). (proposta= colocar na PAS)

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com atendimento por profissionais de saúde de nível superior, por demanda espontânea, nos turnos matutino e vespertino.	2020	100,00	%	100,00	%	SISAB	Coord da AP
ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: Adequação das agendas dos profissionais de nível superior para atendimento da demanda espontânea.							AP

9. Descrição da meta. Manter a avaliação quadrimestral do desempenho da Atenção Primária à Saúde em 100,00% das equipes.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de equipes com avaliação quadrimestral realizada. * obs: Linha de base foi considerada do Ministério da Saúde	2020	100,00	%	100,00	%	SISAB RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: Monitorar e avaliar todas as equipes com vistas aos indicadores pactuados.							

10. Descrição da meta. Conectar 100,00% das UBS's à Rede Nacional de Dados em Saúde – RNDS.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de equipes conectadas à Rede Nacional de Dados em Saúde.	2020	100,00	%	100,00	%	SISAB RAG	Coord de TI
Ações							Gerente da ação
Não anualizada para o ano de 2023							

Objetivo 1.3 – Qualificar e ampliar as ações de saúde, aproximar os serviços das pessoas, aumentando a capacidade resolutiva do Sistema Local de Saúde.

11. Descrição da meta Transferir UBS's que necessitam serem realocadas para atender a população de forma abrangente (colocar na programação de 2023 a transferência do PSF 06)

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Nº de ubs's realocadas	2020	0,00	%	100,00	%	SIA RAG	Dir At. Saúde
Ações							Gerente da ação
Não anualizada para o ano de 2023							AP

12. Descrição da meta. Implantar 4 novos serviços especializados.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Nº de novos serviços especializados implantados.	2020	0,00	%	100,00	%	SIA RAG	Dir At. Saúde
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: Concluir a obra do CER – Centro Especializado de Reabilitação							Secretário
Ação Nº 2: Concluir a obra do CAPS – Centro de Atenção Psicossocial.							Secretário

13. Descrição da meta. Aumentar a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente para >5,43 procedimentos por habitantes/ano.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Razão procedimentos por hab/ano.	2020	5,43	Proced hab/ano	>5,43	Proced hab/ano	SIA RAG	Dir At. Saúde
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: Implementar serviços na Casa da Mulher Pilarense							Secretário

DIRETRIZ 2 - Atenção as Condições de Saúde e Grupos Prioritários							
OBJETIVO Nº 2.1 – Melhorar a saúde materno-infantil, com priorização do pré-natal, enfrentamento à sífilis congênita e anomalias congênicas.							
14. Descrição da meta. Implantar a Vigilância Epidemiológica das Anomalias Congênicas.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Vigilância Epidemiológica das Anomalias Congênicas implantada.	2020	-	Nº	1	Nº	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente fa ação
Ação Nº 1 – Disponibilizar normativas atualizadas sobre anomalias congênicas de acordo com o SINASC							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Analisar mensalmente as DNV inseridas no SINASC e promover a qualificação dos registros.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 3 – Monitorar junto a responsável da Casa da mulher as informações mensais da ultrassonografista, visando o cruzamento de informações sobre mal formações desde a gestação.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 4 – Recuperar informações de anomalias congênicas através da investigação de óbitos fetais e de >1ano.							Coord da Vig. Epidemiológ

15. Descrição da meta. Alcançar resultados $\geq 95,00\%$ na proporção de coleta para o Teste do Pezinho em tempo oportuno. (até o 5º dia).							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de coletas para Teste do Pezinho em tempo oportuno.	2019	32,23	%	95,00	%	Relatório RAG	Coord AP
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: Realizar coleta do teste do Pezinho até o 5º dia de vida.							AP
Ação n 2; implementar a coleta domiciliar (seletiva) de material para o teste do pezinho até o 5º dia de vida							AP
Ação Nº 3 ; instituir a coleta do teste do pezinho na UBS mas próxima da mãe e do bebê independente da UBS de origem							AP

16. Descrição da meta . Reduzir a incidência de sífilis congênita para $\leq 3,40$ por 1.000 nascidos vivos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Incidência de sífilis congênita por 1.000 nascidos vivos.	2020	13,61 (8)	Inc p/1.000 nv.	3,40 (2)	Inc p/1.000 nv.	SINAN RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente fa ação
Ação Nº 1 - Realizar oficina de atualização os profissionais da ESF para o Controle da Sífilis.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Descentralizar a oferta de medicamentos voltados ao tratamento da sífilis para os PSF.							Atenção farmacêutica
Ação Nº 3 – Divulgar às Unidades de Saúde os dados referentes a realização dos testes rápidos, com o intuito de aumentar a oferta em no mínimo 15% em relação ao ano anterior.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº4 - Realizar Testes Rápidos: para Sífilis, HIV e Hepatites Virais, para parceiros de gestantes, no horário noturno / AP							AP
Ação Nº 5- Realizar a aquisição de materiais necessários para garantia da administração e realização do tratamento de forma segura. (ambur, oxigenio, entre outros)							AP / Atenção farmacêutica

17. Descrição da meta . Reduzir a taxa de mortalidade infantil para valores inferiores a 10 por mil nascidos vivos. (estimativa de menos de 6 óbitos).							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Taxa de mortalidade Infantil por 1.000 nascidos vivos.	2020	13,61 (8)	Taxa p/1.000 nv.	<10,00 (≤ 6)	Taxa p/1.000 nv.	SIM RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 - Monitorar a ocorrência de óbitos fetais, infantis e óbito com causa mal definida;							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 - Investigar os óbitos fetais, infantis e óbito com causa mal definida;							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 3 – Implementar o grupo técnico de redução de mortalidade fetal, infantil, materno.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 4 - Realizar reuniões para analisar formas de evitabilidade dos óbitos de grupos prioritários, junto as UBS e Comitê							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 5 - Encaminhar as cópias das investigações para solicitação da alteração no SIM LOCAL no município de digitação e para SESAU;							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 6 – Encaminhar informações das investigações para solicitação da alteração no SINASC LOCAL no município de digitação e para SESAU; em especial, para casos com registro de anomalias congênitas.							Coord da Vig. Epidemiológ

18. Descrição da meta. Manter sem ocorrência de óbitos maternos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Razão de mortalidade materna	2020	0,00	Razão	0,00	Razão	SIM RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Monitorar a ocorrência de óbitos maternos, em MIF (10-49 anos) e óbito com causa mal definida;							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 - Investigar os óbitos maternos, em MIF (10-49 anos) e óbito com causa mal definida;							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 3 – Implementar o grupo técnico de redução de mortalidade fetal, infantil, materno.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 4- Realizar reuniões para analisar formas de evitabilidade dos óbitos de grupos prioritários, junto as UBS e Comitê							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 5 - Encaminhar as cópias das investigações para solicitação da alteração no SIM LOCAL no município de digitação e para SESAU;							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 6 – Adequar a Rede Municipal de Saúde de acordo com as necessidades identificadas nas investigações dos óbitos fetais, infantis e maternos.							AP

19. Descrição da meta. Realizar pré-natal adequado para o mínimo de 90,00% das gestantes cadastradas nas unidades de saúde. (pelo menos 6 (seis) consultas no pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação).							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de gestantes com pré-natal adequado.	2019	73,18	%	90,00	%	SISAB RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Captar/cadastrar a gestante até a 12ª semana de gravidez.							AP
Ação Nº 2: Classificar o risco gestacional na 1ª consulta e nas subsequentes.							AP
Ação Nº 3: Realizar grupos de gestantes nas ESF com enfoque na assistência ao Pré-natal e parto.							AP
Ação Nº 4; avaliar exames iniciais de pré-natal até 20ª semana de gravidez							AP

20. Descrição da meta. Avaliar o elenco mínimo de exames no pré-natal para 90,00% das gestantes cadastradas nas unidades de saúde: HIV, glicemia de jejum, hemograma, teste rápido de sífilis ou VDRL, sumário de urina ou urocultura, toxoplasmose até a 20ª semana de gestação.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de gestantes cadastradas nas UBS's com realização do elenco mínimo de exames no pré-natal.	2020	70,00	%	90,00	%	SISAB RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: firmar acordo com o prestador de serviço ao SUS local, para tempo máximo de realização dos exames de pré-natal							Controle e Avaliação
Ação Nº 2: Ofertar testes rápidos para sífilis e HIV para todas as gestantes na primeira consulta de pré-natal e nos trimestres subsequentes. Avaliar conforme previsto no Previne Brasil.							AP

21. Descrição da meta. Realizar atendimento odontológico para 90,00% das gestantes cadastradas nas unidades de saúde.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de gestantes cadastradas nas UBS's com atendimento odontológico.	2020	70,00	%	90,00	%	SISAB RAG	Coord da SB
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - realizar palestras educativas nas salas de espera nas UBS's, mostrando a importância da gestante realizar atendimento odontológico no Pré-natal, como forma de aumentar a adesão ao tratamento.							Coord. SB
Ação Nº 2 - Fazer a busca ativa das gestantes que faltarem à consulta do Pré-natal odontológico.							Coord. SB

22. Descrição da meta. Reduzir a gravidez na adolescência (10 a 19 anos) para proporções inferiores a 24,00% no total de todos os nascimentos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	2020	20,75	%	≤24,00	%	SINASC RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: qualificar as equipes da APS quanto a atenção integral a saúde de adolescentes (acesso, acolhimento, orientações, planejamento reprodutivo). (PSE e AP)							AB
Ação Nº 2: Promover atividades em parceria com o PSE para abordar a temática nas escolas municipais. (AP e PSE)							AB
Ação Nº 3 - Realizar em todas as escolas municipais e estaduais atividades educativas relacionadas à prevenção do início sexual precoce e da gravidez de crianças e adolescentes.							PSE
Ação Nº 4- Abordar de forma efetiva e responsável os métodos contraceptivos recomendados pelo Ministério da Saúde entre os estudantes de toda rede pública de ensino, através de palestras, dinâmicas e distribuição dos mesmos.							PSE
Ação Nº 5 -Implementar no município a Semana Nacional de Prevenção à Gravidez na Adolescência, uma iniciativa do Ministério da Saúde que tem por objetivo reduzir os índices de infecções sexualmente transmissíveis e gravidez na adolescência, decorrentes da iniciação sexual precoce. Esta, é celebrada com ações de conscientização e práticas educativas.							PSE

23. Descrição da meta. Alcançar proporção igual ou superior a 61,00% de parto normal.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	2020	52,21	%	≥61,00	%	SINASC RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Realizar oficinas de sensibilização ao parto normal, nascimento saudável, paternidade e cuidado com o RN.							AP
Ação Nº 2: Articular e oferecer a oportunidade de a gestante conhecer a maternidade a qual está vinculada. Ação em parceria com a equipe multiprofissional e Saúde da Mulher							AP

24. Descrição da meta. Atualizar 100,00% das UBS's para pré-natal em mulheres com idade ≥35 anos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's atualizadas para pré-	2020	0	%	100,00	%	Relatório RAG	Coord da AP

natal em mulheres com idade ≥35 anos.							
Ação Nº 1: Viabilizar capacitação em pré-natal de alto risco e risco habitual.							

25. Descrição da meta. Implantar o Pré-natal do Parceiro em 100,00% das UBS's.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's realizando Pré-Natal do Parceiro.	2020	-	%	100,00	%	RAG	Coord da AP
Ação Nº 1: realizar qualificação das equipes quanto a execução do Pré-natal do Parceiro.							AP
Ação Nº 2: Disponibilizar para agendamento local no SISREG, exames para os parceiros das gestantes, de acordo com a Programação Assistencial de cada UBS's							Controle e Avaliação
Ação Nº 3: Definir horários para o atendimento dos parceiros das gestantes nas UBS's com atendimento noturno							AP
Ação Nº 4: Configurar o acesso aos prontuários de origem do usuário, à equipe das unidades com atendimento noturno, para registro do pré-natal do parceiro.							TI

26. Descrição da meta. Atualizar 100,00% das equipes da Atenção Primária em Saúde reprodutiva e ampliar a oferta de métodos contraceptivos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com equipe com atualização em saúde reprodutiva.	2020	-	%	100,00	%	RAG	Coord da AP
Ação Nº 1: realizar capacitações em Saúde reprodutiva e métodos contraceptivos para os profissionais da PAS.							AP e SM
Ação Nº 2: Elaborar fluxo de encaminhamento de usuárias, para Casa da Mulher.							AP

OBJETIVO Nº 2.2 – Intensificar as ações capazes de influenciar na incorporação de hábitos saudáveis, reversão de fatores de risco e promoção do envelhecimento saudável.							
27. Descrição da meta. Realizar atividade física regular em 100,00% dos territórios da AP.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de Territórios da AP com registro de realização de atividade física.	2020	15,38	%	100,00	%	SISAB RAG	Coord da Academia da Saúde
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Intensificar as aulas de educação física nas escolas.							PSE
Ação Nº 2 - Promover campeonatos esportivos interescolares							PSE
Ação Nº 3 - Realizar passeio ciclístico comemorando o mês outubro rosa, para incentivar a pratica de atividade física regular							Coord. Acad. De Saúde
Ação Nº 4 - Realizar a corrida e caminhada "Eu me Amo" em alusão ao mês outubro Rosa							Coord. Acad. De Saúde
Ação Nº 5 - Realizar o passeio ciclístico "Eu me Amo" em alusão ao mês outubro Rosa							Coord. Acad. De Saúde
Ação Nº 6 - Realizar atividades educativas nas UBS's, incentivando a incorporação dos hábitos saudáveis							Coord. Acad. De Saúde
Ação Nº 7 - Realizar palestras e ações de conscientização junto a Equipe Multiprofissional e nas UBS e locais públicos em 100,00% dos território da AP							Coord. Acad. De Saúde
Ação Nº 8 – Apresentar projeto ao MS para construção de uma academia de saúde							Coord. Acad. De Saúde

Ação Nº 9 – Realizar reuniões com os profissionais do NASF e academia da saúde, para elaboração do projeto “Imburi Geração Saúde” incentivando a prática de atividades física e alimentação saudável (NASF, Academia da Saúde e Coor, Alimentação e Nutrição)	Coord. Acad. De Saúde
---	-----------------------

28. Descrição da meta. Desenvolver ações coletivas e individuais em 100,00% das UBS's com a temática tabagismo.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com ações com a temática tabagismo.	2020	...	%	100,00	%	SISAB RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: qualificar as equipes quando a importância da adesão ao Programa de Controle do Tabagismo. Parceria com a equipe multiprofissional. (AP e NASF)							AP e NASF

29. Descrição da meta. Desenvolver ações coletivas e individuais em 100,00% das UBS's com a temática álcool e outras drogas.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com ações com a temática álcool e outras drogas.	2020	...	%	100,00	%	SISAB RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Promover ações em parceria com o PSE para abordar a temática nas escolas municipais.							AP e PSE
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas voltadas para a temática de uso abusivo de tabaco, álcool, crack e outras drogas na comunidade escolar de forma interdisciplinar, bem como realizar projetos pontuais no decorrer do ano através de parcerias como o PROERD - Programa Educacional de Resistência às Drogas e à Violência (consiste em uma ação conjunta entre o Policial Militar devidamente capacitado, professores, especialistas, estudantes, pais e comunidade, no sentido de prevenir e reduzir o uso indevido de drogas e a violência entre os estudantes.) entre outras.							PSE

30. Descrição da meta. Qualificar a assistência ao idoso com implantação da Carteira do Idoso e avaliação do Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional – VES-13 em 100,00% das UBS's.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com informatização e unificações das informações VES-13, implantada	2020	0	%	100,00	%	SISAB RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: capacitar às equipes quanto à assistência qualificada ao idoso.							AP
Ação Nº 2: Prestar atenção contínua às necessidades de saúde da pessoa idosa, articulada com os demais níveis de atenção.							AP
Ação Nº 3 ; Solicitar cooperação técnica a SESAU para implantação da Carteira do Idoso e avaliação do Índice vulnerabilidade Clínico-funcional – VES 13							AP

OBJETIVO 2.3 - Melhorar as condições de alimentação, nutrição e saúde nos diferentes ciclos da vida, em especial em grupos populacionais de risco e em condições de vulnerabilidade, em busca da garantia da Segurança Alimentar e Nutricional da população.

31. Descrição da meta. Implementar ações de Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS) conforme Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil – EAAB em 100,00% das UBS's.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com estratégias implantadas de promoção e apoio ao aleitamento materno e à alimentação complementar adequada e saudável, conforme preconizado na Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB)	2020	-	%	100,00	%	Relatório RAG	Coord Saúde Nutricional
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Realizar, no mínimo, 01 atividade complementar de incentivo ao aleitamento materno e alimentação complementar saudável em UBS's com a EAAB implantada.							Coord Saúde Nutricional

32. Descrição da meta. Manter adesão ao Programa Crescer Saudável integrado ao Programa Saúde na Escola ou similar com o mesmo objetivo a ser adotado na Política Nacional ou Estadual de Saúde.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Número de documentos com registro da aprovação da adesão ao Programa Crescer Saudável integrado ao Programa Saúde na Escola ou similar.	2020	1	Nº	2	Nº	Relatório RAG	PSE
AÇÕES							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar as ações de antropometria em todas as escolas da rede municipal de ensino, bem como a avaliação do IMC dos alunos para orientação e encaminhamentos adequados.							PSE
Ação Nº 2 - Visitar de forma efetiva as creches e escolas municipais com projetos voltados à alimentação saudável							PSE
Ação Nº 3 – Atualizar a adesão ao Programa Crescer Saudável, sempre que solicitado							AP

33. Descrição da meta. Realizar qualificação dos trabalhadores da saúde que possuem interface com a agenda de alimentação e nutrição de 100,00% das UBS's.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com trabalhadores qualificados para as ações de alimentação e nutrição.	2020	-	%	100,00	%	Relatório RAG	Coord Saúde Nutricional
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 - Realizar 01 oficina com tema relacionado à alimentação e nutrição para os profissionais da Atenção Primária.							Coord Saúde Nutricional

34. Descrição da meta. manter o matriciamento às equipes de 100,00% das UBS's quanto à Saúde Nutricional pelo profissional nutricionista.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		

% de UBS's com registro de atendimento matricial por Nutricionista.	2020	100,00	%	100,00	%	RAG	Coord Saúde Nutricional
Ações							Gerente da ação
Ações Nº 1 – Realizar cronograma de atendimento individual e coletivo em unidades/territórios das UBS's.							Equipe multiprofissional

35. Descrição da meta. Implementar estratégias de Vigilância Alimentar e Nutricional em 100% das UBS's.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com implementação das estratégias de Vigilância Alimentar e Nutricional.	2020	0	%	100,00	%	SISVAN RAG	Coord Saúde Nutricional
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar, no mínimo, 01 visita técnica às UBS's para aperfeiçoamento das práticas de Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) na rotina do serviço de saúde.							Coord Saúde Nutricional

36. Descrição da meta. Manter a prevenção de carências nutricionais por meio da suplementação dos micronutrientes: sulfato ferroso, ácido fólico ou metilfolato, e vitamina A em 100,00% das UBS's.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com suplementação de Vit A	2020	100,00	%	100,00	%	SISVAN RAG	Coord Saúde Nutricional
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar, no mínimo, 01 visita de monitoramento e aperfeiçoamento da execução dos Programas Nacionais de Suplementação de Micronutrientes por UBS							Coord Saúde Nutricional

37. Descrição da meta. Restaurar a prevenção de carências nutricionais por meio da suplementação dos micronutrientes: sulfato ferroso, ácido fólico ou metilfolato, em 100,00% das UBS's.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com suplementação de sulfato ferroso e ácido fólico.	2020	0	%	100,00	%	SISVAN RAG	Coord Saúde Nutricional
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Fazer estimativa e adquirir a quantidade de insumos/suplementos necessários para uso anual do PNSF							Coord Saúde Nutricional / Assist. Farmac.
Ação Nº 2 - Elaborar Mapa mensal de acompanhamento de usuários suplementados com sulfato ferroso e ácido fólico e distribuir para as UBS							Coord Saúde Nutricional
Ação Nº 3 - Realizar 2 reuniões por UBS para alinhar a operacionalização e monitorar a execução do PNSF ou similar junto aos profissionais de saúde							Coord Saúde Nutricional
Ação Nº 4 - Realizar 1 atividade educativa por UBS sobre suplementação profilática de sulfato ferroso e ácido fólico para a população							Coord Saúde Nutricional
Ação Nº 5 - Inserir mensalmente dados de suplementação de sulfato ferroso e ácido fólico do PNSF no Sistema de Micronutrientes							Coord Saúde Nutricional

38. Descrição da meta. Ampliar para percentual igual ou maior 93,62% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF).							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF	2021		%	93,62	%	SIS- PBF	Coord Saúde Nutricional
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar a logística de distribuição e digitação dos Mapas de acompanhamento das condicionalidades da saúde do PBF							Coord Saúde Nutricional
Ação Nº 2 - Realizar vinculação de famílias aos ACS de referência via sistema BFA / E-gestor							Coord Saúde Nutricional
Ação Nº 3 - Realizar reunião por vigência com profissionais de saúde, especialmente ACS, de cada UBS para discutir vinculação e localização dos beneficiários não acompanhados, conforme mapeamento prévio.							Coord Saúde Nutricional

OBJETIVO Nº 2.4 – Qualificar os cuidados às condições crônicas de saúde.							
39. Descrição da meta. Alcançar a taxa de mortalidade prematura entre 30 a 69 anos por Doenças Crônicas Não Transmissíveis DCNT para valores iguais ou menores que 386,55 por 100.000 hab de 30 a 69 anos. (média de 60 ocorrências ao ano). (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Taxa de mortalidade prematura (pop 30-69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT, reduzir menor que 386,55.	2020	380,11 (59ocor)	Taxa p/ 100.000hab	≤386,55 (<59)	Taxa p/ 100.000hab	Ób: SIM RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Apresentar nas reuniões de Coordenadores as Principais Causas de Mortes por DCNT							PLAN CIS_Pilar

OBJETIVO 2.5 – Prevenir e Cuidar dos Portadores de Doenças Transmissíveis Prevalentes.							
40. Descrição da meta. Aumentar a taxa de cura de casos novos de tuberculose para 85,00%.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de cura de casos novos de tuberculose no ano da coorte.	2020	58,33	%	85,00	%	SINAN RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Disponibilizar normativas técnicas orientadoras sobre o manejo do paciente com tuberculose aos profissionais de saúde da Atenção básica.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Divulgar os dados epidemiológicos relacionados a tuberculose aos profissionais de saúde da Atenção básica.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 3 – Buscar parcerias intersetoriais visando garantir aos pacientes o bem estar físico evitando os abandonos ao tratamento.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 4- Elaborar plano de ação para diminuição do abandono do tratamento da tuberculose e melhorar à adesão.							Coord da Vig. Epidemiológ/ AB

41. Descrição da meta. Manter a taxa de cura de casos novos de hanseníase ≥ 90,00%.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		

% de cura de casos novos de hanseníase no ano da coorte.	2020	100,00	%	90,00	%	SINAN	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações								Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar 01 reunião com os profissionais da Atenção Básica disponibilizando as normativas técnicas orientadoras para o desenvolvimento das ações relacionadas na vigilância, detecção, avaliação e acompanhamento dos pacientes de Hanseníase.								Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Avaliar todos os pacientes com alta em hanseníase nos últimos 05 anos;								Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 3 – Realizar busca ativa de sintomaticos dermatoneurologicos na area de cluster do municipio (area adscrita do PSF, incluindo todo territorio, a saber: ESCOLAS/ PONTOS COMERCIAIS E CASA A CASA)								Coord da Vig. Epidemiológ/ AB

42. Descrição da meta. Realizar 100,00% dos testes rápidos programados para detecção de casos de hepatites virais B e C.								
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta	
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida			
% de testes rápidos para detecção de hepatite B e C realizados no total dos testes programados.	2020	100,00	%	100,00	%	SINAN	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações								Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Divulgar os dados sobre o quantitativo de testes ofertados, relacionando com o alcance da meta anual;								Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Divulgar dados epidemiológicos acerca das doenças relacionadas ao teste rápido aos profissionais da atenção básica.								Coord da Vig. Epidemiológ

43. Descrição da meta. Detectar casos de hepatite C em 100,00% das pessoas com diabetes estimados.								
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta	
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida			
% de pessoas com diabetes cadastrado com realização de teste rápido para rastreamento de hepatite C.	2020	100,00	%	100,00	%	SINAN	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações								Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Realizar 01 reunião junto a Coordenação da atenção básica visando o levantamento da quantidade de pessoas com diabetes cadastrados nas Unidades de Saúde.								Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Realizar 01 reunião com os profissionais da atenção básica a apresentando a meta de testagem anual e estabelecer estratégias para a efetividade da ação.								Coord da Vig. Epidemiológ

44. Descrição da meta. Tratar 80,00% dos escolares de 5 a 14 anos para Geohelmintíase.								
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta	
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida			
% de escolares de 5 a 14 anos com tratamento para Geohelmintíase.	2020	-	%	80,00	%	PSE RAG	Coord da Vig. Epidemiológ	
Ações								Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Realizar 01 reunião junto ao comitê intersetorial do PSE para organização e estabelecimento de estratégias e levantamento do quantitativo de alunos.								Coord da Vig. Epidemiológ/ PSE
Ação Nº 2 – Realizar 01 reunião junto a assistência farmacêutica solicitando a aquisição do medicamento.								Coord da Vig. Epidemiológ/ Ass. Far.
Ação Nº 3 - Realizar 01 reunião com os profissionais da Atenção Básica disponibilizando as normativas técnicas orientadoras para o desenvolvimento das ações e apresentação da meta.								Coord da Vig. Epidemiológ/ AB

45. Descrição da meta. Manter sem ocorrência de HIV/AIDS em <5 anos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Nº de casos de HIV/AIDS em <5 anos.	2020	0	Nº	0	Nº	SINAN RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Disponibilizar normativas técnicas sobre a transmissão vertical aos profissionais de saúde.							Coord da Vig. Epidemiológ

46. Descrição da meta. Detectar e Tratar o mínimo de 90,00% dos portadores de esquistossomose.							
1. Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de portadores de esquistossomose com tratamento realizado.	2020	100,00	%	90,00	%	SISAB RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Solicitar a medicação à SESAU para que o tratamento seja realizado em tempo oportuno.							AP

47. Descrição da meta. Detectar e acompanhar o mínimo de 90,00% dos portadores de Dengue, Zika e Chikungunya.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% dos portadores de Dengue, Zika e Chikungunya acompanhados.	2020	76,34	%	90,00	%	SISAB RAG	Coord da AP
AÇÕES							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar atividades de informação e educação para a prevenção ao mosquito da Dengue, Zika e Chikungunya através de campanhas nas escolas (municipais e estaduais)							PSE
Ação Nº 2- Divulgar junto aos profissionais de saúde dados epidemiológicos sobre as arboviroses .							Coord da Vig. Epidemiológ

OBJETIVO Nº 2.6 – Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno das neoplasias.							
48. Descrição da meta. Implantar protocolo de acompanhamento dos portadores de neoplasias.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Protocolo de acompanhamento dos portadores de neoplasias implantado.	2020	0	Nº	1	Nº	RAG	Dir At. Saúde
AÇÕES							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Instituir Grupo de Trabalho para elaboração de protocolo de acompanhamento das pessoas com neoplasias.							Dir At. Saúde

49. Descrição da meta. Realizar estudo para identificação das formas de prevenção das neoplasias registradas nos últimos cinco anos em residentes no município.							
			Linha- Base	Meta Plano (2022- 2025)		Meio de	Gerente da

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida	Verificação	Meta
	Estudo realizado para identificação das formas de prevenção das neoplasias registradas nos últimos cinco anos em residentes.	2020	-	Nº	1		
AÇÕES							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Elaborar perfil epidemiológico das neoplasias em residentes no município							C. Vig Epid

50. Descrição da meta - Aumentar a razão da realização do exame Citopatológico do colo do útero para 0,90 em mulheres de 25 - 64 anos.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Razão de exame Citopatológico (CP) do colo do útero de rastreamento. em mulheres de 25 - 64 anos.	2020	0,66	razão	0,90	razão	SIA RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Ação Nº 1 – Intensificar as ações do projeto “EU ME AMO” nas unidades de saúde.							AP E SM
Ação Nº 2: Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de colo do útero (campanha alusiva ao OUTUBRO ROSA).							AP E SM
Ação Nº 3: Realizar busca ativa das mulheres que não realizaram os exames em tempo oportuno.							AP E SM

51. Descrição da meta. Assegurar controle de Qualidade das lâminas de Citopatológico do colo do útero no laboratório contratado.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Laboratório contratado para realizar o controle da qualidade da análise das lâminas.	2020	-	Nº	1	Nº	Relatório RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da ação
Ação Nº1: Viabilizar estratégia para o controle de qualidade dos exames de colpocitologia oncótica. (SM E AP)							AP E SM

52. Descrição da meta. Implantar a Vigilância Epidemiológica de 100,00% dos casos de Neoplasias de localização no útero, de qualquer parte e qualquer comportamento.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de neoplasias do útero, de qualquer parte e qualquer comportamento, investigados.	2020	-	%	100,00	%	Relatório RAG	Coord AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 -Elaborar instrumento de investigação epidemiológica de casos de neoplasias do útero							C. Vig Epid
Ação Nº 2 – Realizar oficina com técnicos das ubss para qualificação na investigação de casos de neoplasias do útero							C. Vig Epid

53. Descrição da meta: Realizar mobilização comunitária anual em 100,00% dos territórios da AP para intensificar a vacinação com HPV e Hepatite B.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de territórios da AP com mobilização comunitária anual para intensificar a vacinação com HPV e Hepatite B.	2020	0	Nº	100,00	Nº	RAG	Coord PNI
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 - Realizar a vacinação nas escolas a partir de parceria entre as escolas e vigilância em saúde, mediante autorização prévia dos pais e responsáveis							PSE

54. Descrição da meta. Aumentar a razão da realização de mamografia para 1,00 em mulheres de 50 - 69 anos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Razão de mamografia de rastreamento para 1,00 em mulheres de 50 - 69 anos.	2020	0,77	razão	1,00	razão	SIA RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1: Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de colo do útero e câncer de mama (campanha alusiva ao OUTUBRO ROSA).							AP E SM
Ação Nº 2: Realizar busca ativa das mulheres que não realizaram os exames em tempo oportuno; (SM E AP)							AP / SM

55. Descrição da meta. Aumentar a realização de exame para rastreamento do câncer da próstata - PSA para proporção $\geq 50,00\%$ dos homens de 50 anos e mais.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de homens de 50 anos e mais com realização de PSA.	2020	41,79 (1.357)	%	50,00 (3.247)	%	SIA RAG	Coord da AP
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1: Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de próstata (campanha alusiva ao NOVEMBRO AZUL).							AP e SM

56. Descrição da meta. Realizar busca ativa de câncer de boca em 100,00 das UBS's.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com realização de busca ativa de câncer de boca.	2020	-	%	100,00	%	Relatório RAG	Coord da SB
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar reuniões nas UBS's para sensibilizar os ACS sobre a importância da busca ativa de câncer bucal, em pacientes portadores de tabagismo, alcoolismo e trabalhadores expostos a radiação solar.							Coord da SB

Ação Nº 2 - Realizar palestras educativas na sala de espera das UBS's com o objetivo de aumentar o nível de informação da população sobre o câncer bucal e da importância da realização do autoexame bucal	Coord da SB
Ação Nº 3 - Selecionar o público alvo que irá realizar a avaliação bucal para detecção da presença de possíveis lesões cancerizáveis.	Coord da SB
Ação Nº 4 - Realizar nas UBS's o exame para avaliação bucal para detecção da presença de possíveis lesões cancerizáveis.	Coord da SB
Ação Nº 5 - Realizar biopsia e demais exames necessários nos casos selecionados	Coord da SB
Ação Nº 6 – Encaminhar os casos detectados para realização do tratamento recomendado.	Coord da SB

Objetivo – 2.7 – Ampliar o acesso e qualificar os serviços de Saúde Mental.

57. Descrição da meta. Realizar ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS a 100,00% das equipes de Atenção Básica.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de UBS's com registro de matriciamento por profissional do CAPS.	2020	-	%	100,00	%	RAG	CAPS
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Monitorar os registros de matriciamento do CAPS às UBS's							AP
Ação Nº 2 – Realizar Roda de Conversa com Técnicos do CAPS e UBS's							AP

58. Descrição da meta. Reduzir as internações por Transtornos Mentais e Comportamentais para taxa $\leq 8,24$ p/10.000hab.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Taxa de internação p/ 10.000hab por Transtornos Mentais e Comportamentais.	2020	$\leq 8,24$	Taxa p/10.000 hab	$\leq 8,24$	Taxa p/10.000 hab	SIH RAG	CAPS
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Implantar os serviços do CAPS na nova estrutura física							Secretário

59. Descrição da meta. Estruturar e implantar Plano de Intervenção em Prevenção ao Suicídio com ênfase na adolescência.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Plano de Intervenção em Prevenção ao Suicídio com ênfase na adolescência elaborado e implantado.	2020	-	Nº	0,00	Nº	Relatório RAG	PSE
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 - Desenvolver um plano de ação antibullying nas escolas, visando minimizar os impactos nocivos dessa prática na saúde emocional dos estudantes.							PSE
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas que visem o debate desse tema no contexto estudantil.							PSE
Ação Nº 3 - Oferecer apoio psicossocial nas escolas.							PSE

DIRETRIZ 3 - Intensificação da vacinação como estratégia de prevenção de doenças.							
OBJETIVO 3.1 - – Manter sob controle as doenças transmissíveis evitáveis por vacinas do Calendário Nacional de Vacinação no SUS.							
60. Descrição da meta. Alcançar coberturas vacinais adequadas em 94,00% das vacinas do Calendário Nacional de Vacinação. (todas as vacinas exceto dt e hepatite b em ≥20 anos).							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de vacinas com coberturas adequadas. (exceto DT e Hep B na população ≥20anos).	2020	0	%	94,00	%	SI-PNI RAG	Coord PNI
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Articular com a gestão Municipal para obrigatoriedade no ato da matrícula o cartão de vacina de todos os alunos do município.							PSE
Ação Nº 2 - Realizar no primeiro semestre a análise destes cartões, visando a atualização dos mesmos por parte das UBSs							PSE

61. Descrição da meta. Estruturar 100,00% das UBS's para vacinação contra o coronavírus.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de salas de vacinas estruturadas para vacinação contra o coronavírus	2020	0	%	100,00	%	RAG	Coord PNI
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Realizar oficina para qualificação dos técnicos das salas de vacina							Coord PNI
Ação nº 2 – promover a imunização de toda população alvo da campanha							Coord PNI
Ação nº 3 – realizar a busca ativa de faltosos							Coord PNI
<u>Ações Realizadas para alcance da Meta:</u>							Coord PNI
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Oferta das vacinas COVID ➤ Disponibilizar vacinação volante aos com dificuldade de locomoção e doenças incapacitantes; ➤ Encaminhamento do público-alvo cadastrados em cada ESF. ➤ Campanha de Vacinação nas escolas para crianças de 5 a 11 anos; ➤ Implementação do programa Saúde em Ação Pilar como eixo de vacinação nas escolas visando captação do público-alvo ➤ Campanha de Mobilização para melhorar a adesão de faltosos. ➤ Realizado chamamento em mídias sociais, rádio comunitária e carro de som; ➤ Realização de vacinação em todas as escolas Municipais, estadual no território de Pilar. ➤ Horário especial de atendimento ao público alvo da campanha: finais de semana e feriados. ➤ Vacinação volante nas secretarias municipais vinculadas à prefeitura. ➤ Vacinação volante percorrendo os domicílios casa a casa; ➤ Intensificação através de relatórios por unidade de saúde e busca ativa das crianças na faixa etária para estes imunobiológicos. ➤ Pontos estratégicos de vacinação Imunizapilar e auditório do ESF 01. ➤ Vacinar as pessoas que necessitem de vacinas acometidas pela futuras enchetes 							

62. Descrição da meta. Elaborar Plano de ampliação da adequação da Tecnologia de Refrigeração para Rede de Frio.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Plano de Adequação da Rede de Frio elaborado.	2020	0	Nº	1	Nº	Plano RAG	Coord PNI
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Realizar diagnóstico da Rede de Frio Municipal							Coord PNI

63. Descrição da meta. Adotar o Monitoramento Rápido de Cobertura Vacinal - MRC como estratégia de supervisão da vacinação em 100,00% dos territórios da AP.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de territórios da AP com realização anual de MRC	2020	0	%	100,00	%	RAG	Coord PNI
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Realizar Monitoramento Rápido de Cobertura Vacinal – MRC para vacinas em menores de 2 anos							Coord PNI
Ação Nº 2 – Realizar Monitoramento Rápido de Cobertura Vacinal – MRC para vacina HPV							Coord PNI

64. Descrição da meta. Descentralizar o monitoramento da cobertura vacinal em < 2 anos para 100,00% das salas de vacinação ampliado para todas as idades e vacinas.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de salas de vacinação com monitoramento da cobertura vacinal por imunobiológico.	2020	0	%	100,00	%	RAG	Coord PNI
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Implantar nas UBS's o instrumento visual da cobertura vacinal adotado no CIS_PILAR para monitorar imunos em < 2 anos e HPV.							Coord PNI

DIRETRIZ 4 - Integração das ações e serviços de Saúde para o enfrentamento à COVID-19.

OBJETIVO – Reduzir a transmissibilidade, o adoecimento e a mortalidade por COVID-19.

65. Descrição da meta. Atualizar a cada ano o plano de enfrentamento à COVID-19.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Plano de enfrentamento à COVID-19 atualizado.	2020	1	Nº	4	Nº	Plano RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar atividades que promovam os cuidados e a higiene necessária para o controle do vírus no ambiente escolar							PSE
Ação Nº 2 – Realizar no mínimo 01 atualização o Plano de enfrentamento à COVID-19, junto as coordenações de atenção básica e assistência farmacêutica;							Coord da Vig. Epidemiológ

Ação Nº 3 – Divulgar o Plano de enfrentamento à COVID-19 aos profissionais de saúde, se necessário.	Coord da Vig. Epidemiológ
---	---------------------------

66. Descrição da meta. Testar 100,00% dos casos de Síndrome Gripal com teste antígeno ou PCR.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de casos de Síndrome Gripal com teste antígeno ou PCR realizado.	2020	4,35	Nº	100,00	Nº	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Disponibilizar testes nas unidades de testagem do município;							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Atualizar fluxo de testagem dos casos de síndrome gripal, se necessário.							Coord da Vig. Epidemiológ

67. Descrição da meta. Estruturar Plano Municipal de Monitoramento dos contatos de Portadores de COVID-19.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Plano Municipal de Monitoramento dos contatos de Portadores de COVID-19 implantado.	2020	0	%	1	%	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Atualizar o Plano Municipal de Monitoramento dos contatos de Portadores de COVID-19 , junto a coordenação de atenção básica							Coord da Vig. Epidemiológ/ AB
Ação Nº 2 – Atualizar o Plano Municipal de Monitoramento dos contatos de Portadores de COVID-19 junto aos profissionais de saúde da atenção básica.							Coord da Vig. Epidemiológ

68. Descrição da meta. Realizar busca ativa de 100,00% de faltosos ao esquema vacinal contra o coronavírus.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de usuários com esquema vacinal contra o coronavírus completo.	2020	...	%	95,00	%	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Elaborar o Plano Municipal de Monitoramento dos contatos de Portadores de COVID-19 , junto a coordenação de atenção básica							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Implantar o Plano Municipal de Monitoramento dos contatos de Portadores de COVID-19 junto aos profissionais de saúde da atenção básica.							Coord da Vig. Epidemiológ

69. Descrição da meta. Manter a Rede Municipal de Saúde: assistencial, de gestão e apoio logístico com Protocolo Sanitário adequado ao enfrentamento à COVID-19.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de unidades assistenciais, de	2020	100,00	%	100,00	%	RAG	VISA

gestão e apoio logístico com Protocolo Sanitário adequado ao enfrentamento à COVID-19.							
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com 100% dos colaboradores							VISA
Ação Nº 2 - Firmar parcerias com os órgãos afins							VISA

DIRETRIZ 5 - Uso das Vigilâncias em Saúde para Conhecimento, Análise da Situação de Saúde e estabelecimento de prioridades para a reversão de indicadores inaceitáveis que impactam a Saúde da População.

OBJETIVO 5.1 – Publicizar em meio eletrônico e físico informações estatísticas de interesse epidemiológico.

70. Descrição da meta. Elaborar anualmente a análise da situação de saúde para compor o RAG.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Análise da Situação de Saúde elaborada	2020	1	Nº	4	Nº	RAG	PLAN
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Atualizar as informações das séries históricas disponíveis no CIS_PILAR							CIS_PILAR
Ação Nº 2 – Apresentar análise da situação de saúde no RAG-2022							CIS_PILAR

71. Descrição da meta: Apresentar as informações do Centro de Informações de Saúde de Pilar – *CIS_PILAR* em meio eletrônico para acesso público.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
<i>CIS_PILAR</i> disponibilizado em meio eletrônico para acesso público.	2020	1	Nº	1	Nº	RAG	PLAN
Não anualizada para 2023							

72. Descrição da meta. Realizar Seminário de Análise da Situação de Saúde a cada 2 anos com apresentação de experiências exitosas por território da Atenção Primária.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Seminário de Análise da Situação de Saúde realizado.	2020	0	Nº	2	Nº	RAG	PLAN
Não anualizada para 2023							

OBJETIVO 5.2 – Qualificar os sistemas de racionalidade epidemiológica.

73. Descrição da meta. Encerrar 100,00% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de casos de doenças de	2020	50,00	Nº	100,00	Nº	SINAN	Coord da Vig.

notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.						RAG	Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Repassar orientações e normativas acerca das DNCI aos profissionais de saúde.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2- Retroalimentar quinzenalmente as notificações do SINAN-NET							Coord da Vig. Epidemiológ

74. Descrição da meta. Registrar notificação positiva ou negativa em 100,00% das semanas epidemiológicas.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de semanas epidemiológicas com notificação positiva ou negativa.	2020	50,00	%	100,00	%	SINAN RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Divulgar semestralmente junto aos serviços de saúde os relatórios de alimentação do SINAN NET com as respectivas produções							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Divulgar a portaria de consolidação nº 05 das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde							Coord da Vig. Epidemiológ

75. Descrição da meta. Realizar, por território da AP, o georreferenciamento de 100,00% dos nascimentos de residentes notificados no SINASC.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Identificar 100,00% dos nascimentos de residentes por território da AP.	2020	50,00	Nº	100,00	Nº	SINASC RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Manter o monitoramento da notificação de nascimentos – SINASC, TESTE DO PEZINHO e RELAÇÃO NOMINAL encaminhada à CVE.							CIS_PILAR
Ação Nº 2 – Encaminhar relação nominal à cada UBS, para revisão							CIS_PILAR

76. Descrição da meta. Realizar, por território da AP, o georreferenciamento de 100,00% dos óbitos de residentes notificados no SIM.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% dos óbitos de residentes georreferenciados por território da AP.	2020	50,00	Nº	100,00	Nº	SIM RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Identificar os óbitos registrados no SIM e distribuir segundo território da UBS de residência com base na relação nominal encaminhada à CVE.							CIS_PILAR

Ação Nº 2 – Encaminhar relação nominal à cada UBS, para revisão	CIS_PILAR
---	-----------

77. Descrição da meta: Manter os óbitos por causas definidas em proporções iguais ou superiores a 95,00%.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de óbitos por causas definidas.	2020	98,60	%	≥95,00	%	RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Investigar os óbitos com causa mal definida.							Coord da Vig. Epidemiológ
Ação Nº 2 – Retroalimentar o SIM quinzenalmente visando identificar oportunamente os óbitos OCMD							Coord da Vig. Epidemiológ

OBJETIVO 5.3 – Contribuir para a Redução de Riscos Sanitários Inerentes ao Consumo de Produtos e Utilização de Bens e Serviços.							
78. Descrição da meta. Manter a realização de 100,00% dos grupos de ações de VISA consideradas necessárias.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de grupos de ações de VISA realizadas.	2020	100,00%	%	100,00	%	SIA RAG	VISA
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Monitorar as informações sobre procedimentos realizados pela VISA							VISA

79. Descrição da meta. Realizar 100,00% das coletas de água programadas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, estratificadas por território da AP.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de coletas de água para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez realizadas.	2020	95,91	%	100,00	%	SISÁGUA RAG	VISA
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Efetivo cadastro de todos os estabelecimentos sujeitos a VISA							VISA
Ação Nº 2 – Inspeções em todos os estabelecimentos sujeitos a VISA							VISA
Ação Nº 3 – Utilização efetiva de termômetros para aferição da temperatura dos alimentos preparados, expostos a comercialização							VISA
Ação Nº 4 – Fornecimento de material educativo aos manipuladores dos estabelecimentos comerciais							VISA

80. Descrição da meta. Formar multiplicadores em Boas Práticas em Manipulação de Alimentos em 100,00% das escolas do ensino infantil, fundamental, médio, EJA e técnicos do Programa Municipal Prato Cheio.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de escolas, Programa Municipal Prato Cheio com participação na formação de multiplicadores em manipulação de alimentos.	2020	-	%	100,00	%	Relatório RAG	PSE
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 - Apoiar e ampliar de forma efetiva os projetos voltados à alimentação saudável nas creches e escolas municipais.							PSE
Ação Nº 2 - Capacitação através de ações educativas de boas práticas em alimentos, em parceria com a secretaria de educação.							VISA

81. Descrição da meta. Realizar vigilância e monitoramento de 100,00% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de surtos, eventos adversos e queixas técnicas investigados.	2020	-	%	100,00	%	SINAN RAG	VISA
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Monitorar informações de notificação de casos que se configurem como surto, evento adverso e queixa técnica.							VISA
Ação Nº 2 – Investigar surtos, eventos adversos e queixas técnicas em parceria com CVE							VISA

OBJETIVO 5.4 – Desenvolver Ações de Campo para Controle de Vetores de Doenças.

82. Descrição da meta. Integrar 1 parceria interinstitucional para controle da população canina em condições de animais errantes.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Participação em parceria interinstitucional para controle da população canina em condições de animais errantes .	2020	-	Nº	1	Nº	Relatório RAG	VISA
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Implantar no município o controle de cães errantes através do projeto já existente de castração destes animais, contribuindo de forma significativa para a solução deste crônico problema de saúde pública, enfrentado em praticamente todos os municípios do país.							VISA
Ação Nº 2 – Realizar parceria com as secretarias municipais de meio ambiente e urbanismo							VISA

83. Descrição da meta. Implantar 1 Posto Fixo de vacinação antirrábica canina e felina.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de	Valor	Unidade de		

			medida		medida		
Nº de Postos Fixos de vacinação antirrábica canina e felina.	2020	0	Nº	1	Nº	RAG	VISA
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Implantação de dois postos fixos de vacinação antirrábica canina e felina, sendo um na chã do pilar e outro no centro, oferecendo desta maneira cobertura vacinal o ano inteiro.							VISA

84. Descrição da meta. Implantar a Vigilância Sentinela para leishmaniose.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Vigilância Sentinela para leishmaniose implantada.	2020	0	Nº	1	Nº	RAG	VISA
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar capacitação com parceria com área técnica da SESAU/AL							Endemias Visa
Ação Nº 2 – Programar educação em Saúde e mobilização social na AP e população							Endemias Visa
Ação Nº 3 – Estruturar local para instalação da Vigilância Sentinela LCV e aquisição de equipamentos e insumos							Endemias Visa

85. Descrição da meta. Reduzir o índice de infestação predial – IPP pelo Aedes Aegypti para <1,00.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Índice de Infestação Predial pelo Aedes Aegypti	2020	0	Índice	<1,00	Índice	RAG	ENDEMIAS
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares no LIRA NACIONAL							ENDEMIAS
Ação Nº 2 - Realizar visitas domiciliares no LIRA MUNICIPAL							ENDEMIAS
Ação Nº 3 - Apresentar informações no sistema (SIS PNCD)							ENDEMIAS
Ação Nº 4 - Manter os índices abaixo de 1,0%							ENDEMIAS

86. Descrição da meta. Manter a positividade da esquistossomose inferior a 5,00% nos exames realizados por busca ativa de amostras de fezes.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Positividade da Esquistossomose nos exames realizados.	2020	1,46	%	<5,00	%	RAG	ENDEMIAS
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Realizar cadastro, recolhimento, preparo e leitura de lâminas dos exames copróscopicos.							ENDEMIAS
Ação Nº 2 – Realizar tratamento dos casos positivos para Esquistossomose.							ENDEMIAS
Ação Nº 3 - Apresentar as informações mensalmente no SIS –PCE							ENDEMIAS

Ação Nº 4 – Atualizar o CIS- PILAR : Módulo esquistossomose	ENDEMIAS
Ação Nº 5 -Manter o laboratório de Municipal de endemias, estruturado de equipamentos e insumos.	ENDEMIAS

87. Descrição da meta. Realizar mobilização comunitária para desenvolver medidas de manejo ambiental e outras formas de intervenção no ambiente para o controle de vetores, por território da AP.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de territórios da AP com mobilização comunitária para desenvolver medidas de manejo ambiental e outras formas de intervenção no ambiente para o controle de vetores	2020	0	%	1	%	RAG	ENDEMIAS
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Identificar os métodos de manejo ambiental no controle de vetores;							ENDEMIAS
Ação Nº 2 – Realizar ações conjuntas junto a população;							ENDEMIAS
Ação Nº 3 - Atividades de educação e comunicação, com vistas à prevenção e controle da dengue pela população;							ENDEMIAS
Ação Nº 4 – Articulação com órgãos municipais de limpeza urbana, tendo em vista a melhoria da coleta e a destinação adequada de resíduos sólidos;							ENDEMIAS
Ação Nº 5 - Articulação com outros órgãos governamentais e não governamentais, tendo em vista a atuação Inter setorial;							ENDEMIAS

88. Descrição da meta. Realizar 04 ciclos anuais no PNCD com cobertura acima de 80,0%.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Ações do PNCD no combate ao Aedes Aegypti	2020	0	%	16	%	RAG	ENDEMIAS
Ação Nº 1 – Atualizar o SIS LOC (SISTEMA DE LOCALIDADES)							ENDEMIAS
Ação Nº 2 – Realizar ciclos anuais de visitas aos imóveis							ENDEMIAS
Ação Nº 3 - Realizar inspeção em PE (Pontos Estratégicos) visitas quinzenais (Borracharias, Ferro Velho, Cemitério, Oficinas, etc.)							ENDEMIAS
Ação Nº 4 - Definir estratégias para redução da força de transmissão da doença, por meio de controle de vetor e de seus criadouros							ENDEMIAS
Ação Nº 5 - Realização de bloqueio de transmissão, quando necessário							ENDEMIAS
Ação Nº 6 - Atividades de borrifação com bombas costais (UBV)							ENDEMIAS
Ação Nº 7 - Atividades de educação e comunicação, com vistas à prevenção e controle da dengue pela população;							ENDEMIAS
Ação Nº 8 - Apresentar informações no sistema (SISPNCD)							ENDEMIAS
Ação Nº 9 - Realizar ações educativas sobre DENGUE, junto as UBS							ENDEMIAS
Ação Nº 10 - Realizar reuniões com equipe de Endemias, para avaliação dos ciclos (utilização do tablet)							ENDEMIAS
Ação Nº 11 – Realizar visitas Peri domiciliares de acordo com a nota informativa Nº08/2020- CGARB/DEIDT/SVS/MS (Recomendações aos Agentes de Combates a Endemias (ACE), referente a situação epidemiológica referente ao Corona Vírus (CODIV-19)							ENDEMIAS

DIRETRIZ 6 – Qualificação da Assistência Farmacêutica, Gestão da Logística de Aquisição, Armazenamento e Distribuição de Insumos para Saúde.							
Objetivo 6.1 – Monitorar 100,00% da trajetória dos medicamentos no ciclo da assistência farmacêutica (aquisição, estoque, distribuição, prescrição, dispensação e uso).							
89. Descrição da meta. Manter o abastecimento de 100,00% dos serviços de saúde públicos com medicamentos e correlatos onde houver dispensação de medicamentos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de Serviços de saúde públicas com dispensação de medicamentos abastecidas com medicação e correlatos ONDE HOUVER DISPENSAÇÃO.	2020	100,00	%	100,00	%	HÓRUS RAG	Coord Farmácia
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – realizar compras regulares para a abastecimento das unidades de saúde							Fármacia
Ação Nº 2 – realizar controle regular de estoque afim de otimizar o processo de aquisição de medicamentos e correlatos							Fármacia
Ação Nº 3 – manutenção dos estoques das farmácias e unidades de saúde seguindo cronograma de abastecimento solicitado por cada unidade, que tem a responsabilidade de realizar controle do seu estoque para que não haja desabastecimento da unidade correspondente.							Fármacia

90. Descrição da meta. Implementar o HÓRUS em 100,00% dos serviços assistenciais e gerenciais que lidem com medicamento.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de serviços assistenciais e gerenciais que lidem com medicamento com HÓRUS.	2020	100,00	%	100,00	%	HÓRUS RAG	Coord Farmácia
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – manutenção dos computadores para que não haja prejuízo na dispensação pelo sistema							Fármacia
Ação Nº 2- otimização da internet das unidades de saúde para que o sistema não seja paralisado acarretando a não alimentação do sistema no ato da dispensação							Fármacia
Ação Nº 3- qualificação da equipe da assistência farmacêutica para correta utilização do sistema							Fármacia
Ação Nº 4- Elaboração de um protocolo para dispensação de medicamentos.							Fármacia

91. Descrição da meta. Elaborar Plano de Ação para uso racional de medicamentos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Plano de Ação para uso racional de medicamentos elaborado.	2020	-	Nº	1	Nº	Plano RAG	Coord Farmácia
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – reunião para organização do plano com a equipe de farmacêuticos do município.							Fármacia
Ação Nº 2 – elaboração do Plano de Ação para uso racional de medicamentos elaborado.							Fármacia

92. Descrição da meta. Revisar a REMUME a cada 2 anos.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Nº de revisões da REMUME	2020	0	Nº	2	Nº	REMUME RAG	Coord Farmácia
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – formação de uma nova comissão de farmácia e terapêutica.							Farmácia
Ação Nº 2- reunião para organização e revisão da REMUME com a comissão de farmácia e terapêutica							Farmácia

DIRETRIZ 7 - Valorização do Trabalho e dos Trabalhador							
OBJETIVO 7.1 – Garantir a conservação dos serviços de saúde, segurança dos equipamentos e dos profissionais, como forma de prevenção de acidentes e doenças ocupacionais, de acordo com as normas regulamentadoras do trabalho.							
93. Descrição da meta. Adequar 100,00% dos serviços de saúde da Rede Municipal de Saúde para atender a aspectos referentes a conservação, biossegurança e acessibilidade de acordo com normas da VISA.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de serviços de saúde com alvará de adequação emitido pela VISA.	2020	0	%	100,00	%	RAG	Coord VISA
Ações							Gerente da Ação
Não anualizada para o ano de 2023							

94. Descrição da meta. Estruturar e implantar Plano de Educação Permanente.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Plano de Educação Permanente implantado.	2020	0	Nº	1	Nº	RAG	PLAN
Não anualizada para 2023							

95. Descrição da meta: <u>Manter parceria com 2 instituições de ensino para estágio multiprofissional.</u>							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de Contratos de parceria para estágio multiprofissional. Que atendam ao edital municipal	2020	0	Nº	2	Nº	RAG	PLAN
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 - Manter os convênios com as instituições de ensino de grau superior e técnico							Advocacia
Ação Nº 2 - Formalizar a parceria com o CIEE (Centro de Integração Empresa - Escola), associação civil de direito privado, sem fins lucrativos.							Advocacia

96. Descrição da meta. Realizar anualmente levantamento das necessidades de educação permanente.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Nº de Levantamentos das necessidades de educação permanente realizados.	2020	0	Nº	1	Nº	Relatório RAG	PLAN
Não anualizada para 2023							

97. Descrição da meta. Monitorar e avaliar a completude em 100,00% das notificações de agravos relacionados ao trabalho.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de notificações de agravos com completude dos campos de informações específicas relacionados ao trabalho.	2020	100,00	%	100,00	%	SINAN RAG	Coord da Vig. Epidemiológ
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Solicitar trimestralmente as notificações junto a Secretaria Estadual de Saúde visando analisar a completude das mesmas.							Coord da Vig. Epidemiológ.

98. Descrição da meta. Estruturar Núcleo de Saúde do Trabalhador.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Núcleo de Saúde do Trabalhador implantado.	2020	-	Nº	1	Nº	Portaria RAG	Dir Vigil à Saúde
Nãoanualizada para 2023							

DIRETRIZ 8 - Financiamento adequado e sustentável

OBJETIVO 8.1 – Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde.

99. Descrição da meta. Atualizar a legislação do Fundo Municipal de Saúde							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Legislação do Fundo Municipal de Saúde atualizado	2020	-	Nº	1	Nº	RAG	Coord FMS
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Revisar a Lei do Fundo Municipal de Saúde							Coord FMS

Ação Nº 2 – Encaminhar a Minuta da Lei do Fundo Municipal de Saúde	Coord FMS
--	-----------

100. Descrição da meta: Acompanhar 100,00% dos recursos captados por adesão decorrentes de portarias, editais, emendas parlamentares ou instrumentos congêneres.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de recursos acompanhados captados por adesão decorrentes de portarias, editais, emendas parlamentares ou instrumentos congêneres.	2020	100,00	%	100,00	%	Relatório RAG	PLAN
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Elaborar planilha de monitoramento dos recursos							PLAN

DIRETRIZ 9 - Gestão Participativa, Fortalecimento do Controle Social e Avaliação por Resultados.

OBJETIVO 9.1 – Promover, instrumentalizar, implementar e qualificar o Processo de Planejamento integrado no SUS.

101. Descrição da meta. Elaborar de forma integrada os 4 instrumentos de gestão e planejamento do SUS: PMS, PAS, RQDA, RAG; apresentados no DIGISUS e documento físico, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Nº de Instrumentos de planejamento do SUS: PMS, PAS, RAG, RDQA, apresentados no DIGISUS e documento físico.	2020	4	Nº	24	Nº	RAG	PLAN
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Elaborar instrumento para sistematizar a solicitação de informações para o RAG-2022							PLAN
Ação Nº 2 – Manter atualizado o Plano Municipal de Saúde 2022-2025							PLAN
Ação Nº 3 – Elaborar a PAS-2023							PLAN
Ação Nº 4 – Elaborar os RDQA - 2023							PLAN
Ação Nº 5 – Encaminhar os documentos de gestão para apreciação do Conselho Municipal de Saúde							PLAN
Ação Nº 6 – Inserir os documentos no Sistema DIGISUS							PLAN
Ação Nº 7 – Elaborar os documentos de Gestão em meio físico							PLAN

102. Descrição da meta. Realizar avaliação anual dos indicadores pactuados em 100,00% dos compromissos e apresentar no RAG.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	PLAN
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de indicadores pactuados e apresentados no RAG.	2020	40,00	%	100,00	%	RAG	PLAN
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Disponibilizar a avaliação dos indicadores no RAG-2022							PLAN

OBJETIVO Nº 9.2 – Otimizar e qualificar os processos de gestão do Sistema Municipal de Saúde.**103. Descrição da meta.** Estruturar um sistema de apuração de custos instrumentalizando a gestão do SUS no uso racional de recursos.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Sistema de Apuração de Custos implantado.	2020	-	Nº	1	Nº	RAG	Coord FMS
Não anualizada para 2023							

104. Descrição da meta. Suprir regularmente 100,00 das unidades públicas de Saúde com insumos necessários para o seu funcionamento.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de unidades públicas de saúde com suprimento regular de insumos necessários ao funcionamento.	2020	-	Nº	1	Nº	RAG	Coord FMS
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Encaminhar regularmente os insumos para funcionamento das UBS's							Dir Adm

105. Descrição da meta. Manter equipes próprias e terceirizadas para realização de manutenção preventiva e corretiva regular dos equipamentos médico-hospitalares, das estruturas físicas da rede pública municipal de serviços de saúde, climatização, transporte e tecnologias da informação.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Manter 100,00% das equipe de manutenção programadas na PAS.	2020	-	%	100,00	%	Contratos RAG	Dir Adm
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Contratar/manter equipe de manutenção predial							Dir Adm
Ação Nº 2– Contratar/manter locação de veículos							Dir Adm
Ação Nº 3– Contratar/manter equipe de assistência para manutenção de equipamentos odontológicos							Dir Adm
Ação Nº 4– Contratar/manter equipe para locação de tecnologias da informação							Dir Adm
Ação Nº 5– Contratar/manter equipe de assistência para manutenção da climatização do Sistema Municipal de Saúde							Dir Adm

106. Descrição da meta. Estruturar o Organograma Funcional da Secretaria Municipal de Saúde.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Organograma estruturado	2020	-	Nº	1,00	Nº	Documento RAG	Dir Adm
Ações							Gerente da Ação
Não anualizada para 2023							

OBJETIVO Nº 9.3 – Fortalecer o Controle Social.**107. Descrição da meta.** Implementar a Ouvidoria do SUS no município.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Ouvidoria implementada.	2020	0	Nº	1	Nº	Relatório RAG	PLAN
Não anualizada para 2023							

108. Descrição da meta. Realizar Plenária e Conferência Municipal de Saúde.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	PLAN
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Plenária e Conferência Municipal de Saúde realizada.	2020	0	Nº	2	Nº	Relatório RAG	CMS
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Realizar Conferência Municipal, fortalecendo o Contorle Social							CMS

109. Descrição da meta. Assegurar participação de Conselheiros Municipais de Saúde em 100,00% dos eventos de educação permanente correlacionadas à competência do Conselho.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	PLAN
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de eventos de educação permanente correlacionadas à competência do Conselho com participação de conselheiros.	2020	0	%	100,00	%	Relatório RAG	CMS
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 - Realizar oficinas de capacitação para os Conselheiros de Saúde visando contribuir para o efetivo exercício do seu papel no Controle Social no SUS							CMS
Ação Nº 2 – Participar de encontros/reuniões de Controle Social							CMS
Ação Nº 3 – Promover intercâmbio entre o CMS e a população através de ciclos de debate e rodas de conversa							CMS

110. Descrição da meta. Realizar 100,00% dos eventos e procedimentos programados para fortalecimento da Participação Social.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	PLAN
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de eventos realizados dos eventos programados.	2020	0	%	100,00	%	Relatório RAG	CMS
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Realizar as reuniões ordinárias, as Reuniões Extraordinárias (quando necessárias) e Itinerantes							CMS
Ação Nº 2 – Realizar visitas de acompanhamentos e fiscalização nas UBS							CMS

111. Descrição da meta. Implantar Conselho Gestor em 4 territórios da AP de acordo com a Política Nacional Humanização.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	PLAN
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Nº de Conselhos Gestores implantado em territórios da AP.	2020	0	Nº	100,00	Nº	Ata do CMS RAG	CMS
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Implantar 1 Conselho Gestor no ano de 2023							CMS

112. Descrição da meta. Implantar a sede física e condições tecnológicas do Conselho Municipal de Saúde.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	PLAN
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Sede do CMS com condições físicas e tecnológicas adequadas.	2020	0	Nº	100,00	Nº	Ata do CMS RAG	CMS
Ações							Gerente da Ação
Ação Nº 1 – Estruturar o CMS com instalação da SEDE, aquisição de equipamentos e mobiliários							CMS

DIRETRIZ 10 - Adequação dos Processos de Regulação, Controle e Avaliação do Sistema Municipal de Saúde.							
OBJETIVO 10.1 – Adequar a Central Municipal de Regulação, em conformidade com as linhas operacionais do Complexo Regulador.							
113. Descrição da meta. Manter atualizada a Central de Regulação com ferramentas tecnológicas e normativas.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Central de Regulação com ferramentas tecnológicas e normativas adequadas.	2020	1	Nº	1	Nº	RAG	Coord Controle e Avaliação
Ações							Gerente da Ação
Ações Nº 1 – Fazer levantamento das necessidades tecnológicas da Central de Regulação							Coord Controle e Avaliação

114. Descrição da Meta. Integrar a Central de Regulação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências no âmbito municipal.							
Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Central de Regulação integrada às Urgências e Emergências.	2020	0	Nº	1	Nº	RAG	Coord Cont. Avaliação
Não anualizada para 2023							

115. Descrição da Meta. Elaborar instrumento de divulgação para informar o acesso regulado dos usuários aos serviços com fluxo definido.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Instrumentos de divulgação elaborados.	2020	0	Nº	1	Nº	Relatório RAG	Coord Cont. Avaliação
Ações							Gerente da Ação
Ações Nº 1 – Elaborar panfleto e encaminhar às UBS's							Coord Controle e Avaliação

116. Descrição da Meta. Avaliar 2 vezes ao ano o fluxo de oferta e demanda dos serviços regulados, garantindo o cumprimento dos contratos.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Nº de avaliações da oferta e demanda dos serviços regulados.	2020	2	Nº	8	Nº	Relatório RAG	Coord Cont. Avaliação
Não anualizada para 2023							

DIRETRIZ 11 - Inovação dos Recursos Tecnológicos de Informática e Informação para a Área da Saúde.

OBJETIVO – Implementar e qualificar a Gestão das Tecnologias da Informação em Saúde para fortalecer a tomada de decisão ancorada em informações oportunas e com qualidade.

117. Descrição da meta. Implantar um Sistema de Informação para Gestão em Saúde, com módulos gerenciais em áreas estratégicas, interagindo com os sistemas de informações oficiais.

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
Sistema de Informação para Gestão em Saúde implantado.	2020	0	Nº	1	Nº	Relatório RAG	TI
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Garantir a manutenções dos equipamentos quando for necessários para garantir o funcionamentos dos sistemas de saúde.							ESUS/TI
Ação Nº 2 – Capacitar e atualizar os profissionais de saúde com informações para o uso dos sistemas.							ESUS/TI

118. Descrição da meta. Implementar a informatização e conectividade em 100,00 dos serviços assistenciais e de gestão do Sistema Local de Saúde, especificados. (13 UBS's, Centro de Especialidades, Casa da Mulher Pilarense, Controle e Avaliação, Planejamento, Atenção à Saúde, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde, Financeiro, Administrativo, CAPS)

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha- Base			Meta Plano (2022- 2025)		Meio de Verificação	Gerente da Meta
	Ano	Valor	Unidade de medida	Valor	Unidade de medida		
% de unidades assistenciais e gerenciais especificados com conectividade e tecnologias adequadas.	2020	78,95	%	100,00	%	Relatório RAG	TI
Ações							Gerente da ação
Ação Nº 1 – Disponibilizar equipamentos de informática para implantação do sistema informatizar SUS nas ESF's							ESUS/TI

e do Sistema Local de Saúde, especificados.	
Ação Nº 2 – Capacitar e atualizar todos os profissionais de saúde nos Sistemas locais de Saúde, especificados	

Obs: 13 UBS's, Centro de Especialidades, Casa da Mulher Pilarense, Controle e Avaliação, Planejamento, Atenção à Saúde, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde, Financeiro, Administrativo, CAPS, Centro de reabilitação, Hospital, laboratório.