Resumo da Programação Anual de Saúde - 2023

Município: Descalvado - SP

Estado: São Paulo

Região de Saúde: Coração do DRS III

Período do Plano de Saúde: 2022-2025

Data de finalização: 13/06/2023 08:01:17

Status da PAS: Em Análise no Conselho de Saúde

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

DIRETRIZ N^{o} 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ind	icador (Linha-Base)	Meta	Meta	Unidade do
			Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2023	Plano(2022- 2025)	Medida
1.1.1	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0,00	2021	Proporção	100,00	100,00	Percentual
Ação l	Nº 1 - • Manter as equipes de PSFs no município em funcionamento, através da portaria da PN⊿	AB vigente e suas normativas.						
1.1.2	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação l	Nº 1 - revisão do protocolo de acolhimento com escuta qualificada n aatenção básica, adequand	o a nova realidade de atendimento frente a pandemia					<u>'</u>	
Ação l	Nº 2 - Fortalecer os espaços de reunião de equipe nas Unidades de Saúde da Atenção básica par	a reorganização dos processos de trabalho, espaços de reflexão e educação p	ermanente	e através	do Apoio Instituci	onal em parceria	com outros setores	
Ação l	Nº 3 - Manter e aumentar a cobertura de imunização na população							
Ação l	№ 4 - Interação com outras secretarias em ações de promoção de saúde							
Ação l	№ 5 - Revisar protocólos clinicos das linhas de Cuidado							
Ação l	Nº 6 - Manter o Matriciamento entre o ambulatório NASF e as Unidades de Saúde, referente ao	tema Diabetes, Hipertensão, Obesidade, Dislipidemias e outros						
1.1.3	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DA CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	-	-	-	75,05	75,05	Percentual
Ação l	Nº 1 - Ações relativas ao acompanhamento, mensuração e avaliação das metas e indicadores					1	'	
1.1.4	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	-	-	-	74,00	74,00	Percentual
Ação l	Nº 1 - Ampliar e acompanhar a equipe de Saúde Bucal para ações de promoção e prevenção							
1.1.5	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	-	-	-	74,00	74,00	Percentual
Ação l	№ 1 - Garantir todos os insumos e material de educação em saúde necessário para atividades ed	ucativas						
Ação l	Nº 2 - Fortalecer parcerias com a Secretaria de Educação para assegurar a realização de procedi	mentos coletivos nas escolas						
Ação l	Nº 3 - Fortalecer ações nos grupos , inclusive em reuniões de pais							
Ação l	Nº 4 - Organizar as agendas da odontologia contemplando 20% para ações de prevenção em tod	das as Unidades						
1.1.6	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	-	-	-	5,00	5,00	Proporção
Ação l		de a infância					1	
Ação l	Nº 2 - Manter e implementar grupos de usuários, conforme classificação de risco, antes do inicio	o do tratamento odontológico curativo						
Acão 1	№ 3 - Investir em videos, palestras e campanhas, com a finalidade de levar orientação a toda a j	oopulacão						

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada ao atendimento do Núcleo Atenção Integral à Criança e adolescente (NAICA)

OBJETIVO Nº 2.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta		Indicador (Linha-Base)		Indicador (Linha-Base)		Meta Prevista 2023	Meta Plano(2022- 2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2023)	Medida		
2.1.1	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual		

Ação № 1 - Realizar ações de educação para conscientização da população sobre a importancia de não faltar aos agendamentos

Ação Nº 2 - Realizar a divulgação de abscenteismo dos agendamentos através da mídia e com informativos nas Unidades

Ação Nº 3 - Mensalmente informar a população através da pagina da Unidade e de cartazes sobre o numero de agendamentos/ faltas e atendimentos realizados

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e implantação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - OBJETIVO 1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e de Colo de Útero

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indica	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta Plano(2022-	Unidade de
			Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2023 0,51	2025)	Medida
3.1.1	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	-	-	-	0,51	0,51	Razão
Ação l	№ 1 - Realizar campanhas de sensibilização da população (Outubro Rosa)							
Ação l	N° 2 - Implantar pergunta sobre o exame em todos os formularios de atendimento							
Ação l	N° 3 - Divulgação do 0800 do Estado para o exame preventivo							
Ação l	Nº 4 - Criar campanhas educativas e de orientação à necessidade de auto cuidado e da realização	o dos exames preventivos						
3.1.2	- RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	-	-	-	0,85	0,85	Razão
Ação l	N° 1 - Ampliar oferta de exames em horarios alternativos							
Ação l	№ 2 - Manter as Campanhas de sensibilização da população							
Ação l	N° 3 - Convencer mulheres que nunca realizaram o exame a o fazer, através da busca ativa							
Ação l	N° 4 - Implantar pergunta sobre o exame em todos os formularios de atendimento, inclusive co	m indicação médica nos atendimentos						
Ação l	N° 5 - Manter o convênio com o Hospital de Amor de Barretos							
Ação l	√° 6 - Criar campanhas educativas e de orientação à necessidade de auto cuidado e da realização	o dos exames preventivos						

OBJETIVO № 3.2 - OBJETIVO 2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Indicador (Linha-Base)			Indicador (Linha-Base)			Indicador (Linha-Base)		Indicador (Linha		Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano(2022- 2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2023)	Medida												
3.2.1	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	-	-	-	27,00	27,00	Percentual												
Ação N	Nº 1 - Educação Permanente realizar ações de sensibilização aos profissionais ginecologis	tas da rede municipal																		
Ação N	√° 2 - Capacitação dos médicos e enfermeiros quanto as melhorias do hospital para o part	o humanizado																		
Ação N	√3 - Investir na educação em saúde empoderando as mulheres para o parto normal e a ç	ualidade do cuidado																		
3.2.2	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual												

Ação l	№ 1 - Garantir as açoes da rede cegonha							
Ação l	№ 2 - Captação precoce das gestantes com teste rápido e ações da atenção básica							
Ação l	N° 3 - Abordar o assunto com mulheres no acolhimento e nos grupos							
3.2.3	NÚMERO DE TESTE DE SÍFILIS POR GESTANTES	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	-	-	-	3	3	Número
Ação l	√° 1 - Garantir a realização e o registro do teste rápido em todas as unidades, através das o	enfermeoras capacitadas para o teste						
Ação I	√° 2 - Capacitar novas enfermeiras se necessário							
Ação I	√° 3 - Seguir protocólo da Rede Cegonha							
Ação I	№ 4 - Espaços de EPS com as equipes, através de ações do Pro EPS - SUS							
Ação l	№ 5 - Garantir a digitação dos dados e informações no E-SUS							
3.2.4	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	-	-	-	0	0	Número
Ação I	N° 1 - Manter a composição de representantes do Comitê de mortalidade materno-infantil							
Ação I	N° 2 - Retomar o grupo técnico da saúde da mulher, intensificar a busca ativa das gestante	es nas Unidades Básicas de Saúde						
Ação I	√° 3 - Discutir Saúde da Mulher em todos os grupos, incentivando Parto Normal.							
Ação l	√º 4 - Qualificação do pré natal e de ações preventivas e educativas na rede							
3.2.5	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	Taxa de mortalidade infantil	-	-	-	2	2	Número
Ação I	\mathbb{N}° 1 - Trabalhar a promoção de saúde nas áreas de vulnerabilidade							
Ação I	№ 2 - Manutenção do comitê de investigação de óbito infantil							
Ação I	№ 3 - Garantir a investigação dos óbitos							
Ação I	№ 4 - Qualificação do pré natal							
Ação I	N° 5 - Incentivo ao parto normal							
Ação l	№ 6 - Capacitar a equipe das Unidades para incentivar o aleitamento materno							
3.2.6	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	Taxa de mortalidade infantil	-	-	-	100,00	100,00	Percentua
Ação I	№ 1 - Manter os participantes da comissão de investigação							
Ação I	№ 2 - Devolutiva e discussão dos casos com as Unidades de saúde							
Ação I	№ 3 - A Unidade discutir o caso, para melhor avaliar e identificar possiveis falhas							
Ação I	√° 4 - Melhorar a disponibilização dos dados estatísticos do municipio							
ção l	N° 5 - Apresentação das avaliações dos indicadores de mortalidade quadrimestral para o C	Conselho de Saúde. Meta é investigar 100% dos óbitos						

3.2.7	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	-	-	-	100,00	100,00	Percentual		
Ação	Nº 1 - Manter os participantes da comissão de investigação									
Ação	Ação Nº 2 - Melhorar a disponibilização dos dados estatísticos do municipio									
Ação	Ação Nº 3 - Apresentação das avaliações dos indicadores de mortalidade quadrimestral para o Conselho de Saúde.									
3.2.8	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	-	-	-	0	0	Número		
Ação	$ m N^o$ 1 - Manter o protocolo de atendimento para garantir o tratamento da Sífilis pelo profis	sional enfermeiro e/ou médico								
Ação	Nº 2 - Confecção de materiais educativos para gestantes e realização de grupos educativos	através da educação permanente e Matriciamento do NASF								
Ação	Ação № 3 - Qualificar e manter as anotações na caderneta de gestante									
Ação	Nº 4 - Sensibilização e capacitação das equipes de pré natal									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicad		Indicador (Linha-Base)		Meta Plano(2022- 2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2020)	Medida
4.1.1	COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual

Ação Nº 1 - Credenciamento do CAPS

Ação Nº 2 - Construção do prédio próprio para o CAPS/NAICA

Ação Nº 3 - Capacitação das equipes de atenção básica para identificação de sinais e sintomas pertinentes ao risco ao suicidio, com orientações precisas para condução dos casos

Ação Nº 4 - Monitoramento dos casos que deem entrada no serviço de emergencia, com o objetivo de dar continuidade ao acompanhamento psiquiatrico do paciente e familia

Ação Nº 5 - Campanhas e ações de orientação à população para a procura de auxilio psicologico em casos de necessidade pessoal e/ou na família

Ação Nº 6 - Fortalecer vinculo com grupos de apoio existentes no municipio

Ação Nº 7 - Reformulação dos protocolos e pactos realizados anteriormente com toda rede municipal

Ação Nº 8 - Aproximação das equipes e população através da retomada de matriciamneto profissional de referencia

Ação Nº 9 - Ampliação dos grupos destinados a pacientes portadores de transtornos mentais com necessidade de terapia ocupacional

Ação Nº 10 - Manter o trabalho realizado junto as equipes do CREAS e CRAS nas ações destinadas a população de risco e com vulnerabilidade e necessidades psicossocial

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia de atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estimulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Indica		or (Linha-Base)	Meta Prevista 2023	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida					
5.1.1	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	-	-	-	52	52	Número		

Ação Nº 1 - Elaborar e disponibilizar normativas , orientações para o desenvolvimento das ações

Ação Nº 2 - Financiar ações de vigilância em saúde em parceria com o Estado

Ação Nº 3 - Gerenciar sistemas de informação voltados a vigilância dos óbitos

Ação Nº 4 - Promover ações de educação permanente em parceria com o Estado para implementação de ações relacionadas aos indicadores

Ação Nº 5 - Acompanhamento de indicador com valor decrescente

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista	Meta Plano(2022-	Unidade de
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2025)	Medida
6.1.1	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	-	-	-	100,00	100,00	Percentual

Ação Nº 1 - Manter campanhas nacionais com divulgação na mídia

Ação Nº 2 - Manter vacinação extra muro nas campanhas locais

Ação Nº 3 - Capacitação em rede de frios e sala de vacina para os profissionais que atuam em sala de vacina

Ação Nº 4 - Manter parceria com a secretaria de educação no sentido de criar protocólo de calendário vacinal com as escolas no ato da matrícula

Ação Nº 5 - Busca ativa dos faltosos

PULMONAR BACILÍFERA

Ação Nº 6 - Preenchimento adequado do programa SPNI para atingir a meta já realizada

Ação Nº 7 - Criação de selo para incentivo a vacinação (bronze, prata e ouro) de irá ser colado na carteirinha de vacinação de acordo com o cumpromento de cada etapa vacinal

PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.

https://digisusgmp.saude.gov.br 7 de 15

100,00

100,00

Percentual

Ação N	√° 1 - Realizar a busca ativa dos casos faltosos nas USF's e CSII, responsab	bilidade da gestão da Unidade						
Ação N	√° 2 - Capacitação dos profissionais de saúde, incluindo o setor de transpo	orte						
Ação N	№ 3 - Realizar 2 campanhas anuais de busca ativa (sintomático respiratóri	io)						
6.1.3	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	-	-	-	95,83	95,83	Percentua
Ação N	√º 1 - Capacitação do profissional do pronto atendimento							
Ação N	N° 2 - Manter fluxo para mortes domiciliares e acidente de transito							
6.1.4	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	-	-	-	100,00	100,00	Percentu
Ação N	№ 1 - Organizar o fluxo da Vigilância Epidemiológica e encaminhar listaç	gem para as Unidades de Saúde das fichas que devem se encerrar em 60 dias						
Ação N	N° 2 - Manter a disciplina de não perder os prazos e realizar as trocas de in	nformações entre VIEP e Atenção Básica						
6.1.5	PROPORÇÃO DE MUNÍCIPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	-	-	-	100,00	100,00	Percentu
Ação N	№ 1 - Campanha de conscientização de uso de EPIs na Prefeitura e demais	s empresas						
Ação N	№ 2 - Criação da SIPA							
Ação N	N° 3 - Correto preenchimento do RAAT e avaliação							
Ação N	N° 4 - Realizar ações de vigilância em saúde em parceria com o CEREST							
Ação N	N° 5 - Capacitação dos profissionais para identificação de doenças relacion	nadas ao trabalho						
Ação N	Nº 6 - Contratação de profissional fisioterapeuta para realização de ações d	le saúde do trabalhador nas equipes						
6.1.6	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	-	-	-	0	0	Número
Ação N	N° 1 - Cumprir as ações da Rede Cegonha e as pactuações definidas							
Ação N	N° 2 - Realizar testes rápidos e orientação à mulheres em sala de espera, gr	upos e comunidade de forma geral						
6.1.7	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	-	-	-	100,00	100,00	Percentu
Ação N	№ 1 - Convocar 100% dos comunicantes		'					
Ação N	√° 2 - Realizar busca ativa dos faltosos							
Ação N	N° 3 - Garantir o tratamento imediato							
Ação N	Nº 4 - Manter as ações já executadas pela VIEP e Atenção Básica							

6.1	.1.8	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	-	-	-	4	4	Número
		DENGUE							

Ação № 1 - Adequar o némero de agentes de endemias, solicitando contratação via concurso público

Ação Nº 2 - Contratação de terceiro setor temporário em excepcionalidade de aumento de casos

Ação Nº 3 - Reorganizar os territorios das Unidades com contratação de mais Agentes Comunitários via concurso público, para auxiliar nas visitas casa-a-casa

OBJETIVO Nº 6.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indica	dor (Li	nha-Base)	Meta Prevista	Meta Plano(2022-	Unidade de
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2025)	Medida
6.2.1	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	-	-	-	62,50	62,50	Percentual

Ação Nº 1 - Manter as coletas e análises conforme Sispacto

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do sistema SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HORUS como estratégia de qualificação da gestão da assistência farmacêutica no SUS

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indica	ador (Li	nha-Base)	Meta Prevista	Meta Plano(2022-	Unidade de
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2025)	Medida
7.1.1	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO	Implantar o sistema Horus na Assistência Farmacêutica com o objetivo de evitar a duplicidade na dispensação de medicamentos, facilitar a reposição de medicamentos nas unidades de dispensação (Farmácia)	-	-	-	20,00	50,00	Percentual

Ação Nº 1 - Implantar sistema Horus ou similar, gradativamente

DIRETRIZ Nº 8 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	ndicador (Linha-Base)		Meta Prevista	Meta Plano(2022-	Unidade de Medida	
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2025)	Wicuna
8.1.1	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLANTADAS E/OU REALIZADAS	Aperfeiçoar o sistema de registro de dados com a aquisição do sistema de prontuário eletrônico e o estudo dos dados posteriormente.	-	-	-	40,00	50,00	Percentual

Ação Nº 1 - Manter o grupo de apoio institucional com carga horario para desenvolver ações nas reuniões de equipe

Ação Nº 2 - Qualificar os funcionários para ações

Ação Nº 3 - Manter visitas mensais nas reuniões de equipe

Ação Nº 4 - Manter projeto de apoiadores para a utilização da verba pro-epsus em ações definidas para o ano vigente

OBJETIVO Nº 8.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indic	ador (L	inha-Base)	Meta Prevista	Meta Plano(2022-	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2025)	uc Medida
8.2.1	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESPFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	Realizar capacitações e treinamentos dos funcionários da Rede para uma atenção Humanizada e de qualidade conforme preconiza o SUS	-	-	-	50,00	50,00	Percentual

Ação Nº 1 - Manter em funcionamento as unidades existentes, com contratação de novos profissionais nas Unidades que necessitam

Ação Nº 2 - Atender ao número minimo de funcionários para equipe básica, no atendimento à população bem como na digitação de procedimentos realizados, preconizando atender ao Previne Brasil e não perder verbas.

DIRETRIZ Nº 9 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiro de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias e educadores populares com o SUS

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	In	dicador	(Linha-Base)	Meta Prevista 2023	Meta Plano(2022- 2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2023	2920)	Medida
9.1.1	PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE	Plano Plurianual de Saúde Relatório Anual de Gestão Programação Anual de Saúde	-	-	-	100,00	50,00	Percentual

Ação Nº 1 - Manter o envio dos planos e relatórios aos Conselho, de acordo com a lei complementar 141

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção							
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício					
122 - Administração Geral	PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE	100,00					
	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESPFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	50,00					
	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLANTADAS E/OU REALIZADAS	40,00					
	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO	20,00					
	PROPORÇÃO DE MUNÍCIPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS	100,00					
301 - Atenção Básica	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (52					
	COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	100,00					
	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	27,00					
	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,51					
	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100,00					
	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100,00					
	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESPFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	50,00					
	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLANTADAS E/OU REALIZADAS	40,00					
	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	100,00					
	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	100,00					
	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	100,00					
	- RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,85					
	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	100,00					
	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	95,83					
	NÚMERO DE TESTE DE SÍFILIS POR GESTANTES	3					
	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DA CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	75,05					
	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	100,00					
	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	0					
	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	74,00					
	PROPORÇÃO DE MUNÍCIPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS	100,00					

	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	2
	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	74,00
	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	100,00
	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	5,00
	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	100,00
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100,00
	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	4
	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (52
Ambulatoriai	COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	100,00
	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	27,00
	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,51
	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESPFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	50,00
	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	95,83
	PROPORÇÃO DE MUNÍCIPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS	100,00
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	100,00
	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO	20,00
	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESPFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	50,00
304 - Vigilância Sanitária	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	62,50
	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESPFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	50,00
	PROPORÇÃO DE MUNÍCIPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	100,00
	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESPFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	50,00
	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	100,00
	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	100,00

	PROPORÇÃO DE MUNÍCIPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS	100,00
	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0
	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	100,00
	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	4
	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	0
306 - Alimentação e Nutrição	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESPFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	50,00

Demonstrativo d	la Programaçã	o de Despesas co	om Saúde por Subfunção, Cat	tegoria Econômica e Fonte de Recurso	os					
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração	Corrente	N/A	564.429,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	564.429,00
Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	19.074.053,24	2.372.027,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	21.496.080,24
	Capital	N/A	488.392,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	488.392,38
302 - Assistência	Corrente	N/A	13.305.173,25	2.231.052,16	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.536.225,41
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	563.856,58	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	563.856,58
303 - Suporte Profilático e	Corrente	N/A	933.720,00	451.367,00	133.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.518.087,00
Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.027.645,00	20.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.048.145,00
Santaria	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.359.489,00	176.364,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.535.853,00
Epideillologica	Capital	N/A	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
306 - Alimentação e	Corrente	N/A	500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500.000,00
Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A