

Resumo da Programação Anual de Saúde - 2020

Município: São José Do Calçado - ES

Estado: Espírito Santo

Região de Saúde: Sul

Período do Plano de Saúde: 2018-2021

Data de finalização: 08/11/2024 10:09:17

Status da PAS: Aprovado

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ PRIORITÁRIA Garantir e ampliar o acesso da população às ações e serviços de saúde individuais e coletivos, prestando atendimento compatível com as normas técnico vigentes, visando controlar os problemas prioritários de saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Oferecer procedimentos básicos à população própria

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.1.1 | Manter número de procedimentos médicos, odontológicos e de enfermagem básicos às ações programadas e espontâneas. | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 0,00 | 2018 | Percentual | 95,00 | 87,00 | Percentual |

Ação Nº 1 - Manter número de procedimentos médicos, odontológicos e de enfermagem básicos às ações programadas e espontâneas.

OBJETIVO Nº 1.2 - reduzir a incidência de cárie dentária na população de 0 a 14 anos

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.2.1 | Implementar as ações de saúde bucal nas escolas públicas e creches | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 87,50 | 2018 | Percentual | 90,00 | 75,00 | Percentual |

Ação Nº 1 - Manter e ampliar a capacidade de oferta de consultas e exames especializados da rede básica

OBJETIVO Nº 1.3 - Reduzir a desnutrição infantil

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.3.1 | Programara assistência da Criança de baixo peso e desnutrida. Intensificaras ações de atenção à saúde da criança e da mulher. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 93,75 | 2018 | Percentual | 95,00 | 90,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o monitoramento a fluoretação da água de abastecimento humano pelos órgãos competentes | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.4 - Reduzir a mortalidade infantil

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.4.1 | Aumentar a oferta e a qualidade das consultas de pré-natal por parturiente | Taxa de mortalidade infantil | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Assegurar o acesso dos usuários e a regulação da oferta demanda e qualidade dos serviços públicos e privados contratados. Realizar verificação periódica da qualidade dos serviços prestados e averiguar as denúncias registradas, fazendo os encaminhamentos necessários | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.5 - Detectar casos de Câncer de boca

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.5.1 | Realizar exames em todas as consultas odontológicas na população acima de 40 anos e suspeitos. | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Refere-se ao controle da cárie dentária, oferecendo aos pacientes procedimentos de baixa e média complexidade, através das Unidades da Família e CEO. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.6 - Detectar estágios de câncer de colo uterino e câncer de mama

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.6.1 | Realizar exames nas mulheres em idade de risco para câncer cérvico-uterino e de mama | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Refere-se ao cadastramento de mulheres, oferecendo consultas, coleta de preventivos, liberação de medicamentos, acompanhamento através de enfermeiros do ESF e da CMI. Também engloba acompanhamento pré-natal e distribuição de contraceptivos. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.7 - Manter a cobertura do programa de Saúde da Família e programa de Agentes Comunitários de Saúde

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.7.1 | Manter atualizado o cadastro de famílias. Implantar ações de acolhimento na rede básica. Manter o número de Equipes de saúde da Família. Oferecer condições de melhoria na quantidade e qualidade das visitas domiciliares | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - O Programa de Saúde da Família refere-se ao atendimento de atenção básica a todos os pacientes residentes no município, com unidades localizadas na Sede e nos Distritos, além de unidades móveis para atender locais de difícil acesso, mantendo-se as equipes de ESF completas e lançando todos os dados de atendimento no sistema. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.8 - Ampliar o sistema de acompanhamento de portadores de hipertensão arterial

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.8.1 | Cadastrar, acompanhar e estratificar os portadores de hipertensão arterial. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ampliar o sistema de acompanhamento de portadores de hipertensão arterial, acompanhamento este feito prioritariamente pela ACS onde as mesmas encaminham os pacientes para posteriores consultas de enfermagem a sim como consultas medicas. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.9 - Ampliar o sistema de acompanhamento dos portadores de Diabetes Mellitus

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.9.1 | Intensificar a identificação de portadores de Diabetes Mellitus. Programar o acompanhamento dos portadores de Diabetes Mellitus cadastrados. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ampliar o sistema de acompanhamento de portadores de Diabetes Mellitus, sendo feito pelas visitas domiciliares das ACS, onde as mesmas, quando necessário encaminham os pacientes para consultas de enfermagem e consultas médicas. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.10 - Reduzir o coeficiente anual de incidência de Tuberculose pulmonar em bacilíferos e prevalência da Hanseníase

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.10.1 | Implementar a descentralização do diagnóstico e tratamento de casos de tuberculose e hanseníase na rede básica | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 95,00 | - | Percentual | 100,00 | 95,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Reduzir o coeficiente anual de incidência de Tuberculose pulmonar em bacilíferos e prevalência da Hanseníase | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.11 - Aumentar o diagnóstico de casos de doenças sexualmente transmissíveis

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.11.1 | Programar a descentralização e notificação do diagnóstico e tratamento de DST em toda a rede básica e efetivar o rastreamento precoce através da ESF | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Aumentar o diagnóstico de casos de doenças sexualmente transmissíveis, realizando ações como: teste rápido, palestras informativas, e detecção das doenças DST, quando se iniciam. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.12 - Reduzir a ocorrência de gravidez e abortamento na adolescência

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.12.1 | Implementar ações de educação em saúde e planejamento familiar | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Reduzir a ocorrência de gravidez e abortamento na adolescência, assim como o acompanhamento das gestantes feito pelos ESF's | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.13 - Reduzir ocorrência de agravos a saúde do idoso, promover o envelhecimento saudável.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 1.13.1 | Programar ações de promoção a Saúde do idoso, Utilizar de fermentas para acompanhar e prevenir riscos | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Reduzir ocorrência de agravos a saúde do idoso, promover o envelhecimento saudável. Agravos estes que poderão ser reduzidos com um bom acompanhamento das equipes dos ESF's | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 2 - Garantir à população de forma individual e coletiva acesso às ações e serviços de saúde prestando atendimento compatível com as normas técnico-científicas vigentes, ampliando e adequando a oferta de acordo com a demanda, visando controlar os problemas prioritários de saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Disponibilizar consultas e procedimentos especializados à população do município

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 2.1.1 | Manter e ampliar a capacidade de oferta de consultas e exames especializados da rede básica | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Diminuir o agravo causado por doenças assim como por deficiências nutricionais oferecendo exames básicos e encaminhando, quando necessário, os pacientes para realização de exames especializados. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.2 - Reduzir as taxas de mortalidade infantil e materna

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 2.2.1 | Intensificar e implementar os programas e atendimentos que envolvam saúde da mulher e da criança | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Manter, através das ESF's, todos os protocolos que envolvam a saúde da mulher da criança tendo estes protocolos como prioridade nos atendimentos. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.3 - Reduzir a taxa de internação por AVC em indivíduos de 30 a 59 anos

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 2.3.1 | Dinamizar o Programa de Hipertensão Arterial. Intensificar o acompanhamento dos portadores já cadastrados e população alvo de risco. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Manter através das ESF's os programas de hiperdia, acompanhando os portadores de hipertensão arterial com visitas domiciliares regulares | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.4 - Reduzir a taxa de mortalidade por doenças do aparelho circulatório

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 2.4.1 | Melhorar o serviço de atendimento e acompanhamento dos portadores de Hipertensão arterial cadastrados pela rede básica em situações que necessitem de atenção especializada. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ter como prioridade, sempre que necessário, encaminhar os portadores de hipertensão para consultas com cardiologista | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.5 - Manter reduzida a taxa de mortalidade por neoplasias (ama, colo de útero, próstata, boca etc) identificados pela rede SUS

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 2.5.1 | Acompanhar e tratar casos de neoplasia identificados. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Acompanhar através das equipes de ESF's os casos de neoplasia existentes benignas e malignas dando sempre prioridade às neoplasias malignas. Fornecer transporte e acompanhamento técnico para possíveis exames especializados assim como tratamentos destes portadores de neoplasia. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.6 - Implantar a atenção em saúde mental segundo os princípios da Reforma Psiquiátrica

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 2.6.1 | Implantar ações de prevenção e acompanhamento das dependências químicas | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Implementar o atendimento do CAPS aos pacientes com dependências químicas, acompanhando os mesmos em todo o seu tratamento sempre que necessário. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.7 - Reduzir a incidência de doenças sexualmente transmitidas.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 2.7.1 | Aumentar a oferta de diagnósticos para detecção de casos novos, de tratamento, acompanhamento e promoção de ações educativas para práticas sexuais seguras. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Estas ações devem ser realizadas prioritariamente pelas ESF's, onde os enfermeiros devem realizar os testes rápidos sempre que necessários e quando diagnosticada qualquer DST que o paciente seja imediatamente encaminhado para atendimento médico onde serão seguidos os protocolos básicos. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 3 - Promover ações, de caráter individual ou coletivo para controle dos determinantes dos problemas prioritários de saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir o índice de cárie dentária

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 3.1.1 | Acompanhar o monitoramento a fluoretação da água de abastecimento humano pelos órgãos competentes | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Realizar coletas de amostras de água, e encaminhar para o vigiágua onde os laboratório competente deverá analisar as amostras e informar ao município a situação da fluoretação destas amostras. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 3.2 - Reduzir os riscos de agravos à saúde vinculados em utilização de serviços e ao consumo de produtos (alimentos e medicamento) de interesse sanitário.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 3.2.1 | Implementar ações da Vigilância Sanitária de Serviços, alimentos, medicamentos e agrotóxicos | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ação realizada pela vigilância sanitária seguindo os protocolos que regem esta vigilância, e sempre que necessário realizar notificações assim como orientações. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 3.3 - Reduzir incidência por acidentes com animais peçonhentos.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 3.3.1 | Implementar ações educativas para reconhecimento de áreas de maior risco e de prevenção de acidentes com animais peçonhentos. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Realizar um melhor treinamento aos agentes de endemias para a captura de animais peçonhentos para atender o município. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 3.4 - Manter reduzida a incidência de dengue e erradicada a febre amarela

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 3.4.1 | Manter o índice de infestação predial por Aedes Aegypti | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Realizar no mínimo cinco ciclos anuais, e sempre que detectado e confirmado um infestação por Aeds Aegypti que seja implementadas as ações realizadas pelos os agentes de endemias | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 3.5 - Implementar as ações da Vigilância Sanitária

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 3.5.1 | Monitorar e acompanhar os indicadores da Epidemiologia e Controle de doenças. Manter o controle e atividades dos agentes da Vigilância Ambiental, direcionando as ações centradas para a qualidade de vida das pessoas e seu meio ambiente | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Procurar manter todos os protocolos que se refiram às ações feitas pelos agentes da vigilância ambiental, e sempre que confirmada uma epidemia ou uma doença que venham a gerar agravos à saúde da população que sejam tomadas as medidas para minimizar estes agravos. | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 3.6 - Acompanhar portabilidade da água no município

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 3.6.1 | Manter pactuação das coletas da amostra de água | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 100,00 | - | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Realizar as amostras programadas para o ano seguinte os protocolos enviados pela superintendência regional sul (ES) | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 4 - Modernizar o sistema de informações em saúde para subsidiar o planejamento, a execução e avaliação das ações e serviços de saúde**OBJETIVO Nº 4.1** - Controlar e avaliar os atendimentos realizados pelo SUS municipal, dentro e fora do seu território

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 4.1.1 | Alimentar os sistemas de saúde. Manter atualizado o cadastro de estabelecimento de Saúde. Ordenar e assegurar o cadastramento dos usuários do SUS | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Monitorar os lançamentos feitos pelas equipes das ESF's, tendo o cuidado de sempre estar lançando todos os atendimentos a sim como as visitas domiciliares. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 5 - Controlar, avaliar e auditar os serviços públicos e privados contratados de Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Contribuir com Serviço Municipal de Controle, Avaliação e Auditoria

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 5.1.1 | Assegurar o acesso dos usuários e a regulação da oferta demanda e qualidade dos serviços públicos e privados contratados. Realizar verificação periódica da qualidade dos serviços prestados e averiguar as denúncias registradas, fazendo os encaminhamentos necessários | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 56,25 | 2018 | Percentual | 100,00 | 0,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Toda a demanda de auditoria que fora enviada ao setor de auditoria foi analisada e as que cabiam algum tipo de auditoria foram auditadas. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 6 - Ampliar e fortalecer o controle social sobre o planejamento, a execução e a avaliação das ações e serviços de saúde**OBJETIVO Nº 6.1** - Fortalecimento do controle social no município

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 6.1.1 | Acompanhar a aplicação de recursos em ações e serviços em conformidade com a EC 29. Promover a participação dos conselheiros na discussão anual do orçamento participativo. Assegurar a participação de representantes da sociedade organizada no Conselho | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Procurar aplicar os recursos em conformidade com a EC 29, a gestão pública municipal da SEMUS deverá participar ativamente de todas as reuniões do conselho municipal de saúde. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 7 - Desenvolver o programa de educação permanente para todos os servidores da SMS, de modo a proporcionar sua constante atualização profissional para a realização de ações e serviços de saúde eficientes e eficazes.**OBJETIVO Nº 7.1** - Manter quadro de profissionais devidamente capacitados e atualizados em suas funções, para melhor desenvolvimento das ações.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 7.1.1 | Capacitar técnicos da SMS nas diversas áreas de atuações; Treinar os profissionais das Equipes do Programa ESF nos módulos de Saúde da Família oferecidos pela SESA. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Procurar capacitar todos os profissionais, ligados a SEMUS, oferecendo cursos e palestras tanto no município quanto em outros municípios. Ex: Vitória. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 8 - Oferta de atendimento de urgência e emergência conforme demanda e ações programadas, garantindo as referências / contra- referencias das unidades de ESF**OBJETIVO Nº 8.1** - Sensibilizar todos os profissionais da área sobre a Estratégia Saúde da Família.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 8.1.1 | Promover o intercâmbio intersetorial entre os profissionais da saúde | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

Ação Nº 1 - Procurar capacitar as equipes das ESF's oferecendo cursos e também participando de reuniões com outras equipes em outros municípios.

DIRETRIZ Nº 9 - Garantir o acesso aos usuários do SUS aos medicamentos básicos**OBJETIVO Nº 9.1** - Assegurar o suprimento da Farmácia Básica para atender as ações programadas da Atenção Básica

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 9.1.1 | Implementar o suprimento dos medicamentos programados da rede básica e dos protocolos médicos. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

Ação Nº 1 - Procurar seguir a RENAME para que seja montada a REMUME.

DIRETRIZ Nº 10 - Redução dos casos de parasitas e diarreias**OBJETIVO Nº 10.1** - Evitar óbitos, oferecer assistência básica em saúde. Monitorar doenças diarreicas em todas as unidades notificantes. Reduzir custos.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 10.1.1 | Estudo SEMUS. Manter equipes Número de casos de Oferecer assistência epidemiológico Estratégia Saúde da ESF/PCS notificações. parasitos e básica em saúde. setorial através das Família. Veículos Números de óbitos diarreias Monitorar doenças notificações. Vigilância Sanitária Medicamentos por causas diarreicas em todas Implantação do Vigilância Recursos evitáveis (diarreias as unidades VIGIAGUA. Epidemiológica Financeiros para e desidratação). notificantes, Promover ações e Vigilância Ambiental saneamento básico e Número de Reduzir custos realizar trabalhos Sec. Municipal de diminuição de risco famílias intersetoriais com Educação social contempladas com Serviços Urbanos, Sec. Municipal de coleta de lixo, Meio Ambiente Obras esgoto água visando as Sec. Municipal de tratada. Internações necessidades de Agricultura e Meio por diarreias. Investimento em Ambiente Cobertura da ESF. saneamento Número de básico.Realizar a consultas Educação em Saúde. habitantes/ano= 2 Garantira assistência | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Manter as equipes de ESF´s sempre completas e atuantes, implementar ações que visem a participação de todas as vigilâncias. Citando como exemplo a atuação das ACS´s juntamente com os ACE´s, assim sendo quando as vigilâncias atuam em conjunto todo e qualquer agravo à saúde da população poderá ser evitado. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 11 - Detecção e monitoramento de todos os casos de Hipertensão e Diabetes na rede SUS

OBJETIVO Nº 11.1 - Evitar Óbitos, internações e complicações. Detectar, controlar, acompanhar os casos de hipertensão. Reduzir pacientes. Garantir assistência Básica através das equipes ESF para diagnóstico precoce.Garantir

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 11.1.1.1 | Realizar educação em SEMUS. SEMUS Taxa de monitoramento internações e saúde visando à Estratégia Saúde da Estratégia Saúde da internações por de todos os complicações. mudança de hábitos Família. Família/PCS AVC casos de Detectar, controlar, alimentares e Agentes Comunitários Veículos Taxa de internação Hipertensão e acompanhar os comportamentais, que de Saúde. Medicamentos por ICC Diabetes na casos de elevam a qualidade de Hospitais de específicos. Taxa de internação rede SUS hipertensão. Reduzir estilo de vida dos referência Recursos por Diabetes custos, Reduzir a pacientes. intermunicipal e financeiros Mellitus/ por taxa de mortalidade Garantir assistência estadual. cetoasitose e coma por doenças Básica através das SRSSM/CRE diabético. cérebro-vasculares. equipes ESF para Taxa de Reduzir taxa de diagnóstico mortalidade por internação por AVC precoce. Garantir doenças e ICC. assistência | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ações realizadas pela estratégia da saúde da família que seriam: regulares e visitas domiciliares feitas pela equipe da estratégia, principalmente o acompanhamento das famílias feito pelas ACS's. Palestras informativas que visem a mudança de maus hábitos alimentares, oferecer sempre que necessário as medicações prescritas para as famílias assistidas pelas ESF's. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 12 - Acompanhar os casos de saúde mental, dando resolubilidade aos casos identificados, garantindo o acesso aos hospitais de referência

OBJETIVO Nº 12.1 - Evitar internações, óbitos e transtornos sociais e familiares. Garantir assistência especializada através do centros de referência especializada da Regional de saúde

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 12.1.1 | Capacitação de SEMUS Medicamentos Número de os casos de óbitos e transtornos profissionais da rede Estratégia Saúde da Veículos consultas saúde mental, sociais e familiares. básica e Ação Social Família Recursos Humanos psiquiátricas dando Garantir assistência em Saúde Vigilância Equipe Mínima de referenciadas resolubilidade especializada através Mental. Sensibilizar e Epidemiológica Saúde Mental Números de os casos do Centro de capacitar médicos Sec. Municipal de Centro de Referência Óbitos identificados, Referência generalistas para o Assistência Social Especializada da rede Cobertura da ESF garantindo o Especializada da atendimento aos Sec. Municipal de SUS, Regional e Consumo de acesso aos Regional em Saúde doentes mentais. Educação Estadual medicamentos hospitais de Mental. Compôr equipe controlados referência mínima em Saúde utilizados nos Mental de acordo com transtornos a reforma Psiquiátrica | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Um bom atendimento feito pela equipe do CAPS, dentro destes atendimentos procurar seguir os protocolos de atendimento á pacientes da saúde mental assim como atendimento da demanda livre (atendimentos realizados pelo o CAPS). Manter a farmácia dos CAPS sempre abastecida e atualizada para um melhor atendimento aos usuários e a demanda livre. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 13 - Identificar, acompanhar os casos de desnutrição

OBJETIVO Nº 13.1 - evitar óbitos, garantir o bom desenvolvimento infantil. Evitar internações por complicações oriundas das desnutrição. Evitar o nascimento de crianças com baixo peso. Oferecer assistência em saúde.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 13.1.1 | Realizar Educação SEMUS, Manter as equipes Número de crianças acompanhar Garantir o bom em Saúde. Promover ESF ESF?PACS. com baixo peso os casos de desenvolvimento trabalhos Vig. Sanitária Veículos, nascer. desnutrição infantil.Evitar intersectorial com a Vig. Medicamentos, Número de óbitos por internações por Sec. Municipal de Epidemiológica Recursos financeiros causa evitáveis complicações Assistência Social, Sec. Munic. De para saneamento (diarréias, desidratação) oriundas da Sec. Munic. de Educação básico e diminuição Número de famílias desnutrição.Evitar o Educação, Sec. Sec. Munic. Ação do risco social e contempladas com nascimento de Munic. de Social ambiental. tratamento de água, crianças com baixo Agricultura e Meio esgoto e lixo. peso. Oferecer Ambiente, Sec. Internações por assistência básica Munic. De diarréias e outras em saúde. Manter o Serv.Urbanos. doenças prevalentes na monitoramento de Manter oferta de infância. Número de doenças diarreia sem assistenciais básicas consultas habitantes todas as Unidades pelas Equipes da ano+ 2 notificantes. Manter ESF. Manter notificação semanal cobertura vacinal. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - As principais ações a serem observadas neste quesito serão implementadas pelas ESF's. Promover palestras à população priorizando os agravos causados pela desnutrição, diarreia e desidratação. As estratégias deverão impreterivelmente notificar todos os casos de diarreia que venham a ocorrer naquela área. Promover palestras informativa nas escolas às quais pertençam aquela área da estratégia. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 14 - Acompanhar os casos identificados na rede de Alcool/Drogas. familiares e sociais.

OBJETIVO Nº 14.1 - Identificar casos de Dependência química Evitar óbitos, internações e transtornos familiares e sociais evitar custos. garantir assistência. e sensibilizar as secretarias municipais de educação e assistência social.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 14.1.1 | Sensibilizar as SEMUS Manter ESF/PACS Número de famílias os casos Dependência química Secretarias ESF Medicamentos que possuam algum identificados Evitar óbitos, Municipais de Vig. R H – Equipe mínima membro usuário. na rede de internações e Educação e Epidemiológica, de Saúde Mental Número de Alcool/Drogas. transtornos Assistência Social Sec. Munic. de Centro de Referência atendimento familiares e sociais. para trabalhar a Educação. Regionalizada no Sul referente a Dependência química Evitar custos. prevenção do Sec. Munic. de do Estado de Atenção na Garantir assistência Alcoolismo/ Dependênc. química . Assistência Social. ao Alcoolismo/ Dependência química. Urgência. e sensibilizar as Sensibilizar os SESA Centro de Referência Número de Secretarias médicos generalistas COSEMES- Especializada do consultas Municipais de para capacitação em Colegiado de Estado. habitantes/ano: >= Educação e atendimento de Secretários 2 Assistência Social emergência Municipais de Cobertura da ESF para trabalhar a relacionada a Depend. química | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ações efetivas promovidas pelo CAPS, que visem minimizar os agravos causados pelo o álcool e droga. Apoiar toda e qualquer ação feito pelo AA, sempre que não seja possível a recuperação deste paciente com alcoolismos e o dependências químicas encaminhas-los para casas de recuperação e ou clínicas com especialização de álcool e droga. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 15 - Garantir atenção integral à Saúde da Mulher, prevenção do Câncer de colo de útero e de mama, assistência ao climatério. Planejamento familiar e pré- natal.

OBJETIVO Nº 15.1 - Atenção nutricional das gestantes puérperas diminuindo o baixo peso ao nascer, evitar óbitos materno, natimorto e neonatal. Evitar internações, reduzir custos. Abrangência maior na prevenção do câncer de colo de útero e mama. Reduzir número de partos e abortamentos em adolescentes. Garantir assistência básica em saúde

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 15.1.1 | Oferecer consultas de pré-natal de acordo com o estabelecido pelo Ministério da Saúde, a realização de todos os exames necessários conforme o protocolo. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

Ação Nº 1 - Ações voltadas para o atendimento às gestantes, seguindo a risca o protocolo municipal de atendimento às gestantes. Sempre que o médico da estratégia ache necessário, encaminhe a gestante para o atendimento na atenção especializada voltada para o atendimento de gestantes.

DIRETRIZ Nº 16 - Realizar imunização de toda a população conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, com cobertura acima de 90% e com homogeneidade

OBJETIVO Nº 16.1 - Prevenção de doenças imunopreveníveis. Evitar internações Oferecer assistência básica. Descentralização das vacinas para as unidades da ESF em campanhas.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 16.1.1 | Manter todas as coberturas vacinais acima de 90%. Intensificar as notificações e busca ativa. Realizar todas as campanhas de vacinação junto a SESA. Vacinar toda a população de risco. Garantir assistência básica através das unidades das ESF. Realizar educação em Saúde. Proceder a vacinação anti-rábica de rotina e nas campanhas | 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 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |

Ação Nº 1 - Manter uma equipe eficiente na sala de vacina, ter como meta principal as coberturas vacinais acima de 90%. Ter um bom entrosamento entre a equipe da sala de vacina e as equipes da ESF's para que com isso o atendimento de vacinação possa atingir 100% da cobertura municipal. Orientar às ACS's para que sempre observem a carteira de vacinação de todos os membros das famílias por elas visitadas.

DIRETRIZ Nº 17 - Redução de exodontia e prevenção à cárie dentária em toda população, especialmente em criança de 0 a 14 anos

OBJETIVO Nº 17.1 - intensificar a educação em saúde bucal como forma de prevenção de cáries; reduzir custos; Oferecer assistência básica em saúde bucal a toda população; Monitorar doenças da boca (câncer de boca e outros).

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 17.1.1 | Análise epidemiológica SEMUS Manter as equipes Proporção de exodontia e educação em Saúde Da Saúde Bucal da ESF ESF/PACS; exodontia em prevenção à Bucal como forma população coberta pela Coordenação Instrumental; relação as ações cárie dentária de prevenção de ESF, Educação em Municipal da Veículos, odontológicas em toda cáries; reduzir Saúde nas creches e Saúde Bucal, Vig. Medicamentos; básicas. população, custos; Escolas municipais e Epidemiológica, Recursos financeiros Cobertura da especialmente Oferecer estaduais com Sec. Munic. de para capacitação. primeira consulta em criança de assistência básica escovação e aplicação Educação odontológica. 00 a 14 anos. em saúde bucal a de flúor. Proporção de cárie toda população; Participação do em criança de 00 a Monitorar doenças profissional dentista no PSE. Garantir assistência básica em Saúde Bucal através das unidades das ESF. Capacitar os profissionais da rede básica | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Manter um efetivo atendimento à saúde bucal dentro das ESF's, tendo como meta um consultório dentário devidamente equipado dentro da estratégia da saúde da família, orientar ACS's para que realizem busca ativa a pacientes que necessitem de atendimento na saúde bucal. Que as equipes de saúde bucal realizem palestras nas escolas voltadas para escovação dentária. Que o município tenham um CEU equipado e funcional, capacitar e atualizar todas as equipes de saúde bucal, sempre que necessário. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 18 - Redução da incidência e prevalência de Tuberculose e Hanseníase

OBJETIVO Nº 18.1 - Reduzir custos, Educação em Saúde, Oferecer assistência básica em saúde através das ESF.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 18.1.1 | Capacitar todos os SEMUS Medicamentos, Percentual de incidência e Educação em profissionais da rede ESF ESF/PACS, abandono do prevalência de Saúde, básica; Vig. Epidemiológica Veículos, tratamento de Tuberculose e Oferecer Educação em Saúde; Sec. Munic. Recursos financeiros Tuberculose e Hanseníase assistência básica Garantir assistência Educação; para capacitação Hanseníase, em saúde através básica em Sec. Munic. Taxa de incidência das ESF. saúdeatravés das Assistência Social; de Tuberculose Avigorar a dose ESF; | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ações feitas prioritariamente pelas ESF's, oferecer consultas a pacientes que possivelmente seja portadores de tuberculose ou hanseníase. Ofertar todos os exames e medicamentos à pacientes portadores de tuberculose e hanseníase. Acompanhar pacientes confirmados que tenham hanseníase e ou tuberculose, estes pacientes mesmo que curados deveram retornar à ESF por no minimo duas vezes ao ano para consultas medicas. As ACS's deveram acompanhar estes pacientes. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 19 - Reduzir o risco de Infecção Respiratória Aguda

OBJETIVO Nº 19.1 - Oferecer assistência básica em saúde. Evitar óbitos, evitar o diagnóstico tardio; Prevenção de doenças imunopreveníveis para vacinação; dotar as ESF básicas com inalação e nebulização. Oferecer maior resolutividade no pronto atendimento; Ampliar o acesso aos medicamentos; Descentralizar as vacinas para as unidades das ESF. Manter a cobertura vacinal

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 19.1.1 | Capacitar todos os SEMUS, Recursos financeiros Taxa de internação de Infecção assistência básica profissionais das ESF ESF. Manter as ESF/PACS por IRA | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ações voltadas para pacientes com suspeita de infecção respiratória, dentre estas ações, oferecer sempre que necessário o exame de BAAR. Sempre que o clínico atendente na ESF julgar necessário, deverá encaminhar os pacientes com possível infecção respiratória aguda para o atendimento com um pneumonologista. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 20 - Detectar e tratar os casos de DST's

OBJETIVO Nº 20.1 - Reduzir custos, Evitar internações Evitar óbitos Oferecer assistência básica em saúde Diminuir a transmissão de DST. Maior abrangência na prevenção às DST's

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 20.1.1 | Realizar educação em SEMUS Manter as ESF/PACS Razão entre exames tratar os casos Evitar internações saúde, Implantar e ESF Medicamentos citopatológicoscerviccode DST's Evitar óbitos intensificar o Sec. Municipal de Veículos vaginais em mulheres Oferecer planejamento familiar, Educação Recursos financeiros de 25 a 59 anos e a assistência básica Oferecer consultas e Sec. Municipal de para suprir a atenção população feminina em saúde exames Assistência Social, integral à saúde da nesta faixa etária. Diminuir a citopatológicos Vigilância mulher Número de casos transmissão de suficientes para Epidemiológica DST's/AIDS. DST, atender a todas as SESA. Número de casos Maior abrangência mulheres cadastradas confirmados de sífilis na prevenção às na rede; congênitas. DST's. Garantir assistência Número de consultas básica através das habitantes /ano > + 2 unidades da ESF, Cobertura das ESF. Intensificar as notificações em DST/AIDS | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Ações prioritariamente partindo das ESF's, oferecer testes rápidos à população em geral, sempre que detectada qualquer DST que se inicie o tratamento, seguindo o protocolo, imediatamente. Ofertar à população em geral palestras informativas voltadas para as DST's. Realizar palestras informativas nas escolas. Procurar seguir todo os protocolos referentes à DST que fora confirmada. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 21 - Manter o Controle da Dengue

OBJETIVO Nº 21.1 - Oferecer assistência básico em saúde, evitar óbitos, evitar ocorrência de casos de Dengue no município. Identificar e eliminar focos e ou/criadouros de aedes aegypti e Aedes albopictus, em imóveis e terrenos baldios. Realizar tratamento de imóveis com focos de Aedes aegypti. Manter o envio regular de dados através do FAD. Implantar a Vigilância Entomológica.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 21.1.1.1 | Constituir o comitê SEMUS Manter as equipes Número de focos Controle da básica em saúde , Municipal de Controle ESF/PACS ESF?PACS e/ou criadouros do Dengue Evitar Óbitos, evitar da Dengue. Vigilância Medicamentos Aedes aegypti. ocorrência de casos Estudo Ambiental Veículos Número de imóvel de Dengue no epidemiológico, Vigilância Recursos financeiros com focos que município. intensificar os Sanitária para saneamento recebemtratamento Identificar e eliminar trabalhos da equipe Vigilância básico e diminuição Número de famílias focos e Educação em Saúde e Epidemiológica do risco social e contempladas com ou/criadouros de Mobilização Social. Equipe de ambiental. tratamento de Aedes aegypti e Implementação do VIGIAGUA. Programar a coleta de águas nos sistema alternativos de abastecimentos. Manter trabalho intersetoriais com as Sec. Munic. Meio Ambiente e Educação e Serviços Urbanos, sensibilizando para a necessidade de investimento em saneamento básico. Garantir assistência básica através das unidades das ESF. Realizar educação em saúde junto às famílias transmitindo informações quanto aos riscos de agravos eminentes à má conservação do meio Ambiente que as cercam. Realizar notificações. | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Que a equipe de ACE esteja devidamente capacitada para atuar efetivamente no combate ao Aedes Aegypti, alimentar o sistema com casos confirmados de dengue sempre que necessário, que os ACE trabalhem em acordo com os ACS para que haja um efetivo atendimento em caso confirmado de dengue, procurar executar os 6 ciclos que os ACE fazem no ano. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 22 - Acompanhar os casos de idosos frágeis, promover o envelhecimento saudável e evitar internações. idoso.

OBJETIVO Nº 22.1 - Evitar internações, casos de idosos óbitos e transtornos frágeis, sociais e familiares. promover o Garantir assistência envelhecimento saudável e evitar internações. idoso.

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 22.1.1.1 | Prestar assistência ao Estratégia Saúde da Medicamentos Numero de casos de idosos óbitos e transtornos idoso frágil, acamado, Família Veículos internações, frágeis, sociais e familiares. domiciliado ou resida Sec. Municipal de Recursos Humanos numero de idosos promover o Garantir assistência em ambiente coletivo. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| Ação Nº 1 - Estas ações deveram ser elaboradas e implementadas pela estratégia da saúde da família onde ACS tem papel fundamental. Nas visitas domiciliares feitas pelas ACS as mesmas deveram ter um olhar mais atento aos idosos sempre com muita paciência e tolerância, ACS's deveram monitorar as medicações diárias dos idosos, as ACS's deveram orientar os idosos para que procurem sempre se consultar na ACS. Que as ESFS procurem sempre que possível realizar palestras de promoção ao envelhecimento saudável. | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 23 - Detectar casos de doenças relacionadas com a saúde do trabalhador, realizando prevenção

OBJETIVO Nº 23.1 - Oferecer Garantir assistência SEMUS Recursos financeiros Numero de de doenças assistência básica através das ESF Manter ESF e PACS notificações por relacionadas básica em saúde. unidades da ESF Vigilância Parcerias com outros intoxicações, com a saúde Ampliar a Realizar educação em Epidemiológica órgãos tais Internados por do capacidade de saúde buscando Sec. Municipal de como:SEAMA, intoxicação trabalhador, detecção de parceria com as Educação IDAF, INCAPER, Ób

| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Indicador (Linha-Base) | | | Meta Prevista 2020 | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de Medida |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | Valor | Ano | Unidade de Medida | | | |
| 23.1.1 | Garantir assistência SEMUS Recursos financeiros Numero de de doenças assistência básica através das ESF Manter ESF e PACS notificações por relacionadas básica em saúde. unidades da ESF Vigilância Parcerias com outros intoxicações, com a saúde Ampliar a Realizar educação em Epidemiológica órgãos tais Internados por do capacidade de saúde buscando Sec. Municipal de como:SEAMA, intoxicação trabalhador, detecção de parceria com as Educação IDAF, INCAPER, Óbitos por realizando óbitos por Secretarias Sec. Municipal de IEMA, CENTRO intoxicação prevenção intoxicação por Municipais de Agricultura e Meio TOXICOLOGICO, agrotóxicos e Educação, Ambiente para cursos e acidentes de Agricultura e Meio palestras trabalho. Ambiente para Reduzir custos trabalhar com Evitar Agrotóxico. interferência no Intensificar convívio e na informações para renda familiar. detectarportadores de Reduzir custos. LER/DORT | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100,00 | 2018 | Percentual | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| <p>Ação Nº 1 - Que as estratégias tenham um olhar atento para detectar casos de doenças da saúde do trabalhador, manter parceria com as vigilâncias para que as ações, quando necessário, voltadas para doenças relacionadas a saúde do trabalhador. Notificar sempre que necessário, todas as doenças relacionadas à saúde do trabalhador. Oferecer ao trabalhador todo o tratamento necessário caso o mesmo seja diagnosticado com alguma doença. Oferecer palestras informativa feitas pelas ESFS em parceria com as vigilâncias.</p> | | | | | | | | |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção | | |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício |
| 122 - Administração Geral | Implementar as ações de saúde bucal nas escolas públicas e creches | 90,00 |
| | Assegurar o acesso dos usuários e a regulação da oferta demanda e qualidade dos serviços públicos e privados contratados. Realizar verificação periódica da qualidade dos serviços prestados e averiguar as denúncias registradas, fazendo os encaminhamentos necessários | 100,00 |
| | Acompanhar a aplicação de recursos em ações e serviços em conformidade com a EC 29. Promover a participação dos conselheiros na discussão anual do orçamento participativo. Assegurar a participação de representantes da sociedade organizada no Conselho | 100,00 |
| | Capacitar técnicos da SMS nas diversas áreas de atuações; Treinar os profissionais das Equipes do Programa ESF nos módulos de Saúde da Família oferecidos pela SESA. | 100,00 |
| | Implementar o suprimento dos medicamentos programados da rede básica e dos protocolos médicos. | 100,00 |
| | Capacitação de SEMUS Medicamentos Número de os casos de óbitos e transtornos profissionais da rede Estratégia Saúde da Veículos consultas saúde mental, sociais e familiares. básica e Ação Social Família Recursos Humanos psiquiátricas dando Garantir assistência em Saúde Vigilância Equipe Mínima de referenciadas resolubilidade especializada através Mental.Sensibilizar e Epidemiológica Saúde Mental Números de aos casos do Centro de capacitar médicos Sec. Municipal de Centro de Referência Óbitos identificados, Referência generalistas para o Assistência Social Especializada da rede Cobertura da ESF garantindo o Especializada da atendimento aos Sec. Municipal de SUS, Regional e Consumo de acesso aos Regional em Saúde doentes mentais. Educação Estadual medicamentos hospitais de Mental. Compôr equipe controlados referência mínima em Saúde utilizados nos Mental deacordo com transtornos a reforma Psiquiátrica | 100,00 |
| | Sensibilizar as SEMUS Manter ESF/PACS Número de famílias os casos Dependência química Secretarias ESF Medicamentos que possuam algum identificados Evitar óbitos, Municipais de Vig. R H - Equipe mínima membro usuário. na rede de internações e Educação e Epidemiológica, de Saúde Mental Número de Alcool/Drogas. transtornos Assistência Social Sec. Munic. de Centro de Referência atendimento familiares e sociais. para trabalhar a Educação. Regionalizada no Sul referente a Dependência química Evitar custos. prevenção do Sec. Munic. de do Estado de Atenção na Garantir assistência Alcoolismo/ Dependênc. química . Assistência Social. ao Alcoolismo/ Dependência química. Urgência. e sensibilizar as Sensibilizar os SESA Centro de Referência Número de Secretarias médicos generalistas COSEMES- Especializada do consultas Municipais de para capacitação em Colegiado de Estado. habitantes/ano: >= Educação e atendimento de Secretários 2 Assistência Social emergência Municipais de Cobertura da ESF para trabalhar a relacionada a Depend. química | 100,00 |
| | Manter todas as coberturas vacinais acima de 90%. Intensificar as notificações e busca ativa. Realizar todas as campanhas de vacinação junto a SESA. Vacinar toda a população de risco. Garantir assistência básica através das unidades das ESF. Realizar educação em Saúde. Proceder a vacinação anti-rábica de rotina e nas campanhas | 100,00 |
| | Análise epidemiológica SEMUS Manter as equipes Proporção de exodontia e educação em Saúde Da Saúde Bucal da ESF ESF/PACS; exodontia em prevenção à Bucal como forma população coberta pela Coordenação Instrumental; relação as ações cárie dentária de prevenção de ESF, Educação em Municipal da Veículos, odontológicas em toda cáries; reduzir Saúde nas creches e Saúde Bucal, Vig. Medicamentos; básicas. população, custos; Escolas municipais e Epidemiológica, Recursos financeiros Cobertura da especialmente Oferecer estaduais com Sec. Munic. de para capacitação. primeira consulta em criança de assistência básica escovação e aplicação Educação odontológica. 00 a 14 anos. em saúde bucal a de flúor. Proporção de cárie toda população; Participação do em criança de 00 a Monitorar doenças profissional dentista no PSE. Garantir assistência básica em Saúde Bucal através das unidades das ESF. Capacitar os profissionais da rede básica | 100,00 |
| | Capacitar todos os SEMUS, Recursos financeiros Taxa de internação de Infecção assistência básica profissionais das ESF ESF. Manter as ESF/PACS por IRA | 100,00 |
| | Constituir o comitê SEMUS Manter as equipes Número de focos Controle da básica em saúde , Municipal de Controle ESF/PACS ESF?PACS e/ou criadouros do Dengue Evitar Óbitos, evitar da Dengue. Vigilância Medicamentos Aedes aegypti. ocorrência de casos Estudo Ambiental Veículos Número de imóvel de Dengue no epidemiológico, Vigilância Recursos financeiros com focos que município. intensificar os Sanitária para saneamento recebemtratamento Identificar e eliminar trabalhos da equipe Vigilância básico e diminuição Número de famílias focos e Educação em Saúde e Epidemiológica do risco social e contempladas com ou/criadouros de Mobilização Social. Equipe de ambiental. tratamento de Aedes aegypti e Implementação do VIGIAGUA. Programar a coleta de águas nos sistemas alternativos de abastecimentos. Manter trabalho intersetoriais com as Sec. Munic. Meio Ambiente e Educação e Serviços Urbanos, sensibilizando para a necessidade de investimento em saneamento básico. Garantir assistência básica através das unidades das ESF. Realizar educação em saúde junto às famílias transmitindo informações quanto aos riscos de agravos eminentes à má conservação do meio Ambiente que as cercam. Realizar notificações. | 100,00 |
| | Prestar assistência ao Estratégia Saúde da Medicamentos Numero de casos de idosos óbitos e transtornos idoso frágil, acamado, Família Veículos internações, frágeis, sociais e familiares. domiciliado ou resida Sec. Municipal de Recursos Humanos numero de idosos promover o Garantir assistência em ambiente coletivo. | 100,00 |

| | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| | Garantir assistência SEMUS Recursos financeiros Numero de de doenças assistência básica através das ESF Manter ESF e PACS notificações por relacionadas básica em saúde. unidades da ESF Vigilância Parcerias com outros intoxicações, com a saúde Ampliar a Realizar educação em Epidemiológica órgãos tais Internados por do capacidade de saúde buscando Sec. Municipal de como:SEAMA, intoxicação trabalhador, detecção de parceria com as Educação IDAF, INCAPER, Óbitos por realizando óbitos por Secretarias Sec. Municipal de IEMA, CENTRO intoxicação prevenção intoxicação por Municipais de Agricultura e Meio TOXICOLOGICO, agrotóxicos e Educação, Ambiente para cursos e acidentes de Agricultura e Meio palestras trabalho. Ambiente para Reduzir custos trabalhar com Evitar Agrotóxico. interferência no Intensificar convívio e na informações para renda familiar. detectarportadores de Reduzir custos. LER/DORT | 100,00 |
| 301 - Atenção Básica | Manter número de procedimentos médicos, odontológicos e de enfermagem básicos às ações programadas e espontâneas. | 95,00 |
| | Programara assistência da Criança de baixo peso e desnutrida. Intensificaras ações de atenção à saúde da criança e da mulher. | 95,00 |
| | Aumentar a oferta e a qualidade das consultas de pré-natal por parturiente | 100,00 |
| | Realizar exames em todas as consultas odontológicas na população acima de 40 anos e suspeitos. | 100,00 |
| | Realizar exames nas mulheres em idade de risco para câncer cérvico-uterino e de mama | 100,00 |
| | Manter atualizado o cadastro de famílias. Implantar ações de acolhimento na rede básica. Manter o número de Equipes de saúde da Família. Oferecer condições de melhoria na quantidade e qualidade das visitas domiciliares | 100,00 |
| | Cadastrar, acompanhar e estratificar os portadores de hipertensão arterial. | 100,00 |
| | Intensificar a identificação de portadores de Diabetes Mellitus. Programar o acompanhamento dos portadores de Diabetes Mellitus cadastrados. | 100,00 |
| | Implementar a descentralização do diagnóstico e tratamento de casos de tuberculose e hanseníase na rede básica | 100,00 |
| | Programar a descentralização e notificação do diagnóstico e tratamento de DST em toda a rede básica e efetivar o rastreamento precoce através da ESF | 100,00 |
| | Implementar ações de educação em saúde e planejamento familiar | 100,00 |
| | Programar ações de promoção a Saúde do idoso, Utilizar de fermentas para acompanhar e prevenir riscos | 100,00 |
| | Manter e ampliar a capacidade de oferta de consultas e exames especializados da rede básica | 100,00 |
| | Intensificar e implementar os programas e atendimentos que envolvam saúde da mulher e da criança | 100,00 |
| | Dinamizar o Programa de Hipertensão Arterial. Intensificar o acompanhamento dos portadores já cadastrados e população alvo de risco. | 100,00 |
| | Melhorar o serviço de atendimento e acompanhamento dos portadores de Hipertensão arterial cadastrados pela rede básica em situações que necessitem de atenção especializada. | 100,00 |
| | Acompanhare tratar casos de casos de neoplasia identificados. | 100,00 |
| | mplantar ações de prevenção e acompanhamento das dependências químicas | 100,00 |
| | Aumentar a oferta de diagnósticos para detecção de casos novos, de tratamento,acompanhamento e promoção de ações educativas para práticas sexuais seguras. | 100,00 |
| | Alimentar os sistemas de saúde. Manteratualizado o cadastro de estabelecimento de Saúde. Ordenar e assegurar o cadastramento dos usuários do SUS | 100,00 |
| | Promover o intercâmbio intersetorial entre os profissionais da saúde | 100,00 |
| | Estudo SEMUS. Manter equipes Número de casos de Oferecer assistência epidemiológico Estratégia Saúde da ESF/PCS notificações. parasitos e básica em saúde. setorial através das Família. Veículos Números de óbitos diarreias Monitorar doenças notificações. Vigilância Sanitária Medicamentos por causas diarreicas em todas Implantação do Vigilância Recursos evitáveis (diarreias as unidades VIGIAGUA. Epidemiológica Financeiros para e desidratação). notificantes, Promover ações e Vigilância Ambiental saneamento básico e Número de Reduzir custos realizar trabalhos Sec. Municipal de diminuição de risco famílias intersetoriais com Educação social contempladas com Serviços Urbanos, Sec. Municipal de coleta de lixo, Meio Ambiente Obras esgoto água visando as Sec. Municipal de tratada. Internações necessidades de Agricultura e Meio por diarreias. investimento em Ambiente Cobertura da ESF. saneamento Número de básico.Realizar a consultas Educação em Saúde. habitantes/ano= 2 Garantira assistência | 100,00 |

| | | |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| | Realizar educação em SEMUS. SEMUS Taxa de monitoramento internações e saúde visando à Estratégia Saúde da Estratégia Saúde da internações por de todos os complicações. mudança de hábitos Família. Família/PCS AVC casos de Detectar, controlar, alimentares e Agentes Comunitários Veículos Taxa de internação Hipertensão e acompanhar os comportamentais, que de Saúde. Medicamentos por ICC Diabetes na casos de elevam a qualidade de Hospitais de específicos. Taxa de internação rede SUS hipertensão. Reduzir estilo de vida dos referência Recursos por Diabetes custos, Reduzir a pacientes. intermunicipal e financeiros Mellitus/ por taxa de mortalidade Garantir assistência estadual. cetoasitose e coma por doenças Básica através das SRSSM/CRE diabético. cérebro-vasculares. equipes ESF para Taxa de Reduzirtaxa de diagnóstico mortalidade por internação por AVC precoce.Garantir doenças e ICC. assistência | 100,00 |
| | Realizar Educação SEMUS, Manter as equipes Número de crianças acompanhar Garantir o bom em Saúde. Promover ESF ESF?PACS. com baixo pesoao os casos de desenvolvimento trabalhos Vig. Sanitária Veículos, nascer. desnutrição infantil.Evitar intersectorial com a Vig. Medicamentos, Número de óbitos por internações por Sec. Municipal de Epidemiológica Recursos financeiros causa evitáveis complicações Assistência Social, Sec. Munic. De para saneamento (diarréias, desidratação) oriundas da Sec. Munic. de Educação básico e diminuição Número de famílias desnutrição.Evitar o Educação, Sec. Sec. Munic. Ação do risco social e contempladas com nascimento de Munic. de Social ambiental. tratamento de água, crianças com baixo Agricultura e Meio esgoto e lixo. peso. Oferecer Ambiente, Sec. Internações por assistência básica Munic. De diarréias e outras em saúde. Manter o Serv.Urbanos. doenças prevalentes na monitoramento de Manter oferta de infância. Número de doenças diarréia sem assistenciais básicas consultas habitantes todas as Unidades pelas Equipes da ano+ 2 notificantes. Manter ESF. Manter notificação semanal cobertura vacinal. | 100,00 |
| | Oferecer consultas de pré-natal de acordo com o estabelecido pelo Ministério da Saúde, a realização de todos os exames necessários conforme o protocolo. | 100,00 |
| | Análise epidemiológica SEMUS Manter as equipes Proporção de exodontia e educação em Saúde Da Saúde Bucal da ESF ESF/PACS; exodontia em prevenção à Bucal como forma população coberta pela Coordenação Instrumental; relação as ações cárie dentária de prevenção de ESF, Educação em Municipal da Veículos, odontológicas em toda cáries; reduzir Saúde nas creches e Saúde Bucal, Vig. Medicamentos; básicas. população, custos; Escolas municipais e Epidemiológica, Recursos financeiros Cobertura da especialmente Oferecer estaduais com Sec. Munic. de para capacitação. primeira consulta em criança de assistência básica escovação e aplicação Educação odontológica. 00 a 14 anos. em saúde bucal a de flúor. Proporção de cárie toda população; Participação do em criança de 00 a Monitorar doenças profissional dentista no PSE. Garantir assistência básica em Saúde Bucal através das unidades das ESF. Capacitar os profissionais da rede básica | 100,00 |
| | Capacitar todos os SEMUS Medicamentos, Percentual de incidência e Educação em profissionais da rede ESF ESF/PACS, abandono do prevalência de Saúde, básica; Vig. Epidemiológica Veículos, tratamento de Tuberculose e Oferecer Educação em Saúde; Sec. Munic. Recursos financeiros Tuberculose e Hanseníase assistência básica Garantir assistência Educação; para capacitação Hanseníase, em saúde através básica em Sec. Munic. Taxa de incidência das ESF. saúdeatravés das Assistência Social; de Tuberculose Avigorar a dose ESF; | 100,00 |
| | Capacitar todos os SEMUS, Recursos financeiros Taxa de internação de Infecção assistência básica profissionais das ESF ESF. Manter as ESF/PACS por IRA | 100,00 |
| | Realizar educação em SEMUS Manter as ESF/PACS Razão entre exames tratar os casos Evitar internações saúde, Implantar e ESF Medicamentos citopatológicoscerviccode DST's Evitar óbitos intensificar o Sec. Municipal de Veículos vaginais em mulheres Oferecer planejamento familiar, Educação Recursos financeiros de 25 a 59 anos e a assistência básica Oferecer consultas e Sec. Municipal de para suprir a atenção população feminina em saúde exames Assistência Social, integral à saúde da nesta faixa etária. Diminuir a citopatológicos Vigilância mulher Número de casos transmissão de suficientes para Epidemiológica DST's/AIDS. DST, atender a todas as SESA. Número de casos Maior abrangência mulheres cadastradas confirmados de sífilis na prevenção às na rede; congênitas. DST's. Garantir assistência Número de consultas básica através das habitantes /ano > + 2 unidades da ESF, Cobertura das ESF. Intensificar as notificações em DST/AIDS | 100,00 |
| | Constituir o comitê SEMUS Manter as equipes Número de focos Controle da básica em saúde , Municipal de Controle ESF/PACS ESF?PACS e/ou criadouros do Dengue Evitar Óbitos, evitar da Dengue. Vigilância Medicamentos Aedes aegypti. ocorrência de casos Estudo Ambiental Veículos Número de imóvel de Dengue no epidemiológico, Vigilância Recursos financeiros com focos que município. intensificar os Sanitária para saneamento recebemtratamento Identificar e eliminar trabalhos da equipe Vigilância básico e diminuição Número de famílias focos e Educação em Saúde e Epidemiológica do risco social e contempladas com ou/criadouros de Mobilização Social. Equipe de ambiental. tratamento de Aedes aegypti e Implementação do VIGIAGUA. Programar a coleta de águas nos sistema alternativos de abastecimentos. Manter trabalho intersectoriais com as Sec. Munic. Meio Ambiente e Educação e Serviços Urbanos, sensibilizando para a necessidade de investimento em saneamento básico. Garantir assistência básica através das unidades das ESF. Realizar educação em saúde junto às famílias transmitindo informações quanto aos riscos de agravos eminentes à má conservação do meio Ambiente que as cercam. Realizar notificações. | 100,00 |
| | Prestar assistência ao Estratégia Saúde da Medicamentos Numero de casos de idosos óbitos e transtornos idoso frágil, acamado, Família Veículos internações, frágeis, sociais e familiares. domiciliado ou resida Sec. Municipal de Recursos Humanos numero de idosos promover o Garantir assistência em ambiente coletivo. | 100,00 |
| | Garantir assistência SEMUS Recursos financeiros Numero de de doenças assistência básica através das ESF Manter ESF e PACS notificações por relacionadas básica em saúde. unidades da ESF Vigilância Parcerias com outros intoxicações, com a saúde Ampliar a Realizar educação em Epidemiológica órgãos tais Internados por do capacidade de saúde buscando Sec. Municipal de como:SEAMA, intoxicação trabalhador, detecção de parceria com as Educação IDAF, INCAPER, Óbitos por realizando óbitos por Secretarias Sec. Municipal de IEMA, CENTRO intoxicação prevenção intoxicação por Municipais de Agricultura e Meio TOXICOLOGICO, agrotóxicos e Educação, Ambiente para cursos e acidentes de Agricultura e Meio palestras trabalho. Ambiente para Reduzir custos trabalhar com Evitar Agrotóxico. interfeência no Intensificar convívio e na informações para renda familiar. detectarportadores de Reduzir custos. LER/DORT | 100,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Implementar ações da Vigilância Sanitária de Serviços, alimentos, medicamentos e agrotóxicos | 100,00 |

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Acompanhar o monitoramento a fluoretação da água de abastecimento humano pelos órgãos competentes | 100,00 |
| | Implementar ações educativas para reconhecimento de áreas de maior risco e de prevenção de acidentes com animais peçonhentos. | 100,00 |
| | Manter o índice de infestação predial por Aedes Aegypti | 100,00 |
| | Monitorar e acompanhar os indicadores da Epidemiologia e Controle de doenças. Manter o controle e atividades dos agentes da Vigilância Ambiental, direcionando as ações centradas para a qualidade de vida das pessoas e seu meio ambiente | 100,00 |
| | Manter pactuação das coletas da amostra de água | 100,00 |
| | Constituir o comitê SEMUS Manter as equipes Número de focos Controle da básica em saúde , Municipal de Controle ESF/PACS ESF?PACS e/ou criadouros do Dengue Evitar Óbitos, evitar da Dengue. Vigilância Medicamentos Aedes aegypti. ocorrência de casos Estudo Ambiental Veículos Número de imóvel de Dengue no epidemiológico, Vigilância Recursos financeiros com focos que município. intensificar os Sanitária para saneamento recebem tratamento Identificar e eliminar trabalhos da equipe Vigilância básico e diminuição Número de famílias focos e Educação em Saúde e Epidemiológica do risco social e contempladas com ou/criadouros de Mobilização Social. Equipe de ambiental. tratamento de Aedes aegypti e Implementação do VIGIAGUA. Programar a coleta de águas nos sistema alternativos de abastecimentos. Manter trabalho intersetoriais com as Sec. Munic. Meio Ambiente e Educação e Serviços Urbanos, sensibilizando para a necessidade de investimento em saneamento básico. Garantir assistência básica através das unidades das ESF. Realizar educação em saúde junto às famílias transmitindo informações quanto aos riscos de agravos eminentes à má conservação do meio Ambiente que as cercam. Realizar notificações. | 100,00 |

| Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|
| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
| 0 - Informações Complementares | Corrente | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| | Capital | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| | Capital | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | N/A | 3.120.110,90 | 1.469.340,13 | 76.650,95 | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.666.101,98 |
| | Capital | N/A | 137.765,37 | 13.508,80 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 151.274,17 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | 309.054,84 | 2.115.370,61 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 2.424.425,45 |
| | Capital | N/A | 1.545,68 | 3.999,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 5.544,68 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| | Capital | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| | Capital | N/A | 0,00 | 19.674,89 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 19.674,89 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | N/A | 30.047,87 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 30.047,87 |
| | Capital | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| | Capital | N/A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |