Resumo da Programação Anual de Saúde - 2021

Município: Água Doce Do Norte - ES

Região de Saúde: Central Norte

Período do Plano de Saúde: 2018-2021

Data de finalização: 31/03/2022 10:19:02

Status da PAS: Aprovado

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar a assistência farmacêutica, promovendo o uso racional de medicamentos e garantir a distribuição de medicamentos do elenco da REMUME

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2021	Meta Plano(2018-	Unidade de
			Valor Ano Unidade de Medida 0 2018 Número		2021	2021)	Medida	
1.1.1	Implantação do Sistema Horus pela Assistência Farmacêutica Municipal	Número de unidades com implantação do e-sus que utilizam o sistema horus	0	2018	Número	100,00	100,00	Percentual
Ação N	V° 1 - INSTALAR E TREINAR A EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊU	TICA COM O SISTEMA HORUS PELA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTIO	CA					
1.1.2	Reduzir o índice de desabastecimento dos medicamentos da lista da REMUME	Taxa de desabastecimento dos medicamentos da lista da REMUME	-	-	Taxa	15,00	15,00	Taxa

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso e melhorar a qualidade dos serviços básicos de saúde, tendo como referência as Equipes de Saúde da Família.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	I	ndicador	(Linha-Base)	Meta Prevista 2021	Meta Plano(2018-	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2021	2021)	Medida
2.1.1	Manter a cobertura das Equipes do programa de saúde da família	Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	2018	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação N	[™] 1 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA							
2.1.2	Assegurar a Construção, ampliação e reforma das Unidades de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde construída, ampliada ou reformada	20,00	2018	Percentual	1	4	Número

OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar o acesso da população às ações de Saúde Bucal, incluindo-as no conjunto de atividades desenvolvidas pela ESF, respeitando os seus princípios organizativos e operacionais, estimulando desta

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base) Me Valor Ano Unidade de Medida		Meta Prevista 2021	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.2.1	Expandir a cobertura de Equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	85,00	2018	Percentual	100,00	100,00	Percentual

Ação Nº 1 - AUMENTAR A COBERTURA DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL

forma a reorganização da Saúde Bucal na atenção básica.

OBJETIVO Nº 2.3 - Garantir serviços e procedimentos de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar relevantes para a garantia da resolutividade e integralidade da assistência ao cidadão.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	I	Indicador (Linha-Base)		Meta Prevista 2021	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2021	2021)	Medida
2.3.1	Contratualizar a participação do Município em Consórcios Públicos de Saúde	Número de contratos de rateios assinados no 1º bimestre do ano	1	2017	Número	2	200	Número

Ação Nº 1 - CONTRATUALIZAR COM O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO NOROESTE E CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO NORTE

OBJETIVO Nº 2.4 - Organizar o acesso dos usuários aos serviços de saúde de média e alta complexidade, de acordo com as necessidades de saúde, a oferta dos serviços existentes e em consonância com as ações de controle e avaliação, para garantir a qualidade na prestação de serviços e o uso eficiente dos recursos do SUS.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2021	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2021	2021)	Medida
2.4.1	Aumentar a oferta de exames e consultas especializadas regulados pela Central de Regulação	Percentual de exames e consultas especializadas regulados pela Central Municipal de Regulação	50,00	2016	Percentual	90,00	90,00	Percentual

Ação Nº 1 - MELHORAR A INSTRUTURA FÍSICA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO

OBJETIVO Nº 2.5 - Desenvolver atividades de prevenção de doenças por meio de orientações e informações sobre cuidados de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Indicador (Linha-Base)		Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2021	2022)	
2.5.1	Promover educação permanente dos profissionais de saúde para adesão aos protocolos de saúde	Percentual de Profissionais de saúde capacitados	0,00	2018	Percentual	25,00	25,00	Percentual

Ação Nº 1 - REALIZAR TREINAMENTO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA

DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica e nas redes temáticas.

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir a Morbimortalidade da Mulher por Complicações da Gravidez, Parto, Puerpério e outros Agravos da Condição Feminina.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indi	cador (L	inha-Base)	Meta	Meta Plano(2018-	Unidade de Medida	
		Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	uc Meurau	
Aumentar a oferta de exames de Papanicolau na faixa etária alvo (25-64 anos)	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,05	2017	Razão	10,00	10,00	Percentual	
- REALIZAR BUSCA ATIVA PARA IDENTIFICAÇÃO DE	MULHERES QUE NÃO REALIZARAM EXAMES PAPANICOLAU							
Ampliar a distribuição e inserção de DIU (Dispositivo ntrauterino)	Número de Dispositivos Intrauterinos utilizados	0	2017	Número	100,00	100,00	Percentual	
- CONTRATAR MÉDICO GINECOLOGISTA								
Qualificar e implementar ações de grupos de planejamento amiliar e reprodutivo nas UBS	Número de UBS qualificando e implementando ações de grupo de planejamento familiar e reprodutivo	0	2017	Número	8	8	Número	
- CAPACITAR SERVIDORES DA ATENÇÃO BÁSICA PAR	RA DESENVOLVER AÇÕES DE PLANEJAMENTO FAMILIAR NAS UBS							
Ampliar a captação precoce de gestantes com a 1ª consulta ealizada até a 12ª semana na UBS	Percentual de gestantes captadas precocemente com 1ª consulta realizada até a 12ª semana em UBS	-	-	Percentual	50,00	50,00	Percentual	
- REALIZAR BUSCA ATIVA PARA CAPTAÇÃO DE GEST	TANTES ATÉ A 12ª SEMANA							
Garantir a oferta de exames laboratoriais para as Gestantes esidentes do município	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	2017	Número	100,00	100,00	Percentual	
- DISPONIBILIZAR EXAMES LABORATORIAIS EM QUA	ANTIDADE SUFICIENTE PARA ATENDER AS GESTANTES DO MUNICÍPIO							
Aumentar o número de partos normais no SUS e na rede uplementar	Proporção de parto normal no SUS e na rede suplementar	38,85	2017	Proporção	70,00	70,00	Percentual	
- OFERTAR UM PRÉ-NATAL DE QUALIDADE VOLTAD	O AO PARTO HUMANIZADO							
Aumentar a oferta de exames de mamografia	Proporção de mamografias de rastreamento na faixa etária preconizada (50 a 69 anos)	-	-	Proporção	70,00	70,00	Percentual	
Aumentar a oferta de exames de	e mamografia	·	e mamografia Proporção de mamografias de rastreamento na faixa etária preconizada (50 a 69 anos) -	e mamografia Proporção de mamografias de rastreamento na faixa etária preconizada (50 a 69 anos)	e mamografia Proporção de mamografias de rastreamento na faixa etária preconizada (50 a 69 anos) Proporção	e mamografia Proporção de mamografias de rastreamento na faixa etária preconizada (50 a 69 anos) Proporção 70,00	e mamografia Proporção de mamografias de rastreamento na faixa etária preconizada (50 a 69 anos) Proporção 70,00 70,00	

OBJETIVO Nº 3.2 - Reduzir a Morbimortalidade Infantil oferecendo assistência as crianças e aos adolescentes de forma universal, igualitária e equitativa para garantir a promoção e a recuperação da saúde infantil.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indica	dor (Li	nha-Base)	Meta	Meta	Unidade de
			Valor Walor Walor Sama Bolsa Família (PBF) 85,55 CO de vida - ARES a de vida - Dara crianças menores de 2 anos de idade - 3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) - com cobertura		Unidade de Medida	2021	2021)	Medida
3.2.1	Monitorar as crianças, menores de 1 ano, residentes na área de abrangência das UBS, que apresentam situações de risco	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	85,55	2017	Percentual	de ledida 100,00	Percentua	
Ação N	° 1 - REALIZAR BUSCA ATIVA PARA IDENTIFICAÇÃ	O DE TODOS MENORES DE 1 ANO QUE VIVE EM SITUAÇÃO DE RISCO						
3.2.2	Realizar visita domiciliar precoce aos recém nascidos com alta hospitalar, na primeira semana de vida	Proporção de visitas domiciliares aos recém nascidos na primeira semana de vida	-	-	Proporção	100,00	100,00	Percentua
Ação N	° 1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA AS	EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA REALIZAREM VISITAS DOMICILIARES						
3.2.3	Agendar consulta médica para todos os recém nascidos, até o décimo dia de vida	Percentual de consultas médicas realizadas aos recém nascidos até o 10º dia de vida	-	-	Percentual	100,00	100,00	Percentua
Ação N	° 1 - GARANTIR CONSULTA MÉDICA COM PEDIATRA	A PARA TODOS NASCIDOS ATÉ O 10º DIA DE VIDA						
3.2.4	Vacinação das crianças menores de 2 anos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 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	2017	Proporção	95,00	95,00	Percentua
Ação N	° 1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA BUS	SCA ATIVA DE CRIANÇAS COM CARTÃO DE VACINAÇÃO ATRASADO			1			
3.2.5	Acompanhar as Crianças de 0 a 1 ano de vida pelas Equipes de Saúde da Família	Percentual de crianças de 0 a 1 ano de vida acompanhada pelas ESF	-	-	-	100,00	100,00	Percentua

DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 4.1 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista da Plano(2018-2021) da 2021 ão 100,00 ão 95,00 95,00 95,00	de Medida	
Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Vigilância em Saúde	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado	50,00	2017	Proporção	100,00	100,00	Percentual
° 1 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA QUE POSSAM REALIZAR AS INV	ESTIGAÇÕES DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL						
Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	100,00	2017	Proporção	95,00	95,00	Percentual
° 1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SA	ÚDE POSSAM ENCERRAR AS NOTIFICAÇÕES COMPUSÓRIAS EM TEMPO I	HÁBIL					
Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e reabilitação física e social dos casos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	2017	Proporção	95,00	95,00	Percentual
° 1 - REALIZAR CAMPANHA E BUSCA ATIVA PARA IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVO	OS DE HANSENÍASE						
Reduzir a incidência de número de casos de Dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 82% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	-	-	-	4	4	Número
	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Vigilância em Saúde 1 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA QUE POSSAM REALIZAR AS INV Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação 1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SA Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e reabilitação física e social dos casos de hanseníase	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Vigilância em Saúde Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado 1 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA QUE POSSAM REALIZAR AS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação 1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SAÚDE POSSAM ENCERRAR AS NOTIFICAÇÕES COMPUSÓRIAS EM TEMPO I Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e reabilitação física e social dos casos de hanseníase 1 - REALIZAR CAMPANHA E BUSCA ATIVA PARA IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE Reduzir a incidência de número de casos de Dengue Número de ciclos que atingiram mínimo de 82% de cobertura de imóveis	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Vigilância em Saúde Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado Vigilância em Saúde Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado 1 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA QUE POSSAM REALIZAR AS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação P1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SAÚDE POSSAM ENCERRAR AS NOTIFICAÇÕES COMPUSÓRIAS EM TEMPO HÁBIL Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes P1 - REALIZAR CAMPANHA E BUSCA ATIVA PARA IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE Reduzir a incidência de número de casos de Dengue Número de ciclos que atingiram mínimo de 82% de cobertura de imóveis -	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Vigilância em Saúde Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado Vigilância em Saúde Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado Vigilância em Saúde 1 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA QUE POSSAM REALIZAR AS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação 1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SAÚDE POSSAM ENCERRAR AS NOTIFICAÇÕES COMPUSÓRIAS EM TEMPO HÁBIL Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e reabilitação física e social dos casos de hanseníase Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Número de ciclos que atingiram mínimo de 82% de cobertura de imóveis	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado P1 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA QUE POSSAM REALIZAR AS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação compulsória imediata (DNCI) oficial doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação P1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SAÚDE POSSAM ENCERRAR AS NOTIFICAÇÕES COMPUSÓRIAS EM TEMPO HÁBIL Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e reabilitação física e social dos casos de hanseníase P1 - REALIZAR CAMPANHA E BUSCA ATIVA PARA IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE Reduzir a incidência de número de casos de Dengue Número de ciclos que atingiram mínimo de 82% de cobertura de imóveis	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado P1 - ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA QUE POSSAM REALIZAR AS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação P1 - DISPONIBILIZAR MEIOS LOGÍSTICOS PARA AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SAÚDE POSSAM ENCERRAR AS NOTIFICAÇÕES COMPUSÓRIAS EM TEMPO HÁBIL Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e rabilitação física e social dos casos de hanseníase P1 - REALIZAR CAMPANHA E BUSCA ATIVA PARA IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE Reduzir a incidência de número de casos de Dengue Número de ciclos que atingiram mínimo de 82% de cobertura de imóveis - 4 4	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Vigilância em Saúde Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado Proporção Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado Proporção Broporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado Proporção Broporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação Proporção de cura dos casos NOTIFICAÇÕES COMPUSÓRIAS EM TEMPO HÁBIL Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e coortes Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Reduzir a incidência de número de casos de Dengue Número de ciclos que atingiram mínimo de 82% de cobertura de imóveis Proporção de casos de Dengue Número de ciclos que atingiram mínimo de 82% de cobertura de imóveis Proporção de casos de Dengue

DIRETRIZ Nº 5 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

OBJETIVO Nº 5.1 - Instituir programa de educação permanente em saúde, implementando ações de qualificação que contribuam para a transformação das diversas práticas de gestão e cuidado, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	1	ndicado	or (Linha-Base)	Meta Prevista 2021	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.1.1	Capacitação dos Agentes Comunitários de Saúde	Número absoluto de treinamentos realizados por Agentes Comunitário de Saúde	-	-	-	6	6	Número
Ação N	№ 1 - REALIZAR UM MÍNIMO DE 6 TREINAMEN	TOS VOLTADOS AOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE						
5.1.2	Capacitação dos Agentes de Endemias	Número absoluto de treinamentos realizados por Agentes de Endemias	-	-	-	6	6	Número
Ação N	№ 1 - REALIZAR UM MÍNIMO DE 6 TREINAMEN	TOS VOLTADOS AOS AGENTES DE ENDEMIAS						
5.1.3	Capacitação dos Profissionais da APS	Número absoluto de treinamento realizados por Profissionais da APS	-	-	-	10	10	Número
Ação N	№ 1 - REALIZAR UM MÍNIMO DE 10 CAPACITAÇ	ÕES VOLTADAS AS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE						

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer o controle social e garantir o caráter deliberativo do Conselho Municipal de Saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a participação e o controle social.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta			Meta Prevista 2021	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
6.1.1	Garantir a realização de reunião do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde	-	-	-	6	6	Número

Ação Nº 1 - REALIZAR UM MÍNIMO DE 6 REUNIÕES COM O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETRIZ Nº 7 - Promover a melhoria do Sistema de Abastecimento de Água, Esgoto e Melhorias Sanitárias Domiciliares.

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a manutenção das Estações de Tratamento de Água (ETA) e manter o serviço de abastecimento de água potável para toda população

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indica	dor (Liı	nha-Base) Meta Previsi			Unidade de
			Valor	Ano	Unidade de Medida	2021	2021)	Medida
7.1.1	Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, Cloro residual livre e turbidez	-	-	-	25,00	28,00	Proporção

Ação № 1 - GARANTIR MEIOS LOGÍSTICOS PARA REALIZAR ANÁLISES EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção					
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício			
122 - Administração Geral	Garantir a realização de reunião do Conselho Municipal de Saúde	6			
301 - Atenção Básica	Promover educação permanente dos profissionais de saúde para adesão aos protocolos de saúde	25,00			
	Capacitação dos Agentes Comunitários de Saúde	6			
	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) pela Vigilância em Saúde	100,00			
	Monitorar as crianças, menores de 1 ano, residentes na área de abrangência das UBS, que apresentam situações de risco	100,00			
	Aumentar a oferta de exames de Papanicolau na faixa etária alvo (25-64 anos)	10,00			
	Expandir a cobertura de Equipes de Saúde Bucal	100,00			
	Manter a cobertura das Equipes do programa de saúde da família	100,00			
	Assegurar a Construção, ampliação e reforma das Unidades de Saúde	1			
	Realizar visita domiciliar precoce aos recém nascidos com alta hospitalar, na primeira semana de vida	100,00			
	Ampliar a distribuição e inserção de DIU (Dispositivo Intrauterino)	100,00			
	Qualificar e implementar ações de grupos de planejamento familiar e reprodutivo nas UBS	8			
	Capacitação dos Profissionais da APS	10			
	Agendar consulta médica para todos os recém nascidos, até o décimo dia de vida	100,00			
	Ampliar a captação precoce de gestantes com a 1ª consulta realizada até a 12ª semana na UBS	50,00			
	Vacinação das crianças menores de 2 anos	95,00			
	Garantir a oferta de exames laboratoriais para as Gestantes residentes do município	100,00			
	Acompanhar as Crianças de 0 a 1 ano de vida pelas Equipes de Saúde da Família	100,00			
	Aumentar o número de partos normais no SUS e na rede suplementar	70,00			
	Aumentar a oferta de exames de mamografia	70,00			
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar a oferta de exames e consultas especializadas regulados pela Central de Regulação	90,00			
	Contratualizar a participação do Município em Consórcios Públicos de Saúde	2			
	Garantir a oferta de exames laboratoriais para as Gestantes residentes do município	100,00			
	Aumentar a oferta de exames de mamografia	70,00			
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantação do Sistema Horus pela Assistência Farmacêutica Municipal	100,00			

	Reduzir o índice de desabastecimento dos medicamentos da lista da REMUME	15,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	25,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	95,00
	Capacitação dos Agentes de Endemias	6
	Realizar ações direcionadas ao diagnóstico, tratamento, prevenção de incapacidades e reabilitação física e social dos casos de hanseníase	95,00
	Reduzir a incidência de número de casos de Dengue	4

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte											
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)	
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Básica	Corrente	N/A	3.628.063,11	2.056.647,17	38.674,00	905.766,00	N/A	N/A	900.000,00	7.529.150,28	
	Capital	N/A	425.827,19	N/A	N/A	403.029,10	N/A	N/A	65.371,89	894.228,18	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	638.259,05	1.378.425,29	87.970,20	N/A	N/A	N/A	N/A	2.104.654,54	
	Capital	N/A	50.431,78	193.168,22	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	243.600,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	123.233,19	143.290,42	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	266.523,61	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	16.556,68	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.556,68	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	40.431,00	18.744,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	59.175,50	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	