# PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE ~ 2025





**PREFEITO** 

Ricardo Campos Passos

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Giane Aparecida Gioia

CONSELHO MUNIPAL DE SAÚDE

Presidente

Júlio César Xavier de Aguiar Martins

COORDENADORES E ÁREAS TÉCNICAS ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Andrea Sabino Filgueiras Abranches

**ADMINISTRAÇÃO** 

Monique Lima Baião

CONTROLE, AVLIAÇÃO, AUDITORIA E REGULAÇÃO/SAÚDE BUCAL

Marlucia Reis Valente Maia

SAÚDE MENTAL

Fátima Regina da Silva Souza

FARMÁCIA MUNICIPAL

Raphael Gonçalves de Souza

HOSPITAL FLÁVIO LEAL

Marcelli Aparecida de Oliveira

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ana Cristina de Souza Braga

PRONTO SOCORRO DE ARROZAL

Pedro Paulo de Souza Silveira Pietro

SAÚDE DA MULHER, CRIANÇA E ADOLESCENTE

Julliana de Souza Leandro

**EDUCAÇÃO PERMANENTE** 

Manoela das Dores Marques da Silva

CONTROLE E AVALIAÇÃO DE PROCESSOS

Felipe Alfredo de Souza Rodrigues

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR

Rebecca Faria Emerique Galvão Horita

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

Rosangela da Silva Werneck

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE PATOLOGIA

Pedro Paulo Fernandes de Oliveira

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Gisele Silva de Andrade Mota

VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Emiliane de Araujo Oliveria Mello

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rosane Cruz de Melo

SAÚDE DO TRABALHADOR

Keyla Roberta Libanio

**FISIOTERAPIA** 

Sérgio Junior de Oliveira Figueiredo Silva





OBJ	ETIVO Nº 1.1 - Garantir a	cesso a atenção à saúde de o	qualidad	e e em t	tempo oportu	no para a pop	ulação de	e Piraí
			Indic	ador (Lir	nha-Base)		Meta	
Νº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025	Plano (2022 - 2025)	Unidade de Medida
1.1.1	Ampliar a cobertura de exame citopatológico do colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária prevenção de câncer de colo	0,62	202 1	Razão	0,66	0,66	Razão
Ação Nº	1 - Manter a Semana de	prevenção de cancer de colo ampliaçã	o da col	eta	ia em outubi	o e mes da mo		
1.1.2	Apoiar e monitorar o processo de busca ativa das mulheres não cobertas com o exame de mamografia nos últimos 3 anos através do relatório do SISAB com as equipes de saúde da família	Proporção de mulheres de 25 a 64 amos com coleta de citopatológico na APS nos últimos 3 anos (36 meses)	40	202	Percentu al	40	40	Percentu al
Ação	Nº 1 - Apoiar e monitora	r o processo de busca ativa	das mull	heres nã	o cobertas co	m o exame de	mamogi	rafia nos
	últimos 3 a	nos através do relatório do	SISAB co	m as eq	uipes de sauc	le da familia		
1.1.3	Qualificar a atenção na linha de cuidado de câncer de mama	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,27	202	Razão	0,32	0,32	Razão
Acão	Nº 1 - Apoiar e monitora	ar o processo de busca ativa	das mul	heres na	io cobertas co	om o exame d	e mamog	rafia nos
,,,,,	últimos 3 a	anos através do relatório do	SISAB co	om as ec	quipes de saú	de da familia		
1.1.4	Qualificar o uso do SISCAN pelos setores envolvidos	Percentual de mamografias com resultado em até 30 dias.	80		Percentu al	Não programad a	80	Percentu al
1.1.5	Qualificar o uso do SISCAN pelos setores envolvidos	Tempo entre exame de mama e início de tratamento	0	202 1	Número	Não programad a	60	Número
1.1.6	Contratar ACS para as áreas descobertas no município	Número de visitas periódicas realizadas no ano/ Número de famílias	0,66	202 1	Percentu al	0,7	2,75	Percentu al
		Ação Nº 1 - Qualificar a ava	aliação d	le desen	npenho do AC	'S C		
1.1.7	Garantir adequada composição das equipes de saúde da família do município	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100	202 1	Percentu al	100	100	Percentu al
		quantitativo de profissiona	is compa	atível co	m número de	equipes no m	unicípio	
		Proporção de parto normal no Sistema Único		202	Proporçã	44	44	Proporç





	diabetes e doenças respiratórias	doenças respiratórias crônicas)						
	(doenças do aparelho circulatório, câncer,	aparelho circulatório, câncer, diabetes e	34	1	al	49,8	49,8	al
L.2.1	das 4 principais DCNT	DCNT (doenças do	54	202	Percentu	40.0	40.0	Percentu
	prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto	(de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais						
	mortalidade	Mortalidade prematura			AND THE REST			
	Reduzir a	availação da Meta	r	Allo	Medida	2025	2025)	Medida
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo	Ano	Unidade de	Meta Prevista	Plano (2022	Unidade de
		Tanksia in Chin			nha-Base)		Meta	
	OBJETIVO Nº 1	.2 - Fomentar a Atenção Prin	nária em	Saúde	como ordenac	dora do siste	ma	
	Ação № 1 - Realizar ati	ividade de educação perman	ente nas	áreas d	le pré-natal, p	uerpério e p	uericultur	
.1.15	(abordagem n Reduzir o número de óbito infantil	as atividades educativas vol № de óbitos em menores de 1 ano	tadas pa 3	ra hiper 202 1	tensão na ate Percentu al	nção primár	ia) 3	Percent
Ação	Nº 1 - Aprimorar a estra	tégia de planejamento repro	dutivo p	ara mu	lheres com do	enças crônic	as em ida	de fértil
1.1.14	Aumentar a adesão ao pré-natal	Proporção de nascidos vivos com mais de 7 consultas de pré-natal	95	202 1	Proporçã o	75	100	Proporç
	Ação №	1 - Implantar protocolo mun	icipal de	manej	o clínico da Tu	berculose		
1.1.13	dos casos de tuberculose no município	hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	75	202	Proporçã o	75	75	Proporg
	Qualificar manejo	Proporção de cura dos casos novos de						
	Ação №	1 - Implantar protocolo mur	icipal de	manej	o clínico da Tu	berculose		
1.1.12	Qualificar manejo dos casos de tuberculose no município	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	66,6 7	202	Proporçã o	75	75	Propore
	Ação Nº	1 - Implantar protocolo mur	nicipal de	e manej	o clínico da Tu	berculose		
1.1.11	Qualificar manejo dos casos de tuberculose no município	Proporção de exame anti-HIV realizado entre os casos novos de tuberculose.	62,5	202 1	Proporçã o	80	80	Propor o
		ter	ritório	ia equip	e de SF do cal	lendario vaci	nal das cr	ianças do
Acã	o Nº 1 - Qualificar as equ	inativada iipes para monitoramento m			- 1- 55 1 .			
1.1.10	Garantir boa cobertura vacinal das crianças menores de 1 ano	1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenzae tipo b e poliomielite	100	202	Proporçã O	95	100	Propor o
		eletrônico nas Proporção de crianças de	Unidad	es listad	as.			
A		o setor de TI e gestor munici	pal os re	cursos	necessários pa	ara implanta	ção do pro	ontuário
1.1.9	Prontuário Eletrônico nas unidades de saúde (Fazendinha, Sanatório da Serra e Serra do Matoso) (TI)	implementado, 25% - 1º ano, 50% - 2º ano, 75% - 3º ano, 100% - no último	0	202 1	Percentu al	100	100	Percer al
	implementar o	Percentual do PEC implantado e						





THE DAY IN THE	Ampliação do							
1.2.2	número de gestantes com exames para sífilis e HIV realizados	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	0	202	Proporçã o	60	60	Proporçã o
Acã		e de educação permanente p	ara as e	quipes	de saúde no di	agnóstico e	manejo de	sífilis
		Número de casos novos						
1.2.3	Redução dos casos de sífilis congênita no município	de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1	202	Número	2	8	Número
Ação l setores	Nº 1 - Monitorar casos de da Secretaria de Saúde -	sífilis na gestação periodica Atenção Primária, Área Técn nece	mente a ica da Sa ssário	través d aúde da	de instrumento Mulher, Vigilâ	os específico Incia Epidem	s e com di ilológica e	ferentes outros, se
Açã	o Nº 2 - Realizar atividad	e de educação permanente p	ara as e	quipes	de saúde no di	agnóstico e	manejo de	e sífilis
Açã	o Nº 3 - Manter atualizad	lo o protocolo municipal de a	cordo c	om o co	om recomenda	ções do Min	istério da	Saúde
HE E	Garantir os							
1.2.4	atendimentos de médicos com ampliação das consultas, quando necessário, em todas as unidades de saúde do município	Número de consultas médicas realizadas/número populacional IBGE (Meta PREFAPS)	0	202	Percentu al	100	100	Percentu al
Ação N	2 1 - Garantir os atendim	entos de médicos com ampli	ação da	s consu	ltas, quando n	ecessário, e	n todas as	unidades
		de saúde d	lo munic	ípio				
1.2.5	Garantir os atendimentos da enfermagem, com ampliação das consultas quando necessário, em todas as unidades de saúde do munícipio	Número consultas de enfermagem realizadas / número populacional IBGE (meta PREFAPS)			Percentu al	60	60	Percentu al
Açã	o Nº 1 - Garantir os atend	dimentos da enfermagem, co unidades de sa	m ampli úde do r	iação da	as consultas qu io	ando neces	sário, em t	odas as
	Garantir a							
1.2.6	continuidade de visitas domiciliares dos ACS no município	Número de visitas periódicas realizadas no ano/número de famílias	0,66	202	Percentu al	0,71	0,71	Percentu
		anter número de ACS compa	ível con	núme	ro de microáre	as no munic	ípio	
		orar periodicamente as vista						
		Ação Nº 3 - Qualificar a ava						
	Sensibilizar a			I				1
1.2.7	população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte	Percentual de informação sobre a importância da doação de sangue realizada	100	202	Percentu al	100	100	Percentu al
Ação N	º 1 - Organizar junto às e	quipes de saúde da família at captar doado	ividade	s de div	ulgação de do	ação de sang	ue, com a	intenção d
	Realizar ações de	captar doadd	nes no t					
1.2.8	educação em saúde nas escolas e unidades de saúde, levando em conta a pandemia de COVID-	Percentual de ações realizadas / programadas	100	202	Percentu al	100	100	Percent al

19





implementar as ações de atenção à saúde para os grupos	Percentual de ações						
saúde para os grupos	Percentual de ações		STATE OF THE STATE		A Commence of the Commence of	No. of Street, or other Designation of the last	
	implantadas e						
específicos (mulher,	implementadas de	100	202	Percentu	100	100	Percent
idoso, homem,	acordo com os grupos	100	1	al	100	100	al
adolescentes,	específicos /						
práticas integrativas	programadas						
e complementares							
etc.)							
io Nº 1 - impiantar e imp	lementar as ações de atença adolescente, práticas integ	ão à saú rativas e	de para e comple	grupos espec ementares et	íficos (mulhe c.	r, idoso, h	omem,
Garantir a qualidade				les estates			To the same
dos equipamentos							
	Percentual de						
	equipamentos em	100	202	Percentu	100	100	Percent
		100	1	al	100	100	al
	manutenção garantidos						
•							
ção Nº 1 - Instituir proce		a que os	equipa	mentos sejan	avaliados p	eriodicam	ente
Ampliar o número de							
reuniões com a				Percentu			Percent
				al	80	80	al
as USF							
Ação № 1 - F	The second secon	Reuniõe	s de Co	nselho Gestor	nas Unidade	ac .	
Formalizar por meio					nas Omaaa		
de comunicação ou							
outro instrumento	Carteira de serviço		202				
informativo as ações	publicada	0	1	Número	1	1	Número
desenvolvidas pelas							
unidades							
Ação № 1	Publicar e divulgar carteira	de serv	iços da ı	rede municipa	l de saúde.		4
Sensibilizar a							
população nas	Porcontual de						
			202				
		0			100	100	Percentu
			1	al			al
	ar sangar realizada						
1 - Sensibilizar a popula	ção nas unidades sobre a im doac	portând dores	ia da do	oação de sang	ue e garantii	transpor	te para os
OBJETIV			dequad	as de trabalho	na APS		
	La di La da	Indica	ador (Lir	nha-Base)		Meta	
Descrição da Meta				Unidade		Plano	Unidade
- county a da meta			Ano			(2022	de
	aranayao aa meta	r		Medida	2025	2025)	Medida
Criar, implantar e						2025)	
implementar grupo							
intersetorial para							
avaliação de índices							
de obesidade infantil,							
adolescência e	1						
adultos, conforme		0		Número	1	1	Número
preconizado pelo	Criado		1				
	Garantir a qualidade dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oxímetro) no atendimento a pacientes com COVID-19 (suspeitos ou confirmados) ção Nº 1 - Instituir proces com a população atendida e as USF  Ação Nº 1 - Formalizar por meio de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades  Ação Nº 1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores 1 - Sensibilizar a população instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores 1 - Sensibilizar a popula OBJETIVO Descrição da Meta  Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação de ínfantil, adolescência e adultos, conforme preconizado pelo Vinistério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de acompanhamento - Criar, implantar e implementar girantir con con control de acompanhamento - Criar, implantar e implementar girantir con con control de acompanhamento - Criar, implantar e implementar girantir con control de acompanhamento - Criar, implantar e implementar girantir con control de acompanhamento - Criar, implantar e implementar girantir con control de acompanhamento - Criar, implantar e implementar e implementa	Garantir a qualidade dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oxímetro) no atendimento a pacientes com COVID-19 (suspeitos ou confirmados) ção Nº 1 - Instituir processo de trabalho na SMS par Ampliar o número de reuniões com a população atendida e as USF  Ampliar o número de reuniões dos Conselhos Gestores programas  Ação Nº 1 - Fomentar a manutenção das Formalizar por meio de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades  Ação Nº 1 - Publicar e divulgar carteira  Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue realizada  Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação de índices de obesidade infantil, adolescência e adultos, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de acompanhamento  - Criar, implantar e implementar grupo intersetorial criado  Criar, implantar e implementar grupo intersetorial criado	adolescente, práticas integrativas dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oxímetro) no atendimento a pacientes com COVID-19 (suspeitos ou confirmados) ção Nº 1 - Instituir processo de trabalho na SMS para que os conselhos Gestores realizadas / número de reuniões dos Conselhos Gestores programas  Ação Nº 1 - Fomentar a manutenção das Reuniões dos Conselhos Gestores programas  Ação Nº 1 - Fomentar a manutenção das Reuniões de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades  Ação Nº 1 - Publicar e divulgar carteira de serv Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições a OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições a cardinada doação de informação da meta  Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação de índices de obesidade infantil, adolescência e adultos, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de acompanhamento e acompanhament	adolescente, práticas integrativas e comple dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oxímetro) no atendimento a pacientes com a propulação atendida e as USF  Ação Nº 1 - Instituir processo de trabalho na SMS para que os equipamentos de reuniões com a população atendida e as USF  Ação Nº 1 - Fomentar a manutenção das Reuniões de Co Conselhos Gestores realizadas / número de reuniões dos Conselhos Gestores realizadas / número de reuniões dos Conselhos Gestores programas  Ação Nº 1 - Fomentar a manutenção das Reuniões de Co Formalizar por meio de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades  Ação Nº 1 - Publicar e divulgar carteira de serviços da inportância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições adequadores  OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições adequadores  OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições adequadores  1 grupo intersetorial para avaliação da meta  1 grupo intersetorial para avaliação de infantil, adolescência e adultos, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de acompanhamento  - Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação con indicadores de acompanhamento  - Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação con indicadores de acompanhamento  - Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação con indicadores de acompanhamento  - Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação  - Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação	adolescente, práticas integrativas e complementares et dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oxímetro) no atendimento a pacientes com COVID-19 (suspeitos ou confirmados) con confirmados) con confirmados) con confirmados) cão Nº 1 - Instituir processo de trabalho na SMS para que os equipamentos sejam Ampliar o número de reuniões com a população atendida e as USF Conselhos Gestores programas  Ação Nº 1 - Fomentar a manutenção das Reuniões de Conselho Gestor Formalizar por meio de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades  Ação Nº 1 - Publicar e divulgar carteira de serviços da rede municipa Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições adequadas de trabalho fundicador para monitoramento e avaliação da meta  1 grupo intersetorial para avaliação de infantil, adolescência e adoutos, conforme preconizado pelo Winistério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de acompanhamento.  Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para acompanhamento.	Garantir a qualidade dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oximetro) no atendimento a pacientes com a pacientes com covinci por l'acio Nº 1 - Instituir processo de trabalho na SMS para que os equipamentos sejam avaliados pela equipamentos em funcionamento com manutenção garantidos  Número de reuniões dos Conselhos Gestores realizadas / número de reuniões com a população atendida e as USF  Ação Nº 1 - Formentar a manutenção das Reuniões de Conselho Gestor nas Unidade de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades  Ação Nº 1 - Publicar e divulgar carteira de serviços da rede municipal de saúde.  Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições adequadas de trabalho na APS  Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Pindicador para monitoramento e avaliação de indices de informs qualição nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir doadores  1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir doadores  OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições adequadas de trabalho na APS  Indicador para monitoramento e avaliação de indices de indices de indices de doação de indices de indices de cindores doadores  Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação de indices de comunidadores de acompanhamento.  Criar, pingantar e implementar grupo intersetorial para avaliação de indices de comunidadores de acompanhamento.	Garantir a qualidade dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oximetro) no atendimento a pacientes com COVID-19 (suspeitos ou confirmados) (año Nº 1 - Instituir processo de trabalho na SMS para que os equipamentos sejam avaliados periodicam manutenção garantidos  Número de reuniões dos Conselhos Gestores realizadas / número de reuniões dos Conselhos Gestores realizadas / número de reuniões dos Conselhos Gestores realizadas / número de reuniões dos Conselhos Gestores programas  Ação Nº 1 - Formentar a manutenção das Reuniões de Conselho Gestor nas Unidades  Formalizar por meio de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades  Ação Nº 1 - Publicar e divulgar carteira de serviços da rede municipal de saúde.  Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores  1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte doadores  OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições adequadas de trabalho na APS  Indicador para monitoramento e avaliação da meta  1 grupo intersetorial para avaliação de informe preconizado pelo (intersetorial para avaliação de infides de informe preconizado pelo (intersetorial para avaliação de infides de infides e duditos, conforme preconizado pelo (intimistério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de infides de servaços de sestratégicas com indicadores de indicadores de indicadores de indicadores de indicadores de sestratégicas com indicadores de indicadores d





1.3.2	Realizar levantamento de problemas transversais das unidades, enfatizando o cunho social e avaliar a viabilidade de reuniões para planejamento de ações estratégicas	1 levantamento realizado	-	-	Número	1	1	Número
Ação №	1 - Realizar diagnóstico d	las vulnerabilidades sociais d	as áreas	de abra	angência de cad	la Unidade	de Saúde (	da Família
1.3.3	Criar grupo intersetorial para avaliar os índices de parto normal conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e elaborar ações estratégicas para implantação e implementação de melhorias	1 Grupo intersetorial criado	0	202	Número	1	1	Número
		er grupo intersetorial (Grupo	Condut	or Muni	cipal da Rede N	Materno Infa	antil)	
1.3.4	Criar, implantar e implementar projeto de acolhida de jovens voltada a prevenção de álcool e drogas com parcerias com outros órgãos municipais	1 projeto criado no 2º ano, implantado e mantido o funcionamento no 3º e no 4º ano	0	202	Número	1	3	Número
		Nº 1 - Integrar grupos em par	ceira co	m a equ	ipe de Saúde N	lental		
1.3.5	Implantar equipe multiprofissional para atendimento da população em situação de rua considerando as portarias vigentes do Ministério da Saúde	1 projeto criado no 2º ano, implantado e mantido o funcionamento no 3º e no 4º ano	100	202 1	Número	1	3	Número
	Ação № 1 -	nstituir processo de trabalho	para ad	olher de	emandas de ca	da território	<b>).</b>	
1.3.6	Atualizar, implantar, implementar e divulgar a Carteira de Serviços de Saúde	1 Carteira de Serviços de Saúde implantado e divulgado	100	202	Número	1	1	Número
	Ação №	1 - Publicar e divulgar carteira	de sen	viços da	rede municipa	l de saúde		
1.3.7	Ampliar o quadro de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Saúde Bucal considerando o teto estabelecido pela Política Nacional de	Percentual de ampliação do quadro de ACS e ASB atuando conforme o teto de RH preconizado pelo Ministério da Saúde	0	202	Percentu al	100	100	Percentu al
Aç	ão № 1 - Ampliar o quad	ro de Agentes Comunitários	de Saúd	e e de A	gentes de Saúc	de Bucal con	nsiderando	o teto
1.3.8	Garantir atendimento considerando os possíveis atrasos com justificativas pertinentes e	estabelecido pela Política Percentual de discussões realizadas/discussões programadas	100	202 1	Percentu al	100	100	Percentu al





	garantindo acolhimentos às urgências do usuário com hora marcada							
	Ação № 1 - D	scutir processo de trabalho e	acolhir	nento n	as equipes d	le saúde da far	nília	
1.3.9	Estabelecer critérios para atendimento em horário noturno e/ou aos sábados para trabalhadores e pessoas com dificuldades de acesso às USF em horário comercial	1 material de divulgação sobre o tema para usuários e equipes apresentado	0	202	Número	1	1	Número
	Ação № 1 - Criar mater	rial informativo sobre critério	s para a	tendim	ento em hor	ário noturno e	/ou sába	dos
1.3.10	Garantir o atendimento de psicologia nas USF do município	Percentual de atendimentos realizados	100	202 1	Percentu al		100	Percentu al
	Açã	o Nº 1 - Discutir na RAPS o m	odelo d	e atençã	io em saúde	mental		
1.3.11	Garantir o acesso a população assistida à coleta de exames laboratoriais nas unidades	Percentual USF com coleta de exames realizados	100	202 1	Percentu al	100	100	Percentu al
	Ação № 1 - Garanti	r o acesso a população assist	ida à co	leta de	exames labo	ratoriais nas u	nidades	
1.3.12	Realizar estudo das características do território para adequação quando necessário o número de famílias por microárea, de acordo com as vulnerabilidades	Percentual de estudos realizados/programados			Percentu al	100	100	Percentu al
Ação N	2 1 - Realizar estudo das o	aracterísticas do território pa	ara adeo	quação,	guando nec	essário, do núi	mero de f	amílias nor
		microárea, de acordo o	om as v	ulnerab	ilidades		incro de i	anninas poi
1.3.13	Garantir as ações do Programa Saúde na Escolar e unidades da saúde, considerando as condições impostas pelo COVID- 19	Percentual de ações desenvolvidas do PSE/ações programadas	100	202	Percentu al	100	100	Percentu al
Ação N	2 1 - Garantir as ações do	Programa Saúde na Escola e	unidade	es da sai	íde, conside	rando as cond	ições imp	ostas pelo
1.3.14	Fomentar a implantação de Práticas Integrativas e Complementares do SUS conforme estabelecido na PNAB	1 projeto elaborado e implantado	<b>D-19</b>	202	Número	1	1	Número
Ação N	2 1 - Elaborar Projeto par	a implantação das PICs no mu	unicípio	, com id	entificação o	de profissionai	s com for	mação na
1.3.15	Ampliar a equipe do SAD de acordo com o perfil de atendimento determinado pelas Portarias do Ministério da Saúde	Area e outros com interesso Percentual de ampliação da equipe do SAD	e/ perfil	para qu	Percentu al	Não programad a	100	Percentu al



zoonoses



	Realizar carta-convite							
	nominal para as							
	mulheres que estão	Percentual de equipes						
	com preventivo e	com estratégias						
	mamografia	desenvolvidas para a			Percentu			Percentu
1.3.16	atrasados pelas USF,	captação de mulheres			al	100	100	al
	bem como outras	considerando a idade			di			
	estratégias de	preconizada pelo MS						
	captação planejadas	para realização de						
	de acordo com a	mamografia						
	realidade de cada							
A - W - AI	bairro	e nominal para as mulheres	que est	ão com i	preventivo e r	namografia at	rasados	pelas USF,
Açao N	bem como outras e	estratégias de captação plane	ejadas d	e acordo	com a realid	ade de cada b	airro.	***************************************
		onalização das ações da Vigil						
OBJET	IVO Nº 2.1 - Reduzir atrav	rés das ações de prevenção e	e promo	ção os a	gravos a saúd	le da populaçã	o e Inter	sificar as
		ações de combate as art			Control of the Contro		Meta	
		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Plano	Unidade
810	Descripão do Moto	monitoramento e			Unidade	Prevista	(2022	de
Νō	Descrição da Meta	avaliação da meta	Valo	Ano	de	2025		Medida
		avallação da lifeto	r		Medida		2025)	
	Reorganização das							
	ações de arboviroses	Número de ciclos que						
	pelo setor de	atingiram mínimo de						
	Vigilância Ambiental	80% de cobertura de	4	202	Número	ro 4 16	16	Número
2.1.1	em Saúde, conforme	imóveis visitados para		1				
	Plano de Ação de	controle vetorial das						
	controle das	arboviroses						
	Arboviroses - 2021						-trala va	torial das
Ação	Nº 1 - Número de ciclos q	ue atingiram mínimo de 80% arbo	6 de con viroses	ertura c	ie imoveis vis	itauos para co	iti ole ve	torial das
	Realizar							
	atualização/capacitaç	Número de						
	ão da equipe para	atualização/capacitação			Número	1	2	Número
2.1.2	controle das	realizadas a cada 2 anos						
	arboviroses e demais	realizadas a cada z arios						
	atividades;							
	Ação № 1 - Realizar atu	ualização/capacitação da equ	uipe par	a contro	le das arbovii	oses e demais	atividad	es
		Número de ciclos que						
	Monitorar as ações	atingiram mínimo de		Real Section				
	executadas pelo	80% de cobertura de			Número	4	16	Número
2.1.3	setor de Vigilância	imóveis visitados para			Hamero			
	Ambiental em Saúde	controle vetorial das						
	1	arboviroses		000/ 4	o coborturo d	e imóvels visit	ados nar	a controle
Ação	Nº 1 - Monitorar o Núme	ro de ciclos que atingiram m vetorial da	inimo d as arbov	riroses	e copertura d	C IIIIOAEI2 AI3IC	auga pai	
	Contratar/processo							
	seletivo/ concurso							
	público de 10	Realização de				Não		
2.1.4	profissionais para	contratação/ processo		-	Número	programad	10	Númer
	adequação de	seletivo/ concurso				а		
	quantidade dos	público						
	recursos humanos							
	necessários							O. B
	Adquirir freezer para armazenamento de					Não		
2.1.5	carcaças de animais	1 compra do freezer	0	-	Número	programad	1	Númer
2.1.3	suspeitos de	realizado				а		
	zoonoses							
	Contratar serviço							
	terceirizado para							
	incineração de	151			Número	1	1	Númer
2.1.6	carcaça animal	1 Serviço a cada ano			Numero			
	suspeitos de							
	zoonoses		and the state of					





	Ação № 1 - Contrat	ar serviço terceirizado para	incinera	ção de c	arcaça anima	l suspeitos de	zoonose	S
2.1.7	Criar grupo técnico para definir competências junto a outras secretarias (Agricultura, Meio Ambiente, Fazenda) e Delegacia de Polícia	1 grupo criado com competências definidas			Número	Não programad a	1	Número
2.1.8	Disseminar informações e orientações epidemiológicas e entomológicas através das diversas mídias disponíveis (rádio, folder, banner, outdoor etc.)	Manter o índice de infestação predial abaixo de 1%	-	202	Percentu al	100	1	Percent: al
Ação N	1º 1 - Disseminar informa	ções e orientações epidemic	ológicas	e entom	ológicas atra	vés das diversa	as mídias	disponíveis
2.1.9	Investir na temática cidadania e orientação junto aos escolares municipais, associações de moradores, federação, associação de moradores e entidades religiosas	(rádio, folder, b Manter o índice de infestação predial abaixo de 1%	-	-	Percentu al	100	1	Percentu al
Aç	ão № 1 - Investir na tema	ática cidadania e orientação federação, associação de m	junto a	os escola	res municipa	is, associações	de mora	dores,
2.1.10	Comprar ou contratar empresa terceirizada de veículo tipo van para deslocamento da equipe pelos bairros do município	Aquisição de 1 veículo ou terceirização de serviço			Número	Não programad a	1	Número
2.1.11	Manter dois veículos de passageiros nas atividades do setor	Manutenção de 2 veículos de passageiros	• 10	-	Número	2	2	Número
		Ação № 1 - Garantir a manu	tencão	de 02 ve	ículos no seto	r		
		omentar ações de barreira o						
	ODJETIVO N= 2.2 - 1	omentar ações de parreira (			100000	ológico da CO\	Marian China	
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	ador (Li	unidade de Medida	Meta Prevista 2025	Meta Plano (2022	Unidade de Medida
2.2.1	Monitoramento dos casos de tuberculose e hanseníase em reuniões regulares com a coordenação da APS e manutenção da informação no e-SUS pelas USF	04 monitoramentos realizados	-	-	Número	4	16	Número
		Ação № 1 - Realizar 04 m	onitora	mentos l	bimestrais			
2.2.2	Contratar por processo seletivo ou realizar concurso público de 01 profissional farmacêutico para adequação de quantidade dos	01 contratação ou concurso público realizado		-	Número	1	1	Número





	recursos humanos necessários							
Ação №	1 - contratar por process	so seletivo ou realizar concur quantidade dos recurso	so públicos huma	co de 01	. profissional essários	farmacêutico p	oara adeo	quação de
2.2.3	Realizar reforma e ampliação do prédio da Vigilância em Saúde	1 Reforma e ampliação do prédio da Vigilância em Saúde concluída	-		Número	Não programad a	1	Número
2.2.4	Realizar concurso público para aquisição de 1 profissional auxiliar administrativo com capacitação específica e contínua para realiza	01 Concurso público realizado			Número	Não programad a	1	Número
2.2.5	Contratar ou realizar concurso público para profissional de assistência social para acompanhamento dos pacientes do programa de HIV	01 profissional adquirido através de contratação, processo seletivo ou concurso público	-	-	Número	1	1	Número
Açã	o Nº 1 - Contratar ou rea	lizar concurso público para p pacientes do p	rofission	al de as	sistência soc	ial para acomp	anhamen	to dos
2.2.6	Realizar aquisição de	Câmeras refrigeradas	-	-	Número	2	6	Número
2.2.0	câmaras refrigeradas	adquiridas						
		Ação № 1 - Realizar aquisi	ção de c	amaras	retrigeradas			
2.2.7	Intensificar a sensibilização das medidas de barreira do COVID-19 (não aglomeração, higienização das mãos, uso de máscara, vacinação e outras preconizadas) em parceria com outros órgãos municipais	Percentual de ações desenvolvidas de sensibilização em relação as medidas de barreira	100	202	Percentu al	Não programad a	100	Percentu al
	OBJETIVO № 2.3	- Reduzir através das ações o	de preve	nção e p	oromoção a s	saúde da popul	ação	
			Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta Plano	Unidade
Νē	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022 - 2025)	de Medida
2.3.1	Realizar compra de veículo ou contatar empresa terceirizada de veículo para deslocamento da equipe pelos bairros	1 compra ou terceirização de veículo			Número	Não programad a	1	Número
2.3.2	Adquirir equipamentos de informática dentro da legislação específica para melhor estrutura do serviço	1 serviço estruturado	•		Número	Não programad a	1	Número





	Realizar concurso,						1	
2.3.3	processo seletivo ou concurso público para aquisição de 1 profissional para adequar o quantitativo de recursos humanos necessários para realizar as ações de Saúde do Trabalhador	01 concurso público, processo seletivo ou contratação realizado		-	Número	1	1	Número
Açã	ão Nº 1 - Realizar concurs	o, processo seletivo ou concu	rso púb	lico par	a aquisição d	le 1 profissiona	para a	dequar o
	quantitativo de r	ecursos humanos necessários	para re	alizar a	s ações de Sa	úde do Trabalh	ador	
2.3.4	Contratar profissional farmacêutico para atender a Vigilância Sanitária	01 profissional designado	-	-	Número	Não programad a	1	Número
	Designar 01							
	profissional de referência para							
2.3.5	avaliação dos projetos arquitetônicos dos	01 concurso público, processo seletivo ou contratação realizados			Número	Não programad a	1	Número
	serviços de interesses da Saúde							
2.3.6	Realizar aquisição ou elaboração de sistema informatizado para a Vigilância Sanitária para alimentação dos dados e avaliação dos indicadores	01 sistema implantado	-	-	Número	Não programad a	1	Número
2.3.7	Realizar processo seletivo ou concurso público de 02 profissionais fiscais, para adequação de quantidade dos	Realização de processo seletivo ou concurso público		-	Número	Não programad a	2	Número
	recursos humanos necessários							
2.3.8	Elaborar Programação Anual da Vigilância Sanitária	Programação Anual de Vigilância Sanitária elaborada e aprovada	-	-	Número	1	1	Número
	Açı	ão Nº 1 - Elaborar Programaç	ão Anua	ıl da Vig	ilância Sanit	ária		
	DII	RETRIZ Nº 3 - Operacionalizaç	ão da A	ssistênc	ia Farmacêu	tica		
OBJETI	VO Nº 3.1 - Estruturar a á	rea de forma adequada a Ass	istência	Farma	cêutica e qua	lificar os recurs	os hum	anos para
		melhor atendime	nto à po	opulaçã	0		N4-1-	

		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Mana	Meta	
Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025	Meta Plano (2022 - 2025)	Unidade de Medida
3.1.1	Ampliar a divulgação da RENUME para os profissionais solicitantes (prescritores) recém- contratados	Porcentagem da RENUME apresentada para o novo prescritor	-		Percentu al	100	-	Percentu al

Ação Nº 1 - Deixar informativo do acesso à REMUME e de suas particularidades em cada unidade para que seja entregue aos prescritores recém contratados

Ação № 2 - Ajustar a divulgação para os profissionais recém-contratados do Centro de especialidades e HFL.



sistema



	AT THE DESIGNAT			P				
	Manter a RENUME atualizada na página	Porcentagem da RENUME revisada		202	Percentu			Percentu
3.1.2	da Intranet para	anualmente ou quando	100	1	al	100	100	al
	acesso de todos	necessária			5.d. \$46.di	- f		discutir
Ação	Nº 1 - Organização de cr	onograma de reuniões com S padronização de	ecreta medic	ria de Sa amento	s.	e tarmaceutico	os para o	JISCULIF
	Disponibilizar via							
	Intranet,							
	semestralmente,							
	relatório informativo							
	os medicamentos	Dois relatórios						
3.1.3	adquiridos, através	semestrals anexado na			Número	2	2	Número
	de processo	Intranet						
	licitatório, que							
	estarão disponíveis na rede, para							
	conhecimento dos							
	prescritores							
Ação	Nº 1 - Alinhar melhor con	m o setor de compras e conta	bilidad	le o per	íodo necessári	o para pedido	e a exec	ução da
,		licitação e liberação de e	mpenh	os em te	empo hábil			
		Porcentagem de						
		adequações das						
		prescrições, quando						
		possível, aos						
	Comunicar sobre	medicamentos						
	possíveis questões de	disponíveis por compra					100	
	desabastecimento,	licitatória / porcentagem da redução dos			Percentu	25		Percentu
3.1.4	seja por partes dos fabricantes, como	processos judiciais por			al			al
	também dos	medicamentos não						
	fornecedores	padronizados /						
		porcentagem de						
		prescrições com						
		substituição ao						
		medicamento						
Ação N	№ 1 - Comunicar sobre po	ossíveis questões de desabast forne	ecime	nto, seja s	por partes do	s tabricantes, o	como ta	mbem dos
	Implantar o sistema	Percentual de sistema			Percentu			Percentu
3.1.5	na farmácia básica,	implantado	-	-	al	50	100	al
	almoxarifado e ESF				1			
Ação Nº	21 - A meta é que o sister	ma seja implantado e que atr para efetuare	avés d em os p	a capaci pedidos.	tação as equip	es utilizem a re	equisiça	o eletronica
		Percentual de instalação						
	Fornecer estrutura	de computadores e						
	de rede e	impressoras para utilizar			Percentu	50	100	Percenti
3.1.6	computadores para	o sistema e com			al			al
	execução do sistema	funcionamento		0.0				
		adequado						
	Ação № 1 - Licitar	os equipamentos necessário	s para	funcion	amento do sist	tema informati	zado.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Designar técnicos							
	exclusivos para a							
	dispensação e	Número de técnicos						
	gerenciamento de	exclusivos em cada				Não	12	Número
3.1.7	medicamentos e	unidade para			Número	programad	12	Numero
	operacionalização do	operacionalizar o sistema						
	sistema na farmácia básica, almoxarifado							
	e ESF							
	Promover							
	capacitação periódica							
	da equipe que							
210	compõe a Farmácia	Número de capacitações			Número	2	8	Númer
3.1.8	Básica acerca da	realizadas						
	utilização e							
	operacionalização do							





	Ação № 1 - Org	anizar e disponibilizar o cro	nogram	a de Ca	pacitação do S	istema às unic	lades	
3.1.9	Promover treinamento periódico nas USF acerca da utilização e operacionalização do sistema	Número de treinamentos realizados	-	-	Número	2	8	Número
	Ação № 1 - Orga	anizar e disponibilizar o cror	nograma	de tre	inamento do S	istema às unic	lades	
3.1.10	Registro de dados necessários no sistema, para geração de relatórios	Percentual de relatórios avaliativos gerados	-	-	Percentu al	100	100	Percentu al
	avaliativos Ação № 1 - Registrar tod	a movimentação no sistema	inform	atlanda				1
	aco	mpanhamento da utilização	de me	dicamei	para gerar da ntos neste mui	idos e para qui nicípio	e haja m	elhor
3.1.11	Efetivar profissionais, por meio de concurso público para ampliação da equipe	Número de profissionais contratados	-	-	Número	1	4	Número
		Ação № 1 - Rea	lização	do conc	urso.			
3.1.12	Buscar estratégicas junto ao setor jurídico e de compras para efetuar a compra de medicamentos desertos e fracassados no processo licitatório, para evitar desabastecimento dos procedimentos	Percentual de redução dos desabastecimentos de medicamentos / percentual de redução de processos judiciais em decorrência da falta de medicamentos		-	Percentu al	100	100	Percentu al
Ação	Nº 1 - Apresentação aos	médicos de uma RENUME a	tualiza	da com	mais opções to	erapêuticas di	sponíveis	para os
		prescritores diminuindo des	sa form	a as der	mandas judicia	is		
3.1.13	Disponibilizar medicamentos de controle especial nas USF mediante contratação de farmacêutico para as unidades	Percentual de farmacêuticos contratados	-	•	Percentu al	Não programad a	40	Percentu al
	Capacitar as equipes							
3.1.14	para efetuar a dispensação, registro no sistema	Percentual de equipes capacitadas			Percentu al	30	100	Percentu al
	Ação Nº 1 - Orgar	nizar e disponibilizar o crono	grama	de Capa	citação do Sis	tema às unida	dac	
3.1.15	Implantar requisição eletrônica de medicamentos e insumos	Percentual de implantação de requisição eletrônica			Percentu al	30	100	Percentu al
Ação Nº	1 - Requisições de insumo	os e medicamentos deverão ais segurança e transparênc	ser por ia atrav	meio d és do a	e pedido em si umento de ras	istema inform treabilidade d	atizado, o	otimizando
3.1.16	Atualizar a RENUME disponível na Intranet e disponibilizá-la aos profissionais do HFL	Percentual de atualização da RENUME	100	202	Percentu al	100	100	Percentu al
Ação N	º 1 - Encaminhar para o e	-mail da direção do hospital	para q	ue lá sej	a feita a divul	gação e reproc	lução do	material
3.1.17	Discutir junto aos profissionais prescritores do CAPS a inclusão de medicamentos na RENUME para	Percentual de medicamentos do CAPS incluídos na RENUME			Percentu al	30	100	Percentu al





	compra através de processo licitatório							
		Ação Nº 1 - Organizar crono	grama de	reuniã	o com o CAPS	<u> </u>	1	
OBJETI		o a atenção saúde de qualid					io do mur	nicípio de
		Indicador para		ador (Lir	nha-Base)	Meta	Meta Plano	Unidade
Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022	de Medida
3.2.1	Monitorar a qualidade do atendimento através do desenvolvimento de um formulário de pesquisa para avaliar a satisfação dos usuários com relação ao serviço prestado	Percentual de melhorias do serviço e aperfeiçoamento das atividades	-	-	Percentu al	50	100	Percentu al
Ação N	2 1 - Criar e implantar for	mulário de pesquisa para av	aliar a sa	tisfação	dos usuário	s com relação	ao serviço	prestado
3.2.2	Dispensar insulinas e insumos nas USF	Percentual de insulinas e insumos dispensados pelas unidades	-	-	Percentu al	Não programad a	100	Percentu al
3.2.3	Disponibilizar informativos com orientações sobre o uso	Percentual de informativos elaborados e disponibilizados a rede			Percentu al	50	100	Percentu al
	<u>uso</u>	Ação № 1 - Produzir em gra	áfica para	a amplia	ar distribuição	<b>o</b>		
3.2.4	Garantir o acesso da população aos medicamentos	Percentual de medicamentos oftalmológicos dispensados		•	Percentu al	30	100	Percentu al
Ação N	oftalmológicos  1 - Revisar junto ao prof	issional oftalmologista os m			ecessários e a	valiar possibili	dade de i	nclusão na
		REMUME jui	nto a sec	retaria.				lez ez es a
3.2.5	Avaliar a viabilidade de serviços motorizado para entrega de medicamentos aos usuários de maior vulnerabilidade social e motora nas	Percentual de serviço motorizado implantado		-	Percentu al	Não programad a	100	Percentu al
3.2.6	unidades de saúde Revisar o fluxo de dispensação dos medicamentos excepcionais no município e melhorar o acesso da população	Percentual de fluxo de dispensação de medicamentos excepcionais revisados			Percentu al	100	100	Percentu al
		as propostas da revisão do 1						
		ão da Saúde Bucal em nível Odon	tológicas	s)				
OBJET	TIVO Nº 4.1 - Fortalecer a	Saúde Bucal na rede de ater atendiment	nção à sa o na saú	úde mu de buca	ınicipal, imple I	ementar as açi	ões com g	arantia do
					.inha-Base)	Meta	Meta Plano	Unidade
Νº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022	de Medida





	Realizar levantamento							
4.1.1	epidemiológico CPO- d, utilizando-o como instrumento de planejamento e programação	1CPO-d realizado			Número	Não programad a	2	Número
	Realizar Plano de							
	Ação para retomada, considerando o perfil epidemiológico do COVID no município, definindo atendimento para							
4.1.2	emergências, essenciais (GES, doentes crônicos e	1 Plano realizado	-	-	Número	Não programad a	2	Número
	pessoas com deficiência), ou atendimento ampliado (eletivos + promoção de saúde, principalmente escolares)							
4.1.3	Realizar busca ativa de usuários, priorizando os que estavam em tratamento	Busca realizada	-	T. T	Número	1	4	Número
		IO 1 AII			<u> </u>			
		Iº 1 - Ampliar acesso para t	ratamen	to em t	odas as faixas	etárias		
4.1.4	Capacitação da equipe de coordenação nos diversos sistemas de informação para monitoramento da produção	Capacitação realizada			Número	Não programad a	2	Número
	Confeccionar							
4.1.5	cronograma direcionado para o alcance das metas do PREFAPS	1 cronograma criado			Número	1	4	Número
array (1) Library (1)		º 1 - Atualização dos crono	gramace	lo acore	la com es des			
	Desenvolvimento de instrumento de gestão para monitoramento e		5, allias	e acord		ialiuas		
4.1.6	análise da produção, principalmente do rol mínimo de	1 instrumento criado	-		Número	Não programad a	1	Número
	procedimentos elencados no PREFAPS							
4.1.7	Realização de 1 reunião mensal com as unidades, desenvolvendo práticas motivacionais no grupo	Número de reuniões realizadas	•	-	Número	12	48	Número
	Ação	Nº 1 - Manter reuniões me	nsais de	equipe	para alinham	ento		
4.1.8	Atualização e socialização de protocolo clínico e de	1 atualização/ socialização anual	-	-	Número	1	4	Número





	Ação № 1 - A	tualização e socialização de	protoco	lo clínic	o e de acesso	1 vez ao ano		
4.1.9	Revisar protocolo de acesso, definindo nº de atendimentos, processo de trabalho em hemi-arcada, limite de sessões para alta clínica	1 revisão anual	-	-	Número	1	4	Número
		Ação № 1 - Revisão tota	l do pro	tocolo	de acesso			
4.1.10	Padronizar relação de material, especialmente dos especialistas com lista mais racional de acordo com as práticas do SUS	1 Lista padronizada	-	-	Número	Não programad a	2	Número
4.1.11	Construir modelo de gestão para controle de estoque de acordo com a produção de cada unidade	1 Modelo construído			Número	1	1	Número
F	Ação Nº 1 - Construir mod	elo de gestão para controle	de estoc	que de	acordo com a	produção de ca	ada unid	ade
4.1.12	Construir instrutivo (tutorial) para orientar o correto faturamento dos atendimentos hospitalares	1 Tutorial construído	***************************************		Número	Não programad a	1	Número
4.1.13	Instituir instrumento de controle da manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos	1 instrumento criado	-	-	Número	Não programad a	1	Número
4.1.14	Promover manutenção periódica estrutural no carro	2 Manutenções realizadas	•		Número	2	8	Número
	Açã	io № 1 - Promover manuten	ção peri	ódica e	strutural no	carro		
4.1.15	Adquirir novo odontomóvel	1 Carro comprado		-	Número	1	1	Número
		Ação № 1 - Adquir	ir novo d	donto	móvel			
4.1.16	Realizar manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos e com reposição de equipamentos e insumos quando necessários nas unidades	Percentual de manutenção preventiva dos equipamentos			Percentu al	100	100	Percentu al
	Ação	Nº 1 - Manter atualizado o ¡	orotocol	o clínic	o das especia	lidades		
4.1.17	Solicitar credenciamento de 03 eSB tipo I na USF de Arrozal	Número de equipe credenciadas			Número	Não programad a	3	Número
4.1.18	Solicitar credenciamento de 01 Unidade Odontológica Móvel vinculada às Unidades de Saúde	Número de unidades móveis credenciadas	-	•	Número	Não programad a	1	Número





	da Família de Piraí e Casa Amarela							
	OBJETIVO Nº 4.2 - Esti	ruturar de forma adequada	da Saúde	Bucal p	ara melhor a	tendimento à	populaçã	io
***************************************					inha-Base)		Meta	
Νº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025	(2022 -	Unidade de Medida
4.2.1	Reduzir o percentual de atendimento de urgência em relação ao total dos atendimentos clínicos (rol mínimo do PREFAPS)	Percentual de redução realizado		-	Percentu al	20	80	Percentu al
Ação N	№ 1 - Reduzir % de atendi	mento de urgência em relaç	ão ao tol	tal dos a	atendimentos	clínicos (rol	mínimo do	PREFAPS)
4.2.2	Ampliar ações de promoção de saúde, estimulando o autocuidado, aumento das ações educativas	Percentual de ações de promoção de saúde ampliadas	-	-	Percentu al	50	80	Percentu al
	Ação № 1 - Ampliar ações	s de promoção de saúde, est	imuland	o o auto	cuidado, aun	nento das açõ	ies educat	ivas
4.2.3	Promover 1 campanha anual de CA bucal	Número de Campanhas realizadas	-	-	Número	1	4	Número
		Ação № 1 - Promover 1 c	ampanha	anual	de CA bucal			
4.2.4	Cronograma das Unidades com horário específico para atendimento das gestantes no mesmo dia do pré- natal da unidade	Cronograma realizado		-	Número	1	4	Número
Ação №	Annual Company of the	das Unidades com horário es	pecífico	para ato	endimento da	s gestantes n	o mesmo	dia do pré-
			atal					
0032114	atenção especializa	ada com garantia de acesso	ao tratan	istida n nento o	a atenção esp dontológico e	ecializada e 1 m tempo ope	omentar a ortuno	as açoes da
					nha-Base)		Meta	
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025	Plano (2022 - 2025)	Unidade de Medida
4.3.1	Atualizar protocolo clínico das especialidades	1 Protocolo atualizado			Número	1	4	Número
	Ação	Nº 1 - Manter atualizado o p	rotocolo	clínico	das especiali	dades		
4.3.2	Aumentar cobertura de procedimentos coletivos	Percentual de cobertura ampliado			Percentu al	30	30	Percentu al
	,	Ação № 1 - Ampliar a oferta	de atend	imento	clínico básico	)	A	
4.3.3	Aumentar atendimento clínico básico	Percentual de atendimentos clínicos básicos aumentados	-		Percentu al	40	40	Percentu al
	Ação	Nº 1 - Ampliar a oferta de a	tendime	nto clín	ico básico em	40%		
4.3.4	Quantificar mensalmente à demanda e oferta através de planilha de monitoramento,	1 Planilha consolidada, agendas adequadas		-	Número	12	12	Número





	adequando as							
	agendas de acordo							
	com a necessidade							
kção Nº	2 1 - Quantificar mensalme	nte à demanda e oferta atr acordo com			de monitorar	mento, adequ	ando as a	gendas de
	Realizar controle							
	permanente da confecção das							
4.3.5	próteses e placas, nas suas diversas fases de execução através de instrumento de gestão	1 instrumento criado			Número	1	1	Número
Ação N	№ 1 - Realizar controle me	nsal permanente da confec através de instr				suas diversas	fases de	execução
	Fixar meta mensal de	Número de próteses			Número	35	100	Número
4.3.6	produção de prótese (entre 20 e 50)	produzidas			Numero		100	· valifier o
	Ação	Nº 1 - Manter a menta men	sal estim	ada de	produção pró	teses	1	
4.3.7	Controlar produção mensal de endodontia	Número de produção controlada	-	-	Número	60	60	Número
	Ação Nº	1 - Manter a produção con	trolada o	dentro d	o limite estal	pelecido		
	Controlar produção							
4.3.8	mensal de bucomaxilo	Número de produção controlada			Número	90	90	Número
	Ação Nº	21 - Manter a produção cor	ntrolada	dentro d	o limite estal	oelecido		
4.3.9	Controlar produção mensal de periodontia	Número de produção controlada			Número	90	90	Número
	Ação N	2 1 - Manter a produção cor	ntrolada	dentro d	lo limite estal	belecido		
D	IRETRIZ Nº 5 - Operacional	ização das ações de enfren	tamento	das doe	nças de agrav	o não transm	nissíveis (C	ANT)
	OBJ	ETIVO Nº 5.1 - Reduzir a mo	ortalidad	e prema	tura pelas 4 [	CNT		
		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta	Unidade
Nē	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022	de Medida
	Reduzir em 1/3 a taxa padronizada de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT (pelo	Taxa de mortalidade		202				
5.1.1	conjunto das 4 principais DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	prematura pelas principais DCNT	317	1	Таха	480	130	Taxa
	NO 1 Qualificar os profis	sionais do atendimento pr	é-hospita	lar, de u	irgência e de	emergência p	ara identi	ficação e
		atendiment para promover a qualidade	to ao AVI					

intensivos) e com integração com os serviços de atendimento móvel de urgência, SAMU 192

Ação № 3 - Apoiar as cirurgias precoces de complicações oculares (vitrectomias, glaucomas) decorrentes dos agravos circulatórios e biópsias em regime de internação

Ação № 4 - Qualificar a RUE e/ou ampliando o acesso humanizado da população em situação de urgência aos serviços na rede pública, proporcionando atendimento rápido e com qualidade





Ação № 5 - Realizar atividades de atenção às pessoas com deficiência e necessidade de reabilitação em saúde para as 4 DCNT (incluindo associação com COVID-19)

Ação Nº 6 - Garantir acesso à atenção especializada ambulatorial dando continuidade às ações iniciadas na APS e demais pontos de atenção e linha de cuidado

Ação Nº 7 - Garantir ações de apoio diagnóstico nas consultas especializadas médicas e de outras áreas de saúde como fonoaudiologia e fisioterapia, exames especializados ambulatoriais complementares tanto para o diagnóstico quanto para rastreio e estadiamento de forma e permitir a chegada do paciente em tempo oportuno ao tratamento das DCNTs, minimizando as complicações decorrentes do diagnóstico e/ou tratamentos tardios (apoio nos processos de aquisição de exames de imagem - tomografias, cintilografias, RNM

Ação № 8 - Manter rotina de investigação de óbitos prematuros por DANT nas equipes de saúde da família, intensificar busca ativa de usuários hipertensivos e diabéticos

Ação № 9 - Capacitar os profissionais da APS para a identificação precoce dos fatores de risco para DCNT

Ação № 10 - Desenvolver de maneira intersetorial atividade e/ou ferramentas para qualificar a rede de atenção em oncologia, considerando suspeição, diagnóstico, regulação e acompanhamento do paciente durante o tratamento, reabilitação e seguimento pós-alta

Ação № 11 - Articular discussão intersetorial de medidas de melhoria dos indicadores socioeconômicos do município

### OBJETIVO № 5.2 - Reduzir a mortalidade prematura por câncer de mama

		Indicador para	o e Valo r Ano de 202 Medida	Moto	Meta Plano			
Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta		Ano	de	Prevista 2025	(2022 - 2025)	Unidade de Medida
5.2.1	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de mama em 10%	Taxa de mortalidade prematura de neoplasia de mama	23,8	202 1	Taxa	47,25	15,63	Taxa

Ação Nº 1 - Desenvolver atividades e/ou ferramentas para qualificar a rede de oncologia. Considerando suspeição, diagnóstico, regulação e acompanhamento do paciente durante o tratamento, reabilitação e seguimento pós-alta (incluindo LGBTQIA+ e idosos e outros)

Ação № 2 - Realizar atividades de educação permanente sobre o rastreamento do câncer de mama, diagnóstico precoce, interpretação de exames, comunicação de más notícias para equipes da APS

Ação № 3 - Qualificar o monitoramento da linha de cuidado dos casos com exames de rastreamento alterado

Ação № 4 - Implementar ações de articulação entre os serviços ofertados na Casa de Mulher e em rede

### OBJETIVO № 5.3 - Reduzir a mortalidade prematura por câncer de colo de útero

		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta Plano	11-1-1-1-
Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022	Unidade de Medida
5.3.1	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de colo de útero em 20%	Taxa de mortalidade prematura de neoplasia de colo de útero	6,1	202 1	Taxa	1	1,22	Taxa

Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de vacinação de HPV nas faixas etárias preconizadas (de 9 a 14 anos para meninas e de 11 a 14 anos para meninos)

Ação № 2 - Manter boa cobertura para prevenção do câncer de colo de útero

Ação Nº 3 - Desenvolver atividades e/ou ferramentas para qualificar a rede de oncologia. Considerando suspeição, diagnóstico, regulação e acompanhamento do paciente durante o tratamento, reabilitação e seguimento pós-alta (incluindo LGBTQIA+ e idosos e outros)

Ação Nº 4 - Qualificar o monitoramento da linha de cuidado dos casos com exames de rastreamento alterado

Ação № 5 - implementar ações de articulação entre os serviços ofertados na Casa de Mulher e em rede

### OBJETIVO Nº 5.4 - Reduzir a mortalidade prematura por câncer de aparelho digestivo

Nº		Indicador para	Indicador (Linha-Base)			Meta	Meta	Unidade
	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo	Ano	Unidade de	Prevista 2025	(2022	de Medida
				Medida		2025)		



Νº

Descrição da Meta

### ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	D-d-siylâ-sig	Número de crianças de						
Νs	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025	Plano (2022 - 2025)	Unidade de Medida
	Reduzir a prevalência	Número de crianças de 05 a 09 anos com						
5.5.1	de obesidade em crianças e	obesidade	227	202	Número	72	209	Número
	adolescentes em 2%	acompanhadas a cada ano						
Ação Nº	1 - Qualificar as ações de	e monitoramento do estado alimentação adequada e sa	nutricio	nal (antr	opométrico e	consumo ali	mentar) e	promoção
		anmentação adequada e sa ão Nº 2 - Utilização da Cade						
Acão Nº		e promoção da alimentação					to matern	o exclusiv
içao ii	3 Implemental ayous a	até o 6º mês e comple	mentano	lo após	o 6º mês			
	Ação № 4 - Estrutur	ar Linha de Cuidado da Obe	sidade co	om equi	pe multiprofis	sional (inters	etorial)	
	Reduzir a prevalência	Número de adolescentes						
5.5.2	de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	de 13 a 15 anos com obesidade acompanhadas a cada	324	202 1	Número	252	298	Número
Ação Nº	2 1 - Qualificar as acões de	ano e monitoramento do estado	nutricio	nal (antı	opométrico e	consumo ali	mentar) e	promoção
	da	alimentação adequada e sa	udável e	m todos	os ciclos de v	rida		
	Aç	ão Nº 2 - Utilização da Cade	rneta da	Criança	e do adolesce	ente		
	Ação № 3 - Estrutur	ar Linha de Cuidado da Obe	sidade co	om equi	pe multiprofis	ssional (inters	setorial)	
	Reduzir a prevalência	Número de adultos com obesidade	2.61	202	Número	3.097	2.408	Número
5.5.3	de obesidade em adultos em 2%	acompanhadas a cada ano	4	1	ivamero	3.037	2.400	. ruinere
Ação Nº	1 - Qualificar as ações d	e monitoramento do estado	nutricio	nal (anti	ropométrico e	consumo ali	mentar) e	promoção
	da	alimentação adequada e sa	udável e	m todos	os ciclos de v	/ida		
	Ação № 2 - Estrutui	ar Linha de Cuidado da Obe	sidade c	om equi	pe multiprofi	ssional (inter	setorial)	
	OBJE	TIVO Nº 5.6 - Aumentar a pr	evalênci	a de ativ	ridade física n	o lazer		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	***************************************	Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta Plano	Unidade
Νō	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	2025)	de Medida
5.6.1	Aumentar a prevalência de prática de atividade física no tempo livre em 20%	Número de ações de promoção à saúde e práticas corporais desenvolvidas nas unidades de saúde a cada ano implementar ações para pr			Percentu al	20	20	Percent al

OBJETIVO № 5.7 - Aumentar a prevalência de consumo recomendado de frutas, legumes e verduras

Indicador (Linha-Base)





		Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025	Meta Plano (2022 - 2025)	Unidade de Medida
5.7.1	Aumentar o consumo recomendado de frutas e hortaliças em 30%	Número de ações de promoção de consumo recomendado de frutas, legumes e verduras acompanhadas nas unidades de saúde a cada ano		-	Percentu al	30	30	Percentu al

Ação Nº 1 - Implementar e desenvolver ações em práticas integrativas e complementares (PICS)

Ação № 2 - Orientar sobre a ingestão de alimentos verdes e seus benefícios à saúde,

Ação Nº 3 - Intensificar a atuação dos Nutricionistas da rede para conscientizar sobre os benefícios de verduras, frutas, etc.

### OBJETIVO № 5.8 - Reduzir o consumo de álcool

		Indicador para	Indicador (Linha-Base)			Meta	Meta	Hara-da
Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022 - 2025)	Unidade de Medida
5.8.1	Reduzir o consumo de bebida alcóolica em 10%	Número de ações desenvolvidas nas unidades sobre o consumo abusivo de álcool a cada ano		-	Percentu al	10	10	Percentu al

Ação № 1 - Implementar e desenvolver ações em práticas integrativas e complementares (PICS)

Ação Nº 2 - Promover atividade de educação em saúde através do PSE e de mídias locais sobre os efeitos nocivos do álcool no organismo

### OBJETIVO № 5.9 - Reduzir a prevalência do tabagismo

		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta	Unidade
Νō	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	Plano (2022 - 2025)	de Medida
5.9.1	Reduzir a prevalência do tabagismo em 40%	Número de ações desenvolvidas para redução do tabagismo nos grupos atendidos pelas unidades de saúde a cada ano	_	-	Percentu al	40	40	Percentu al

Ação № 1 - Implementar e desenvolver ações em práticas integrativas e complementares (PICS)

Ação Nº 2 - Ações oriundas do ACS para incentivo à cessação do tabagismo, tais como busca de pacientes que por ventura e tenham abandonado o tratamento ou ainda a sensibilização de fumantes que buscarem tratamento na unidade de saúde

Ação Nº 3 - Ampliar a divulgação do programa aos munícipes nas mídias sociais para promover o serviço

Ação № 4 - Promover atividade de educação em saúde através do PSE e de mídias locais sobre os efeitos nocivos do tabagismo no organismo

Ação Nº 5 - Oferecer acesso aos pacientes que desejam abandonar o tabagismo através da abordagem preconizada pelo Programa nas unidades de saúde

OBJETIVO № 5.10 - Reduzir o consumo de bebidas adoçadas artificialmente e reduzir o consumo de alimentos ultra processados

		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta Plano	Unidade
Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022	de Medida



suicídio

### ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



A - 2 - NI		nentar e desenvolver ações e						nistas a da
Ação N		de educação em saúde atrav ias locais sobre os efeitos da					Nutricion	iistas e de
		5.11 - Reduzir a mortalidade					a	
			Indic	ador (Liı	nha-Base)		Meta	11-14-4-
Νº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025	Plano (2022 - 2025)	Unidade de Medida
5.11.1	Reduzir a mortalidade por DCNT atribuída à população atmosférica	Sem indicador a nível local (Reduzir a mortalidade por DCNT atribuída à poluição atmosférica)	-	-	Percentu al	Não programad a	2	Percentu al
	O	BJETIVO Nº 5.12 - Reduzir a r	nortalida	de de le	esões de trân	sito		
		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta Plano	Unidade
Nō	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022	de Medida
5.12.1	Reduzir em 50% a taxa de mortalidade por lesões de trânsito	Taxa de mortalidade por causas externas	-	-	Percentu al	2	50	Percent
	Açã	o Nº 1 - Construir a linha de	cuidado	para vít	imas de acid	entes		
Açã		bilidade de exames e consul a/reabilitação (exames de ir						
		OBJETIVO № 5.13 - Reduzir	a mortal	idade d	e motocicleta	as		
		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta Plano	Unidade
Νō	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022 - 2025)	de Medida
5.13.1	Reduzir em 50% a taxa de mortalidade de ocupantes de motocicletas/triciclos	Taxa de mortalidade por causas externas (Reduzir em 50% a taxa de mortalidade de ocupantes de motocicletas/triciclos)			Percentu al	2	50	Percenti al
		io Nº 1 - Construir a linha de						
Açã	io Nº 2 - Apoiar a disponi orientação terapêution	bilidade de exames e consul a/reabilitação (exames de i	tas espe magem,	cializada eletrone	as para deter euromiografia	minar diagnos a, eletroencefa	tico do ag ilograma)	gravo e
		ETIVO Nº 5.14 - Deter o creso						
Νº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e	Valo	ador (Li	nha-Base) Unidade de	Meta Prevista 2025	Meta Plano (2022	Unidad de Medida
	Deter o crescimento	avaliação da meta	r	,,,,,	Medida	2025	2025)	IVIEUIU

Ação № 1 - Articular com a APS e Saúde Mental ações de matriciamento para prevenção e reduzir a mortalidade por suicídio OBJETIVO Nº 5.15 - Reduzir a mortalidade de homens por homicídio, reduzir a mortalidade de mulheres por homicídio e reduzir a mortalidade de jovens de 15 a 29 anos por homicídio

causas externas





		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)		Meta	
Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Meta Prevista 2025	Plano (2022 - 2025)	Unidade de Medida
5.15.1	Reduzir 1/3 da mortalidade de homens, mulheres e jovens de 15 a 29 anos por homicídio	Taxa de mortalidade por causas externas		•	Percentu al	4	10	Percentu al

Ação Nº 1 - Monitorar a mortalidade por homicídio na faixa etária preconizada (15 a 29 anos) para criar um plano de ação de redução do agravo.

### OBJETIVO Nº 5.16 - Deter o crescimento da mortalidade de idoso por queda

	avaliação da meta	Indicador para	Indic	Indicador (Linha-Base)		Meta	Meta	Unidade
Nº	Descrição da Meta	The state of the s	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	Plano (2022 - 2025)	de Medida
5.16.1	Deter o crescimento da mortalidade de idoso por queda	Taxa de mortalidade por causas externas	-	-	Percentu al	3		Percentu al

### Ação № 1 - Implantar utilização da caderneta do idoso

Ação № 2 - Realizar qualificação das equipes da APS (ACS inclusive) para orientação aos idosos e famílias quanto às normas de Casa Segura e existência de riscos para quedas

Ação № 3 - Intensificar as ações educativas para o público de idosos para prevenção de quedas

### OBJETIVO № 5.17 - Aumentar o número de municípios notificantes no SINAN

		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta Meta Plano		Unidade
Νō	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	(2022 - 2025)	de Medida
5.17.1	Aumentar em 40% o número de município notificantes no VIVA/SINAN	Número de registros realizados pelas unidades de casos suspeitos de violência pelo SINAN	•	•	Percentu al	40	40	Percentu al

Ação № 1 - Qualificar as equipes de APS a identificação de caso suspeito ou confirmado de violência e notificação adequada

Ação № 2 - Garantir adequação das informações das notificações em tempo oportuno pela equipe de Vigilância Epidemiológica

DIRETRIZ Nº 6 - Operacionalização das ações de Controle, Avaliação, Auditoria e Regulação

# OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir o acesso da população assistida a procedimentos clínicas e cirúrgicos com equidade e integralidade

		Indicador para	Indic	ador (Li	nha-Base)	Meta	Meta	Unidade
Νº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valo r	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2025	Plano (2022 - 2025) 2	de Medida
6.1.1	Contratar profissionais nas especialidades referidas	02 contrações efetivadas	-	202 1	Número	Não programad a	2	Número
6.1.2	Realizar busca ativa dos casos que apresentam elevada suspeita clínica para diagnóstico prévio reduzindo agravos a saúde da população assistida em conjunto com a Atenção Primária e Hospital Flávio Leal	Número de reuniões realizadas	O		Número	4	24	Número

Ação № 1 - Criar e manter cronograma bimensal de reunião com AB e HFL para discussão de casos clínicos crítico



## RESOLUÇÃO Nº 207 DE 12 DE JUNHO DE 2024.

Aprova a Programação Anual de Saúde do exercício de 2025.

O Conselho Municipal de Saúde de Piraí, Estado do Rio de Janeiro no uso de suas atribuições legais, e;

Considerando o disposto no § 3º do Art. 77 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias, com redação dada pela Emenda Constitucional nº 29, de 13 de setembro de 2000, que dispõe sobre a aplicação de recursos por meio de fundo de saúde e acompanhado e fiscalizado pelo respectivo Conselho de Saúde;

Considerando o disposto na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º, do Art. 198, da Constituição Federal, em especial, os artigos 36 e 41, que trata sobre a apresentação e avaliação do Relatório Quadrimestral;

Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que regulamenta a participação da sociedade no controle, execução e fiscalização do Sistema Único de Saúde;

Considerando a decisão plenária do Conselho Municipal de Saúde tomada na 6ª reunião ordinária realizada em 12 de junho de 2024, de forma presencial.

RESOLVE:

Art. 1º - APROVAR a Programação Anual de Saúde do exercício de 2025, conforme anexo a esta Resolução.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Julio Cesar Xavier de Aguiar Martins
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Homologo a Resolução nº 207, de 12 de junho de 2024, do Conselho Municipal de Saúde, nos termos do § 2º, do Art. 1º, da Lei nº 8.142, de 28/12/1990.

Ricardo Campos Passos Prefeito de Piraí Giane Aparecida Gioia Secretária Municipal de Saúde



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	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 - Informacões	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção	Corrente	N/A	N/A	8.386.996,55	567.008,24	N/A	N/A	N/A	N/A	8.954.004,79
Básica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência	Corrente	N/A	N/A	10.985.678,01	1.911.149,96	N/A	N/A	N/A	N/A	12.896.827,97
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte	Corrente	N/A	N/A	259.878,51	354.378,80	N/A	N/A	N/A	N/A	614.257,31
Profilatico e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Sanitária	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	649.697,33	35.437,88	N/A	N/A	N/A	N/A	685.135,21
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
e Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A









Buscar recursos e							
emendas parlamentares e/ou convênios e outras esferas para aquisição de um veículos	Número de veículos adquiridos			Número	Não programad a	1	Número
Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes	Percentual das reuniões virtuais e/ou presenciais realizadas junto as equipes das unidades de saúde do município	-		Percentu al	100	100	Percentu al
Ação № 1 - Mell	horar a divulgação das áreas	de atua	ção pos	síveis do CM	S junto às equip	oes	
Garantir as ações das comissões permanentes do CMS: Ética, Acompanhamento das Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Acompanhamento do Fechamento dos ACS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento da Prestação de Contas da SMS e CIST	Percentual de ações das comissões realizadas	100	202	Percentu al	100	100	Percentu al
	Ação № 1 - Atua	alizar as	Comissõ	es			
Ação № 2 -	Elaborar documento orient	ador do	funcion	amento de ca	ada comissão		
Açã	io Nº 3 - Manter registro das	ações r	ealizada	s pelas comis	ssões		
Garantir o envio do Plano Municipal de Saúde	1 Plano Municipal de Saúde	1	202 1	Número	Não programad a	1	Número
Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde vigente e dar retorno da plenária das reivindicações da Conferência Municipal de Saúde atual	Número de avaliações anuais realizadas	•	-	Número	1	1	Número
	emendas parlamentares e/ou convênios e outras esferas para aquisição de um veículos Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes  Ação Nº 1 - Mell  Garantir as ações das comissões permanentes do CMS: Ética, Acompanhamento das Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento do Pechamento do Pechame	emendas parlamentares e/ou convênios e outras esferas para aquisição de um veículos  Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas comissões permanentes do CMS: Ética, Acompanhamento das Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento das SMS e CIST  Ação Nº 2 - Elaborar documento orient  Ação Nº 2 - Elaborar documento orient  Ação Nº 3 - Manter registro das  Garantir o envio do Plano Municipal de Saúde  Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde vigente e dar retorno da plenária das reivindicações da Conferência Municipal de Saúde  Número de avaliações anuais realizadas	emendas parlamentares e/ou convênios e outras esferas para aquisição de um veículos Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atua Garantir as ações das comissões permanentes do CMS: Ética, Acompanhamento das Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento da SMS e CIST   Ação Nº 2 - Elaborar documento orientador do  Ação Nº 3 - Manter registro das ações re  Garantir o envio do Plano Municipal de Saúde  Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde vigente e dar retorno da plenária das reivindicações da Conferência Municipal de Saúde  Número de veículos adquiridos  - Percentual das reuniões virtuais e/ou presenciais realizadas junto as equipes das unidades de saúde do município  Percentual de ações das comissões realizadas  100  Ação Nº 1 - Atualizar as  Ação Nº 2 - Elaborar documento orientador do  Ação Nº 3 - Manter registro das ações re  1 Plano Municipal de Saúde  Número de avaliações anuais realizadas  - Número de avaliações anuais realizadas	emendas parlamentares e/ou convénios e outras esferas para aquisição de um veículos Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes as unidades de saúde do município  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de equipes  Garantir as ações das comissões permanentes do CMS: Ética, Acompanhamento das Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento da Prestação de Contas da SMS e CIST  Ação Nº 2 - Elaborar documento orientador do funciona Ação Nº 2 - Elaborar documento orientador do funciona Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas  Garantir o envio do Plano Municipal de Saúde  Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde  Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde  Número de avaliações anuais realizadas  Número de avaliações anuais realizadas  Número de avaliações anuais realizadas	emendas parlamentares e/ou convénios e outras esferas para aquisição de um veículos  Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS: Ética, Acompanhamento dos CMS: Ética, Acompanhamento dos Usuários do SUS, Acompanhamento do Fechamento dos ACS, Acompanhamento da Prestação de Contas da SMS e CIST  Ação Nº 1 - Atualizar as Comissões  Ação Nº 2 - Elaborar documento orientador do funcionamento de CRS: Saúde  Realizar anualmente o Cumprimento do Plano Municipal de Saúde  Realizar anualmente o Cumprimento do Plano Municipal de Saúde vigente e dar retorno da plenária das reivindicações da Conferência Municipal de Saúde  Número de veículos adquiridos  Número  Percentual das reuniões virtuais e/ou presenciais realizadas junto as equipes das unidades de saúde vigente e dar retorno da plenária das reivindicações da Conferência Municipal de Saúde	emendas parlamentares e/ou convénios e outras esferas para aquisição de um veículos Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes das unidades de saúde do município  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis realizadas junto as equipes das unidades de saúde do município  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes das unidades de saúde do município  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes das unidades de saúde do município  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes das comissões permanentes do CMS: Ética, Accompanhamento dos Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Accompanhamento do Fechamento dos ACS, Acompanhamento das licitações da SMS, Acompanhamento da Prestação de Contas da SMS e CIST  Ação Nº 1 - Atualizar as Comissões  Ação Nº 2 - Elaborar documento orientador do funcionamento de cada comissão  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Garantir o envio do Plano Municipal de Saúde  Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde sigente e dar retorno da plenária das retivindicações da Conferência Municipal de Saúde  Número de avaliações anualis realizadas  Número de avaliações anualis realizadas	emendas parlamentares e/ou convénios e outras esferas para aquisição de um veículos  Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes das unidades de saúde do município  Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes  Garantir as ações das comissões permanentes do CMS: Ética, Acompanhamento das Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Acompanhamento das SMS, Acompanhamento das SMS, Acompanhamento da SMS, Acompanhamento da Prestação de Contas da SMS e CIST  Ação Nº 2 - Elaborar documento orientador do funcionamento de cada comissão  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões  Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissõ