

PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO E PROJETOS

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE PAS 2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA

CNPJ: 07000268/0001-72 **CÓDIGO IBGE:** 2100055

ENDEREÇO: Av. Santa Luzia SN – Parque das Nações

CEP: 65930-000

PREFEITO: Aluísio Silva Sousa

RG: 033800072007-2 - SESP/MA

CPF: 237.866.633-00

ENDEREÇO: Rod. BR 222, S/N – Vila Ildemar

CEP: 65930-000

CELULAR: (99) 99157-5709

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AÇAILÂNDIA

CNPJ: 11816419/0001-32

ENDEREÇO: Rua Anita Garibaldi, 567 – Centro

CEP: 65930-000

FONE: (99) 3592-2880

E-mail: semus.aca@gmail.com

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: Linderval de Moura Sousa

RG.: 056880712015-2 - SESP/MA

CPF: 285.242.333-20

ENDEREÇO: Rua Monteiro Lobato, Qd. 18, Lt. 32 – Ouro Verde

CEP: 65930-000

CELULAR: (99) 99187-2039

E-MAIL: lindervals@hotmail.com

PREFEITO MUNICIPAL Aluísio Silva Sousa

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE Linderval de Moura Sousa

> HOSPITAL MUNICIPAL Keury Pinho Conceição

ATENÇÃO BÁSICA Roberto Barros Silva

VIGILÂNCIA EM SAÚDE Clodoaldo da Silva Cardoso

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA Lene Cristiane Pereira da Cruz

> VIGILÂNCIA SANITÁRIA Fábio Sousa Santos

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Ildenice Mota dos Santos

SETOR DE PLANEJAMENTO E PROJETOS ESPECIAIS

Ketyúscia Portela de Paiva dos Santos

ELABORAÇÃO TÉCNICA:

Ketyuscia Portela de Paiva dos Santos Leonilda da Silva Araújo

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	07
DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as	
diversidades ambientais, sociais e sanitárias das regiões, buscando reduzir as mortes	
evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas.	
OBJETIVO № 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS	09
ATENÇÃO BÁSICA	09
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	12 15
DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas e os 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, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.	
OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.	
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL	16
OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.	
ATENÇÃO BÁSICA	17
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	18 19
DIRETRIZ Nº 3 - 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 3.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, 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.	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS	19
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	20
VIGILÂNCIA SANTANIA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	20
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	23
OBJETIVO Nº 3.2 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.	
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	24

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar o marco regulatório da saúde suplementar, garantindo o acesso e a qualidade na atenção à saúde e os direitos do cidadão/usuário.

OBJETIVO Nº 4.1 - Aprimorar o marco regulatório da Saúde Suplementar, estimulando soluções inovadoras de fiscalização e gestão, voltadas para a eficiência, acesso e qualidade na atenção à saúde, considerando o desenvolvimento sustentável do setor. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL	24 25
DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer o papel do Município na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. OBJETIVO Nº 5.1 - 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.	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS AÇÕES NÃO PROGRAMADAS	26 26
DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã. OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS	27
DIRETRIZ Nº 7 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral. OBJETIVO Nº 7.1 - Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do Ministério da Saúde como gestor federal do SUS.	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL	28 28
DIRETRIZ Nº 8 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.	
OBJETIVO Nº 8.1 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável do SUS. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS	29
DIRETRIZ Nº 9 - Realizar atividades de prevenção, controle e combate a pandemia do COVID-19, em consonância com as orientações e ações do Ministério da Saúde e do Governo Estadual, consolidando a integração de União, Estado e município nas ações de enfrentamento ao novo coronavírus.	
OBJETIVO Nº 9.1 - Realizar ações de enfrentamento da pandemia do COVID-19, com medidas de prevenção, controle e combate ao novo coronavírus.	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS	30
ATENÇÃO BÁSICA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL	31 32
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	33
VIGILÂNCIA SANITÁRIA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	33 34

adoção de plano municipal de vacinação seguindo as premissas do Ministério da Saúde,	
iniciando a vacinação/imunização por etapas vacinando o público contemplado em cada fase	
do plano, de acordo com as doses disponibilizadas para o município	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS	35
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	36
RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PARA A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DO ANO DE 2021	37

OBJETIVO № 9.2 – Aderir ao Plano Nacional de Imunização contra o novo coronavírus, com a

APRESENTAÇÃO

Planejar consiste em estabelecer metas atingíveis e as ações necessárias para atingí-las. A Programação Anual de Saúde (PAS) tem por objetivo detalhar o caminho a ser percorrido para o alcance das metas traçadas no Plano Municipal de Saúde (PMS), operacionalizando as intenções quadrienais anualmente.

A PAS aqui apresentada refere-se a anualização das ações a serem realizadas em 2021, dentro da proposta de trabalho do PMS 2018-2021, em consonância com o Plano Plurianual (PPA) do município de Açailândia.

O PMS 2018-2021 de Açailândia foi elaborado a partir de diretriz para nortear a Gestão Pública Municipal no foco em garantir uma oferta de saúde de qualidade e abrangente para a população. Buscando a integralidade das ações e serviços de saúde de forma a construir um sistema de colaboração e continuidade dos serviços ofertados, beneficiando assim ao usuário.

Nos anos de 2020 e 2021, a PAS teve que ser adaptada ao novo cenário imposto pela Pandemia do COVID-19, reformulando seu planejamento para atender a atual necessidade da população com oferta de serviços destinados à prevenção, controle e combate ao novo coronavírus.

A PAS 2021 detalha as ações dentro do ano que oportunizarão o trabalho da Gestão para atingir os 10 objetivos e o cumprimento das 118 metas estabelecidas no PMS, além dos 2 novos objetivos e 28 metas estabelecidas para 2021 devido ao cenário da Pandemia COVID-19.

O objetivo da PAS 2021 é planejar as ações necessárias para cumprir o compromisso firmado no PMS, em consonância com Plano Nacional de Saúde, primando pelo fazer saúde com qualidade e equidade. Ao traçar caminhos, objetiva-se direcionar o sentido a ser seguido para se chegar a um fim específico, aquele estabelecido previamente. Para tanto, é preciso não apenas traçar caminhos, precisa-se também reunir recursos financeiros, estruturas e pessoas para se trabalhar naquele caminho traçado. Esse instrumento de gestão configura-se em um documento que demonstra a operacionalização da saúde, descrevendo as ações a serem realizadas, detalhando as atividades e quantificando orçamento para sua execução.

A PAS 2021, em conformidade com a Lei Orçamentária Anual (LOA) 2021, prevê os valores necessários ao empenho das ações estabelecidas, cabendo a Gestão em todos os âmbitos de responsabilidade e composição do SUS, oportunizar o uso desses recursos, garantindo estrutura e também engajando os atores da saúde no compromisso em se fazer o que foi idealizado, trabalhando conforme os preceitos do SUS, respeitando a descentralização, regionalização e a gestão participativa.

A presente PAS é um instrumento de gestão que apresenta o conjunto de ações programadas para a concretização dos objetivos traçados para 2021, o motinoramento da execução

dessas ações é parte importante da agenda da gestão municipal, acompanhando seu desenvolvimento e apurando seus resultados que devem ser apresentados nos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e no Relatório Anual de Gestão (RAG).

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as diversidades ambientais, sociais e sanitárias das regiões, buscando reduzir as mortes evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS

		INDICADOR			
	METAS	LINILA DACE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LINHA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Propiciar canal de escuta ativa ao usuário na	2017	Ouvidoria UPA implantada e em	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades do canal de
	Unidade de Pronto Atendimento - Ouvidoria UPA	0	funcionamento.		escuta ativa.
	24h.				

ATENÇÃO BÁSICA

		INDICADOR				
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS	
		LINNA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021		
01	Implantar equipe de atenção domiciliar: Equipe	2017	Equipe Multiprofissional de	0	Ação № 1 - Manutenção da equipe implantada.	
	Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD).	0 equipe	Atenção Domiciliar (EMAD)			
			implantada.			
02	Implantar equipe de atenção domiciliar: Equipe	2017	Equipe multiprofissional de	0	Ação № 1 - Manutenção da equipe implantada.	
	Multiprofissional de Apoio (EMAP).	0 equipe	apoio (EMAP) implantada.			
03	Implantar a cobertura da atenção básica à saúde das	2017	Equipe de saúde prisional	0	Ação № 1 - Manutenção da equipe implantada.	
	pessoas privadas de liberdade no sistema prisional.	0 equipe	implantada.			
04	Ampliar a adesão de médicos junto ao Programa	2017	Número de equipes mais	6	Ação № 1 - Manter os médicos do programa que já estão	
	Mais Médicos.	2 equipes	médicos implantadas.		atuando no município.	
		implantadas			Ação № 2 - Receber novos médicos do programa.	
05	Construção de Unidade Básica de Saúde nas	2017	Número de UBS construídas e	1	Ação № 1 - Elaboração de proposta para submissão ao	
	localidades: Nova Açailândia, Barra Azul, Vila	25 UBS	finalizadas.		Governo Federal para pleitear recursos.	
	Juscelino e Parque das Nações.				Ação № 2 - Elaboração de projeto de engenharia.	
					Ação № 3 - Reunião de recursos e documentação para	
					início das obras.	
					Ação № 4 - Levante do prédio.	
					Ação № 5 - Conclusão da obra.	

06	Estruturar e Informatizar as UBS.	2017	Número de UBS estruturadas e	5	Ação № 1 - Dar continuidade no plano de informatização
06	Estruturar e informatizar as OBS.	0 UBS		5	das UBS, contemplando mais 5 UBS.
			informatizadas.		· •
		informatiza			Ação № 2 - Levantamento dos equipamentos e
					adaptações prediais necessários para a informatização
					das UBS.
					Ação № 3 - Aquisição de equipamentos e estruturação
					dos prédios das UBS.
					Ação Nº 4 - Instalação de equipamentos de informática
					e configuração para o uso nas UBS.
07	Ampliar o número de equipes da Estratégia Saúde	2017	Número de equipes de ESF	30	Ação № 1 - Equipar UBS construída e/ou finalizada esse
	da Família para 30 ESF.	25 UBS	implantadas.		ano.
					Ação № 2 - Montar uma nova equipe de ESF, totalizando
					30 equipes.
					Ação № 3 - Cadastrar e implantar a nova equipe de ESF
					junto ao Ministério da Saúde.
08	Implantar equipes de Consultório na Rua.	2017	Equipe credenciada e em	0	Ação № 1 - Manutenção da equipe implantada.
		0 equipes	funcionamento.		
09	Ampliar a cobertura dos ACS para 100% no	2017	Percentual de cobertura por ACS	100%	Ação Nº 1 - Execução do planejamento de ampliação da
	município Açailândia.	86,75 %	no município.		cobertura dos ACS.
					Ação № 2 - Ampliação do número de ACS.
					Ação № 3 - Cobrir áreas descobertas ampliando a
					cobertura dos ACS.
					Ação № 4 - Alcançar uma ampliação de 5% na cobertura
					dos ACS totalizando 100% da população.
10	Garantir a oferta de educação continuada (oficinas	2017	Percentual dos profissionais de	100%	Ação № 1 - Dar seguimento ao cronograma elaborado de
	e capacitações) para 100% dos profissionais da	30%	saúde capacitados em suas áreas		oferta de oficinas e capacitações.
	Atenção Básica.		de atuação.		Ação № 2 - Ampliar a abrangência de oferta da educação
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		,		continuada para 100% dos profissionais da Atenção
					Básica.
11	Realizar anualmente diagnósticos epidemiológicos	2017	Números de indicadores do perfil	1	Ação № 1 - Fazer o levantamento dos dados
	em saúde bucal.	1	epidemiológico em saúde bucal.		/informações sobre doenças e agravos ligados à saúde
					bucal.
12	Implantar 01 Centro de Especialidades	2017	Estabelecimento implantado.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades/serviços do CEO.
	Odontológicas - CEO.	0			-
13	Ampliar o acesso à atenção odontológica na	2017	Número de equipes de Saúde	26	Ação № 1 - Montar, estruturar e equipar consultório
	atenção básica.	8 equipes	Bucal implantadas.		odontológico em mais 6 UBS, totalizando 26

14	Garantir equipamentos e instrumentos para implementação das Equipes de Saúde Bucal.	2017 20%	Percentual de equipes equipadas.	100%	consultórios. Ação № 2 - Montar equipes de Saúde Bucal para os novos consultórios. Ação № 3 - Iniciar o atendimento odontológico nas novas localidades. Ação № 1 - Abastecimento das equipes de Saúde Bucal com insumos, equipamentos e instrumentos. Ação № 2 - Ampliar o abastecimento das equipes de Saúde Bucal em 35% em relação ao ano anterior, totalizando 100%.
15	Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias – LRPD.	2017 0	Laboratório implantado.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades/serviços do LRPD.
16	Ampliar o número de equipes do Núcleo de Ampliado à Saúde da Família - NASF.	2017 1 equipe	Novas equipes implantadas.	0	As ações programadas para esta meta foram retiradas do PAS, uma vez que a Nota Técnica nº 3 do Departamento de Saúde da Família, vinculado à Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde, de 28/01/2020 comunica que o MS não realiza mais o credenciamento de NASF-AB, deixando os municípios livres para compor as equipes multiprofissionais de apoio à saúde. A equipe NASF desde município foi dissolvida e os profissionais remanejados para outros programas da rede de saúde municipal, em contrapartida, como equipe multiprofissional de assistência Açailândia conta com uma equipe de SAD (Melhor em Casa), que presta assistência à pacientes da Atenção Básica e da Atenção Hospitalar.
17	Elaborar e implementar plano de ações que promovam o autocuidado visando a prevenção de doenças crônicas ao usuário e cuidador.	2017 0	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0	Ação Nº 1 - Implementar o plano de ações elaborado. Ação Nº 2 - Execução de atividades/ações de orientação sobre cuidados com a saúde.
18	Estimular a implantação e estruturação de grupos de prevenção e promoção de saúde no cuidado das pessoas com necessidade de reabilitação em 80% das unidades, assim como ações de Reabilitação no	2017 0%	Percentual de grupos implantados.	80%	Ação Nº 1 - Execução de ações planejadas para o estímulo à prevenção e promoção da saúde na comunidade. Ação Nº 2 - Aumentar em 20% o número de UBS com

	domicílio.				grupos comunitários de atividades de promoção e prevenção da saúde, em relação ao percentual do ano anterior, alcançando uma abrangência de 80%.
19	Construir registro próprio com cadastro da população fumante no município, com cadastro 70% desse grupo populacional.	2017 0%	Registro informatizado da população fumante.	0%	Ação Nº 1 - Monitoramento da população fumante. Ação Nº 2 - Alimentação e manutenção do cadastro dessa população.
20	Implantar Centros de Referência em Abordagem e Tratamento do Fumante.	2017 0	Centro criado e em funcionamento.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades do centro.
21	Aumentar de 50% para 80% o número de educandos cobertos pelo Programa Saúde na Escola (PSE).	2017 50%	Percentual de cobertura dos educandos do município.	80%	Ação № 1 - Manutenção das ações já realizadas no programa e sua cobertura. Ação № 2 - Planejar estratégias para ampliar a cobertura. Ação № 3 - Ampliar em 10% o número de educandos cobertos pelo programa, totalizando 80%.
22	Implantar o Prontuário Eletrônico do Paciente – PEC em 100% das UBS.	2017 0%	Percentual de UBS com prontuário implantado e em uso.	100%	Ação Nº 1 - Dar prosseguimento ao cronograma de implantação do prontuário nas UBS, contemplando mais 20% das UBS, totalizando 100%. Ação Nº 2 - Estruturação/Adaptação das UBS que irão receber o programa nessa etapa. Ação Nº 3 - Treinamento dos servidores para operação do sistema.
23	Implantar e disponibilizar o aplicativo E-SUS Território em tablets para cada ACS das Unidades Básicas de Saúde.	2017 0%	Percentual de ACS equipados com tablets.	100%	Ação № 1 - Aquisição de tablets para mais 50% do número de ACS, contemplando todos os ACS do município. Ação № 2 - Configuração dos tablets e entrega dos mesmos para os ACS. Ação № 3 - Treinamento dos ACS para operacionalização do aplicativo. Ação № 4 - Uso dos tablets pelos ACS em campo.

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL

			INDICADOR		
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LINNA DASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Implantar consultório odontológico de urgência e	2017	Serviço de atendimento de	1	Ação № 1 - Estruturação/Adaptação predial na UPA para
	emergência na UPA-HMA.	0 consultório	urgência em odontologia		implantação do consultório.

			implantado.		Ação Nº 2 - Montar, estruturar e equipar consultório odontológico dentro da UPA. Ação Nº 3 - Montar equipe e iniciar a oferta de atendimento.
02	Implantar atendimento buco-maxilo- facial no Hospital Municipal.	2017 0 consultório	Consultório buco- maxilo-facial implantado no Hospital Municipal.	0	Ação Nº 1 - Manutenção da oferta de serviço de atendimento buco-maxilo-facial.
03	Implantar o PGRSS - Plano de Gerenciamento e Resíduos de Serviços de Saúde, no HMA.	2017 0	Plano implantado e em funcionamento.	1	Ação Nº 1 - Análise do plano elaborado. Ação Nº 2 - Aprovação do plano. Ação Nº 3 - Organização das atividades para o funcionamento do plano. Ação Nº 4 - Plano em prática.
04	Implantar o PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, no HMA.	2017 0	Programa implantado.	0	Ação № 1 - Monitoramento e atualização contínua do programa implantado
05	Equipar e inaugurar a Centro de Parto Normal – CPN.	2017 0	Centro de parto normal inaugurado.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades do CPN.
06	Implantar e ofertar serviços de Alta Complexidade do HMA através da criação de leitos de UTI adultos e neonatal.	2017 0 leito	Número de leitos de UTI implantados e em pleno funcionamento.	10	Ação № 1 - Estudo estrutural para implantação da meta. Ação № 2 - Aquisição de equipamentos para a implantação de 10 leitos de UTI neonatal no HMA. Ação № 3 - Montar equipe e realizar o abastecimento para o funcionamento do serviço de UTI. Ação № 4 - Inaugurar e iniciar o serviço.
07	Implantar Central de Regulação, com incentivo federal de custeio, para a melhoria do acesso aos serviços ambulatoriais especializados e hospitalares.	2017 0	Serviço de Regulação implantado e em funcionamento.	0	Ação № 1 - Manutenção dos serviços da central.
08	Implantação e informatização completa do Serviço de Arquivo Médico e Estatística - SAME no HMA e na UPA 24hs.	2017 0	SAME informatizado e em funcionamento	0	Ação № 1 - Alimentação do sistema implantado. Ação № 2 - Monitoramento de dados.
09	Implantar Sala de Cuidados Semi-Intensivos no HMA com pelo menos 6 leitos devidamente equipados.	2017 0	Número de leitos implantados e em funcionamento.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades da Sala de Cuidados Semi-Intensivos do HMA.
10	Reestruturar 80% do Centro Cirúrgico - CCO e da Central de Material e Esterilização – CME do HMA.	2017 0%	Percentual de reestruturação do Centro Cirúrgico e Central de Material e Esterilização.	40%	Ação № 1 - Dar continuidade ao projeto de reestruturação de 80% do Centro Cirúrgico - CCO e da Central de Material e Esterilização – CME do HMA. Ação № 2 - Aquisição de mais 40% do material

					levantado. Ação Nº 3 - Substituição de equipamentos pelos novos adquiridos.
11	Implantar Sala de Recuperação Pós Anestésica – RPA no HMA.	2017 0	Sala de RPA construída e em funcionamento.	0	Ação № 1 - Manutenção do serviço.
12	Criar e implantar a Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF no HMA.	2017 0	CAF em funcionamento.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades de abastecimento e funcionamento da CAF.
13	Implantar o serviço de Fisioterapia no HMA.	2017 0	Serviço de fisioterapia em funcionamento.	0	Ação № 1 - Manutenção dos serviços de fisioterapia no HMA.
14	Construir e estruturar oficina de manutenção e reparos para equipamentos hospitalares.	2017 0	Oficina construída, estruturada e em funcionamento.	1	Ação № 1 - Definição do local de implantação. Ação № 2 - Reunião dos recursos necessários para a construção do prédio Ação № 3 - Construção da oficina. Ação № 4 - Estruturação do prédio com os equipamentos e ferramentas necessárias. Ação № 5 - Definição da equipe de trabalho. Ação № 6 - Inauguração e início dos serviços da oficina.
15	Qualificar Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h).	2017 0	UPA 24h qualificada.	0	Ação Nº 1 - Manutenção de suas atividades normais e dos requisitos de qualificação.
16	Reativar e reorganizar o setor de Serviço Social da Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h).	2017 0	Setor de Serviço Social reativado.	0	Ação № 1 - Manutenção do serviço.
17	Implantar e estruturar Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h.	2017 0	CCIH implantada.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades da comissão.
18	Adquirir uma (01) ambulância 4x4 adaptada (SAMU) para atender à população da zona rural do município.	2017 0	Ambulância adquirida	0	Ação № 1 - Manutenção do serviço.
19	Implantar serviço de motolância no atendimento do SAMU de Açailândia.	2017 0	Serviço implantado e em pleno funcionamento	0	Ação № 1 - Manutenção do serviço.
20	Construir base própria para o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU.	2017 0	Base própria construída.	0	Ação № 1 - Manutenção dos serviços e atividades do SAMU.
21	Construir prédio próprio para o Centro de Especialidades Médicas (CEMA) e Central de Marcação.	2017 0	Prédio próprio construído	0	Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços e atividades do CEMA.
22	Informatizar todo o arquivo do Centro de Especialidades Médicas de Açailândia.	2017 0%	Percentual do arquivo CEMA informatizado.	100%	Ação Nº 1 - Cadastrar mais 50% das fichas no sistema, informatizando totalmente o arquivo, usando apenas o

		sistema para consultas.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

	METAS		INDICADOR MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
	IVIETAS	LINHA BASE			AÇOES ESTRATEGICAS
- 01		2047	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Descentralização da prestação de serviços à	2017	Número de postos de	26	Ação № 1 - Dar prosseguimento ao cronograma de
	pacientes com Hanseníase.	1 posto de	atendimento à pacientes com		descentralização dos serviços aos pacientes com
		atendimento	Hanseníase.		Hanseníase.
					Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais de saúde das
					UBS para o atendimento dos pacientes com Hanseníase.
					Ação № 3 - Estruturação das UBS que irão receber o
					serviço nessa etapa.
					Ação Nº 4 - Iniciar a prestação de serviços aos pacientes
					com Hanseníase em mais 09 postos de atendimento
					(UBS), totalizando 26.
02	Implantar CIST – Comissão intersetorial de Saúde do	2017	Comissão implantada.	0	Ação Nº 1 - Manutenção e monitoramento das ações da
	Trabalhador.	0			comissão.
03	Realizar o diagnóstico situacional visando conhecer	2017	Proporção de preenchimento do	1	Ação № 1 - Fazer o levantamento dos dados
	a situação epidemiológica real de saúde do	0	campo ocupação nas		/informações sobre doenças e agravos ligados à saúde
	trabalhador no município.		notificações de agravos		do trabalhador do município para atualização do
			relacionados ao trabalho.		diagnóstico situacional.
04	Monitorar a cobertura vacinal em parceria com a	2017	Percentual de monitoramento de	100%	Ação № 1 - Coletar dados vacinais nas escolas pactuadas.
	Educação (escolas).	0%	cobertura vacinal nas escolas		Ação № 2 - Alimentação do sistema de monitoramento
			pactuadas.		da cobertura vacinal nas escolas pactuadas.
					Ação № 3 - Registro de 100% dos dados vacinais nas
					escolas pactuadas.
05	Implantar e estruturar Comissão de Controle de	2017	CVO implantada.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades da comissão.
	Verificação de Óbito (CVO) na Unidade de Pronto	0			
	Atendimento UPA 24h.				

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas e os 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, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede

de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL

	INDICADOR			
METAS	LINULA DACE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
	LINHA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
Implantar o acesso à Triagem Auditiva Neonatal por	2017	Maternidade equipada para	0	Ação № 1 - Manutenção do serviço.
meio da equipagem da maternidade, no âmbito do	0	realização da Triagem Auditiva		
Programa Viver sem Limites.		Neonatal.		
Criação de um Banco de Leite Humano.	2017	Taxa de mortalidade infantil	0	Ação № 1 - Manutenção do serviço.
	0			
Adequar a ambiência da maternidade (reforma e	2017	Maternidade equipada e	40%	Ação № 1 - Aquisição de equipamentos para a
aquisição de equipamentos) para a atenção	30%	reformada.		maternidade atingindo mais 40%, totalizando 100% do
humanizada ao parto e nascimento.				plano de humanização elaborado e seu cronograma.
Implantar o Centro de Parto Normal (CPN).	2017	Centro de Parto Normal em	0	Ação № 1 - Manutenção do Centro de Parto Normal.
	0	funcionamento.		
Implantar Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil	2017	Ações de matriciamento	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades da UAIJ.
(UAIJ) da Atenção Psicossocial.	0	sistemático realizadas por CAPS		
		com equipes de Atenção Básica	_	
Implantar Unidade de Acolhimento Adulto (UAA) da	2017	Ações de matriciamento	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades da UAA.
Atenção Psicossocial.	0	sistemático realizadas por CAPS		
Jacobanton Contro do Atomação Deigosoposial Álacola	2047	com equipes de Atenção Básica	0	A NO.4. Manustana
Implantar Centro de Atenção Psicossocial Álcool e	2017	Ações de matriciamento	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades do CAPS-AD III.
Drogas (CAPS-AD III).	U	·		
Implantar loitos do saúdo montal no Hospital	2017		0	Ação Nº 1 Manutanção do atendimento hechitalar em
·			"	1 3
•		•	40	
•		,	40	1 -
voita para casa (1 ve)	_	·		attaves de ações planejadas.
Implantar Servicos Residenciais Teranêuticos (SRT)			1	Ação Nº 1 - Escolha de local para implantação de pova
p.aa. 22111300 Nesidentidas (210peditidas (3111).			_	, , , ,
	3 3111	•		Ação Nº 2 - Adaptação da residência para receber os
		11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		1 7
				Ação № 3 - Planejamento das atividades de
Drogas (CAPS-AD III). Implantar leitos de saúde mental no Hospital Municipal. Ampliar o número de beneficiários do Programa de Volta para Casa (PVC) Implantar Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT).	0 2017 0 leito 2017 9 beneficiários 2017 0 SRT	sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica Leitos de Saúde Mental Implantados. Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0 40 1	moradores.

					acompanhamento do SRT. Ação Nº 4 - Definição da equipe de acompanhamento. Ação Nº 5 - Ofertar a serviço na nova residência, mantendo as 3 unidades funcionando.
11	Adquirir veículos adaptados acessíveis para	2017	Veículos para transporte coletivo	0	Ação № 1 - Manter os dois veículos adaptados em
	transporte de pessoas com deficiência.	0 veículo	em circulação.		circulação.
12	Implantar Centro Especializado em Reabilitação -	2017	CER construído e em	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades/serviços do
	CER.	0	funcionamento.		centro.
13	Habilitar a UPA 24h.	2017	UPA 24h habilitada com recursos	0	Ação № 1 - Manutenção do
		0	federais.		funcionamento/atendimento na UPA habilitada.
14	Qualificar UPA 24h.	2017	UPA 24h qualificada.	0	Ação № 1 - Manutenção de suas atividades normais e
		0			dos requisitos de qualificação.
15	Implantar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas	2017	Mortalidade prematura (de 30 a	0	Ação № 1 - Manutenção da rede.
	com Doenças Crônicas.	0	69 anos) pelo conjunto das 4		
			principais DCNT (doenças do		
			aparelho circulatório, câncer,		
			diabetes e doenças respiratórias		
			crônicas)		

OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.

ATENÇÃO BÁSICA

			INDICADOR		
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LIINHA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Garantir 100% da assistência médica e de	2017	Proporção de gravidez na	100%	Ação № 1 - Manter 100% de cobertura médica e de
	enfermagem à adolescente gestante.	50%	adolescência X nº consulta de		enfermagem assistencial à adolescente gestante.
			enfermagem a adolescentes		
			grávidas.		
02	Ampliar em 80% os exames citopatológicos para	2017	Razão de exames citopatológicos	0%	Ação № 1 - Provisionamento de recursos para realização
	rastreamento do câncer de colo do útero em	40%	do colo do útero em mulheres de		de exames de acordo com a previsão de demanda de
	mulheres de 25 a 64 anos.		25 a 64 anos na população		pacientes.
			residente de determinado local e		Ação № 2 - Manutenção dos números de exames

			a população da mesma faixa etária		alcançados.
03	Ampliar em 90% a cobertura de exames de mamografias bilaterais para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos.	2017 40%	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.	10%	Ação Nº 1 - Provisionamento de recursos para realização de exames de acordo com a previsão de demanda de pacientes. Ação Nº 2 - Ampliação em 10% o número de exames realizados, totalizando 90% de ampliação acumulada dentro desse quadriênio.
04	Garantir o acesso aos serviços de saúde à população masculina no tocante ao diagnóstico, tratamento, reabilitação e monitoramentos nos casos de doenças instaladas.	2017 30%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	Ação Nº 1 - Manter ações e oferta de serviços de saúde à população masculina. Ação Nº 2 - Realizar campanhas de conscientização e incentivo aos cuidados com a saúde direcionadas à este público.
05	Implantar o sistema de acompanhamento em saúde do idoso através do monitoramento com a carteirinha do idoso.	2017 0%	Percentual de idosos cadastrados e com a carteira.	100%	Ação № 1 - Organização de instrumentos e coleta de dados. Ação № 2 - Alimentação do sistema cadastrando mais 20% da população idosa, totalizando 100% de cobertura. Ação № 3 - Monitoramento das informações.
06	Criar um banco de dados com a população idosa do município.	2017 0	Banco de dados criado e alimentado com o cadastro dos idosos com base nas informações de cadastro do e-SUS e da população idosa IBGE/DATASUS.	0	Ação № 1 - Manutenção e monitoramento das informações do sistema.

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL

		INDICADOR			
	METAS	LINILIA DACE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LINHA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Implantar serviços de referência para atenção integral às pessoas em situação de violência sexual no Hospital Municipal, para a realização do registro de informações e da coleta de vestígios.	0	Serviço implantado.	0	Ação № 1 - Manutenção do serviço.

	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA							
			INDICADOR					
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS			
		LINNA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021				
01	Fornecimento de vitamina A para 100% das crianças	2017	Razão entre nº de crianças X nº	100%	Ação № 1 - Manter o percentual de 100% de			
	de 6 a 11meses e de 12 a 59 meses.	40%	vitamina A informadas.		fornecimento de vitamina A para as crianças de 6 a			
					11meses e de 12 a 59 meses.			
02	Fornecer 100% do suplemento de ferro para	2017	Razão entre nº de crianças X nº	100%	Ação № 1 - Manter o percentual de 100% de			
	crianças de 6 a 24 meses.	50%	suplementos fornecidos e		fornecimento de suplemento de ferro para crianças de 6			
			informados.		a 24 meses.			
03	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade	2017	Proporção de óbitos de mulheres	100%	Ação № 1 - Organização de instrumentos e coleta de			
	fértil.	40%	em idade fértil (10 a 49 anos)		dados.			
			investigados.		Ação № 2 - Atuação efetiva da Vigilância do Óbito.			
					Ação № 3 - Notificar 100% dos óbitos.			
					Ação № 4 - Alimentação adequada dos sistemas de			
					vigilância.			

DIRETRIZ Nº 3 - 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 3.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, 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.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS

			INDICADOR		
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	META 2021	AÇÕES ESTRATÉGICAS
01	Elaborar o Plano de Educação Permanente para os	2017	Plano elaborado.	1	Ação № 1 - Redação do plano para análise.
	profissionais de saúde do município.	0			Ação № 2 - Análise, ajustes e definição do plano.
					Ação № 3 - Organização das atividades para o
					funcionamento do plano.
					Ação № 4 - Plano de Educação Permanente em prática.
02	Estruturar acervo bibliográfico e tecnológico de	2017	Acervo estruturado.	1	Ação № 1 - Aquisição de obras bibliográficas para
	consulta para as equipes multiprofissionais.	0			compor o acervo da saúde.
					Ação № 2 - Catalogação das obras.

	Ação № 3 - Montar, estruturar e equipar com recursos
	tecnológicos e livros físicos a biblioteca de consulta para
	as equipes multiprofissionais.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

		INDICADOR			
	METAS	LINILIA DACE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LINHA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Aprovar o Código Sanitário Municipal.	2017	Percentual de municípios que	0	Ação № 1 - Vigilância Sanitária aplicando o código.
		0	realizam no mínimo seis grupos		
			de ações de Vigilância Sanitária		
			consideradas necessárias a todos		
			os municípios no ano		
02	Implantar rede sentinela no município para	2017	Nº de ações realizadas por ano.	6	Ação № 1 - Estruturar a rede sentinela para manter os
	realização de no mínimo 06 grupos de ações da	0			06 grupos de ações da VISA definidos.
	VISA.				Ação № 2 - Montar cronograma de ações.
					Ação № 3 - Realização das ações programadas.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

			INDICADOR		
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LINNA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Estruturar o Comitê de Mortalidade Materna e	2017	Comitê de MIF implantado,	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades do comitê.
	Infantil.	0	estruturado e ativo.		
02	Estruturar a rede de prevenção a violência e	2017	Rede implantada no HMA.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades da rede.
	promoção da saúde.	0			
03	Implantar o Sistema de Vigilância do Óbito (SVO) no	2017	Percentual de registro de óbitos	80%	Ação Nº 1 - Coleta de dados e alimentação do sistema,
	município de Açailândia.	0%	com causa básica definida X nº de		mantendo o percentual alcançado de registros no
			óbitos.		sistema.
04	Ampliar a cobertura vacinal adequada da vacina	2017	Proporção de vacinas	90%	Ação № 1 - Planejar estratégias para ampliar a cobertura.
	Pentavalente (DTP+HB+Hib), Pneumocócica 10	70%	selecionadas do Calendário		Ação № 2 - Executar ações planejadas para ampliar a
	Valente, Poliomielite e Tríplice Viral em menores de		Nacional de Vacinação para		cobertura vacinal de 75% para 90%.
	1 ano.		crianças menores de dois anos de		

			idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		
05	Alcançar 11 (Onze) metas pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde – PQAVS, conforme Portaria 1.708 de 16/08/13.	2017 7 metas	Alcance das metas pactuadas no Programa de Qualificação de Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS).	1	Ação № 1 - Executar ações planejadas para o alcance de mais uma das metas pactuadas, atingindo as 11 metas pactuadas.
06	Garantir a Distribuição de 100% dos imunobiológicos para as UBS.	2017 100% de distribuição nas salas existentes	№ de salas de vacinas implantadas.	23 salas de vacina	Ação № 1 - Abastecer as salas de vacinas das UBS com 100% dos imunobiológicos disponíveis no Programa de Imunização. Ação № 2 - Manter estruturadas e com abastecimento contínuo 23 salas de vacina.
07	Informatizar 100% das salas e vacinas.	2017 0%	Informações fidedignas enviadas ao Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização.	20%	Ação № 1 - Aquisição de equipamentos de informática para mais 20% das salas de vacina das UBS. Ação № 2 - Instalação dos equipamentos adquiridos. Ação № 3 - Treinamento dos vacinadores e demais operadores no sistema de imunização. Ação № 4 - Alimentação diária do sistema conforme demanda vacinal, concluindo a informatização de 100% das salas de vacina.
08	Descentralizar o Programa Municipal de Controle da Tuberculose para todas as equipes de Saúde da Família.	2017 0 ESF com ações do programa	Nº de ESF com ações de controle da tuberculose implantadas.	26	Ação № 1 - Dar prosseguimento ao cronograma de descentralização dos serviços do Programa Municipal de Controle da Tuberculose. Ação № 2 - Capacitação dos profissionais de saúde das UBS para o atendimento dos pacientes em tratamento de Tuberculose. Ação № 3 - Estruturação das UBS que irão receber o serviço nessa etapa. Ação № 4 - Iniciar a prestação descentralizados do Programa Municipal de Controle da Tuberculose em mais 10 postos de atendimento (UBS), totalizando 26.
09	Intensificar e garantir o acesso ao exame de baciloscopia para os pacientes e contatos.	2017 30%	Razão entre o nº de casos X nº de contatos.	100%	Ação № 1 - Provisionamento de recursos para realização de exames de acordo com a previsão de demanda de pacientes.

10	Descentralizar o Programa de Controle da Hanseníase (PCH) para 100% das unidades de estratégia Saúde da Família.	2017 0 ESF com ações do programa	Nº de ESF com a ações de controle da hanseníase implantadas.	25	Ação Nº 2 - Realizar exame de baciloscopia em 100% da demanda de pacientes e contatos suspeitos e acompanhados pelo Programa. Ação Nº 1 - Dar prosseguimento ao cronograma de descentralização dos serviços aos pacientes com Hanseníase. Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais de saúde das UBS para o atendimento dos pacientes com Hanseníase. Ação Nº 3 - Estruturação das UBS que irão receber o serviço nessa etapa. Ação Nº 4 - Iniciar a prestação de serviços aos pacientes com Hanseníase em mais 09 UBS, totalizando 25 UBS com atendimento em Hanseníase.
11	Construir o Centro de Referência Municipal de Hanseníase de acordo normas da Vigilância Sanitária.	2017 0	Centro de Referência em Hanseníase construído.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades/atendimentos do centro.
12	Realizar exame ocular para triagem do Tracoma em 80% dos escolares da rede municipal na faixa etária de 5 a 14 anos.	2017 0%	Percentual de alunos examinados nas ações de controle ao Tracoma.	80%	Ação Nº 1 - Montar equipe de profissionais da saúde para realizar os exames. Ação Nº 2 - Estruturar a equipe. Ação Nº 3 - Realizar ações nas escolas de acordo com o cronograma e mapeamento das escolas, para realização dos exames oculares, ampliando a número de alunos examinados para 80%. Ação Nº 4 - Registro das informações coletadas nas escolas.
13	Descentralizar as ações da leishmaniose para as unidades de saúde.	2017 0 ESF com ações da leishmaniose	Nº de ESF com a ações de controle implantadas.	25	Ação Nº 1 - Dar prosseguimento ao cronograma de descentralização das ações da leishmaniose. Ação Nº 2 - Orientação aos profissionais de saúde das UBS sobre as atividades de controle da leishmaniose. Ação Nº 3 - Iniciar o serviço de controle e monitoramento em leishmaniose em mais 07 UBS, totalizando 25 UBS com ações da leishmaniose.
14	Atingir a meta 90/90/90 no tratamento de HIV (90% de pessoas infectadas diagnosticadas; 90% das pessoas diagnosticadas em tratamento e 90% das pessoas em tratamento com carga viral	2017 30%	Percentual das pessoas diagnosticadas e em tratamento.	90%	Ação Nº 1 - Estruturar o programa com provisionamento de recursos para atendimento da demanda de pacientes. Ação Nº 2 - Acompanhamento dos pacientes, com atendimento multiprofissional.

	indetectável).				Ação № 3 - Manter o percentual de cobertura já alcançado.
15	Elaborar Plano de enfrentamento das DANT's no Plano Municipal.	2017 0	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0	Ação № 1 - Monitoramento das ações e atualização do plano.
16	Realizar Análise Laboratorial Físico — Química e Microbiológica 264 amostras água para o consumo humano.	2017 10 amostras	Nº de amostras de água de consumo humano analisadas.	264	Ação № 1 - Estruturação da Vigilância Ambiental para realizar as análises de amostra de água. Ação № 2 - Elaborar cronograma de realização das atividades. Ação № 3 - Mapeamento das áreas coleta. Ação № 4 - Coleta de amostras de água, ampliando o número de amostras de 190 para 264. Ação № 5 - Análise dos materiais coletados e registros dos resultados.
17	Implantar o Programa para registro de animais no município de Açailândia.	2017 0	Programa de Registro de Animais Implantado.	0	Ação Nº 1 - Alimentação do programa com o registro de animais.
18	Implantar laboratório para análise de zoonoses, garantindo a realização de exames em tempo hábil	2017 0	Laboratório implantado.	1	Ação Nº 1 - Escolha de local apropriado para implantação do laboratório. Ação Nº 2 - Estruturação/Adaptação do local escolhido. Ação Nº 3 - Montar e equipar o laboratório para análise de zoonoses. Ação Nº 4 - Montar equipe. Ação Nº 5 - Iniciar as atividades do laboratório.

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

			INDICADOR					
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS			
		LINNA DASE	AVALIAÇÃO DA META	2021				
01	Acompanhar 90% das famílias beneficiárias do	2017	Cobertura de acompanhamento	90%	Ação № 1 - Manter o percentual de cobertura já			
	Programa Bolsa Família.	60%	das condicionalidades de Saúde		alcançado.			
			do Programa Bolsa Família (PBF)		Ação № 2 - Organização da equipe de acompanhamento			
					e definição das atividades.			

				Ação Nº 3 - Acompanhamento das famílias e registro de dados.
02	Realizar avaliação do estado nutricional da população atendida pela rede municipal de saúde através do SISVAN – WEB.	2017 50%	Percentual de crian acompanhadas em relação cadastradas.	Ação № 1 - Organização da equipe para acompanhamento da população atendida. Ação № 2 - Aumentar para 100% o percentual dessa população que será avaliada e acompanhada no estado nutricional. Ação № 3 - Manter registro dos dados nutricionais dessa população. Ação № 4 - Ofertar assistência para as crianças acompanhadas.

OBJETIVO Nº 3.2 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

		INDICADOR					
	METAS	LINHA BASE	MONITO	ORAMENTO E		META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LINNA BASE	AVALIAÇ	ÇÃO DA META		2021	
01	Implantar o Programa Nacional de Qualificação da	2017	Programa	implantado	na	0	Ação № 1 - Manutenção das ações de qualificação.
	Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS).	0	Assistência Fa	rmacêutica.			
02	Promover a ampliação e descentralização do serviço	2017	Cobertura	populaci	onal	25	Ação Nº 1 - Manutenção e abastecimento dos serviços
	de Farmácia Básica.	1 unidade de	estimada pe	elas equipes	de		da Farmácia Básica nas UBS.
		serviço de	Atenção Básic	ca			
		farmácia					
		básica					

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar o marco regulatório da saúde suplementar, garantindo o acesso e a qualidade na atenção à saúde e os direitos do cidadão/usuário.

OBJETIVO Nº 4.1 - Aprimorar o marco regulatório da Saúde Suplementar, estimulando soluções inovadoras de fiscalização e gestão, voltadas para a eficiência, acesso e qualidade na atenção à saúde, considerando o desenvolvimento sustentável do setor.

	,	. ~
SECRETARIA MUNICIP	AL DE SAUDE	/ GESTÃO DO SUS

METAS	INDICADOR	ACÕES ESTRATÉGICAS

		LINHA BASE	MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	META 2021	
01	Realizar auditorias em 100% dos contratos e convênios de prestadores de serviços ambulatoriais do SUS.	2017 0%	Percentual de auditorias realizadas.	100%	Ação № 1 - Avaliar atividades/procedimentos da auditoria. Ação № 2 - Redesenhar/padronizar procedimentos de trabalho. Ação № 3 - Levantamento dos contratos e convênios e definição de cronograma de auditoria nos mesmos. Ação № 4 - Auditar 100% dos contratos e convênios de prestadores de serviços ambulatoriais do SUS.
02	Promover a descentralização do SISREG junto às Unidades Básicas de Saúde.	2017 1	Número de unidades de operação do Sistema de Regulação Descentralizado.	_	Ação № 1 - Manutenção do sistema funcionando. Ação № 2 - Dar prosseguimento ao plano de descentralização do SISREG. Ação № 3 - Definição de mais 05 localidades onde o sistema será operado. Ação № 4 - Treinamento dos servidores para operação do sistema. Ação № 5 - Alimentação/marcação do SISREG pelas 25 unidades de operação.

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL

		INDICADOR			
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LIINHA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Aquisição e/ou locação de veículo para encaminhar	2017	Veículo comprado e/ou locado e	1	Ação № 1 - Aquisição ou locação de mais 1 veículo.
	os pacientes que realizam tratamento de	0	disponibilizado.		Ação № 2 - Caracterização do veículo.
	quimioterapia e radioterapia no município de				Ação № 3 - Início do uso do veículo para transporte de
	Imperatriz.				pacientes que realizam tratamento de quimioterapia e
					radioterapia no município de Imperatriz.

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer o papel do Município na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho.

OBJETIVO Nº 5.1 - 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.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS

			INDICADOR		
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LINHA BASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Implantar o Plano de Cargos Carreiras e Salários	2017	Plano implantado.	0	Ação № 1 - Plano em vigência.
	Municipal, considerando as diretrizes nacionais do	0			
	PCCS/SUS.				
02	Implantar o Programa de Qualificação e	2017	Programa implantado.	0	Ação № 1 - Execução das atividades do projeto de
	Estruturação da Gestão do Trabalho e da Educação	0			trabalho ProgeSUS.
	no SUS (ProgeSUS).				Ação № 2 - Evolução dos componentes do ProgeSUS.
03	Implantar a Política de Educação Permanente na	2017	Política implantada no	0	Ação № 1 - Políticas de Educação Permanente em
	Secretaria Municipal da Saúde – EPS-SUS.	0	Município.		prática.
					Ação № 2 - Manutenção das atividades de Educação
					Permanente.

	AÇÕES NÃO PROGRAMADAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	META 2021	AÇÕES ESTRATÉGICAS
1	Ampliar a adesão dos estabelecimentos de Saúde junto ao COAPES.	2017 0	Nº de estabelecimentos de ensino contratualizados.	7	Ação № 1 - Realização de encontros com reitores/coordenadores de cursos pra discussão quanto a contratualização e plano de contrapartida. Ação № 2 - Elaboração do Plano Integração Ensino Saúde e Comunidade e a efetivação do mesmo.
2	Instigar a implantação do COAPES na Regional de Açailândia.	2017 0	COAPES Regional implantado.	1	Ação Nº 1 - Realizar reunião com a regional de Açailândia para expor sobre o COAPES e sua funcionalidade e benefícios para a política de saúde dos municípios da regional; Ação Nº 2 - Levantamento da rede de saúde dos municípios da região; Ação Nº 3 - Levantamento da rede escolar dos municípios da região.

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

OBJETIVO № 6.1 - Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS

		INDICADOR				
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS	
		LINNA DASE	AVALIAÇÃO DA META	2021		
01	Realizar capacitação de conselheiros.	2017 1 capacitação	Nº de capacitações realizadas.	1	Ação Nº 1 - Realização de encontro anual para capacitação dos conselheiros conforme temáticas e cronograma planejados.	
02	Implantar comitê de políticas de promoção de equidade em saúde para populações em situação de vulnerabilidade social.	2017 0	Comitê implantado e atuante.	0	Ação № 1 - Manutenção das atividades do comitê.	
03	Realizar Conferências de Saúde, segundo calendário do Conselho Nacional de Saúde.	2017	Conferência realizada.	1	Ação № 1 - Levantamento de dados da saúde para realização da conferência. Ação № 2 - Definição de equipe de trabalho. Ação № 3 - Organização da conferência de saúde. Ação № 4 - Convite às entidades representativas e à sociedade em geral para participação da conferência. Ação № 5 - Definição de temáticas, palestras e eventos para a conferência. Ação № 6 - Definição de atividades e pessoal para os dias de conferência. Ação № 7 - Realização da conferência.	
04	Realizar palestras na comunidade para esclarecimento do funcionamento do SUS.	2017 O palestra	Comunidade esclarecida quanto o funcionamento do SUS.	12	Ação № 1 - Escolha de temas ligados à saúde para exposição nas palestras. Ação № 2 - Elaborar um cronograma de oferta de palestras para a comunidade, contemplando 12 eventos. Ação № 3 - Realização das palestras.	

DIRETRIZ Nº 7 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

OBJETIVO № 7.1 - Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do Ministério da Saúde como gestor federal do SUS.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS

		INDICADOR					
	METAS	LINHA BASE	MONITOR	NITORAMENTO E		META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LINNA BASE	AVALIAÇÃ	O DA N	1ETA	2021	
01	Construir instrumentos de gestão, contendo as	2017	Instrumentos	de	gestão	100%	Ação № 1 - Manter a eficácia dos instrumentos de gestão
	prioridades de saúde da população, baseado nas	50%	corretamente c	onstruí	dos.		em 100%.
	diretrizes, objetivos, metas e indicadores de saúde.						Ação № 2 - Atualização/adequação/inovação dos
							instrumentos de gestão.
02	Monitorar sistemas de saúde para melhor	2017	Percentual	de	sistemas	100%	Ação № 1 - Organização de instrumentos de
	acompanhamento das ações desenvolvidas e metas	30%	monitorados.				monitoramento.
	alcançadas.						Ação № 2 - Capacitação/orientação da equipe para
							monitoramento constante das ações.
							Ação № 3 - Registro dos percentuais das metas
							alcançados.
							Ação № 4 - Controle e avaliação das ações para
							construção de ferramentas de gestão.
03	Realizar oficinas temáticas para coordenação de	2017	Oficinas realiza	das.		4	Ação № 1 - Elaborar um cronograma de oferta de
	serviços/ programas e projetos.	0					oficinas temáticas para os coordenadores,
							contemplando 4 eventos.
							Ação Nº 2 - Ofertar oficinas informativas/orientadoras
							para os coordenadores de serviços, programas e
							projetos.

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL

			INDICADOR		
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E		AÇÕES ESTRATÉGICAS
		AVALIAÇÃO DA META		2021	
01	Elaborar de projeto técnico para construção de uma	2017	2017 Projeto elaborado e em		Ação № 1 - Acompanhamento do status do projeto.
	Policlínica para aquisição de equipamentos de	0	0 execução.		
	diagnósticos por imagem e de custeio.				
02	Implantar Programa de Distribuição de órteses e	2017	Programa implantado.		Ação № 1 - Desenhar o fluxo de funcionamento e
	próteses no âmbito municipal – OPMS.	0	0		distribuição de órteses e próteses do programa.
					Ação № 2 - Manter registros da lista de espera e de

				beneficiários do programa. Ação Nº 3 - Manter as atividades do programa.
--	--	--	--	---

DIRETRIZ Nº 8 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

OBJETIVO Nº 8.1 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável do SUS.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS

		INDICADOR			
	METAS	LINHA BASE	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		LIINHA DASE	AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Garantir financiamento dos procedimentos pelo		% Financiamento equivalente ao	100%	Ação № 1 - Organização de instrumentos de
	Ministério da Saúde, Estado e Município.		que estar sendo produzindo e		monitoramento.
			informado no município.		Ação Nº 2 - Organização de instrumentos de coleta de
					dados.
					Ação № 3 - Organização dos registros de ações e
					procedimentos realizados.
					Ação № 4 - Alimentação dos sistemas de informação de
					produção com 100% das informações de procedimentos
					realizados.
					Ação № 5 - Celebração de pactuações, parcerias e
					convênios com Estado e União.
					Ação № 6 - Efetivação da arrecadação municipal nos
					limites previstos no PPA.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE PAS 2021 AÇÕES COVID-19

DIRETRIZ Nº 9 - Realizar atividades de prevenção, controle e combate a pandemia do COVID-19, em consonância com as orientações e ações do Ministério da Saúde e do Governo Estadual, consolidando a integração de União, Estado e município nas ações de enfrentamento ao novo coronavírus.

OBJETIVO № 9.1 - Realizar ações de enfrentamento da pandemia do COVID-19, com medidas de prevenção, controle e combate ao novo coronavírus.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS

		INDICADOR		
	METAS	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Criar Comitê de Municipal de Articulação sobre o	Comitê criado e atuante.	1	Ação № 1 - Articulação entre Secretaria Municipal de Saúde e Gestão
	Novo Coronavírus.			Municipal para escolha dos membros do comitê.
				Ação № 2 - Escolha dos membros do comitê.
				Ação № 3 - Reuniões do comitê para definições e revisão de fluxos de
				atendimentos, protocolos e outras medidas a serem adotadas pelo município
				frente a pandemia do COVID-19.
02	Definir responsabilidades e prioridades no âmbito	Plano de contingência	1	Ação № 1 - Atualização e revisão do plano de contingência.
	municipal, assim como também organizar o fluxo de	elaborado com fluxos e		Ação № 2 - Articulação com gestores o acompanhamento da execução e
	vigilância epidemiológica para a notificação e	protocolos e colocado em		atualizações do Plano de Contingência de Infecção pelo COVID-19.
	monitoramento dos casos do novo coronavírus	prática.		Ação № 3 - Elaboração de termos de responsabilidade/notificações/diante
	(COVID-19) e organização da rede de assistência à			das intercorrências e descumprimentos de decretos e determinações.
	combate ao novo coronavírus.			Ação № 3 - Articulação junto a outros órgãos o desenvolvimento das ações e
				atividades propostas.
				Ação Nº 4 - Apoio junto aos componentes sobre abordagem e orientação dos
				casos junto à população.
03	Divulgar para a população dados e informações	Número de ações de	24	Ação № 1 - Divulgação das informações sobre a doença e medidas de
	concretas e fidedignas a respeito da doença, sua	comunicação:		prevenção junto à rede de serviços de saúde e população de Açailândia.
	prevenção e enfrentamento, através dos diversos	informativos, entrevistas,		Ação № 2 - Divulgação de informações para população em geral em relação
	meios de comunicação.	fly divulgados.		às medidas de etiqueta respiratória e higienização das mãos para o COVID-19.
				Ação № 3 - Definir, em conjunto com os gestores, o porta-voz que será
				responsável pela interlocução com os veículos de comunicação.
				Ação № 4 - Elaboração e divulgação de materiais informativos sobre as

				medidas de prevenção e controle do COVID-19. Ação Nº 5 - Monitoramento de redes sociais para esclarecer rumores, boatos e informações equivocadas. Ação Nº 6 - Divulgar material desenvolvido pelas áreas técnicas (protocolos, manuais, guias, notas técnicas e informativas).
04	Promover a comunicação de risco, mantendo a população informada e orientada quanto a situação pandêmica no âmbito municipal.	Número de boletins epidemiológicos divulgados desde o caso 1.	365	Ação Nº 1 - Divulgar amplamente os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção pelo COVID-19. Ação Nº 2 - Sensibilizar a rede de serviços assistenciais públicos e privados sobre o cenário epidemiológico e o risco do COVID-19.
05	Promover ações de educação em saúde no contexto pandêmico do COVID-19 com palestras e orientações dentro dos estabelecimentos de saúde e para a população em geral em estabelecimentos sociais e ambientes públicos.	Número de ações realizadas.	06	Ação Nº 1 - Realização de palestras, orientações, treinamentos, etc. para os servidores da Secretaria Municipal de Saúde. Ação Nº 2 - Realização de palestras informativas para a comunidade, em estabelecimentos privados e ambientes públicos, dando orientação sobre medidas preventivas, cuidados de higiene pessoal, medidas de proteção, distanciamento social, etc.
06	Estabelecer cuidados para redução do risco geral de contaminação pelo COVID-19 aos profissionais envolvidos nos atendimentos e protocolos relacionados.	Taxa de infecção de infecção em profissionais da linha de frente.	0%	Ação Nº 1 - Fornecimento de EPIs para os profissionais da saúde e fiscalização quanto ao seu uso correto. Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais da saúde quanto ao manejo de casos suspeitos e confirmados. Ação Nº 3 - Disponibilizar insumos para a higienização/desinfecção das superfícies e ambientes das unidades de saúde.
07	Garantir a continuidade das ações municipais de enfrentamento ao novo coronavírus.	Percentual de abastecimento dos serviços de referência COVID-19	100%	Ação Nº 1 - Garantir e monitorar os estoques dos insumos existentes (medicamentos e insumos laboratoriais).

ATENÇÃO BÁSICA

		INDICADOR			
	METAS	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS	
		AVALIAÇÃO DA META	2021		
01	Orientar o manejo oportuno de casos suspeitos.	Protocolo de manejo	1	Ação Nº 1 – Elaboração/revisão e divulgação do fluxo de atendimento e de	
		clínico e fluxo de		isolamento hospitalar e domiciliar dos casos suspeitos para atenção primária,	
		atendimento elaborados.		atenção pré-hospitalar, atenção hospitalar e de atendimento móvel de	
				urgência.	

				Ação Nº 2 - Orientar a atenção primária, atenção pré-hospitalar e atenção hospitalar sobre manejo clínico e classificação de risco (triagem) diante de um caso suspeito de infecção pelo COVID-19. Ação Nº 3 - Atualizar sempre que necessário os protocolos internos de fluxo de atendimento e manejo clínico de casos suspeitos. Ação Nº 4 - Quantificar estoques de insumos padrão, incluindo medicamentos e EPIs.
02	Realizar o tratamento de todos os casos confirmados.	Percentual de assistência à pacientes confirmados.	100%	Ação Nº 1 - Desenvolver capacitações constantes para os profissionais de saúde quanto ao acolhimento, cuidado, medidas de isolamento, limpeza e desinfecção de superfícies, higienização das mãos na atenção primária, assistência pré-hospitalar e hospitalar. Ação Nº 2 - Atendimento médico e de enfermagem para os casos sintomáticos, com orientações e prescrição de tratamento.

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL

			INDICADOR		
		METAS	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
L			AVALIAÇÃO DA META	2021	
	01	Orientar o manejo oportuno de casos suspeitos.	Protocolo de manejo clínico fluxo de atendimento elaborados.	1	Ação Nº 1 – Elaboração/revisão e divulgação do fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos suspeitos para atenção primária, atenção pré-hospitalar, atenção hospitalar e de atendimento móvel de urgência. Ação Nº 2 - Orientar a atenção primária, atenção pré-hospitalar e atenção hospitalar sobre manejo clínico e classificação de risco (triagem) diante de um caso suspeito de infecção pelo COVID-19. Ação Nº 3 - Atualizar sempre que necessário os protocolos internos de fluxo de atendimento e manejo clínico de casos suspeitos. Ação Nº 4 - Quantificar estoques de insumos padrão, incluindo medicamentos
	02	Realizar o tratamento de todos os casos confirmados.	Percentual de assistência à pacientes confirmados.	100%	e EPIs. Ação Nº 1 - Desenvolver capacitações constantes para os profissionais de saúde quanto ao acolhimento, cuidado, medidas de isolamento, limpeza e desinfecção de superfícies, higienização das mãos na atenção primária, assistência pré-hospitalar e hospitalar. Ação Nº 2 - Acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos e confirmados.

Ação Nº 3 - Atendimento médico e de enfermagem para os casos
sintomáticos.
Ação № 4 - Monitoramento de casos de SG e SRAG nos serviços de saúde.
Ação № 5 - Realizar levantamento dos insumos e equipamentos médico-
hospitalares para atendimento de pacientes suspeitos e confirmados.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

		INDICADOR		
	METAS	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Disponibilizar medicamentos indicados e orientar	Percentual de assistência	100%	Ação № 1 - Realizar o levantamento de medicamentos para o tratamento de
	sobre organização do fluxo de serviço farmacêutico.	à pacientes confirmados.		infecção humana pelo COVID-19.
				Ação № 2 - Garantir o estoque estratégico de medicamentos para
				atendimento sintomático dos pacientes.
				Ação Nº 3 - Fornecimento dos medicamentos indicados para o tratamento
				dos pacientes sintomáticos.
02	Garantir medicamento específico para os casos de	Percentual de assistência	100%	Ação Nº 1 - Monitoramento do estoque de medicamentos no âmbito
	SG e SRAG que compreendem a definição clínica	à pacientes confirmados.		municipal.
	para uso do fosfato de oseltamivir.			Ação № 2 - Estudo e estabelecimento da logística de controle, distribuição e
				remanejamento, conforme solicitação da demanda.
				Ação № 3 - Distribuição dos medicamentos conforme demanda de casos de
				SG e SRAG.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

		INDICADOR		
	METAS	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
		AVALIAÇÃO DA META	2021	
01	Orientar a população em geral sobre a prevenção e	Proporção de ações de	100%	Ação № 1 - Elaborar material informativo para orientar a população em geral
	controle a infecção humana pelo COVID-19.	orientação à população		quanto à prevenção e controle a infecção pelo COVID-19.
		realizadas x planejadas.		Ação № 2 - Organizar equipes junto aos Agentes de endemias para orientar
				as equipes de rodoviárias, entradas da cidade, pontos de vans, taxi, mototáxi
				e demais transportes públicos sobre a prevenção e controle da infecção pelo
				COVID-19.
				Ação № 3 - Divulgar procedimentos a serem adotados no caso de detecção

				de casos suspeitos a bordo dos meios de transporte ou nos pontos de entrada conforme protocolo da ANVISA.	
02	Fiscalizar as instituições públicas e privadas do município de Açailândia sobre o cumprimento das normas estabelecidas através dos decretos municipais, estaduais e federais referente ao COVID-19.	estabelecimentos	100%	Ação Nº 1 - Montar equipes de fiscalização e monitoramento do cumprimento das normas e determinações sanitárias de controle da propagação da contaminação pelo novo coronavírus. Ação Nº 2 - Realizar ações de fiscalização e monitoramento nos estabelecimentos públicos e privados no âmbito municipal. Ação Nº 3 - Realizar ações de educação em saúde durante as ações de fiscalização orientado a população sobre medidas de higiene e prevenção. Ação Nº 4 - Notificação de estabelecimentos em descumprimento com as normas e medidas sanitárias estabelecidas.	

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

		INDICADOR				
	METAS	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS		
		AVALIAÇÃO DA META	2021			
01	Notificar e monitorar casos do novo coronavírus.	Percentual de monitoramento pacientes confirmados.	100%	Ação № 1 - Realização de busca ativa em unidades de saúde municipal e privada com enfoque no novo coronavírus diariamente. Ação № 2 - Reforçar a importância da comunicação e notificação imediata de casos suspeitos ou confirmados para infecção por COVID-19. Ação № 3 - Monitoramento do comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão. Ação № 4 - Monitorar junto à equipe de Vigilância em Saúde os resultados de diagnóstico laboratorial e testes rápidos para infecção pelo COVID-19 e outros vírus respiratórios. Ação № 5 - Estimular os serviços privados sobre a adoção dos protocolos laboratoriais da rede pública, para os casos suspeitos de infecção pelo COVID-19.		
02	Revisar as definições de vigilância de forma sistemática, diante de novas evidências ou recomendações da OMS.	Proporção de ações de prevenção e combate à pandemia COVID-19 realizadas x planejadas.	100%	Ação Nº 1 - Fortalecer os serviços de saúde para a detecção, notificação, investigação e monitoramento de casos suspeitos ou confirmados para infecção pelo COVID-19, conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS. Ação Nº 2 - Emitir alertas para as unidades de saúde sobre a situação		

		epidemiológica global, com orientações para a preparação de resposta, com
		medidas de prevenção e controle para a infecção pelo COVID-19.

OBJETIVO Nº 9.2 – Aderir ao Plano Nacional de Imunização contra o novo coronavírus, com a adoção de plano municipal de vacinação seguindo as premissas do Ministério da Saúde, iniciando a vacinação/imunização por etapas vacinando o público contemplado em cada fase do plano, de acordo com as doses disponibilizadas para o município.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / GESTÃO DO SUS

		INDICADOR			
	METAS	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS	
		AVALIAÇÃO DA META	2021		
01	Definir a equipe de governança do projeto de	Equipe de governança do	1	Ação № 1 - Escolha dos membros.	
	vacinação contra a COVID-19.	plano definida.		ção № 2 - Articulação entre os membros da equipe de governança sobre a laboração e execução do plano de vacinação.	
02	Elaborar o plano municipal de vacinação contra o COVID-19, seguindo as diretrizes do Plano Nacional de Imunização	Plano elaborado.	1	Ação Nº 1 - Articulação da equipe de governança para elaboração do plano. Ação Nº 2 - Levantamento dos recursos financeiros, logísticos, materiais e humanos para execução do plano.	
03	Definir períodos de vacinação para a população alvo de vacinação contra a COVID-19 definida para cada fase, conforme diretrizes do Plano Nacional de Imunização	Calendário de vacinação da população alvo de vacinação contra a COVID-19 para cada fase definido.	1	Ação № 1 - Definição dos períodos de vacinação com a população alvo de cada fase.	
04	Estruturar unidades vacinadoras.	Unidades vacinadoras estruturadas.	2	Ação Nº 1 - Definição das unidades de vacinação. Ação Nº 2 - Definição das equipes vacinadoras. Ação Nº 3 - Montagem e estruturação dos postos de vacinação.	
05	Estruturar vacinação extramuro.	Vacinação extramuro estruturada.	2	Ação № 1 - Disponibilizar recursos humanos (equipes de saúde) suficientes para as ações extramuros que se deslocarão para áreas de difícil acesso e sem cobertura da atenção básica conforme o local de vacinação. Ação № 2 - Disponibilizar transporte e alimentação para a equipe extramuro. Ação № 3 - Garantir estrutura para a equipe de vacinação extramuro (equipe volante). Ação № 4 - Estruturar a equipe do SAD para vacinação extramuro.	
06	Prover equipamentos, insumos e materiais para a vacinação contra a COVID-19.	Percentual de equipamentos, insumos e materiais para a	100%	Ação 1 - Levantamento dos recursos disponíveis e aloca-los para as equipes de vacinação. Ação Nº 2 - Aquisição do restante de recursos materiais (equipamentos e	

		vacinação contra a		insumos) necessários para a execução do plano municipal de vacinação contra
		COVID-19 fornecidos.		o COVID-19.
07	Prover recursos humanos necessários e capacitá-los	Percentual de recursos	100%	Ação № 1 - Alocação de recursos humanos disponível para a linha de
	para vacinação contra a COVID-19.	humanos necessários		vacinação.
		definidos e capacitados		Ação № 2 - Solicitar apoio inter e intrainstitucionais para a execução
		para vacinação contra a		(Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Assistência Social,
		COVID-19.		Secretaria Municipal de Administração).
				Ação № 3 - Promover o treinamento/capacitação das equipes de vacinação.
08	Estruturar o plano de comunicação da vacinação	Plano de comunicação	1	Ação № 1 - Produzir material informativo sobre o início da vacinação COVID-
	contra a COVID-19.	estruturado.		19.
				Ação № 2 - Divulgar amplamente nas mídias as fases da vacinação com
				chamamento da população contemplada em cada fase.
				Ação № 3 - Realizar mobilização social e na mídia, construindo parceiros na
				divulgação dos chamamentos de vacinação.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

		INDICADOR				
	METAS	MONITORAMENTO E	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS		
		AVALIAÇÃO DA META	2021			
01	Desenvolver sistema de informação para suporte de	Sistema de informação	1	Ação № 1 - Familiarização e treinamento no sistema de informação de		
	registro e informação em tempo oportuno.	desenvolvido pelo		vacinação COVID-19.		
		Ministério da Saúde e		Ação № 2 - Coleta de dados das pessoas vacinadas durante as ações.		
		implantado no município.		Ação № 3 - Alimentação do sistema.		
02	Estruturar o planejamento logístico de transporte	Planejamento logístico de	1	Ação № 1 - Desenho da logística de chegada no município, acondicionamento		
	do imunobiológico.	transporte do		e distribuição das doses da vacina para as unidades de vacinação.		
		imunobiológico		Ação № 2 - Fornecimento de equipe de transporte para logística das ações do		
		estruturado.		plano de vacinação contra o COVID-19.		
03	Preparar a rede frio para a vacinação contra a	Rede frio preparada para	1	Ação № 1 - Estruturação da rede de frios para o acondicionamento e		
	COVID-19.	a vacinação contra a		distribuição das doses da vacina.		
		COVID-19.		Ação № 2 - Treinamentos das equipes de vacinação.		
				Ação № 3 - Realizar mobilização em âmbito municipal (Dia D) nos finais de		
				semana (sábado e/ou domingo) e feriados, em áreas descobertas pela ESF		
				para a vacinação da população-alvo e alcance das metas, garantindo o acesso		
				do usuário.		

RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PARA A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DO ANO DE 2021

Projeto-Atividade	Natureza da Despesa	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\$)	Total (R\$)
Secretaria Municipal de	Capital	621.000,00	0,00	0,00	0,00	621.000,00
Saúde / Gestão do SUS	Corrente	13.598.000,00	0,00	0,00	0,00	13.598.000,00
Atama a Dásisa	Capital	72.000,00	880.000,00	0,00	272.000,00	1.224.000,00
Atenção Básica	Corrente	4.781.250,00	22.472.750,00	0,00	253.000,00	27.507.000,00
Atenção de Média e Alta	Capital	852.000,00	1.615.000,00	0,00	2.702.000,00	5.169.000,00
Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	16.946.000,00	27.496.000,00	1.320.000,00	0,00	45.762.000,00
Assistância Formacaântica	Capital	13.000,00	133.000,00	0,00	0,00	146.000,00
Assistência Farmacêutica	Corrente	45.000,00	1.136.000,00	30.000,00	0,00	1.211.000,00
Vigilância Sanitária	Capital	20.000,00	0,00	0,00	94.000,00	114.000,00
Vigilaticia Satiitatia	Corrente	589.000,00	963.000,00	0,00	0,00	1.552.000,00
Vigilância Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
vigilaricia Epideriliologica	Corrente	863.900,00	4.784.100,00	0,00	0,00	5.648.000,00
Alimentação e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ammentação e Hatrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		RESUMO D	AS DESPESAS ORÇAMI	ENTÁRIAS		
DESPESAS DE CA	PITAL	1.578.000,00	2.628.000,00	0,00	3.068.000,00	7.274.000,00
DESPESAS CORRE	ENTES	36.823.150,00	56.851.850,00	1.350.000,00	253.000,00	95.278.000,00
				TOTAL DA PREVIS	SÃO ORÇAMENTÁRIA	102.552.000,00