



**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



# **Plano Municipal de Saúde 2018-2021**



**VITÓRIA DE SANTO ANTÃO, JULHO DE 2017.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



---

**JOSÉ AGLAISON QUERALVARES JUNIOR**  
**PREFEITO**

**SAULO BARROS DE ALBUQUERQUE**  
**VICE - PREFEITO**

**TEREZA CRISTINA PRIORI MUSSALÉM**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**DEYVID MÁRCIO DE ANDRADE ARÚJO SILVA**  
**GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

**ALANNA MARQUIANE DE MEDEIROS MACENA**  
**GERÊNCIA DE ATENÇÃO A SAÚDE**

**JOSÉ DE SÁ NOGUEIRA FILHO**  
**GERÊNCIA DE REGULAÇÃO EM SAÚDE**

**RICARDO RODRIGUES DE ALBUQUERQUE**  
**GERÊNCIA DO PLANEJAMENTO**



---

## **COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - Decreto nº 383/2013**

### **REPRESENTANTES DO GOVERNO**

Titular: **Adriana Siqueira Queralvares Coelho - Secretária Municipal de Saúde;**  
Suplente: **Tereza Cristina Priori Mussalem - Secretária Municipal de Saúde.**

Titular: **Deyvid Márcio de Andrade Araújo Silva- Secretária Municipal de Saúde;**  
Suplente: **Ricardo Rodrigues de Albuquerque- Secretária Municipal de Saúde.**

### **REPRESENTANTES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS**

Titular: **Liziane Bernado da Silva – Centro Hospitalar Santa Maria- Vitória;**  
Suplente: **Jaciane Soares de Lima – Centro Hospitalar Santa Maria- Vitória;**

Titular: **Maria Francisca da Silva - SOMEV;**  
Suplente: **Luciene Alves da Silva - SOMEV**

### **REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES**

Titular: **Bruna Cristina Texeira dos Santos;**  
Suplente: **Edilene Maria Barbosa da Silva.**

Titular: **José Maurício de Lima;**  
Suplente: **Sônia Rufino Afonso.**

Titular: **Maria Aparecida de Lima Medeiros;**  
Suplente: **Celestino de Oliveira**

Titular: **Maria das Graças leite;**  
Suplente: **Maria da Silva**



**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



---

**REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS**

Titular: **Edileuza da Silva – Conselho de Moradores do Mário Bezerra;**

Suplente: **Mariana Boulitreau Siqueira Campos Barros – UFPE- CAV**

Titular: **Maria José da Silva e Santos – Igreja Batista em Real Vitória;**

Suplente: **Petra Oliveira Duarte – UFPE- CAV**

Titular: **Abigail Ferreira do Carmo - Igreja Batista SINAI;**

Suplente: **Maria José Florentino de Melo - Igreja Batista SINAI.**

Titular: **Juliana Gabrielly Nascimento Benvenuto – ASSOC. Solidariedade Esperança e Vida;**

Suplente: **Maria Aparecida do Nascimento - ASSOC. Solidariedade Esperança e Vida.**

Titular: **Fernando José Azevedo Ribeiro – Instituto Vitória Humana;**

Suplente: **Joelma Gabriel de Lima – Instituto Vitória Humana;**

Titular: **Érica Ribeiro de Oliveira Lima – ASSOC. dos Agricultores do Sítio Boa Sorte;**

Suplente: **Edson Antônio Domingos - Grupo de Apoio à Pessoas em Situação de Vulnerabilidade Social.**

Titular: **Túlio Paulo Alves da Silva - Diretório Acadêmico Mariana Amália;**

Suplente: **Vanicleidson Silva do Nascimento - Diretório Acadêmico Mariana Amália;**

Titular: **José Antônio de Souza – Assoc. Comunitária dos Moradores de Pirituba;**

Suplente: **Núbia da Silva Meira – Assoc. Comunitária dos Moradores de Pirituba**



**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



---

## **EQUIPE DE ORGANIZAÇÃO**

### **COORDENAÇÃO GERAL:**

Ricardo Rodrigues de Albuquerque

### **ELABORAÇÃO TÉCNICA:**

Antonio Flaudiano Leite

Jennifer Maiara da Silva Barros

Ruanna Sandrelly de Miranda Alves



---

## **LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS**

**SUS-** Sistema único de Saúde

**LDO-** Lei de Diretrizes Orçamentárias

**LOA-** Lei Orçamentária Anual

**SISPACTO-** Sistema de Informação para o Registro da Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores de Saúde

**COAP-** Contrato Organizativo de Ação Pública

**PQAVS** – Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde

**IDSUS-** Índice de Desempenho do Sistema Único de Saúde

**AIDS-** Síndrome da Imunodeficiência Adquirida

**E-SUS-** Estratégia de informatização da Atenção Básica da Saúde

**UBS-** Unidade Básica de Saúde

**PMAQ-** Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica

**HIV-** Vírus da Imunodeficiência Humana

**PMI-** Programa Municipal de Imunização

**PSE-** Programa de Saúde na Escola

**CAPS-** Centro de Atenção Psicossocial

**CAPS AD-** Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras drogas

**RAPS-** Rede de Atenção Psicossocial

**CPP-** Centro de Psicologia e Psiquiatria

**ESF-** Estratégia Saúde da Família

**LBI-** Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência

**LGBT-** Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais e Transgêneros

**PNSF-** Programa Nacional de Suplementação de Ferro

**ESB-** Equipe de Saúde Bucal

**PSF-** Programa de Saúde da Família

**NASF-** Núcleo de Apoio a saúde da Família





**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



---

**SIPNI**- Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações  
**USF**-Unidade de Saúde da Família  
**CESV**- Centro de Especialidade de Saúde da Vitória  
**CESMU**- Centro de Saúde da Mulher  
**DIU**- Dispositivo Intrauterino  
**CEO**- Centro de Especialidade Odontológica  
**TFD**- Transporte Fora do Domicílio  
**UPA** - Unidade de Pronto Atendimento  
**SAMU** - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
**MIF** - Óbitos em mulheres em idade fértil  
**SINAN**- Sistema de Informação de Agravos de Notificação  
**SIM**- Sistema de Informação sobre Mortalidade  
**VISA**- Vigilância Sanitária  
**FMS**- Fundo Municipal de Saúde  
**ACE**- Agente comunitário de Endemias  
**PACS**- Programa agentes comunitários de saúde  
**UBV** - Ultrabaixo volume  
**SIS-PNCD** - Sistema de informação denominado Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue  
**PNCD**- Programa de combate á dengue  
**PIT**- Posto de Informação dos Triatomíneos  
**LV**- Leishmaniose Visceral  
**LTA**- Leishmaniose Mucocutânea  
**GERES**- Gerência Regional de Saúde  
**SES**- Secretaria Estadual de Saúde  
**CRL**- Cloro Residual Livre  
**SAA**- Sistema de Abastecimento de Água  
**SISAGUA**- Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água  
**IMR**- Identificação dos Municípios de Risco



**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



---

**VIGISOLO-** Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Solo Contaminado

**CEREST-** Centros de Referência em Saúde do Trabalhador

**CTA-** Centros de Referência em Saúde do Trabalhador

**SAE-** Serviço de Assistência Especializada

**GAL-AMBIENTAL** - Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial

**LACEV** – Laboratório Central da Vitória de Santo Antão

**PMS** – Plano Municipal de Saúde

**PAS-** Programação Anual de saúde

**RAG-** Relatório Anual de Gestão

**RDQ-** Relatório de Gestão Quadrimestral

**SMS-** Secretária Municipal de Saúde

**SISCAN-** Sistema de Informações do Câncer

**MDDA-** Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas

**CAF-** Central de Assistência Farmacêutica

**HÓRUS-** Sistema da gestão da assistência farmacêutica

**CFT-** Comissão de Farmácia e Terapêutica





---

## SUMÁRIO

1. Introdução	13
2. Análise Situacional de Saúde	16
2.1 Perfil Demográfico	17
2.2 Rede de Serviços de Saúde	19
3. Principais situações e problemas de Saúde Pública	20
4. Bloco 1 - Atenção Básica	25
4.1. Política municipal de saúde da criança e do adolescente	26
4.2. Política municipal de saúde da mulher	27
4.3. Política municipal de saúde do homem	29
4.4. Política de saúde do idoso	30
4.5. Política municipal de saúde mental	31
4.6. Programa de combate ao tabagismo	32
4.7. Educação permanente e continuada	33
4.8. Saúde das pessoas privadas de liberdade	39
4.9. Política municipal de saúde da pessoa com deficiência	39
4.10. Política municipal de saúde integral LGBT	39
4.10 Política municipal de saúde integral da população Negra	40
4.11 Política municipal de saúde da população do campo e da floresta	40
4.12 Política municipal de alimentação e nutrição	40
4.13 Política municipal de saúde bucal	41
4.14 Núcleo de apoio a saúde da família	42



**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



---

4.15	Programa academia da saúde	43
4.16	Política municipal de imunização (PMI)	43
4.17	Práticas integrativas e complementares	45
4.18	Programa melhor em casa	45
4.19	Programa saúde na escola	46
5.	Bloco 2 – média e alta complexidade	47
5.1	Saúde da mulher	47
5.2	Saúde bucal	49
5.3	Programa de controle de tuberculose	50
5.4	Fisioterapia	50
5.5	Tratamento Fora Domicílio (TFD) / Serviço Social	51
5.6	Urgência e emergência	52
6.	Bloco 3 – Vigilância em saúde	53
6.1.	Vigilância epidemiológica	53
6.1.1.	Programa de controle de tuberculose	55
6.1.2.	Programa de controle da hanseníase	57
6.2.	Vigilância sanitária	58
6.3.	Vigilância ambiental	61
6.3.1.	Programa de controle de esquistossomose e outras verminoses	62
6.3.2.	Programa de Combate á Dengue (PNCD)	63
6.3.3.	Programa de vigilância e controle de triatomíneo (DOENÇA DE CHAGAS)	65
6.3.4.	Programa de Controle e Monitoramento das Leishmanioses (LV e LTA)	66
6.3.5.	Programa de vigilância e controle da raiva animal e outras zoonoses	67
6.3.6.	Vigiagua/ Vigdesastre/Vigiar/Vigisolo/Vigiquim	67

---



**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



---

6.4.	Promoção da saúde	70
6.5.	Saúde do trabalhador	72
6.6.	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	73
6.7.	Laboratório Central da Vitória de Santo Antão - LACEV	77
7.	Bloco 4 – Gestão em saúde	80
7.1.	Auditoria	82
7.2.	Regulação em saúde	82
8.	Bloco 5 - Controle Social	84
9.	Bloco 6 - Assistência farmacêutica	86
10.	Processo de Monitoramento e Avaliação	89
	ANEXO	90



## Apresentação

O **Plano Municipal de Saúde (PMS)** é um instrumento da gestão que demonstra o compromisso da Secretaria de Saúde com a população de Vitória de Santo Antão essencial para o direcionamento das ações e resultados esperados no período de 04 anos. Mais do que um documento legal, este Plano é um instrumento padrão para nortear as discussões nos trabalhos intersetoriais e interdisciplinares da Secretaria Municipal de Saúde, do Conselho Municipal de Saúde e Conferência Municipal de Saúde.

As prioridades de atuação traçadas neste Plano são resultados de um trabalho desenvolvido de forma transparente, participativa e democrática, com todos os setores da Secretaria Municipal de Saúde e o Conselho Municipal de Saúde. A diversidade dos atores envolvidos na elaboração do Plano Municipal de Saúde possibilitou atingir as principais demandas de saúde da população, com a descrição das diretrizes, objetivos, ações e metas, segundo os principais eixos estruturais da saúde: **Atenção Básica, Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde, Gestão do Sistema Municipal de Saúde e Assistência Farmacêutica.**

Que este presente documento favoreça a todos que participam do Sistema Municipal de Saúde, permitindo com a sua leitura, a determinação, discussão e cumprimento das metas aqui estabelecidas, com vistas à melhoria da qualidade de vida da população de Vitória de Santo Antão.



## 1. INTRODUÇÃO

O Sistema Único de Saúde (SUS), criado a partir da Constituição de 1988, fundamenta-se em um conceito ampliado de saúde como resultante das condições de vida dos indivíduos e coletividades. Embasada em princípios democráticos ampliou a condição de cidadania, identificando o usuário como membro de uma comunidade com direitos e deveres.

Com a publicação do Decreto Presidencial 7.508/2011 o planejamento da saúde é colocado na centralidade da agenda da gestão, apontando como grandes desafios a necessidade de remodelagem e reordenamento dos instrumentos vigentes bem como a consolidação de uma cultura de planejamento em saúde.

O Plano de Saúde é um instrumento de gestão, que a partir de uma análise situacional, apresenta diretrizes, objetivos, ações e metas, para serem desempenhadas no período de quatro anos. Os mesmos se constituem em: Diretriz: linhas de ações a serem seguidas visando expressar as prioridades do plano; Objetivos: expressam o que se pretende fazer para superar os problemas identificados; Ações: são as atividades a serem desenvolvidas e que deverão contribuir para o alcance dos objetivos e das metas propostas e Metas: expressões quantitativas de um objetivo.

De acordo com a Lei 8.080/90 os municípios deverão no que concerne à saúde, realizar a partir dos seus Planos de Saúde a elaboração de suas propostas orçamentárias anuais. Além disso, o Plano deve orientar a elaboração dos instrumentos de planejamento da administração pública como a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e Lei Orçamentária Anual (LOA), compatibilizando as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

Este Plano Municipal foi elaborado a partir da análise do Plano de Saúde 2014-2017, da Programação Anual de Saúde de 2017 e do Relatório Anual de Gestão de 2016 e dos indicadores dos Sistemas de Informação para o Registro da Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores de Saúde (SISPACTO), do Programa Nacional de Melhoria do Acesso da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ); do



Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS), dos Índice de Desempenho do Sistema Único de Saúde (IDSUS) e o relatório da última conferência de saúde realizada pelo Município ainda no ano de 2017. As suas ações e metas foram construídas através dos cinco eixos dos blocos de financiamento definidos desde o Pacto Pela Saúde, buscando facilitar as contribuições, deliberações, monitoramentos e fiscalizações por parte do Conselho Municipal de Saúde.

Com a participação da população foram realizadas 03 Pré Conferências: a Primeira Pré conferencia em 31/05/2017 com o tema: Política Nacional de Atenção Básica, realizada na Câmara dos Vereadores de Vitória; a segunda em 15/06/2017 com o tema: Análise Situacional de Saúde, realizada no Silogeu e a terceira: em 27/06/2017 com o tema: Mudanças das Políticas de Saúde e suas consequências para a universalidade, realizada no Centro Acadêmico de Vitória- CAV.

Ainda como parte da construção do Plano de Saúde foram realizadas as seguintes atividades em suas respectivas datas:

- Discussão de Propostas para a minuta do PMS com as coordenações dos setores da Secretaria Municipal de Saúde em 27/06/2017;
- Apresentação das Propostas para a minuta do PMS em reunião geral com as coordenações em 19/07/2017;
- Conferência Municipal de Saúde em 21/07/2017;
- Realização de discussões com as coordenações quanto as propostas para o PMS e avaliação das propostas sugeridas na Conferência em 25/07/2017;
- Apresentação final das Propostas em reunião com todas as coordenações dos setores da Secretaria Municipal de Saúde em 18/08/2017;
- Apresentação do produto final do Plano Municipal de Saúde para o gabinete em 04/09/2017;
- Envio do PMS para o Conselho Municipal de Saúde em 05/09/2017
- Apresentação do PMS para o Conselho Municipal de Saúde em 13/09/2017.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**







## 2. ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE

A produção de informações em saúde deve estar orientada de forma a permitir uma compreensão ampliada do processo saúde/doença. Parte-se do entendimento de que o estado de saúde de uma coletividade é a expressão de uma vasta gama de características e fatores próprios de seu meio econômico, social e ambiental. Isto significa que a informação em saúde deve abranger não apenas os dados produzidos pelo próprio setor, mas também aqueles produzidos por outras esferas de atuação.

A partir desse entendimento, a Diretoria de Vigilância Epidemiológica do município de Vitória de Santo Antão, elaborou um documento intitulado “Análise da Situação de Saúde da População Vitoriense 2006 a 2016”. Esse documento traz em sua publicação a organização de informações sobre a situação sócio demográfica e de saúde da população de Vitória de Santo Antão no período de 2006 a 2016 que afirma o compromisso da Diretoria de Vigilância Epidemiológica em produzir e divulgar anualmente análises da situação de saúde em nosso município.

Consta, nesta primeira edição, além da situação de saúde, sobre o nascer, riscos de adoecer e morrer, bem como suas magnitudes e tendências, a situação sócio demográfica da população. As informações apresentadas foram produzidas a partir dos bancos de dados dos Sistemas de Informações do Sistema Único de Saúde.

Espera-se que o documento seja amplamente divulgado entre os profissionais da Saúde e gestores a fim de subsidiar a tomada de decisões e o aperfeiçoamento das ações para a melhoria dos indicadores de saúde do município e da qualidade de vida da população. Dessa forma, as mudanças observadas no perfil de saúde da população têm resultado em novos desafios tanto para gestores e tomadores de decisão do setor de saúde quanto para as autoridades de outros setores governamentais (MALTA, 2006).



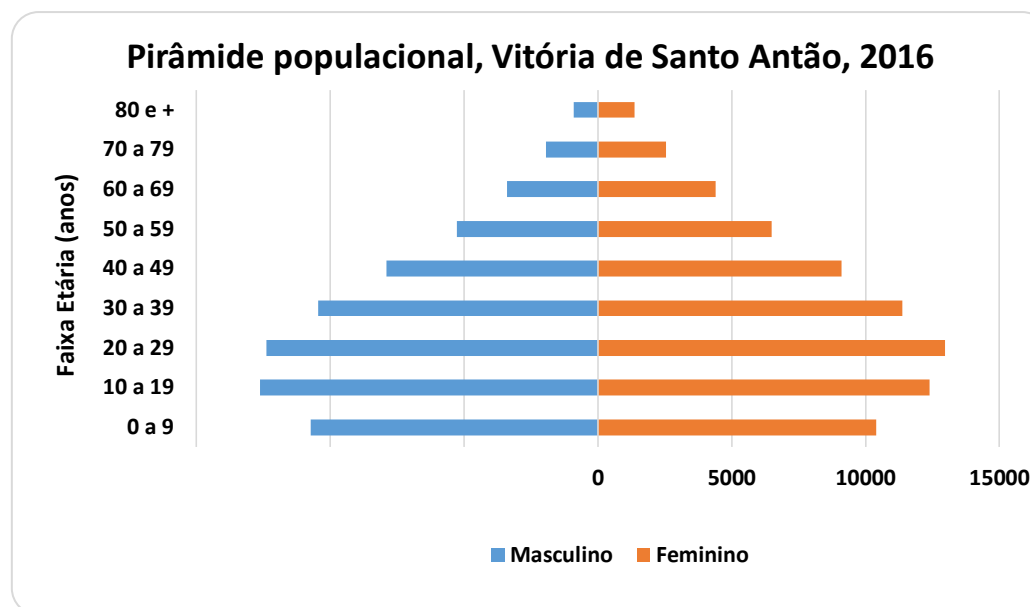
## 2.1 PERFIL DEMOGRÁFICO

O município de Vitória de Santo Antão possui área de unidade territorial de 335,941 km<sup>2</sup> com densidade demográfica de 348,80 hab/km<sup>2</sup>. Possui divisão territorial em 30 bairros, distribuídos entre zona urbana e rural (Figura 1).

Tabela 1- População Residente por ano

Ano	População	Método
2016	136.707	Estimativa
2015	135.805	Estimativa
2014	134.871	Estimativa
2013	133.907	Estimativa
2012	129.907	Estimativa
2011	130.924	Estimativa
2010	130.540	Censo
2009	126.399	Estimativa
2008	125.681	Estimativa
2007	121.233	Estimativa
2006	125.563	Estimativa
2005	124.351	Estimativa
2004	123.130	Estimativa
2003	120.924	Estimativa
2002	119.873	Estimativa
2001	118.894	Estimativa
2000	114.449	Censo

Fonte: IBGE, Censos e Estimativas



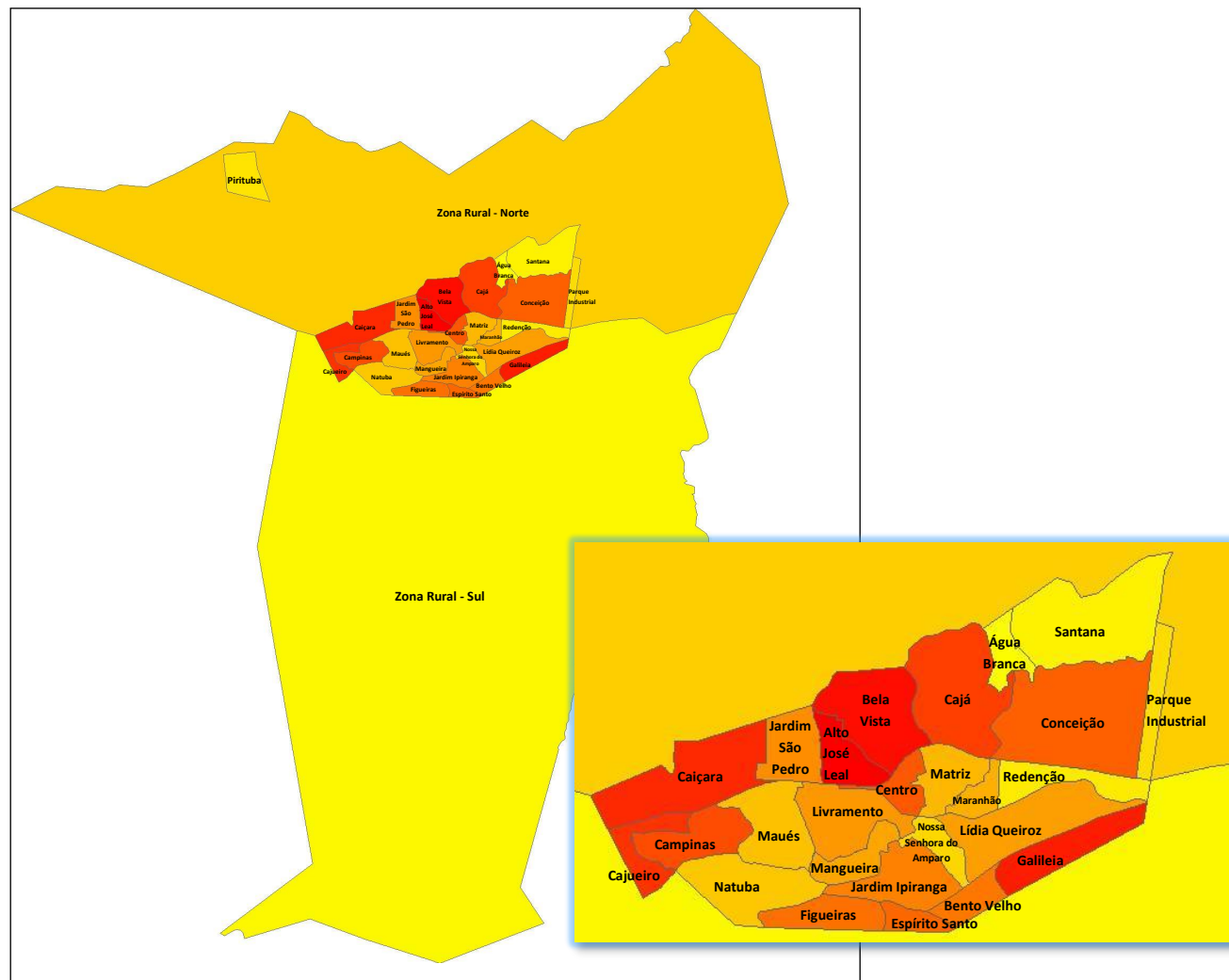
Fonte: IBGE, Censos e Estimativas

<b>Taxa de crescimento anual estimada (%) (2000-2015)</b>	<b>1.0%</b>
<b>Estimativa de Mulheres em idade fértil (10-49 anos), 2016</b>	<b>45857</b>
<b>Proporção estimada da pop. feminina em idade fértil, 2012 (%)</b>	<b>64.5</b>

Fonte: IBGE, Censos e Estimativas



Figura 1 – Bairros do Município de Vitória de Santo Antão (Divisão por Bairro – IBGE – 2010)



FONTE: Vitória de Santo Antão



## 2.2 REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE

As Redes de Saúde (RAS) constituem-se como arranjos que colaboram para a atenção das necessidades de serviços de saúde integral e de qualidade a população assistida. A rede do Município de Vitória de Santo Antão é composta por 15 tipos de estabelecimentos.

A Atenção Básica é formada por 29 Unidades de Saúde da Família (USF) e 2 (dois) Programas de Agente Comunitário de Saúde (PACS). A cobertura populacional está próxima de 73,0%. Possui três Equipes de Núcleo de Apoio a Saúde da Família, distribuídas entre as equipes de USF.

Quanto à média complexidade a rede do município é constituída por 01 Ambulatório de Psicologia e Psiquiatria; 02 (duas) Unidades Móvel terrestre; 01 (um) Centro de Odontologia da Vitória I e II; 01 (um) Centro de Saúde da Mulher (CESMU); 01 (um) Centro de Saúde da Vitória (CESV); 01 (um) Policlínica da Criança; 01 (um) Centro de Fisioterapia da Vitória; 01 (um) Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA); 01 (um) Clínica do Coração; 05 (cinco) Unidades Móvel de nível Pré Hospitalar na área de Urgência (SAMU); 01 CAPS II e 01 (um) TFD. No apoio a diagnose e terapia possui 04 (quatro) unidades.

Ainda, conta com um 01 Hospital Regional Estadual – Hospital João Murilo de Oliveira e a rede complementar conveniada ao SUS que é formada por 01(um) hospital filantrópico, 02 (dois) hospitais privados. O município também possui 02 (dois) Polos da Academia da SAÚDE, 03 (três) Unidades de Vigilância em Saúde, 01 (uma) Farmácia, 01 (uma) Central de Regulação de Acesso e 01 (um) Telessaude.



### 3. PRINCIPAIS SITUAÇÕES E PROBLEMAS DE SAÚDE PÚBLICA<sup>1</sup>

Algumas situações e problemas de importância saúde públicas, a partir das percepções da vigilância epidemiológica do município, as quais podem nortear a implantação de políticas públicas setoriais e inter setoriais, além da organização dos serviços, estão elencados abaixo:

#### A. Quanto aos aspectos demográficos e socioeconômicos, tendo como ano de referência o Censo-2010:

- i. Taxa de crescimento populacional próximo de 1% ao ano;
- ii. Contingente populacional rural próximo de 12,7%;
- iii. Percentual da população idosa aproximadamente de 10,7%;
- iv. Percentual da população infantil em torno de 23,2%;
- v. Taxa de analfabetismo da população negra de 29,5%, masculina de 23,1% e rural de 35,9%;
- vi. Verifica-se quanto maior a faixa etária maior a taxa de analfabetismo;
- vii. Percentual da população que não declara raça/cor com baixa escolaridade, sem instrução ou que es tão no 1º ciclo fundamental incompleto é de 76,25%, a masculina está em 12,68%, concentrado na zona urbana com 18,61%;
- viii. Percentual da população Vitória de Santo Antão com renda média menor do que ½ salário mínimo é de 57,09%;
- ix. Percentual de crianças em domicílios com renda menor de ½ salário mínimo é de 73,28%;
- x. Taxa de desemprego na população economicamente ativa de amarelos são de 18,83%;
- xi. Taxa de trabalho infantil de 8,55% é concentrado na população amarela.

---

<sup>1</sup> VITÓRIA DE SANTO ANTÃO. Secretaria Municipal de Saúde. Coordenação de Vigilância em Saúde. Diretoria de Vigilância Epidemiológica. Uma Análise da Situação de Saúde da População Vitorienne – 2006-2016 -Versão Preliminar -/ Secretaria Municipal de Saúde, Coordenação de Vigilância em Saúde, Diretoria de Vigilância Epidemiológica. Vitória de Santo Antão: Secretaria de Saúde, 2014. 93



**B. Quanto aos aspectos relacionados à natalidade:**

- i. Média de 2.073 nascidos vivos ao ano;
- ii. 17,97% de ocorrência de nascidos vivos fora do município;
- iii. Taxa de natalidade em processo de decréscimo no último ano;
- iv. Percentual de gestantes adolescente é próximo de 23,39%;
- v. Percentual de gestante com menos de 01 a 03 anos de estudo é de 6,70%;
- vi. Percentual médio de gestante com menos de 4 consulta pré-natal foi de 5,36%;
- vii. Proporção de partos cesáreos é predominante na maioria dos anos de estudos;
- viii. Proporção médio de crianças que nascem com baixo peso é de 6,1%;
- ix. Proporção médio de crianças prematuras é de 8,15%.

**C. Quanto aos aspectos relacionados de morbidade:**

- i. Média para os últimos 4 anos de 40 casos detectado de Aids ao ano;
- ii. Taxa de detecção em homens é maior;
- iii. Tendência de crescimento de casos de Aids para o sexo feminino, equiparando ao masculino;
- iv. Taxa média de letalidade de aids ao ano é de 16,9%;
- v. Aumento de detecção de casos de sífilis em gestante;
- vi. Aumento do número de casos de sífilis congênita;
- vii. A hepatite viral apresentou um aumento acentuado de casos novos;
- viii. A classificação etiológica do vírus B é a predominante no período estudado;



- ix. Número de casos e taxa de detecção da tuberculose segue diminuição ao longo dos últimos anos, apesar da persistência da endemia com média de 63 casos anuais;
- x. Média anual de aproximadamente 110,2 contatos de tuberculose examinados;
- xi. Proporção de abandono de casos de tuberculose encontra-se maior de 5% na maioria anos da série histórica;
- xii. Manutenção da endemia de hanseníase com média anual de 34,5 casos anual, caracterizando a hiperendemia;
- xiii. Média anual de percentual examinados é de 87,1% para hanseníase;
- xiv. A esquistossomose apresentou 12, 97% de média de positividade, e 69,5% da população trabalhada foram examinadas;
- xv. A geohelmintíase com maior proporção de positividade nos anos estudados é a *Ascaris lumbricoides*;
- xvi. A taxa de detecção média de dengue no período estudado foi de 737,65;
- xvii. A faixa etária que possui a maior taxa de detecção para dengue é a de menores de um ano;
- xviii. A leptospirose apresentou uma redução de 67% de casos no período estudado, possui tendência de redução e predominância no sexo masculino;
- xix. As leishmanioses Tegumentares Americanas e Viscerais são predominantes no sexo masculino, e apresentam redução ao longo dos anos;
- xx. A Meningite apresenta 74,7% casos de etiologia viral e é mais frequente em menores de 19 anos;
- xxi. Crescimento no número de registros de violência, principalmente em mulheres, na faixa etária de 20 a 39 anos, por agressão física;
- xxii. Média anual de 4.662,28 ( $\pm$  5069) internações por ano, entre as causas de doenças que teve maior magnitude no perfil de internação estão às doenças do aparelho respiratório, algumas doenças infecciosas e parasitárias e do aparelho circulatório.





xxiii. Os dois principais grupos de causas de internação para o ano de 2016 são segundo faixa etária:

Ranking	Faixa Etária						
	<1 Ano	1 a 9	10 a 19	20 a 39	40 a 59	60 e mais	Geral
1º	X. Doenças do aparelho respiratório	X. Doenças do aparelho respiratório	XV. Gravidez parto e puerpério	XV. Gravidez parto e puerpério	IX. Doenças do aparelho circulatório	IX. Doenças do aparelho circulatório	XV. Gravidez parto e puerpério
2º	XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	XI. Doenças do aparelho digestivo	XI. Doenças do aparelho digestivo	X. Doenças do aparelho respiratório	X. Doenças do aparelho respiratório

xxiv. Condições sensíveis à atenção básica de maior impacto no município são Gastroenterites Infecciosas e complicações, diabetes mellitus, insuficiência cardíaca, doenças pulmonares, doenças cerebrovasculares e infecção no rim e trato urinário.

#### D. Quanto aos aspectos relacionados à mortalidade:

- i. Aumento da captação de registro de óbitos;
- ii. O coeficiente de mortalidade geral apresenta média de 7,28 ( $\pm 0,40$ ) /1000hab. registros anuais;
- iii. Ocorrência de maior número de óbitos em homens, da raça/cor parda com maiores proporções;
- iv. O Coeficiente de mortalidade infantil registrou uma média anual de 23 ( $\pm 5$ ) por 1000 nascidos vivos, com maior impacto para o componente etário neonatal precoce;
- v. Estabilidade do número médio de óbitos fetais
- vi. Falta de estabilidade no número de óbitos maternos nos anos analisados registrando 17 óbitos na série;



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



vii. Os dois principais grupos de causas de óbitos para o ano de 2016, segundo faixa etária:

Ranking	Faixa Etária						
	<1 Ano	1 a 9	10 a 19	20 a 39	40 a 59	60 e mais	Geral
1º	XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	X. Doenças do aparelho respiratório	XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	IX. Doenças do aparelho circulatório	IX. Doenças do aparelho circulatório	IX. Doenças do aparelho circulatório
2º	XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	IV. Doenças Endócrinas nutricionais e metabólicas	X. Doenças do aparelho respiratório	IX. Doenças do aparelho circulatório	II. Neoplasias (tumores)	X. Doenças do aparelho respiratório	X. Doenças do aparelho respiratório



## 4. BLOCO 1 - ATENÇÃO BÁSICA

**DIRETRIZ:** Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

**OBJETIVO GERAL:** Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da atenção à saúde.

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Ampliar Cobertura da Atenção Básica	100% de cobertura ampliada	Percentual de cobertura da Atenção Básica	80%	85%	90%	100%	Coordenação da Atenção Básica e setor financeiro
Remapear toda área de cobertura da Estratégia de Saúde da Família	100% de áreas da Estratégia de Saúde da Família remapeadas	Percentual de áreas remapeadas	100%	-	-	-	Coordenação da Atenção Básica
Construir 03 Unidades de Saúde da Família	03 Unidades de saúde da Família Construídas	Número de Unidades Construídas	1	1	1	-	Coordenação da Atenção Básica e Gabinete
Estruturar equipe de apoiadores à coordenação da Atenção Básica	01 Equipe de apoiadores estruturada	Número de Equipe de apoiadores estruturada	X	-	-	-	Coordenação de Atenção Básica
Realizar seleção de Profissionais para Estratégia de Saúde da Família	01 seleção de profissionais realizada	Número de seleção realizada	X	X	X	X	Coordenação de Atenção Básica e Gabinete
Realizar seleção de Agentes Comunitários de Saúde	01 seleção de Agentes Comunitários de Saúde realizada	Número de seleção realizada	X	X	X	X	Coordenação de Atenção Básica e Gabinete
Instalação de Sistema de	100% de UBS' com	Percentual de UBS' com	30%	50%	70%	100%	Coordenação da Atenção



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



Segurança Eletrônica em todas as UBS's	o sistema de segurança instalado	o sistema de segurança instalado					Básica; Coordenação de Tecnologia da Informação e setor financeiro
Implementar o acolhimento em todas Unidades de Saúde da Família	29 Unidades de Saúde da Família com acolhimento implementado	Número de Unidades de Saúde da Família com acolhimento implementado	X	-	-	-	Coordenação da Atenção Básica
Implementação do Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes	29 Unidades com o Telessaúde implementado	Número de Unidades com o Telessaúde	-	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica; Coordenação de Tecnologia da Informação
Realizar acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	100% de famílias acompanhadas	Percentual de famílias com condicionalidades acompanhadas	100%	100%	100%	100%	Coordenação da Atenção Básica
Monitorar os dados fornecidos pelo E-SUS, sobre todos os Programas da Atenção Básica, através da emissão de relatórios mensais	12 relatórios anuais fornecidos por cada UBS's	Número de Relatórios fornecidos por Unidade de Saúde	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica
Realizar supervisão das Unidades Básicas quanto aos indicadores do PMAQ	02 supervisões anuais nas Unidades Básicas de Saúde	Número de supervisões	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica

#### 4.1. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Acompanhar às crianças de riscos	100% das crianças acompanhadas	Percentual de crianças de risco acompanhadas	100%	100%	100%	100%	Coordenação da Atenção Básica
Realizar cursos de cuidados às crianças e às mães	100% das UBS realizando o curso	Percentual de UBS que realizam cursos de	100%	100%	100%	100%	Coordenação de Atenção Básica;



durante e após o período gestacional	de cuidados às crianças e as mães durante e após o período gestacional	cuidados às crianças e as mães					
Acompanhar Crianças e adolescentes diagnosticadas com o vírus HIV	100% de crianças diagnosticadas com HIV em acompanhamento	Percentual de crianças diagnosticadas com HIV em acompanhamento	100%	100%	100%	100%	Coordenação de Atenção Básica
Trabalhar grupos de adolescentes na atenção básica	01 reunião mensal por UBS dos grupos de adolescentes	Número de reuniões realizadas por UBS	X	X	X	X	Coordenação de Atenção Básica
Realizar ações de saúde preconizada na Política Nacional de Adolescentes em Conflito com a Lei	02 ações anuais da Política	Número de ações de saúde realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica

## 4.2. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA MULHER

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar ação de sensibilização sobre a prevenção e controle de câncer de colo de útero e de mama para os profissionais das UBS	01 ação anual de sensibilização sobre a prevenção e controle de câncer de colo de útero e de mama para os profissionais das UBS	Número de ações realizadas	X	X	X	X	Coordenação Saúde da Mulher
Realizar campanha anual de prevenção e controle de	01 campanha anual de prevenção e	Número de campanha realizada	X	X	X	X	Coordenação Saúde da Mulher; Coordenação de



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
câncer de colo de útero nas mulheres de faixa etária de 25 a 64 anos	controle de câncer de colo de útero nas mulheres de faixa etária de 25 a 64 anos						Atenção Básica
Realizar uma campanha de prevenção e controle de câncer de mama para mulheres da faixa etária de 50 a 69 anos e grupo de risco	01 campanha anual	Número de campanha realizada	X	X	X	X	Coordenação Saúde da Mulher
Implementar e divulgar fluxo de referência e contra referência na rede assistencial do Município para as ações do programa de controle do câncer cervico uterino e de mama	100% da rede com fluxo implementado	Percentual da rede com fluxo implementado	100%	-	-	-	Coordenação Saúde da Mulher
Realizar ação de busca ativa e classificação de risco no primeiro trimestre da gestação pelos profissionais das UBS's	02 ações anuais de busca ativa e classificação de risco no primeiro trimestre da gestação pelos profissionais das UBS's	Número de ações de busca ativa e classificação de risco realizada	X	X	X	X	Coordenação Saúde da Mulher; Coordenação da Atenção Básica.
Implantar protocolo de pré natal de baixo risco nas	01 protocolo implantado	Número de protocolo de pré-natal de baixo	X	-	-	-	Coordenação Saúde da Mulher; Coordenação da



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
UBS's		risco implantado					Atenção Básica.
Implementar assistência às mulheres vítimas de violência nas UBS's	100% das UBS's com assistência às mulheres vítimas de violência implementada	Percentual de UBS's com assistência às mulheres vítimas de violência implementada	100%	-	-	-	Coordenação Saúde da Mulher; Coordenação da Atenção Básica.
Implementar fluxo de referência e contra referência na rede assistencial do Município para assistência a mulher no climatério/ menopausa	100% de implementação do fluxo de referência e contra referência na rede assistencial do Município	Percentual de implementação realizada na rede de assistência do Município	100%	-	-	-	Coordenação Saúde da Mulher
Implementar assistência às mulheres no climatério/ menopausa nas UBS's	100% das UBS's com assistência às mulheres no climatério/ menopausa implementada	Percentual de UBS's com assistência às mulheres no climatério/ menopausa implementada	100%	100%	100%	100%	Coordenação Saúde da Mulher

### 4.3. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO HOMEM

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar ações estratégicas para captação precoce da população masculina	02 ações estratégicas anuais	Número de ações estratégicas realizadas	X	X	X	X	Coordenação Saúde do Homem
Realizar monitoramento e avaliação continuada dos	03 monitoramentos	Número de monitoramento	X	X	X	X	Coordenação Saúde do Homem





PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
serviços de assistência à saúde do homem		realizados					
Realizar análise dos indicadores que permitam aos gestores monitorar as ações e serviços e avaliar seu impacto, redefinindo as estratégias e/ou atividades que se fizerem necessária	01 análise anual	Número de análises realizadas anualmente	X	X	X	X	Coordenação Saúde do Homem

#### 4.4. POLÍTICA DE SAÚDE DO IDOSO

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar eventos com os idosos, procurando envolver seus territórios, secretarias e instituições parceiras	02 eventos anuais com os idosos	Número de eventos realizados	X	X	X	X	Coordenação Saúde do idoso; Coordenação da Atenção Básica
Manter a realização dos grupos de convivência de idosos em cada UBS	29 grupos de convivência de idosos no Município	Número de grupos de convivência mantidos	X	X	X	X	Coordenação Saúde do idoso
Realizar ações de saúde estratégicas nas casas de longa permanência	06 ações anuais nas casas de longa permanência	Número de ações estratégicas realizadas	X	X	X	X	Coordenação Saúde do idoso



## 4.5. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE MENTAL

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar ação de imunização nos pacientes com transtornos psiquiátricos	01 ação anual	Número de ações realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Saúde Mental; Coordenação do PMI
Realizar atividades educativas coletivas junto ao Programa Saúde na Escola	100% de escolas em que foram realizadas as atividades educativas	Percentual de escolas cadastradas no PSE em que foram desenvolvidas as atividades educativas	50%	70%	90%	100%	Coordenação Saúde Mental; Coordenação Saúde na Escola.
Implantar Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - (CAPS AD)	01 CAPS AD implantado	Número de CAPS AD implantado	-	X	-	-	Coordenação Saúde Mental; Setor Financeiro.
Desenvolver campanha Municipal para combate às drogas	Realizar 01 Campanha anual de combate às drogas	Número de campanhas realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Política de Combate ao Tabagismo e Programa Saúde na Escola
Construir e atualizar perfil epidemiológico dos usuários de Saúde Mental	Número de Perfil Epidemiológico elaborado e atualizado	01 Perfil Epidemiológico	X	X	X	X	Coordenação de Saúde mental
Implantar um Centro de Convivência como um componente da RAPS	01 Centro de Convivência implantado	Número de Centro de Convivência implantado	-	-	X	-	Coordenação de Saúde Mental
Ampliar quadro de	01 profissional de	Número de	X	X	X	X	Coordenação de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



profissionais do CAPS II e serviços especializados	nível médio e 06 profissionais de nível superior (04 Psicólogas, 01 Psiquiatra, 01 Terapeuta Ocupacional)	profissionais contratado					Mental e Gabinete
Implantar no município o Consultório de Rua	01 Consultório de Rua implantado	Número de Consultório de Rua implantado	-	-	-	X	Coordenação de Saúde Mental; Setor financeiro

#### 4.6. PROGRAMA DE COMBATE AO TABAGISMO

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implementar as ações do programa de Combate ao tabagismo nas Estratégias de Saúde da Família	Implementar em 100% das Estratégias de Saúde da Família as ações do Programa de Combate ao Tabagismo	Percentual de Estratégias de Saúde da Família desenvolvendo as ações do programa de combate ao tabagismo	X	X	X	X	Coordenação de Política de Combate ao Tabagismo



## 4.7. EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA

**OBJETIVO GERAL:** Promover a prática do exercício de ensino-aprendizagem, à partir da realidade e necessidade dos atores envolvidos

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Elaboração e atualização de um Plano operativo de Educação Permanente da Secretaria Municipal de Saúde	01 Plano Operativo de Educação Permanente elaborado	Número de Plano Operativo elaborado	X	X	X	X	Coordenação de Educação Permanente
Efetivação de parcerias com Instituições de Ensino em Saúde	Efetivar e manter parcerias com as IES por meio dos Contratos Organizativos de Ação Pública Ensino-Saúde	Número de parcerias efetivadas	X	X	X	X	Coordenação de Educação Permanente
Promover atualizações dos profissionais de saúde da Atenção Básica quanto à PMAQ	100% de profissionais atualizados anualmente	Porcentagem de profissionais atualizados	100%	100%	100%	100%	Coordenação da Atenção Básica; Coordenação de Educação Permanente
Realizar oficinas de educação permanente para os profissionais da Atenção Básica quanto a prática do Programa de Controle do Tabagismo	02 oficinas de educação permanente para os profissionais da Atenção Básica	Número de oficinas realizadas	X	-	X	-	Coordenação da Atenção Básica; Coordenação de Educação Permanente
Realizar capacitação dos recepcionistas das Unidades Básicas de Saúde em libras em parceria com o CAV	Realizar 01 capacitação/atualização ao ano em libras	Número de Capacitações/Atualizações realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica; Coordenação de Educação Permanente
Realizar capacitação e	Realizar 01	Número de	X	X	X	X	Coordenação da



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



atualização com os profissionais da Rede de Atenção Básica sobre Tele Saúde	capacitação/atualização ao ano	capacitações / atualização realizadas					Educação Permanente e Coordenação da Atenção Básica
Capacitar profissionais responsáveis pelo SISCAN	01 capacitação anual	Número de capacitações realizadas	X	-	-	-	Coordenação Saúde da Mulher; Coordenação de Educação Permanente
Capacitar e atualizar enfermeiros da rede assistencial da saúde da mulher sobre o SISCAN	100% dos profissionais capacitados e atualizados	Percentual de profissionais capacitados e atualizados	100%	100%	100%	100%	Coordenação Saúde da Mulher; Coordenação da Atenção Básica; Coordenação de Educação Permanente
Realizar atualização de pré natal de baixo risco para as equipes das UBS's	01 atualização anual sobre pré natal de baixo risco	Número de capacitação realizada	X	X	X	X	Coordenação Saúde da Mulher; coordenação de Educação Permanente
Capacitar os profissionais de saúde da Atenção Básica sobre a prática do planejamento reprodutivo	100% dos profissionais capacitados em planejamento reprodutivo	Percentual de profissionais capacitados	100%	-	-	-	Coordenação Saúde da Mulher; Coordenação de Educação Permanente
Realizar capacitação técnica dos profissionais na assistência à saúde do homem	01 capacitação anual	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação Saúde do Homem; Coordenação de Educação Permanente
Realizar capacitação técnica dos profissionais que realização a assistência à saúde do idoso	01 capacitação anual sobre técnica dos profissionais na assistência à saúde do idoso	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação Saúde do idoso; Coordenação Educação Permanente



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



Promover capacitações para os profissionais da Rede de Atenção Psicossocial do Município	01 capacitação anual para os profissionais da Rede de Atenção Psicossocial do Município	Número de Capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação Saúde Mental; Coordenação de Educação Permanente
Capacitação dos profissionais de saúde no atendimento das pessoas com deficiência de acordo com a LBI	01 capacitação anual dos profissionais de saúde	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica; Coordenação de Educação Permanente
Atualizar os profissionais de saúde (enfermeiros e ACS) para o cadastramento e acompanhamentos dos usuários do SUS no que tange a Vigilância Alimentar Nutricional	01 atualização anual	Número de atualização realizada	X	X	X	X	Coordenação de Nutrição; Coordenação de Educação Permanente
Realizar curso de atualização para os profissionais de Saúde Bucal	01 Curso anual	Número de cursos realizados	X	X	X	X	Coordenação de Saúde Bucal; Coordenação de Educação Permanente
Realizar ações estratégicas de educação permanente sobre a PMI para os profissionais da Atenção Básica	1 ação estratégica anual	Número de ação para educação permanente dos profissionais da Atenção Básica	X	X	X	X	Coordenação PMI; Coordenação de Educação Permanente
Realizar oficina com os profissionais de saúde da Atenção Básica quanto as Práticas Integrativas Complementares	01 oficina anual com os profissionais de saúde da Atenção Básica	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Atenção Básica; Coordenação de Educação Permanente



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



Realizar qualificação para os profissionais que compõe a equipe de TFD	01 capacitação anual	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação TFD; Coordenação de Educação Permanente
Realizar capacitação dos profissionais da Clínica de Fisioterapia	Realizar 01 Capacitação anual para os profissionais da Clínica de Fisioterapia	Número de Capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Fisioterapia e Coordenação da Política de Educação Permanente
Realizar ações de educação permanente com a equipe do SAMU	02 capacitações anuais	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação do SAMU e Coordenação de Educação Permanente
Elaboração do plano de qualificação permanente dos profissionais da Vigilância em Saúde	Elaborar 01 plano de qualificação permanente elaborado	Número de plano de qualificação permanente elaborado	X	-	-	-	Coordenação da Política de Educação Permanente
Capacitar e atualizar as ESF sobre o processo de investigação de Óbitos	Realizar 01 capacitação e atualização anual	Número de Capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Epidemiológica; Coordenação de Educação Permanente
Capacitar e atualizar as ESF sobre os fluxos do SINAN, quanto as Investigações de Notificações Compulsórias.	Realizar 01 capacitação e atualização anual com as ESF sobre os fluxos do SINAN	Número de Capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Epidemiológica; Coordenação de Educação Permanente
Capacitar e atualizar os profissionais da rede para MDDA	Realizar 01 capacitação anual	Número de Capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Epidemiológica e Coordenação da





PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



							Política de Educação Permanente
Realizar atualização dos profissionais de saúde em Tuberculose	Realizar 01 atualização anual em Tuberculose	Número de atualizações realizadas	X	X	X	X	Coordenação do Programa de Controle da Tuberculose e Coordenação da Política de Educação Permanente
Realizar capacitação/atualização dos profissionais da atenção básica sobre Hanseníase.	Realizar 01 capacitação/atualização anual	Número de capacitações/atualizações realizadas para os profissionais médico e enfermeiros	-	X	-	X	Coordenação de Programa de Controle da Hanseníase; Coordenação de Educação Permanente
Realizar capacitação/atualização sobre Hanseníase para Agentes comunitários de Saúde	Realizar 01 capacitação/atualização anual	Número de atualizações realizadas	-	X	-	X	Coordenação de Programa de Controle da Hanseníase e Coordenação da Política de Educação Permanente
Realizar formação continuada para os Agentes de Saúde Ambiental	03 atividades anuais	Número de atividades de educação continuada realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Educação Permanente; Vigilância Ambiental
Capacitação dos Profissionais das Unidades Básicas de Saúde sobre a LV e LTA	01 capacitação anual	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Educação Permanente Vigilância Ambiental





PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



Capacitação para a Equipe Técnica do Controle de Zoonose	01 atualização/ano	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Educação Permanente Vigilância Ambiental
Capacitação dos profissionais da Academia da Saúde	02 Capacitações anuais	Número de capacitação realizada	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância em Saúde e Coordenação de Política Municipal de Educação Permanente
Capacitação dos profissionais na Vigilância das Violências	01 capacitação anual em Vigilância das Violências para profissionais das USF	Número de capacitações realizadas	X	-	X	-	Coordenação de Vigilância em Saúde Coordenação de Educação Permanente
Promover capacitação em parceria com o CEREST Jaboatão para toda a rede de saúde municipal	01 capacitação anual	Número de capacitações realizadas em parceria com o CEREST Jaboatão	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica; Coordenação da Vigilância em Saúde; Coordenação de Educação Permanente
Realizar Educação Permanente dos profissionais de saúde da rede de atenção na utilização dos protocolos clínicos e de acesso	01 capacitação anual	Número de capacitações realizadas	X	-	X	-	Coordenação da Política Municipal de Educação Permanente e Coordenação de Regulação em Saúde
Realizar Educação Permanente dos profissionais de gestão orçamentária e financeira	01 Capacitação Anual	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	



#### 4.8. SAÚDE DAS PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar ações de saúde preconizada na Política Nacional da Pessoa Privada de Liberdade	02 ações anuais da Política	Número de ações de saúde realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica

#### 4.9. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Adquirir um transporte adaptado que garanta o tratamento fora do domicílio e hemodiálise de acordo com a LBI	01 transporte adquirido	Número de transporte adquirido	X	-	-	-	Coordenação de Atenção Básica; Setor Financeiro; Coordenação Planejamento
Adaptar todas as Unidades Básicas de Saúde, a fim de garantir a acessibilidade das pessoas com deficiência, como preconiza a LBI	100% das Unidades Básicas de Saúde adaptadas	Percentual de Unidades adaptadas	40%	60%	80%	100%	Coordenação de Atenção Básica; Setor Financeiro;

#### 4.10. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE INTEGRAL LGBT

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implantar Política Municipal de Saúde	01 Plano Operativo Municipal da	Número de Plano Operativo Municipal	-	-	X	-	Coordenação de Atenção Básica



Integral da População LGBT	Política Municipal de Saúde Integral da População LGBT	da Política Municipal de Saúde Integral da População LGBT					
----------------------------	--	---	--	--	--	--	--

#### 4.10 POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE INTEGRAL DA POPULAÇÃO NEGRA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implantar Política Municipal de Saúde integral da População Negra	01 Plano Operativo Municipal elaborado e implantado	Plano Operativo Municipal da Política Municipal de Saúde da População Negra	-	-	X	-	Coordenação de Atenção Básica

#### 4.11 POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA POPULAÇÃO DO CAMPO E DA FLORESTA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implantar Política Municipal de Saúde da População do Campo e da Floresta	01 Plano Operativo Municipal elaborado e implantado	Plano Operativo Municipal da Política Municipal de Saúde da População do Campo e da Floresta	-	-	X	-	Coordenação de Atenção Básica

#### 4.12 POLÍTICA MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Aumentar a prevalência do aleitamento materno exclusivo em menores de 6	50% de prevalência de aleitamento materno exclusivo	Percentual de prevalência de aleitamento materno	20%	30%	40%	50%	Coordenação de Nutrição



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



meses		exclusivo					
Ampliar cobertura dos programas nacionais de suplementação de vitamina A	100% de cobertura de Vitamina A	Percentual de cobertura de Vitamina A	65%	75%	85%	100%	Coordenação de Nutrição
Ampliar cobertura dos programas nacionais de suplementação de ferro	100% de cobertura de Ferro	Percentual de cobertura de Ferro	65%	75%	85%	100%	Coordenação de Nutrição
Ampliar cobertura dos programas nacionais de suplementação de ácido fólico	100% de cobertura de ácido fólico	Percentual de cobertura de ácido fólico	65%	75%	85%	100%	Coordenação de Nutrição
Ampliar o acompanhamento de crianças de 6 aos 59 meses de idade no Programa de Suplementação de vitamina A	100% de crianças acompanhadas	Percentual de crianças acompanhadas	30%	50%	70%	100%	Coordenação de Nutrição
Ampliar o acompanhamento de crianças de 4 a menores de 24 meses de idade no PNSF	100% de crianças acompanhadas	Percentual de crianças acompanhadas	30%	50%	70%	100%	Coordenação de nutrição

#### 4.13 POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Ampliar a cobertura da ESB	100% de cobertura ESB	Percentual de cobertura da ESB	80%	85%	90%	100%	Coordenação de Saúde Bucal
Realizar ações de promoção a	80% das escolas	Percentual de escolas	50%	60%	70%	80%	Coordenação de Saúde



Saúde Bucal nas escolas da rede pública municipal	assistidas	assistidas em áreas cobertas por ESB do PSF					Bucal; Coordenação do PSE.
Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de boca	01 campanha anual	Número de campanhas realizadas	X	X	X	X	Coordenação Saúde Bucal

#### 4.14 NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Garantir a cobertura de todas as Unidades Básicas de Saúde pelo NASF	100% das UBS cobertas pelo NASF	Percentual de UBS's coberta pelo NASF	70%	80%	90%	100%	Coordenação do NASF
Fortalecimento das ações do NASF nas Unidades de Saúde da Zona rural, através da disponibilização de transporte para equipe	01 transporte disponibilizado	Número de transporte disponibilizado	X	X	X	X	Coordenação do NASF; setor de transporte; gabinete
Criação e manutenção dos grupos de trabalhos desenvolvidos pelas equipes do NASF	Manter os 50 grupos de trabalhos	Número de grupos de trabalho desenvolvidos	X	X	X	X	Coordenação do NASF
Incluir na equipe do NASF o profissional de psiquiatria	01 profissional psiquiatra contratado	Número de profissional psiquiatra incluso na equipe NASF	-	-	X	-	Coordenação do NASF; Gabinete
Fortalecer ações intrasetoriais e intersetoriais	12 ações anuais	Número de ações intrasetoriais e intersetoriais realizadas	X	X	X	X	Coordenação do NASF
Realizar e atualizar análise	01 análise	Número de análise	X	X	X	X	Coordenação do NASF



situacional e de diagnóstico por UBS's	situacional anual por UBS's	situacional realizadas/atualizadas					
--	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--

#### 4.15 PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implantar novo Polo de Academia da Saúde em local estratégico	Implantar 02 polos da Academia da Saúde	Número de Polo de academia da saúde	X	X	-	-	Coordenação da Atenção Básica e Coordenação do NASF
Manter os Polos de Academia da Saúde da Bela Vista e do Lídia Queiroz	02 polos de academia da saúde	Número de Academias com manutenção em equipamentos e regular funcionamento	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica e Coordenação do NASF
Monitorar indicadores complementares para o acompanhamento e avaliação do impacto da implantação do Programa Academia da Saúde	03 monitoramentos anuais	Número de monitoramento realizados	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância em saúde

#### 4.16 POLÍTICA MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO (PMI)

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Alimentar o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI-PNI) nas salas de vacinas	80% de alimentação mensal nas salas de vacinas no SI-PNI	Percentual de alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-	X	X	X	X	Coordenação de PMI



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



		PNI) nas Salas de Vacinas					
Alcançar cobertura do Calendário Básico de Vacinação da Criança como preconizada pelo Ministério da Saúde	95% de cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação da Criança alcançada	Percentual de cobertura do Calendário Básico de Vacinação da Criança alcançada	95%	95%	95%	95%	Coordenação de PMI
Aumentar e fortalecer cobertura vacinal de todos os imunobiológicos em crianças, adolescentes, adultos e idosos	100% da População Alvo	Percentual de alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações	100%	100%	100%	100%	Coordenação de PMI
Atualizar o cartão sombra em todas as UBS's	12 atualizações anuais por UBS's	(SI-PNI),	X	X	X	X	Coordenação de PMI; Coordenação Atenção Básica
Participar das campanhas nacionais de imunização	100% das campanhas	Percentual de participação em campanhas nacionais de imunização	100%	100%	100%	100%	Coordenação de PMI; Coordenação Atenção Básica
Descentralizar o imunobiológico Antirraiva Humana para áreas estratégicas	30% das áreas estratégicas	Percentual de descentralização realizada	30%	30%	30%	30%	Coordenação da PMI
Realizar supervisão sistemática, promovendo relatórios para as USFs de monitoramento vacinal	3 supervisões anuais	Número de supervisões realizadas	X	X	X	X	Coordenação da PMI



#### 4.17 PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Incentivar e implementar hortas de plantas medicinais nas UBS's	50% das UBS com hortas de plantas medicinais implantadas	Percentual de UBS's que implementaram as hortas	10%	25%	30%	50%	Coordenação de Atenção Básica
Implantar Centro de Práticas Integrativas no Município	01 Centro de Práticas Integrativas	Número de Centro de Práticas Integrativas	-	-	X	-	Coordenação de Atenção Básica

#### 4.18 PROGRAMA MELHOR EM CASA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implantar coleta de exames laboratoriais	04 coletas anuais	Número de coletas de exames realizadas	X	X	X	X	Coordenação do Programa Melhor em Casa
Realizar grupo familiar com os usuários do programa	02 grupos anuais	Número de grupos realizados anualmente	X	X	X	X	Coordenação do Programa Melhor em Casa
Capacitar os cuidadores do Programa Melhor em Casa	02 capacitações anuais	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Coordenação do Programa Melhor em Casa





#### 4.19 PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
(Re) implantar o Programa Saúde na Escola	01 Plano Operativo Municipal elaborado	Número de Plano Operativo Municipal do Programa Saúde na Escola elaborado	X	-	-	-	Coordenação da Atenção Básica



## 5. BLOCO 2 – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**DIRETRIZ:** 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 GERAL:** Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à 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.

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Mudar e reformar a Policlínica de Saúde da Vitória (CESV)	01 mudança da sede da Policlínica de Saúde da Vitória (CESV)	Número de reforma e mudança realizada	X	-	-	-	Gabinete; coordenação de média e alta complexidade; coordenação de planejamento

### 5.1 SAÚDE DA MULHER

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	0,80 exames citopatológicos do colo útero realizados	Razão de exames citopatológicos do colo do útero realizados	0,5	0,6	0,7	0,8	Coordenação saúde da mulher; coordenação de regulação
Realizar exames de mamografia por rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,80 exames de mamografia de rastreamento realizados	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados	0,5	0,6	0,7	0,8	Coordenação saúde da mulher; coordenação de regulação



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implantar fluxo para pré natal de alto risco	01 protocolo implantado	Número de protocolo de pré natal de alto risco implantado	X	-	-	-	Coordenação de saúde da mulher
Implantar fluxo para pré natal de alto risco no CESMU	01 protocolo implantado no CESMU	Número de protocolo de pré natal de alto risco implantado	X	-	-	-	Coordenação de saúde da mulher
Mudar a sede do Centro de Saúde da Mulher	01 mudança da sede do CESMU	Número de mudança realizadas	X	-	-	-	Coordenação de saúde da mulher; setor financeiro
Realizar ações com o objetivo de redução de partos cesáreos nos hospitais de referência do município	03 ações anuais para redução de partos cesáreos	Número de ações realizadas nos hospitais de referências	X	X	X	X	Coordenação de saúde da mulher
Ampliar a realização de partos normais no Município	60% de partos normais ampliados no Município	Proporção de parto normal no município	X	X	X	X	Coordenação de saúde da mulher
Implantar o fluxo da inserção do DIU de intervalo no CESMU	01 Fluxo de inserção de DIU implantada	Número de fluxo da inserção de DIU ampliada	X	-	-	-	Coordenação de saúde da mulher
Pactuar o credenciamento de serviço de referência para realização de laqueadura tubária e vasectomia	01 serviço credenciado	Número de serviço de referência contratualizado	X	-	-	-	Coordenação de saúde da mulher; coordenação regulação
Realizar ações nos hospitais de referência do Município para	03 ações anuais	Número de ações realizadas	X	X	X	X	Coordenação de saúde da mulher



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
estímulo da inserção do DIU pós parto e pós abortamento							

## 5.2 SAÚDE BUCAL

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implantação de Laboratório de Prótese ou Contratação do serviço	01 Laboratório implantado	Número de laboratório de prótese implantado	-	X	-	-	Coordenação de saúde bucal
Ampliar o número de atendimentos nos Centros de Especialidades Odontológicas	20% de ampliação anual do CEO	Número de atendimentos ampliados	X	X	X	X	Coordenação de saúde bucal
Disponibilizar um consultório devidamente adaptado para atendimento de pessoas com deficiência	01 Consultório devidamente adaptado disponibilizado para atendimento de pessoas com deficiência	Número de consultórios	-	X	-	-	Coordenação de saúde bucal; Gabinete
Ofertar um serviço de urgência odontológica	01 serviço de urgência odontológica ofertado	Número de serviço disponibilizado	-	X	-	-	Coordenação Saúde bucal



### 5.3 PROGRAMA DE CONTROLE DE TUBERCULOSE

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Contratar um profissional de nível superior para o programa de controle de tuberculose e hanseníase CESV	01 profissional de nível superior - enfermeiro	Número de profissional contratado	X	-	-	-	Gabinete e coordenação de Atenção à Saúde
Garantir exame radiológico para os pacientes de Tuberculose, conforme necessidade	Garantir exame radiológico para 100% dos pacientes encaminhados, conforme necessidade	Percentual de usuários com exames realizados	X	X	X	X	Coordenação da Média Complexidade
Garantir o encaminhamento intermunicipal dos pacientes com Tuberculose Resistente	Garantir o encaminhamento intermunicipal de 100% dos pacientes com Tuberculose Resistente	Percentual de pacientes encaminhados	X	X	X	X	Coordenação da Média Complexidade

### 5.4 FISIOTERAPIA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Manter a estrutura e organização dos serviços de Fisioterapia do Município	Elaborar 01 termo de referência de materiais/equipamentos estratégicos do serviço anualmente	Nº de termos elaborados e encaminhados	X	X	X	X	Coordenação de Fisioterapia e Gabinete



Garantir encaminhamento aos pacientes com deficiências aos centros especializados em reabilitação	100% dos pacientes encaminhados para os centros especializados em reabilitação	Percentual de usuários com acesso aos centros	100%	100%	100%	100%	Coordenação de Fisioterapia e Coordenação de Regulação
Contratar e manter profissionais de nível superior para clínica de Fisioterapia	Contratar profissionais de nível superior para Clínica de Fisioterapia Municipal – 11 profissionais	Número de profissionais contratados	X	X	X	X	Gabinete
Realizar adequação física dos serviços de fisioterapia do município	Realizar adequação física de 100% dos serviços de fisioterapia do município	Percentual de serviços adequados	65%	75%	85%	100%	Gabinete
Realizar mutirão de orientação e avaliação clínica	Realizar 02 mutirões anuais de orientação e avaliação clínica	Número de mutirões realizados	X	X	X	X	Coordenação de Fisioterapia
Criar e manter vínculo com as Instituições de Ensino em Saúde, a fim de estabelecer campos de estágio	Criar 01 vínculo com as Instituições de Ensino em Saúde, a fim de criar campos de estágio	Número de Vínculos criados	X	X	X	X	Coordenação de Educação Permanente

## 5.5 TRATAMENTO FORA DOMICÍLIO (TFD) / SERVIÇO SOCIAL

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar visitas domiciliares regulares da	100% de visitas domiciliares	Percentual de visitas realizadas	100%	100%	100%	100%	Coordenação de Serviço Social; Coordenação do



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



assistência social	realizadas						TFD
Atendimento a demanda para inclusão no Programa e assistência continuada	100% da demanda atendida	Percentual da demanda atendida	100%	100%	100%	100%	Coordenação de Serviço Social
Realizar relatórios demandados pela Justiça	100% dos relatórios	Percentual de relatórios executados	100%	100%	100%	100%	Coordenação de Serviço Social
Supervisionar as instituições de longa permanência, junto a outros setores estratégicos	06 supervisões anuais	Número de supervisões realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Serviço Social

## 5.6 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Conclusão da obra da Unidade de Pronto Atendimento –UPA 24 horas	01 obra concluída	Número de obra da UPA 24 horas concluída	X	-	-	-	Setor financeiro, coordenação de planejamento
Mudar a sede do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	01 mudança da sede do SAMU	Número de mudança realizada	X	-	-	-	Setor financeiro, coordenação do SAMU



## 6. BLOCO 3 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

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

**OBJETIVO GERAL:** Realizar ações de Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador) evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população e qualificando a assistência farmacêutica e laboratorial, através de incorporação de novas tecnologias.

### 6.1. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Manter a estrutura e organização da Vigilância Epidemiológica	Elaborar 01 termo de referência de materiais/equipamentos estratégicos do serviço	Número de termos elaborados e encaminhados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Epidemiológica
Garantir um automóvel para a Vigilância Epidemiológica	Garantir 01 carro para a Vigilância Epidemiológica	Número de carro disponibilizado	X	X	X	X	Gabinete e Setor de Transporte
Contratar profissionais de Nível Médio	Realizar contratação de 01 profissional de nível médio - digitador	Número de profissionais contratados	X	-	-	-	Gabinete e Coordenação de Vigilância Epidemiológica
Contratar profissionais de Nível Superior	Realizar contratação de 01 profissional de nível superior - Sanitarista	Número de profissionais contratados	X	-	-	-	Gabinete e Coordenação de Vigilância Epidemiológica





PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Garantir uniforme (coletes) com identificação da Vigilância Epidemiológica para realização de investigações	Garantir 10 coletes de identificação	Número de Coletes garantidos	X	X	X	X	Vigilância Epidemiológica
Realizar reuniões de sensibilização sobre a notificação em Unidades Hospitalares	Realizar 04 reuniões anuais.	Número de reuniões realizadas	X	X	X	X	Vigilância Epidemiológica
Investigar os óbitos em MIF	Manter o percentual mínimo de 90% de investigação dos óbitos em MIF	Percentual de Investigações realizadas	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	Vigilância Epidemiológica
Investigar os óbitos em < de 1 ano e fetal.	Manter percentual mínimo de 95% de investigação dos óbitos	Percentual de Investigações realizadas	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	Vigilância Epidemiológica
Implantar e manter o Grupo de Trabalho de Óbitos Materno, Infantil e Fetal.	Realizar 06 reuniões anuais do Grupo de Trabalho de óbitos Materno, Infantil e fetal.	Número de reuniões realizadas	X	X	X	X	Vigilância Epidemiológica e Coordenação da Atenção Básica
Monitorar crianças de risco ao nascer	Realizar monitoramento de 100% das crianças de risco ao nascer	Percentual de crianças de risco acompanhadas	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica; Vigilância Epidemiológica
Enviar semanas	Enviar 92% de lotes no	Percentual de	92%	92%	92%	92%	Vigilância



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
epidemiológicas com lotes do Sinan	ano	semanas com lotes enviados					Epidemiológica
Encerrar os casos de Notificação Imediata em tempo oportuno (60 dias)	Encerrar 80% dos casos de Notificação Imediata em tempo oportuno (60 dias)	Percentual de encerramentos de casos em tempo oportuno	X	X	X	X	Vigilância Epidemiológica
Registrar as Declarações de Óbito em até 60 dias da ocorrência da data do óbito no SIM	Registrar as Declarações de Óbito em até 60 dias da ocorrência da data do óbito em 90% dos casos	Percentual de registro de óbitos em tempo oportuno	X	X	X	X	Vigilância Epidemiológica
Registrar as Declarações de Nascidos Vivos em até 60 dias da ocorrência da data do nascimento	Registrar 90% das Declarações de Nascidos Vivos em até 60 dias da ocorrência da data do nascimento	Percentual de registro de nascidos vivos captados/estimado	90%	90%	90%	90%	Vigilância Epidemiológica

### 6.1.1. PROGRAMA DE CONTROLE DE TUBERCULOSE

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Implantação do Cartão de Controle e Acompanhamento de Tuberculose.	Monitorar o uso do cartão em 100% das Unidades de saúde	Percentual de Unidades monitoradas.	X	X	X	X	Coordenação do Programa de Controle da Tuberculose e Coordenação da Atenção Básica



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Enviar Boletim de Acompanhamento de Tuberculose.	Enviar 12 boletins anuais de acompanhamento de Tuberculose	Número de boletins enviados	X	X	X	X	Coordenação do Programa de Controle da Tuberculose
Realizar supervisão nas Unidades de Saúde, com ênfase na operacionalização do DOTs	Realizar supervisão em 100% das unidades a cada ciclo de 4 meses	Percentual de supervisões realizadas.	X	X	X	X	Coordenação do Programa de Controle da Tuberculose e Coordenação da Atenção Básica
Garantir a intercomunicação com o Serviço Social da secretaria conforme necessidade para avaliação	Garantir que 100% dos casos, conforme necessidades sejam encaminhados	Percentual de casos, conforme necessidade, encaminhado para o serviço social da secretaria.	X	X	X	X	Coordenação do Programa de Controle da Tuberculose e Coordenação do Núcleo de Saúde da Família
Garantir a descentralização da coleta de material para exames de tuberculose nas UBS's	Garantir a descentralização da coleta de material para exames de tuberculose nas UBS's	Percentual de descentralização realizada	30%	50%	70%	100%	Coordenação do Programa de Controle da Tuberculose e Coordenação da Atenção Básica



## 6.1.2. PROGRAMA DE CONTROLE DA HANSENÍASE

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar supervisão nas Unidades de Saúde, com ênfase na operacionalização do DOTs	Realizar supervisão em 100% das unidades a cada ciclo de 4 meses	Percentual de supervisões realizadas.	X	X	X	X	Coordenação de Programa de Controle da Hanseníase e Coordenação da Atenção Básica
Garantir a realização de exame de Baciloscopia de Esfregaço Intradermico	Garantir que 100% dos pacientes realize baciloscopia, conforme necessidade.	Percentual de pacientes com exames realizados.	X	X	X	X	Coordenação de Programa de Controle da Hanseníase
Garantir encaminhamento e atendimento para/na Clínica de Fisioterapia Municipal para os pacientes com Hanseníase com acometimento neurológico	Garantir que 100% dos pacientes sejam encaminhados para serviços de referência, conforme necessidade.	Percentual de pacientes encaminhados e atendidos	X	X	X	X	Coordenação de Programa de Controle da Hanseníase e Coordenação da Atenção Básica; coordenação de fisioterapia
Garantir tratamento para os casos novos de Hanseníase	Percentual de cura mínimo de 80% com incremento para os outros anos dos casos novos	Percentual de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes	80%	85%	90%	95%	Coordenação de Programa de Controle da Hanseníase e Coordenação da Atenção Básica



	diagnosticados.						
--	-----------------	--	--	--	--	--	--

## 6.2. VIGILÂNCIA SANITÁRIA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Manter a estrutura e organização da Vigilância Sanitária	Elaborar 01 termo de referência de materiais/equipamentos estratégicos do serviço	Número de termos elaborados e encaminhados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Sanitária
Fortalecer a equipe Multiprofissional da Vigilância Sanitária (VISA), com a contratação de profissionais de nível superior	Contratação de profissional de nível superior - Farmacêutico	Número de contratação realizada	Farmacêutico	-	-	-	Gabinete e Vigilância Sanitária
Criar legislação específica para que os recursos financeiros oriundos da Vig. Sanitária sejam vinculados ao Fundo Municipal de Saúde (FMS)	Criar uma legislação específica para que os recursos financeiros da Vigilância Sanitária sejam vinculados ao (FMS)	Número de portaria/ decreto de dotação orçamentária aprovada	X	-	-	-	Gabinete e Vigilância Sanitária
Implantar Sistema de Informação para Vigilância Sanitária	01 Sistema de Informação implantado	Número de Sistema de Informação implantado	X	-	-	-	Coordenação de Tecnologia da Informação e Vigilância Sanitária



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Criar uma Fanpage para disponibilização da documentação necessária para o licenciamento sanitário	Criar 01 Fanpage	Número de Fanpage criado	-	-	-	-	Coordenação de Tecnologia da Informação e Vigilância Sanitária
Garantir automóvel para a Vigilância Sanitária	Garantir 01 veículo	Número de automóvel garantindo	X	-	-	-	Gabinete
Realizar reuniões internas sistemáticas, divulgando o monitoramento e controle de indicadores	03 reuniões internas anuais	Número de reuniões realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Sanitária
Cadastrar os estabelecimentos de serviço de alimentação no município, de acordo com a demanda espontânea	120 novos estabelecimentos cadastrados por ano	Número de estabelecimentos cadastrados	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Sanitária
Inspecionar os estabelecimentos de serviço de alimentação cadastrados na VISA	100% dos estabelecimentos de serviço de alimentação inspecionados	Percentual de estabelecimentos inspecionados	25%	50%	75%	100%	Coordenação da Vigilância Sanitária
Inspecionar as escolas municipais	100% das escolas municipais inspecionadas	Percentual de escolas municipais inspecionadas	25%	50%	75%	100%	Coordenação da Vigilância Sanitária
Garantir atualização	100% dos	Percentual de	100%	100%	100%	100%	Coordenação da



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
dos inspetores sanitários do Serviço de Alimentação	profissionais atualizados	profissionais atualizados					Vigilância Sanitária
Cadastrar os estabelecimentos de serviço de saúde no município, de acordo com a demanda espontânea	120 novos estabelecimentos cadastrados por ano	Percentual de estabelecimentos cadastrados	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Sanitária
Realizar supervisão nas Unidades Básicas de Saúde do município	100% De supervisões nas UBS's	Percentual de supervisões realizadas	25%	50%	75%	100%	Coordenação da Vigilância Sanitária e Coordenação da Atenção Básica
Inspecionar os estabelecimentos de serviço de saúde cadastrados na VISA	100% das inspeções em estabelecimentos de saúde	Percentual de estabelecimentos cadastrados	25%	50%	75%	100%	Coordenação da Vigilância Sanitária
Garantir a atualização dos Inspetores e Agentes de Inspeção Sanitária do Serviço de Saúde	100% dos profissionais atualizados	Percentual de profissionais atualizados	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Sanitária
Realizar inspeção nos estabelecimentos formais e informais que comercializam alimentos, nos eventos municipais de saúde	100% dos estabelecimentos inspecionados	Percentual de estabelecimentos cadastrados nos eventos inspecionados	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Sanitária



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Cadastrar os comerciantes informais que comercializam alimentos, nos eventos municipais	100% dos comerciantes cadastrados	Percentual de comerciantes cadastrados	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Sanitária
Realizar ações de promoção e ações educativas de boas práticas de manipulação de alimentos, para comerciantes informais nos eventos de rua	02 ações realizadas anuais	Número de ações realizadas	2	2	2	2	Coordenação da Vigilância Sanitária
Estabelecer vínculos com o Centro Acadêmico de Vitória (CAV) para a realização de análise microbiológica dos alimentos.	01 Vínculo estabelecido	Número de Vínculos		X	X	X	Coordenação da Vigilância Sanitária

### 6.3. VIGILÂNCIA AMBIENTAL

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Manter a estrutura e organização da Vigilância Ambiental	Elaborar 01 termo de referência de materiais/equipamentos	Número de termos elaborados e	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância ambiental





	estratégicos do serviço	encaminhados					
Realizar seleção para Agentes de Saúde Ambiental	01 seleção pra ACE	Número de seleção realizada	X	-	-	-	Gabinete e Vigilância Ambiental
Garantir automóvel para Vigilância Ambiental	01 automóvel para Vigilância Ambiental	Número de automóvel garantindo	X	-	-	-	Gabinete e Setor de Transporte
Realizar produção de boletim informativos de todos os agravos	4 boletins anuais	Número de boletins informativos realizados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental

### 6.3.1. PROGRAMA DE CONTROLE DE ESQUISTOSSOMOSE E OUTRAS VERMINOSES

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar vigilância e controle de Malacologia - Estudo e Captura do Molusco Vetor sp. <i>Biomphalaria straminea</i>	01 inquérito para cada área de tratamento coletivo prioritária do município	Nº de inquérito realizado e relatórios produzidos	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar Reuniões periódicas com as Equipes/PACS e Unidades Básicas de Saúdes de todo Município	02 reuniões anuais	Número de reuniões realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Implementar atividades educativas de rotina abordando o tema	06 ações anuais	Número de ações realizadas com relatórios	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental



Esquistossomose e Outras Verminoses							
Implementação da Vigilância de Casos e Óbitos relacionados aos riscos ambientais	100% das investigações realizadas	Percentual de investigações realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Aumentar a cobertura dos inquéritos (através do número de exames realizados na área territorial do Município).	50% de aumento na cobertura dos inquéritos	Percentual de aumento da cobertura dos inquéritos	20%	30%	40%	50%	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar reunião sistemática, divulgando o monitoramento e controle de indicadores	3 reuniões anuais	Número de reunião realizada	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental

### 6.3.2. PROGRAMA DE COMBATE Á DENGUE (PNCD)

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Execução do Plano de Contingência da Dengue em período epidêmico	06 Monitoramento (01 a cada 08 semanas epidemiológicas)	Número de monitoramentos realizados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar Supervisão periódica no trabalho de campo dos Agentes de Saúde Ambiental	260 supervisões anuais (5 Supervisões/semanais)	Número de supervisões realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Tratamento das localidades com inseticida de Ultrabaixo	Realizar Borrifação em 100% das áreas com IIP maior que 1%	Percentual de tratamentos focais realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Volume (UBV) conforme preconiza o PNCD nas localidades com índice de infestação predial (IIP) acima de 1%.							
Realizar ações nos Pontos Estratégicos	24 ciclos em pontos estratégicos anuais	Nº de ciclos realizados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Formar equipe estratégica para reduzir riscos de reprodução de <i>Aedes aegypti</i> em locais de difícil acesso	01 equipe estratégica	Número de equipe formada	X	-	-	-	Coordenação de Vigilância Ambiental
Monitorar as ações do PNCD a cada Ciclo através dos sistemas de informações (SIS - PNCD E SINAN)	06 Monitoramento (01 a cada Ciclo)	Número de monitoramentos realizados.	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar 4 ciclos do PNCD com cobertura mínima de 80% de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4 ciclos, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue no ciclos	80%	80%	80%	80%	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar reuniões sistemáticas, divulgando o monitoramento e	06 reuniões anuais	Número de reuniões realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
controle de indicadores							

### 6.3.3. PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DE TRIATOMÍNEO (DOENÇA DE CHAGAS)

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Atualização da equipe de Vigilância dos Controle de Triatomíneos	100% da Equipe de Vigilância dos Triatomíneos atualizada	Percentual de profissionais capacitados/atualizados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar borrifação dos domicílios infestados pelo vetor	100% dos domicílios borrifados, onde foram encontrados Triatomíneos	Percentual de domicílios borrifados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar produção sistemática de relatório de monitoramento e controle de indicadores estratégicos	02 relatórios anuais	Número de relatório elaborados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar Educação em Saúde em localidades estratégicas das localidades dos PIT's	04 atividades anuais	Número de atividades desenvolvidas	X	X	X	X	Vigilância Ambiental



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
(Posto de Informação dos Triatomíneos).							

#### 6.3.4. PROGRAMA DE CONTROLE E MONITORAMENTO DAS LEISHMANIOSES (LV E LTA)

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Estabelecer uma equipe de referência em LV e LTA	01 equipe de referência	Número de equipe de referência estabelecida	-	X	-	-	Coordenação de Vigilância Ambiental
Estabelecer uma equipe de entomologia com relação a LV e LTA	01 equipe de entomologia	Número de equipe formada	-	-	X	-	Coordenação de Vigilância Ambiental
Ampliar ação de borrifação em domicílios em Áreas Endêmicas e de Ocorrências Surtos	100% de domicílios com necessidade de borrifação	Percentual de domicílios borrifados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar produção sistemática de relatório de monitoramento e controle de indicadores estratégicos	03 relatório anuais	Número de relatório disponível	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental



### 6.3.5. PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA RAIVA ANIMAL E OUTRAS ZONÓSES

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Enviar amostras de animais para análise laboratorial da Raiva	35 amostras ano	Número de amostras enviadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realização da Campanha Antirrábica Animal	01 campanha por ano	Número de campanhas realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar Envio da Ficha VE07 para I GERES e SES	12 planilhas anuais	Número de fichas enviadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental

### 6.3.6. VIGIAGUA/ VIGDESASTRE/VIGIAR/VIGISOLO/VIGIQUIM

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realizar coleta e análise laboratorial mensal de água do Sistema de Abastecimento de Água preconizados pela Diretriz Nacional para os parâmetros microbiológico (coliformes totais e coliformes termo tolerantes ou <i>Escherichia</i>	Analisar 75% de amostras para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano	Percentual de amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	75%	75%	75%	75%	Coordenação de Vigilância Ambiental



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
<i>coli</i> ), físicos (turbidez) e químicos (cloro residual livre - CRL)							
Implementação do plano de amostragem nas coletas e amostras de água para consumo humano incluindo pontos fixos de coleta, número e frequência de amostras, definição dos parâmetros a serem analisados	01 plano de amostragem de coleta de água elaborado	Nº de Plano elaborado e em operacionalização.	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Realizar inspeção para monitorar e avaliar a qualidade da água conforme cronograma de visitas às unidades de saúde municipais	100% das unidades de saúde inspeções, conforme necessidade	Percentual de unidade de saúde inspecionadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Inspecionar sistemas de abastecimento de água – SAA	01 inspeção por SAA	Número de inspeções realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental; Coordenação da Vigilância Sanitária
Alimentação do Sistema de Informação de Vigilância da Água para Consumo Humano	12 relatórios anuais	Número de relatórios produzidos	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Alimentação mensal dos dados fornecidos pelo controle (COMPESA) da qualidade da água no SISAGUA	12 relatórios recebidos da COMPESA	Número de relatórios recebidos	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Apoiar o desenvolvimento de ações de educação em saúde e mobilização social para o combate e prevenção das doenças de veiculação hídrica conforme programação anual	06 atividades anuais	Número de atividades realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Atualizar plano de contingência de Vigilância em Saúde frente a desastres naturais	01 atualização e envio para a SES e GERES	Número de Plano de contingência atualizado	X	-	-	-	Coordenação de Vigilância Ambiental
Elaborar Plano de Vigilância em Saúde Ambiental Associada aos Fatores Físicos – VIGIFIS e Vigilância em Saúde Ambiental Associada aos Acidentes com Produtos Químicos Perigosos – VIGIAPP	01 Plano elaborado	Número de Plano elaborado	X	-	-	-	Coordenação de Vigilância Ambiental
Aplicar o Instrumento de Identificação dos	01 questionário preenchido	Número de questionário	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância





PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Municípios de Riscos – IMR		preenchido					Ambiental
Monitorar áreas de Atenção Ambiental Atmosférica de Interesse para a Saúde - 4AS	100% das Áreas com população mais vulnerável monitoradas	Percentual de áreas monitoradas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Produzir relatórios de acompanhamento anual das ações do VIGISOLO	01 relatório anual	Número de relatório produzidos	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental
Mapear e georreferenciar áreas com populações expostas a contaminantes químicos	01 mapeamento realizado	Número de mapeamento e georreferenciamento realizado	X	-	-	-	Coordenação de Vigilância Ambiental
Identificar e monitorar população exposta a químicos ambientais de interesse à saúde	01 identificação e monitoramento a população exposta	Número de monitoramento realizados	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância Ambiental

#### 6.4. PROMOÇÃO DA SAÚDE

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Reativar o núcleo de Promoção a Saúde	01 Núcleo de Promoção reativados	Número de Núcleo de Promoção à Saúde reativado	X	-	-	-	Coordenação de Vigilância em Saúde
Ampliar o número de notificações de violência	95% de notificações de	Percentual de notificações de	95%	95%	95%	95%	Coordenação da Vigilância



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido	violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido	violência interpessoal e autoprovocada com o campo preenchido					Epidemiológica
Monitorar taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Reduzir 2% da mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis	Taxa de mortalidade prematura	371,7	368,7	359,4	353,9	Coordenação de Promoção à saúde; Coordenação da Vigilância Epidemiológica
Desenvolvimento de ações com a temática de modos de vida saudáveis	06 ações anuais	Número de ações realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância em Saúde
Monitoramento dos indicadores estratégicos sobre violência	03 monitoramentos anuais	Número de monitoramento realizados	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Epidemiológica
Implementar a Vigilância dos Acidentes de Transporte Terrestre no Município	01 serviço com a Vigilância de Acidentes de transporte implementado	Número de serviços com a Vigilância implementadas	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Epidemiológica
Realizar Campanha	01 Campanha	Número de	X	X	X	X	Coordenação de



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Municipal de combate a acidentes de transporte terrestre com articulação intersetoriais	Municipal anual com articulação intersetoriais	Campanhas realizadas					Vigilância em Saúde
Realizar campanha municipal sobre o Combate ao Tabagismo	01 campanha anual	Número de campanhas realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Vigilância em Saúde

## 6.5. SAÚDE DO TRABALHADOR

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Criar uma plataforma, a fim de possibilitar a divulgação das ações e serviços destinados aos trabalhadores.	01 plataforma com divulgação de ações e serviços em saúde do trabalhador	Número de plataformas criadas	-	X	-	-	Coordenação de Tecnologia da Informação e
Reimplementar a unidade sentinela em saúde do trabalhador no Hospital João Murilo de Oliveira	01 Unidade de saúde do trabalhador reimplementada	Número de Unidades Sentinela reimplementadas	-	-	X	-	Coordenação de Vigilância em Saúde
Monitorar os indicadores das doenças relacionadas ao trabalho	02 boletins epidemiológicos anuais	Número de boletins de realizados	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Epidemiológica
Construção do perfil epidemiológico da saúde	01 perfil em saúde do	Número de perfis elaborados	X	X	X	X	Vigilância Epidemiológica



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
do trabalhador do município	Trabalhador anual						
Preencher o campo ocupação das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95% das notificações de saúde do trabalhador com o item ocupação preenchida	Percentual de preenchimento do campo ocupação das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	60%	70%	80%	95%	Coordenação da Atenção Básica; Coordenação da Vigilância Epidemiológica
Articular com CEREST inspeção em ambientes de trabalho rural	02 inspeções anuais	Número de inspeções realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Sanitária
Ampliar o horário de atendimento nas Unidades Básicas de Saúde buscando atender o trabalhador	40% das Unidades básicas participando do rodízio de horário estendido para atender o trabalhador	Percentual de unidades participando do rodízio	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica e Gabinete

## 6.6. CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO (CTA)

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Contratação de profissionais de médio para o CTA	01 profissionais de nível médio-digítador	Número de profissional contratado	X	-	-	-	Coordenação do CTA e Gabinete



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Realocar o CTA para uma estrutura física mais adequada as necessidades de ações desenvolvidas por elas	01 realocação realizada	Número de realocação realizada	X	-	-	-	Gabinete
Realização de campanhas de prevenção sobre HIV/DST/AIDS e hepatites virais nos eventos locais/culturais para população geral do Município	02 campanhas anuais	Número de campanhas realizadas	X	X	X	X	Coordenação do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)
Realização de ações em saúde externas educativas/preventivas em parceria com órgãos públicos e/ou privados	20 ações anuais	Número de ações em saúde externas realizadas	X	X	X	X	Coordenação do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)
Realização de encontros de adesão e humanização as pessoas convivendo com HIV/AIDS, através da conscientização e educação para promoção da saúde	02 encontros anuais	Número de Encontros realizados	X	X	X	X	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)
Referenciar casos novos de HIV-Gestante e hepatites virais (B e C) e outras DST que não são	100% dos casos novos encaminhados, conforme	Percentual de casos encaminhados	X	X	X	X	Coordenação do Centro de Testagem e Aconselhamento



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
tratadas no Município para os serviços de referências na cidade do Recife	demanda						(CTA)
Realizar testes de sífilis em gestantes como preconizado na Política de Saúde da Mulher	2 testes de sífilis por gestante	Número de testes de sífilis por gestante.	X	X	X	X	Coordenação do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) e Coordenação da Atenção Básica
Detectar e acompanhar os casos novos de Sífilis congênita	Detectar o número de Casos novos de Sífilis	Número de casos novos de Sífilis	20 casos novos	15 casos novos	10 casos novos	05 casos novos	Coordenação da Vigilância Epidemiológica, Coordenação do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) e Coordenação do Serviço de Assistência Especializada (SAE)
Ampliar o número de testes de HIV realizados ao ano	15% de ampliação no número de testes de HIV	Percentual de ampliação de testes de HIV realizado.	X	X	X	X	Coordenação da Vigilância Epidemiológica, Coordenação do



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
	realizados em relação ao ano anterior						Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) e Coordenação do Serviço de Assistência Especializada (SAE)
Detectar e acompanhar os casos novos de aids em menores de 5 anos	0 Casos de Aids em menores de 05 anos monitorados	Número de casos novos de aids em menores de 05 anos	0	0	0	0	Coordenação da Vigilância Epidemiológica, Coordenação do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) e Coordenação do Serviço de Assistência Especializada (SAE)
Manutenção do SAE– Serviço de Atendimento Especializado para tratamento de HIV/AIDS no Município	SAE sendo desenvolvido no Município	Manutenção do SAE no Município	X	X	X	X	Coordenação do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)
Garantir oferta de exames	Garantir oferta	Percentual de	X	X	X	X	Coordenação do



AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
anti-HIV para os casos novos de tuberculose	de exames para 100% dos pacientes suspeitos e/ou confirmados com exame anti-HIV realizado	casos com exame de anti-HIV realizado					Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)

### 6.7. LABORATÓRIO CENTRAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - LACEV

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Contratação de recursos humanos para o LACEV	Contratar 03 profissionais de nível médio	Número de profissionais contratados	02 profissionais de nível médio	01 profissional de nível médio	-	-	Gabinete e LACEV
Implementar e operacionalizar o Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL-AMBIENTAL) na logística dos relatórios das análises das amostras de água de consumo humano realizados no Laboratório Central da Vitória de Santo Antão – LACEV	01 Sistema Implantado	Número de Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial implantado	X	-	-	-	LACEV





PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



Fortalecimento de articulação entre o LACEV e a Atenção Básica através de realização de reuniões bimestrais	06 reuniões anuais	Número de reuniões realizadas	X	X	X	X	Coordenação da Atenção Básica e LACEV
Implantação do Controle de Qualidade e Biossegurança do LACEV	01 Controle de Qualidade e Biossegurança adquirido	Número de Controle de Qualidade e Biossegurança adquirido	X	-	-	-	LACEV
Garantir o exame dos contatos dos casos novos diagnosticados com hanseníase	80% dos contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.	Percentual de contatos dos casos novos examinados	80%	80%	80%	80%	Coordenação de Programa de Controle da Hanseníase e Coordenação da Atenção Básica
Garantir a realização de exames laboratoriais para os contatos dos casos novos de tuberculose	70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados	Percentual de contatos dos casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial examinados	X	X	X	X	LACEV
Garantir a realização de exame de Baciloscopia de escarro para os pacientes	Garantir realização de Baciloscopia em 100% dos pacientes	Percentual de casos com Baciloscopia realizada	X	X	X	X	LACEV



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



	suspeitos, conforme necessidade						
Garantia de coleta e encaminhamento da amostra biológica para o LACEN (Cultura bacteriana e teste de sensibilidade e/ou resistência a antimicrobianos).	Garantia de 100% das amostras coletadas e enviadas, conforme necessidade	Percentual de casos com coletas e encaminhamentos realizados	X	X	X	X	LACEV



## 7. BLOCO 4 – GESTÃO EM SAÚDE

**DIRETRIZ:** 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 GERAL:** Prover à gestão municipal e ao controle social mecanismos que facilitem a melhor prestação de serviço com menor desperdício de recursos, de maneira a alinhar a tomada de decisão ágil e ajustada às demandas sociais.

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Monitorar os indicadores do COAP	4 relatórios por ano	Número de relatórios elaborados.	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento
Monitorar, através de planilhas, a produção Ambulatorial e Hospitalar, por Unidade de Saúde	04 monitoramentos anuais	Número de monitoramentos realizados	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento e Coordenação de Regulação em Saúde
Manter atualizados os dados cadastrais dos estabelecimentos de saúde – Sistema de Cadastro Nacional de Saúde, através do envio das competências	12 competências anuais	Número de competências enviados	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento e Coordenação de Regulação em Saúde
Alimentar os Bancos Nacional dos Sistemas	12 envios do banco de dados por ano	Número de envio de banco de dados	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



de Informações do SUS							
Controlar oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média complexidade, sob gestão municipal	12 revisões anuais	Número de revisões realizadas	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento e Coordenação de Regulação em Saúde
Regularizar e formalizar a contratualização com a rede complementar do SUS	100% dos contratos	Percentual de contratos regularizados	X	X	X	X	Coordenação de Regulação em Saúde
Elaborar o Plano Municipal de Saúde 2022-2025	01 Plano Municipal de Saúde	Número de instrumento elaborado	-	-	-	X	Coordenação de Planejamento
Elaborar a Programação Anual de Saúde (PAS)	01 instrumento elaborado	Número de instrumento elaborado	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento
Monitorar das metas estabelecidas na Programação Anual de Saúde	03 monitoramentos anual	Número de monitoramentos realizados	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento
Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG)	01 Relatório elaborado	Número de instrumento elaborado	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento
Elaborar e apresentar o Relatório de Gestão Quadrimestral (RDQ)	03 Relatórios elaborados por ano	Número de instrumento elaborado	X	X	X	X	Coordenação de Planejamento



## 7.1. AUDITORIA

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Contratar um Médico Auditor para compor a equipe de Auditoria	01 médico contratado	Número de Profissional contrato	X	-	-	-	Coordenação de Auditoria e Gabinete
Alimentar SISAUD regularmente	100% das auditorias inseridas no SISAUD	Percentual de auditorias inseridas no SISAUD	X	X	X	X	Coordenação de Auditoria
Realizar auditorias de demandas internas e conjuntas com os componentes estadual e nacional	Atender 100% das demandas	Percentual de demandas atendidas	X	X	X	X	Coordenação de Auditoria
Implantar Ouvidoria Municipal	01 ouvidoria implantada	Número de ouvidorias implantadas	X	-	-	-	Coordenação de Auditoria
Monitorar e auditar a rede complementar	01 monitoramento anual de toda rede complementar	Número de monitoramento realizado	X	X	X	X	Coordenação de Auditoria

## 7.2. REGULAÇÃO EM SAÚDE

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Descentralizar o cadastro do Cartão SUS	6 serviços da rede Municipal produzindo cartão SUS	Número de serviço produzindo cartão SUS	X	X	-	-	Coordenação de Regulação em Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



Reestruturar a Central de Regulação Municipal	Contratação de 1 profissional de nível superior- Enfermeiro; 2 profissionais de nível médio - digitador	Número de profissionais Contratados	X	-	-	-	Coordenação de Regulação em Saúde
Implantar o fluxo de referência e contra referência	01 fluxo de referência e contra referência implantado	Número de fluxo implantado	X	-	-	-	Coordenação de Regulação em Saúde
Implantar protocolos clínicos e de acesso	Implantar 01 protocolos clínicos e 02 protocolo de acesso	Número de Protocolos clínicos e de acesso implantado	X	-	-	-	Coordenação de Regulação em Saúde
Implantar fluxo de acompanhamento de fila de espera	01 fluxo de acompanhamento implantado	Número de fluxo implantado	-	X	-	-	Coordenação de Regulação em Saúde
Atualizar Parque Tecnológico (rede interna e externa)	80% de atualização na rede	Percentual de atualização na rede	20%	40%	60%	80%	Coordenação de Regulação em Saúde



## 8. BLOCO 5 - CONTROLE SOCIAL

**DIRETRIZ:** Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social em todas as políticas públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais.

**OBJETIVO GERAL:** Fortalecer o controle social municipal de saúde

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Descentralizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde para as comunidades urbana e rural	02 reuniões anuais	Número de reuniões realizadas	X	X	X	X	Controle Social
Garantir participação dos conselheiros em eventos de relevância para o controle social	4 eventos anuais	Número de eventos com participação do CMS.	X	X	X	X	Controle Social
Realizar ações fiscalizadoras das unidades de saúde pública e prestadores do SUS, quanto ao desenvolvimento das ações e serviços de saúde.	02 ações anuais	Número de ações realizadas	X	X	X	X	Controle Social e Secretaria Municipal de Saúde
Efetivar a formação continuada para os Conselheiros Municipais de Saúde	02 capacitações anuais	Número de capacitações realizadas	X	X	X	X	Controle Social
Atualizar o Regimento Interno do Conselho e	01 atualização	Número de instrumentos	X	-	-	-	Controle Social



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



outras normas de funcionamento		atualizados					
Estimular as relações intersetoriais por meio de fóruns de conselheiros	01 fórum anual	Número de fóruns realizados	X	X	X	X	Controle Social
Garantir a manutenção de profissional de nível médio para secretária do Conselho Municipal de Saúde	01 profissional de nível médio contratado	Número de profissionais contratado	X	-	-	-	Controle Social e Fundo do Conselho Municipal de Saúde
Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde para todos os seguimentos do SUS por meio de boletins informativos.	12 boletins anuais	Número de boletins informativos divulgados	X	X	X	X	Controle Social
Apoiar as Conferências Municipais de acordo com o que está normatizado no Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde	02 Conferências Municipais Realizadas	Número de Conferências Municipais realizadas	-	X	-	X	Controle Social
Apresentar na plenária do Conselho Municipal de Saúde e gestão municipal de saúde, relatório escrito do que foi apresentado em	04 relatórios anuais	Número de relatórios elaborados	X	X	X	X	Controle Social





cada evento em que houver a participação dos conselheiros de saúde							
Promover a implantação e efetivação de um sistema de registro e fluxo de informações enviados ao Conselho Municipal de Saúde	01 sistema de registro e fluxo implantado	Número de Sistema de registro e fluxo de informações	X	-	-	-	Controle Social

## 9. BLOCO 6 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**DIRETRIZ:** Ampliar e qualificar a assistência e atenção farmacêutica na rede Municipal, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.

**OBJETIVO GERAL:** Fortalecer a assistência farmacêutica na rede municipal de saúde

AÇÃO	META	INDICADOR	PROGRAMAÇÃO				RESPONSÁVEL
			2018	2019	2020	2021	
Alimentar o sistema HORUS da gestão da assistência farmacêutica, na CAF e onde existe dispensação de medicamento	100% de alimentação do Sistema HORUS	Percentual de alimentação do sistema HORUS	100%	100%	100%	100%	Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)
Constituir a Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT	01 Comissão de Farmácia e Terapêutica	Número de Comissão de Farmácia e Terapêutica instituída	X	-	-	-	Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



	instituída						
Elaborar, conjuntamente com a CFT, a relação padronizada de medicamentos, segundo critérios de essencialidade, qualidade e eficácia comprovada	01 relação padronizada de medicamentos	Número de relação de medicamentos elaboradas	X	-	-	-	Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)
Incrementar a estrutura de pessoal necessárias à implantação das mudanças sugeridas e a concretização dos programas governamentais	01 Profissional nível médio	Número de profissionais contratados	-	X	-	-	Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)
Implantar na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) sistema de controle de recebimento, armazenamento e distribuição de insumo e medicamentos adquiridos pela SMS	01 sistema de controle implantado	Número de Sistema de Controle de insumos e medicamentos implantado	X	-	-	-	Coordenação da assistência farmacêutica
Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) instalar ar refrigerado	01 sistema de refrigeração instalado	Número de sistema de refrigeração instalado	X	-	-	-	Coordenação da assistência farmacêutica



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE



de forma a evitar as oscilações de temperatura							
Manter o estoque dos medicamentos para o tratamento da Tuberculose	Realizar 12 pedidos anuais	Número de pedidos realizados e estoques mantidos	X	X	X	X	Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)
Manutenção do estoque dos medicamentos para o tratamento da Hanseníase.	Realizar 12 pedidos anuais	Número de pedidos realizados	X	X	X	X	Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)



---

## 10. PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

De acordo com a portaria de N° 2.135/2013, os instrumentos do planejamento em saúde são: Programação Anual de Saúde (PAS), Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Anual de Gestão (RAG), os mesmos buscam a qualificação das estratégias de gestão através do monitoramento e avaliação das ações pactuadas no Plano Municipal de Saúde.

Com os recursos disponíveis aliados ao comprometimento de toda a equipe de profissionais, esperamos que as metas definidas resultem em condições de saúde cada vez melhores para a população da Vitória de Santo Antão. De acordo com as diretrizes da lei de N° 141/12 serão produzidos para prestação de contas o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior e o Relatório Anual de Gestão, devidamente apresentados aos órgãos de controle público e gestores e técnicos da Secretaria de Saúde. Nessa perspectiva, também serão realizadas avaliações anuais da execução do Plano Municipal de Saúde.



# ANEXO



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**

“Saúde pública de qualidade para cuidar bem das pessoas: direito do povo brasileiro”

**RESOLUÇÃO Nº 08/2017**

Dispõe sobre a apresentação e aprovação do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 do Município de Vitória de Santo Antão – PE.

Em Reunião Ordinária, realizada em 28 de setembro de 2017, a Planária do Conselho Municipal de Saúde no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990 e pela Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990 e Resolução n.º 453 de 10 de maio de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

**Considerando que**, a apresentação do Plano Municipal de Saúde para os anos/exercícios de 2018 a 2021, realizada pela Equipe Técnica da Secretaria de Saúde do Município de Vitória de Santo Antão na data de hoje (28/09/2017), foi apresentada regularmente em Reunião Ordinária, observando o quórum mínimo, previsto na Quarta Diretriz, inc. VIII, alínea “a”;

**Considerando que**, os esclarecimentos, sugestões e alterações textuais oferecidas pelos/as Conselheiros/as presentes, seguiram os trâmites previstos à finalização e aprovação do Plano Municipal de Saúde 2018-2021, atendendo, especialmente, e, em consonância com as propostas aprovadas na 7.ª Conferência Municipal de Saúde do Município de Vitória de Santo Antão;

**Resolve,**

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Vitória de Santo Antão, **aprovar por unanimidade e sem ressalvas, o PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**, para os anos/exercícios de 2018 a 2021.

Registre-se e publique-se, após a ciência e homologação pelo Chefe do Poder legalmente Constituído deste Município, conforme previsto no Art. 1.º, § 2.º, da Lei n.º Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990.

Vitória de Santo Antão – PE, 28 de setembro de 2017.



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE  
Fernando José Azevedo Ribeiro - **Conselheiro Coordenador**

## Resumo do Plano de Saúde

Estado: Pernambuco

Município: Vitória De Santo Antão - PE

**Região de Saúde:** Recife

**Período do Plano de Saúde:** 2018-2021

**Data de finalização:** 31/08/2020 16:39:52

**Status atual do Plano de Saúde:** Aprovado

## Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde

**DIRETRIZ Nº 1 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da atenção à saúde.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.1.1	Percentual de Cobertura da Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	80,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	80	85	90	100
1.1.2	Áreas da Estratégia de Saúde da Família remapeadas	Percentual de áreas remapeadas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
1.1.3	Unidades de Saúde da Família Construída	Número de Unidades Construídas	4	2018	Número	7	Número	5	1	1	-
1.1.4	Estruturar equipe de apoiadores à coordenação da Atenção Básica	Número de Equipe de apoiadores estruturada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.1.5	Realizar seleção de Profissionais para Estratégia de Saúde da Família	Número de seleção realizada	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.1.6	Realizar seleção de Agentes Comunitários de Saúde	Número de seleção realizada	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.1.7	Instalação de Sistema de Segurança Eletrônica em todas as UBS	Percentual de UBS com o sistema de segurança instalado	30,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	30,00	30,00	30,00	100,00
1.1.8	Implementar o acolhimento em todas Unidades de Saúde da Família	Número de Unidades de Saúde da Família com acolhimento implementado	34	2018	Número	44	Número	34	10	-	-
1.1.9	Implementação do Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes	Número de Unidades com o Telessaúde	1	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.1.10	Realizar acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Percentual de famílias com condicionalidades acompanhadas	80,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	80,00	50,00	70,00	80,00

1.1.11	Monitorar os dados fornecidos pelo E-SUS, sobre todos os Programas da Atenção Básica, através da emissão de relatórios mensais	Número de Relatórios fornecidos por Unidade de Saúde	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
1.1.12	Realizar supervisão das Unidades Básicas quanto aos indicadores do PMAQ	Número de supervisões	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.1.13	USF com reestruturação e/ou ampliação de estrutura física	Número de USF ampliada	1	2018	Número	3	Número	1	-	-	-
1.1.14	Decreto elaborado	Número de decreto	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.1.15	aquisição de ambulâncias para unidades de saúde	Número de ambulâncias entregues	-	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
1.1.16	Estruturar os equipamentos de informática da Estratégia de Saúde da família, para implantação do PEC (Prontuário Eletrônico do Cidadão)	Percentual das ESF, com equipamento de informática em todas as salas de atendimento	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
1.1.17	Reestruturação e/ou ampliação de estrutura física	Número de USF ampliada	-	-	Número	1	Número	-	1	-	-
1.1.18	Realizar o projeto Saúde nos Bairros em áreas prioritárias, quadrimestralmente, conforme plano de governo	Número de ações integradas realizadas	3	2018	Número	13	Número	3	10	-	-
1.1.19	Realizar ações referentes à prevenção de doenças crônicas, com ênfase a Hipertensão e a Diabetes	Número de ações a prevenção de doenças crônicas realizadas	2	2018	Número	3	Número	2	-	1	-
1.1.20	Credenciar unidades de saúde da família	Número de Unidades Credenciadas	0	2018	Número	6	Número	-	2	4	-
1.1.21	Implantar Prontuário eletrônico nas unidades de saúde da família	Número de unidades de saúde com Prontuário eletrônico implantado	0	2018	Número	6	Número	-	1	5	-
1.1.22	Realizar reunião com os profissionais médicos e enfermeiros das unidades básicas de Saúde	Número de reuniões	-	-	Número	20	Número	-	-	10	10
1.1.23	Capacitar a Atenção Primária para a Padronização dos fluxos da Secretaria de Saúde	Número de unidades capacitadas	-	-	Número	36	Número	-	-	36	36
1.1.24	Capacitar a equipe de Enfermagem no Protocolo do COREN	Número de enfermeiros Capacitados	-	-	Número	36	Número	-	-	36	-
1.1.25	Avaliação e monitoramento dos indicadores da Atenção Básica	Número de monitoramentos	-	-	Número	24	Número	-	-	12	12
1.1.26	Realizar reforma de Unidades básicas de Saúde	Número de Unidades reformadas	-	-	Número	2	Número	-	-	2	-
1.1.27	Aquisição de imóvel para construção e Implantação de UBS	Número de unidades construída.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-

**OBJETIVO Nº 1.2** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde da criança e do adolescente.



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.2.1	Acompanhar às crianças de riscos	Percentual de crianças de risco acompanhadas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	50,00	50,00	100,00
1.2.2	Realizar cursos de cuidados às crianças e às mães durante e após o período gestacional	Percentual de UBS que realizam cursos de cuidados às crianças e as mães	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
1.2.3	Realizar ação de saúde na casa de Acolhimento da Assistência Social	Número de ações de saúde realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.2.4	Trabalhar grupos de adolescentes na atenção básica	Número de reuniões mensais realizadas por UBS	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
1.2.5	Realizar ações de saúde preconizada na Política Nacional de Adolescentes em Conflito com a Lei	Número de ações de saúde realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.2.6	Participar das reuniões do COMDICA	Percentual de participação	-	2018	Percentual	60,00	Percentual	-	60,00	-	-
1.2.7	Realizar Semana de educação em saúde na Policlínica da criança e do adolescente	Número de Semanas de Educação em Saúde	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.2.8	Redução do percentual de Adolescentes grávidas	Percentual de Adolescentes grávidas na faixa etária de 10 a 19 anos	19,00	2018	Percentual	19,00	Percentual	19	19	19	19
1.2.9	Capacitar 100% dos cuidadores de crianças e adolescentes dos abrigos cadastrados do município	Percentual de cuidadores capacitados	-	-	-	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
1.2.10	Reduzir para 25 o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Número de casos novos de sífilis	-	-	-	25	Número	-	-	25	-
1.2.11	Reduzir para 13/1000NV a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	-	-	Taxa	13,00	Taxa	-	-	13,00	-

**OBJETIVO Nº 1.3** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde da mulher.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.3.1	Realizar ação de sensibilização sobre a prevenção e controle de câncer de colo de útero e de mama para os profissionais das UBS	Número de ações realizadas	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.3.2	Realizar campanha anual de prevenção e controle de câncer de colo de útero nas mulheres de faixa etária de 25 a 64 anos	Número de campanha realizada	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.3.3	Realizar uma campanha de prevenção e controle de câncer de mama para mulheres da faixa etária de 50 a 69 anos e grupo de risco	Número de campanha realizada	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.3.4	Realizar divulgação por meios de comunicação da importância de início do pré natal no primeiro trimestre da gestação	Número de ações de divulgação	0	2018	Número	2	Número	-	2	-	-
1.3.5	Implementar assistência às mulheres no climatério/ menopausa e depressão pós parto nas UBS	Número de UBS com assistência às mulheres no climatério/ menopausa implementada	0	2018	Número	36	Número	-	36	-	-
1.3.6	Implementar e divulgar fluxo de referência e contra referência na rede assistencial do Município para as ações do programa de controle do câncer cervico uterino e de mama	Percentual da rede com fluxo implementado	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
1.3.7	Realizar ação de busca ativa e classificação de risco no primeiro trimestre da gestação pelos profissionais das UBS	Número de ações de busca ativa e classificação de risco realizada	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-
1.3.8	Implantar protocolo de pré natal de baixo risco nas UBS	Número de protocolo de pré-natal de baixo risco implantado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.3.9	Implementar assistência às mulheres vítimas de violência nas UBS	Percentual de UBS com assistência às mulheres vítimas de violência implementada	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
1.3.10	Fluxo de inserção de DIU implantada	Número de fluxo da inserção de DIU implantada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.3.11	Descentralizar o acesso ao método de contracepção - DIU no Município, através de sua oferta nas UBS de referência.	Número de Unidades Básicas de Saúde referência para oferta do DIU	6	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
1.3.12	Reduzir 90% a proporção de óbito de mulheres em idade fértil de (10 á 49 anos) investigados	Percentual de óbitos	-	-	Percentual	90,00	Percentual	-	-	90,00	-
1.3.13	Realizar o Monitoramento dos indicadores de saúde da mulher	Número de monitoramentos	-	-	Número	12	Número	-	-	12	12
1.3.14	Realizar avaliação dos indicadores de saúde da mulher	Número de avaliação	-	-	Número	4	Número	-	-	2	2
1.3.15	Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos	-	-	Número	2	Número	-	-	2	-

**OBJETIVO Nº 1.4** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde do homem.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.4.1	Realizar monitoramento e avaliação continuada dos serviços de assistência à saúde do homem	Número de monitoramento realizados	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.4.2	Inserir no cronograma do CESV turno semanal específico para o atendimento da população masculina	Número de turno implantado no CESV	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.4.3	Realizar análise dos indicadores que permitam aos gestores monitorar as ações e serviços e avaliar seu impacto, redefinindo as estratégias e/ou atividades que se fizerem necessária	Número de análises realizadas anualmente	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.4.4	Inserir no cronograma da atenção básica turno específico para o atendimento do homem	Percentual de Unidades que aderirem ao turno do Homem	30,00	2018	Percentual	30,00	Percentual	30,00	-	-	-
1.4.5	Inserir o homem no pré-natal e implementar o pré-natal masculino nas ESF	Percentual de Unidades que realizam pré-natal	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	100,00	100,00
1.4.6	Manter a oferta aos homens dos métodos contraceptivos reversíveis e definitivos contidos no Programa de planejamento familiar	Percentual de Unidades que realizam planejamento familiar	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.4.7	Realizar ações com apoio da Vigilância para redução de acidentes automobilística no município	Número de ações estratégicas realizadas	2	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.4.8	Realizar ações na população carcerária semestralmente (CTA, TB E HANS, PMI e programa de tabagismo);	Número de ações estratégicas realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.4.9	Realizar campanha anual de prevenção e controle das neoplasias que mais acometem o público masculino frisando o câncer de próstata na faixa etária a partir de 50 anos	Número de campanha realizada	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.4.10	Realizar ações de saúde no âmbito da saúde do trabalhador, com apoio das vigilâncias e demais políticas nos principais polos trabalhista de Vitória.	Número de ações realizadas	3	2018	Número	40	Número	10	10	10	10

**OBJETIVO Nº 1.5** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política de saúde do idoso.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.5.1	Realizar eventos com os idosos, procurando envolver seus territórios, secretarias e instituições parceiras	Número de eventos realizados	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.5.2	Implementar e fortalecer os grupos existentes de convivência de idosos nas UBS	Número de grupos de convivência mantidos	29	2018	Número	54	Número	29	25	-	-
1.5.3	Realizar acompanhamentos de saúde estratégicos nas casas de longa permanência	Número de ações estratégicas realizadas	6	2018	Número	36	Número	12	12	12	12
1.5.4	Inspecionar juntamente com a vigilância sanitária todos os lares de longa permanência cadastrados no município	Percentual de abrigos inspecionados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
1.5.5	Distribuir cadernetas dos idosos para ESF	Percentual de Unidades que receberam	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.5.6	Atualizar o calendário vacinal dos idosos nas casas de longa permanência	Percentual de vacinação do idoso	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
1.5.7	Capacitar os cuidadores de idosos dos abrigos cadastrados do município	Percentual de abrigos capacitados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
1.5.8	Participar das reuniões do conselho municipal da pessoa idosa	Percentual de participação nas reuniões	60,00	2018	Percentual	60,00	Percentual	60	60	60	60
1.5.9	Atualização com os profissionais da atenção básica sobre Saúde do idoso	Número de capacitação	1	2018	Número	3	Número	-	1	1	1
1.5.10	Participar das reuniões do conselho municipal da pessoa idosa	Percentual de participação nas reuniões	-	-	Percentual	80,00	Percentual	-	-	80,00	80,00

**OBJETIVO Nº 1.6** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde mental.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.6.1	ações de imunização nos pacientes com transtornos psiquiátricos	Número de ações realizadas	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-
1.6.2	Realizar atividades educativas coletivas junto ao Programa Saúde na Escola	Percentual de escolas cadastradas no PSE em que foram desenvolvidas as atividades educativas	50,00	2018	Percentual	50,00	Percentual	50,00	-	-	-
1.6.3	Implantar Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - (CAPS AD)	Número de CAPS AD implantado	0	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.6.4	Desenvolver campanha Municipal para combate às drogas	Número de campanhas realizadas	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.6.5	Construir e atualizar perfil epidemiológico dos usuários de Saúde Mental	Número de Perfil Epidemiológico atualizado	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.6.6	Ampliar quadro de profissionais dos serviços especializados	Número de profissionais contratados	6	2018	Número	9	Número	6	-	9	-
1.6.7	Realização de 02 ações de matriciamento por ano com as equipes de atenção básica	Número de matriciamento realizadas	0	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.6.8	Realizar reforma do prédio adquirido para o CAPS AD III	Número de reforma realizada	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.6.9	Contratação de profissionais para o CAPS AD III	Número de profissionais contratados	0	2018	Número	15	Número	-	15	15	-
1.6.10	Elaborar fluxo da Rede de saúde mental municipal	Número de fluxos realizados	0	2018	Número	1	Número	-	-	1	-
1.6.11	Implantar Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - (CAPS AD III)	Número de CAPS AD III implantado	0	2018	Número	1	Número	-	1	1	-
1.6.12	Realizar ação de conscientização sobre prevenção ao suicídio	Número de ações realizadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	1

**OBJETIVO Nº 1.7** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade do Programa de combate ao tabagismo.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.7.1	Realizar campanha do anual de tabagismo	Número de campanha realizada	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.7.2	Implementar as ações do programa de Combate ao tabagismo nas Estratégias de Saúde da Família	Percentual de unidades com as ações do programa de combate ao tabagismo	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	-	-
1.7.3	Realizar palestras em escolas Municipais cadastradas no Programa Saúde na Escola	Número de escolas trabalhadas	37	2018	Número	37	Número	37	-	-	-
1.7.4	Atualizar fluxo de entrega e controle das medicações do Programa de Combate ao Tabagismo.	Número de fluxo	-	-	Número	1	Número	-	-	1	1
1.7.5	Implementar e fortalecer os grupos de tabagismo nas unidades	Número de grupos	-	-	Número	10	Número	-	-	10	10
1.7.6	Atualização com os profissionais da atenção básica sobre Programa de Combate ao Tabagismo	Número de capacitação	-	-	Número	1	Número	-	-	1	1

**OBJETIVO Nº 1.8** - Promover a prática do exercício de ensino-aprendizagem, à partir da realidade e necessidade dos atores envolvidos através da Educação permanente e continuada.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.8.1	Elaboração e atualização de um Plano operativo de Educação Permanente da Secretaria Municipal de Saúde	Número de Plano Operativo elaborado	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.8.2	Efetivação de parcerias com Instituições de Ensino em Saúde	Número de parcerias efetivadas	4	2018	Número	4	Número	4	-	-	-
1.8.3	Promover atualizações dos profissionais de saúde da Atenção Básica quanto à PMAQ	Porcentagem de profissionais atualizados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
1.8.4	Realizar oficinas de educação permanente para os profissionais da Atenção Básica quanto a prática do Programa de Controle do Tabagismo	Número de oficinas realizadas	1	2018	Número	2	Número	1	-	1	-
1.8.5	Realizar capacitação dos recepcionistas das Unidades Básicas de Saúde em libras em parceria com o CAV	Número de Capacitações/ Atualizações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.6	Realizar capacitações de implantação do Programa Telessaúde no município	Número de capacitações / atualização realizadas	1	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.8.7	Capacitar profissionais responsáveis pelo SISCAN	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.8	Realizar atualização de pré natal de baixo risco para as equipes das UBS	Número de capacitação realizada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.9	Capacitar os profissionais de saúde da Atenção Básica sobre a prática do planejamento reprodutivo	Percentual de profissionais capacitados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
1.8.10	Realizar capacitação técnica dos profissionais na assistência à saúde do homem	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-

1.8.11	Realizar capacitação técnica dos profissionais que realização a assistência à saúde do idoso	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.12	Promover capacitações para os profissionais da Rede de Atenção Psicossocial do Município	Número de Capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.13	Capacitação dos profissionais de saúde no atendimento das pessoas com deficiência de acordo com a LBI	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.14	Atualizar os profissionais de saúde (enfermeiros e ACS) para o cadastramento e acompanhamentos dos usuários do SUS no que tange a Vigilância Alimentar Nutricional	Número de atualização realizada	-	-	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.15	Realizar curso de atualização para os profissionais de Saúde Bucal	Número de cursos realizados	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.16	Realizar capacitação e atualizações para os profissionais quanto ao Programa Municipal de Imunização (PMI).	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.8.17	Realizar oficina com os profissionais de saúde da Atenção Básica quanto as Práticas Integrativas Complementares	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.18	Realizar qualificação para os profissionais que compõe a equipe de TFD	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.19	Realizar capacitação dos profissionais da Clínica de Fisioterapia	Número de Capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.20	Realizar ações de educação permanente com a equipe do SAMU	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	19	Número	1	6	6	6
1.8.21	Capacitar e atualizar as ESF sobre o processo de investigação de Óbitos	Número de Capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.22	Capacitar e atualizar as ESF sobre os fluxos do SINAN, quanto as Investigações de Notificações Compulsórias.	Número de Capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.23	Capacitar e atualizar os profissionais da rede para MDDA	Número de Capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.24	Realizar atualização dos profissionais de saúde em Tuberculose	Número de atualizações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.25	Realizar formação continuada para os Agentes de Saúde Ambiental	Número de atividades de educação continuada realizadas	3	2018	Número	3	Número	3	-	-	-
1.8.26	Capacitação dos Profissionais das Unidades Básicas de Saúde sobre a LV e LTA	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.27	Capacitação para a Equipe Técnica do Controle de Zoonose	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.28	Capacitação dos profissionais da Academia da Saúde	Número de capacitação realizada	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-
1.8.29	Promover capacitação em parceria com o CEREST Jaboaão para toda a rede de saúde municipal	Número de capacitações realizadas em parceria com o CEREST Jaboaão	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.30	Realizar Educação Permanente dos profissionais de saúde da rede de atenção na utilização dos protocolos clínicos e de acesso	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.31	Realizar Educação Permanente dos profissionais de gestão orçamentária e financeira	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.32	Elaborar Contratos Organizativos de Ação Pública Ensino-Saúde	Número de Contratos Organizativos de Ação Pública Ensino-Saúde efetivados	-	2018	Número	3	Número	-	1	1	1
1.8.33	Realizar seminário de Integração do Processo de Trabalho do ACS e ACE	Número de Seminário realizado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-

1.8.34	Realizar capacitação para os Agentes Comunitários de Saúde quanto a cartilha do pré-natal masculino	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.35	Realizar a estratégia de educação permanente para implantação da política de acolhimento nas Unidades Básicas de Saúde.	Número de atualização realizada	-	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.8.36	Realizar atualização em Flebotomia para os profissionais da Estratégia de Saúde de Família	Número de atualização realizada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.37	Realizar atualização em Feridas e Curativos para os profissionais da Estratégia de Saúde de Família	Número de atualização realizada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.38	Realizar capacitação em Políticas e programas de Atenção à Saúde da Crianças e do Adolescente	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.39	Realizar capacitação em Políticas, programas e protocolos de Atenção à Saúde da Mulher	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.40	Realizar capacitação em Políticas, programas e protocolos de Atenção à Saúde do Idoso	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.41	Realizar capacitação quanto ao Matriciamento e Integralidade da Atenção à Saúde: os caminhos práticos operacionais entre a Atenção Básica, Média e Alta Complexidade	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.42	Realizar atualização em Estratégia de Saúde da Família: Ciclos da Vida para os Agentes Comunitários de Saúde	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.43	Realizar capacitação em Promoção e Vigilância de Doenças e Agravos Não-Transmissíveis	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.44	Realizar capacitação quanto a Vigilância, Controle e abordagem síndrômica em Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST)	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.45	Realizar capacitação em Gestão de Risco e protocolo de inspeção em estabelecimentos de interesse à saúde	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.46	Realizar capacitação quanto a Políticas e Programas de Saúde em Vigilância em Ambiental em Risco Biológicos e Não ambiental	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.47	Realizar capacitação quanto ao MOPECE - Módulo de Princípios de Epidemiologia e Controle de Doenças	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.48	Realizar capacitação quanto a Organização, fluxos e operacionalização de Referência e Contra referência	Número de capacitações realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.8.49	Realizar ações de Educação Permanente para os profissionais da rede de Atenção à Saúde	Número de ações de Educação Permanente realizadas	0	2018	Número	15	Número	-	15	-	-
1.8.50	Realizar capacitações e atualizações para os profissionais da Vigilância em saúde	Número de capacitações realizadas	6	2018	Número	18	Número	-	6	6	6
1.8.51	Realizar capacitações e atualizações quanto as ações dos eixos de Promoção à Saúde	Número de capacitações realizadas	0	2018	Número	2	Número	-	2	-	-
1.8.52	Realizar capacitações e atualizações em monitoramento, controle e avaliação em saúde	Número de capacitações realizadas	0	2018	Número	6	Número	-	2	2	2
1.8.53	Realizar capacitação e atualizações para os profissionais da regulação em saúde	Número de capacitações realizadas	0	2018	Número	6	Número	-	2	2	2
1.8.54	Elaborar capacitações para a rede de saúde mental.	Número de capacitações realizadas	-	-	Número	4	Número	-	-	2	2
1.8.55	Realizar capacitações para o programa de Hanseníase e Tuberculose	Número de capacitações realizadas	-	-	Número	4	Número	-	-	2	2
1.8.56	Elaborar capacitações voltadas à política da pessoa com deficiência para profissionais da Rede de Atenção em Saúde (RAS).	Número de capacitações realizadas	-	-	Número	4	Número	-	-	2	2



1.8.57	Realizar oficinas sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) com os profissionais das Unidades Básicas de Saúde.	Número de capacitações realizadas	-	-	Número	4	Número	-	-	2	2
--------	---	-----------------------------------	---	---	--------	---	--------	---	---	---	---

**OBJETIVO Nº 1.9** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde da pessoa com deficiência.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.9.1	Adquirir um transporte adaptado que garanta o tratamento fora do domicílio e hemodíalise de acordo com a LBI	Número de transporte adquirido	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.9.2	Adaptar todas as Unidades Básicas de Saúde, a fim de garantir a acessibilidade das pessoas com deficiência, como preconiza a LBI	Percentual de Unidades adaptadas	40,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	40,00	100,00	80,00	100,00
1.9.3	Garantir capacitação aos profissionais de saúde, para qualificação no atendimento e fortalecimento na rede de cuidados a PcD.	Quantidade de capacitações	-	-	Número	6	Número	-	-	3	3
1.9.4	Realizar atendimento e relatórios de demandas espontâneas ou demandados pela justiça.	Percentual da demanda atendida	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	100,00
1.9.5	Criar Grupos para prevenção, promoção e integralidade do cuidado a PcD.	Quantidade de Grupos	-	-	Número	36	Número	-	-	36	-
1.9.6	Dispensar meios auxiliares e articular com instituições parcerias para solicitação de órtese, próteses e outros meios auxiliares.	Percentual da demanda atendida	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	100,00
1.9.7	Incluir pacientes com deficiência física, que fazem uso de cadeira de rodas no Programa do PE Conduz	Percentual da demanda atendida	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	100,00

**OBJETIVO Nº 1.10** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de alimentação e nutrição.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.10.1	Monitorar aleitamento materno e situação nutricional pelos dados fornecidos pelo Sistema e-Gestor através da emissão de relatórios	Número de relatórios fornecidos pelo sistema E-GESTOR	0	2018	Número	36	Número	-	12	12	12
1.10.2	Monitorar alimentação do sistema do programa do Bolsa Família (BF) por meio dos dados obtidos pelo Sistema e-Gestor, através da emissão de relatórios	Número de relatórios fornecidos pelo sistema E-GESTOR	0	2018	Número	36	Número	-	12	12	12
1.10.3	Suplementação para gestantes de sulfato ferroso para cobertura do Programa Nacional de Suplementação de Ferro (PNSF)	Percentual de cobertura de Ferro	0,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.10.4	Suplementação para gestantes de ácido fólico referente ao programa nacional de suplementação de ácido fólico (PNSF)	Percentual de cobertura de Ácido Fólico	0,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	-	70,00	100,00	100,00
1.10.5	Aplicação de Vitamina A em crianças de 6 aos 59 meses de idade do Programa de Suplementação de Vitamina A	Percentual de crianças acompanhadas	30,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	30,00	85,00	100,00	100,00
1.10.6	Suplementação de sulfato ferroso para crianças de 4 a menores de 24 meses de idade no PNSF	Percentual de cobertura de Ferro	0,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.10.7	Ampliar o acompanhamento de crianças de 4 a menores de 24 meses de idade no PNSF	Percentual de crianças acompanhadas	30,00	2018	Percentual	30,00	Percentual	30,00	-	-	-
1.10.8	Aumentar a prevalência do aleitamento materno exclusivo em menores de 6 meses	Percentual de prevalência de aleitamento materno exclusivo	20,00	2018	Percentual	20,00	Percentual	20,00	-	-	-
1.10.9	Ampliar cobertura do programa de vigilância alimentar e nutricional (SISVAN)	Percentual de cobertura do SISVAN	0,00	2018	Percentual	20,00	Percentual	20,00	-	-	-
1.10.10	Ampliar cobertura de gestantes, mulheres no pós-parto e pós-aborto de suplementação de ferro	Percentual de cobertura de Ferro	65,00	2018	Percentual	65,00	Percentual	65,00	-	-	-
1.10.11	Ampliar cobertura de gestantes na suplementação de ácido fólico	Percentual de cobertura de ácido fólico	30,00	2018	Percentual	30,00	Percentual	30,00	-	-	-
1.10.12	Ampliar a cobertura de crianças de 6 aos 59 meses de idade no Programa de Suplementação de vitamina A	Percentual de crianças acompanhadas	30,00	2018	Percentual	30,00	Percentual	30,00	-	-	-

**OBJETIVO Nº 1.11** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde bucal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.11.1	Ampliar a cobertura da ESB	Percentual de cobertura da ESB	80,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
1.11.2	Realizar ações de promoção a Saúde Bucal nas escolas da rede pública municipal	Percentual de escolas assistidas em áreas cobertas por ESB do PSF	5,00	2018	Percentual	5,00	Percentual	5,00	-	-	-
1.11.3	Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de boca	Número de campanhas realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
1.11.4	Implantação de Laboratório de Prótese ou Contratação do serviço	Número de laboratório de prótese contratado	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.11.5	Ampliar o número de atendimentos nos Centros de Especialidades Odontológicas	Percentual de atendimentos ampliados	0,00	2018	Percentual	5,00	Percentual	-	5,00	-	-
1.11.6	Disponibilizar um consultório devidamente adaptado para atendimento de pessoas com deficiência	Número de consultório adaptados	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.11.7	Compra de unidade móvel odontológica	Número de unidade móvel adquirida	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.11.8	Compra de 06 consultórios odontológicos	Número de consultórios odontológicos	0	2018	Número	6	Número	-	6	5	-
1.11.9	Inauguração das Unidades Odontológicas	Numero de unidades	-	-	Número	4	Número	-	-	4	-

**OBJETIVO Nº 1.12** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade do Núcleo Ampliado de Saúde da Família.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.12.1	Garantir a cobertura de todas as Unidades Básicas de Saúde pelo NASF	Percentual de UBS's coberta pelo NASF	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
1.12.2	Fortalecer ações intrasetoriais e intersetoriais	Número de ações intrasetoriais e intersetoriais realizadas	12	2018	Número	40	Número	10	10	10	10
1.12.3	Fortalecimento das ações do NASF nas Unidades de Saúde da Zona rural, através da disponibilização de transporte para equipe	Número de transporte disponibilizado	-	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.12.4	Realizar supervisão das equipes de acordo com o PMAQ emitindo relatórios	Número de supervisões realizadas	0	2018	Número	6	Número	-	2	2	2
1.12.5	Manutenção de grupos de trabalhos desenvolvidos pelas equipes NASF-AB e ESF	Número de grupos de trabalho desenvolvidos	-	2018	Número	100	Número	50	121	100	100
1.12.6	Realizar e atualizar análise situacional e de diagnóstico por UBS's	Número de análise situacional realizadas/ atualizadas	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
1.12.7	Implantar ações de práticas integrativas em grupos de referências desenvolvidos pelo NASF	Número de grupos de referências implantados pelo NASF	10	2018	Número	10	Número	10	-	-	-
1.12.8	Fortalecer educação permanente com as equipes através de palestras educativas em geral	Número de temas trabalhados	0	2018	Número	6	Número	-	6	-	-
1.12.9	Implementação de material tecnológico (Computador, data show, impressora) nas equipes NASF-AB	Número de equipes implementadas	0	2018	Número	3	Número	-	3	3	-
1.12.10	Elaborar decreto para estabelecer metas de atendimento para os profissionais do NASF-AB, afim do recebimento de incentivo PMAQ, conforme Lei Municipal	Número de decretos elaborados	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.12.11	Monitoramento dos dados enviados para o SISAB, afim de garantir o recurso financeiro das equipes NASF-AB	Número de relatórios elaborados	0	2018	Número	36	Número	-	12	-	-
1.12.12	Monitoramento dos dados fornecidos pelo E-SUS sobre os núcleos ampliados da saúde da família e atenção básica NASF-AB	Número de relatórios elaborados	0	2018	Número	36	Número	-	12	12	12
1.12.13	Realizar planejamento anual para o ano subsequente	Número de planejamento realizado	0	2018	Número	3	Número	-	1	1	1
1.12.14	Realizar reuniões para discussão do processo de trabalho e desenvolvido pelas equipes NASF	Número de reuniões realizadas	-	-	Número	20	Número	-	-	10	10
1.12.15	Implantar protocolo de funcionamento NASF com fluxos e direcionamentos.	Número de protocolos implantados	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-

**OBJETIVO Nº 1.13** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade do Programa academia da saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.13.1	Implantar novo Polo de Academia da Saúde em local estratégico	Número de Polo de academia da saúde	1	2018	Número	2	Número	1	1	-	-
1.13.2	Monitorar indicadores complementares para o acompanhamento e avaliação do impacto da implantação do Programa Academia da Saúde	Número de monitoramento realizados	3	2018	Número	12	Número	3	3	3	3
1.13.3	Manter os Polos de Academia da Saúde da Bela Vista e do Lúcia Queiroz	Número de Academias em funcionamento	0	2018	Número	2	Número	-	2	2	-
1.13.4	Adquirir Materiais para desenvolvimento das atividades nos polos academia da saúde	Número de materiais adquiridos	0	2018	Número	2	Número	-	2	2	-
1.13.5	Realizar Ação para divulgação do programa e incentivo a participação da população nos polos da academia da saúde	Número de Ações realizadas	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.13.6	Contratação de Profissionais de Educação Física, Nutrição e técnico de Enfermagem.	Número de profissionais contratados	0	2018	Número	7	Número	-	1	6	-
1.13.7	Implantar novo polo de prática na Matriz	Número de polos implantados	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
1.13.8	Realizar ação de reinauguração do programa academia da saúde do município	Número de ações realizadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-

**OBJETIVO Nº 1.14** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de imunização (PMI).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.14.1	Alimentar o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI-PNI) nas salas de vacinas	Percentual de alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) nas Salas de Vacinas	80,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	80	80	80	80
1.14.2	Participar das campanhas nacionais de imunização	Percentual de participação em campanhas nacionais de imunização	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
1.14.3	Alcançar cobertura do Calendário Básico de Vacinação da Criança como preconizada pelo Ministério da Saúde	Percentual de cobertura do Calendário Básico de Vacinação da Criança alcançada	95,00	2018	Percentual	95,00	Percentual	95,00	95,00	95,00	95,00
1.14.4	Realizar reuniões de atualizações e sobre indicadores do PNI	Número de reuniões realizadas	12	2018	Número	12	Número	12	-	-	-
1.14.5	Realizar vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação	75,00	2018	Percentual	75,00	Percentual	75,00	-	100,00	100,00
1.14.6	Aquisição de equipamentos e materiais para estruturação e qualificação da Rede de Frio.	Número de termos de referência elaborado e executado.	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.14.7	Realizar supervisão sistemática, promovendo relatórios para as USFs de monitoramento vacinal.	Número de supervisões realizadas	3	2018	Número	39	Número	3	12	12	12
1.14.8	Vacinar o público alvo das Campanhas Nacionais de Imunização.	Percentual de campanhas Nacionais de Imunização com cobertura alcançada.	0,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.14.9	Vacinar as crianças de acordo com o Calendário Básico de Vacinação.	Número de coberturas alcançadas de acordo com o Calendário Básico de Vacinação da Criança.	0	2018	Número	18	Número	-	18	-	-
1.14.10	Realizar monitoramento rápido de cobertura vacinal em menores de 5 anos de idade	Número de monitoramento	-	-	Número	1	Número	-	-	1	1

**OBJETIVO Nº 1.15** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade das Práticas integrativas e complementares.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.15.1	Implantação de 01 Projeto de Assistência Farmacêutica em fitoterapia no município	Número de programas implantados no município	0	2018	Número	1	Número	-	1	1	-
1.15.2	Realização de capacitação para os profissionais da atenção básica sobre fitoterápicos	Número de capacitações realizadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
1.15.3	Realização de Ação de Lançamento de logomarca e projeto de Assistência Farmacêutica em fitoterapia	Número de ações realizadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
1.15.4	Implantação de espaço físico de Práticas integrativas e complementares	Número de espaço implantado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
1.15.5	Incentivar e implementar hortas de plantas medicinais nas UBS's	Percentual de UBS's que implementaram as hortas	10,00	2018	Percentual	10,00	Percentual	10,00	-	-	-
1.15.6	Realizar Diagnóstico Situacional das PICS no município	Número de Diagnóstico situacional realizado	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
1.15.7	Realizar capacitação profissional para a atenção básica acerca das práticas integrativas e complementares	Número de Capacitações sobre as práticas integrativas e complementares realizadas	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-

**OBJETIVO Nº 1.16** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade do Programa melhor em casa.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.16.1	Implantar coleta de exames laboratoriais	Número de coletas de exames realizadas	2	2018	Número	11	Número	2	3	3	3
1.16.2	Realizar grupo familiar com os usuários do programa	Número de grupos realizados anualmente	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.16.3	Capacitar os cuidadores do Programa Melhor em Casa	Número de capacitações realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2

**OBJETIVO Nº 1.17** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade do Programa saúde na escola.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.17.1	Realizar ações envolvendo os diversos temas do programa, mensalmente, nas escolas	Número de ações realizadas por escola	0	2018	Número	111	Número	-	37	37	37
1.17.2	Realizar uma reunião de matriciamento por semestre com os profissionais da educação e saúde	Número de reuniões realizadas	0	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
1.17.3	Realizar atividades com temáticas programadas para o Programa Saúde na Escola, nas escolas Municipais selecionadas	Número de escolas que executaram a campanha	37	2018	Número	37	Número	37	-	-	-
1.17.4	Realizar ações de combate ao mosquito Aedes Aegypti nas escolas inseridas no programa	Número de escolas alcançadas	0	2018	Número	37	Número	-	37	29	-
1.17.5	Promover a divulgação do Programa, estimular o conhecimento da população e integração entre profissionais envolvidos nas atividades	Número de Fóruns realizados	0	2018	Número	1	Número	-	1	1	-
1.17.6	Realizar capacitação da rede, através de oficina, para os temas mais solicitados nas escolas.	Número de oficinas realizadas	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-

**OBJETIVO Nº 1.18** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade do Programa de Saúde das pessoas privadas de liberdade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.18.1	ações de saúde preconizada na Política Nacional da Pessoa Privada de Liberdade	Número de ações de saúde realizadas	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-

**OBJETIVO Nº 1.19** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde integral LGBT.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.19.1	Implantar Política Municipal de Saúde Integral da População LGBT	Número de Plano Operativo Municipal da Política Municipal de Saúde Integral da População LGBT	0	2018	Número	1	Número	-	-	1	-

**OBJETIVO Nº 1.20** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde integral da população Negra.



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.20.1	Implantar Política Municipal de Saúde integral da População Negra	Plano Operativo Municipal da Política Municipal de Saúde da População Negra	0	2018	Número	1	Número	-	-	1	-

**OBJETIVO Nº 1.21** - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Política municipal de saúde da população do campo e da floresta.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
1.21.1	Implantar Política Municipal de Saúde da População do Campo e da Floresta	Plano Operativo Municipal da Política Municipal de Saúde da População do Campo e da Floresta	0	2018	Número	1	Número	-	-	1	-

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

**OBJETIVO Nº 2.1** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação do programa de controle de Tuberculose

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
2.1.1	Garantir exame radiológico para os pacientes de Tuberculose, conforme necessidade	percentual de exames radiológicos	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
2.1.2	Garantir o encaminhamento intermunicipal dos pacientes com Tuberculose Resistente	Percentual de encaminhamento	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
2.1.3	Contratar um profissional de nível superior para o programa de controle de tuberculose e hanseníase CESV	Número de profissional contratado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
2.1.4	Garantir encaminhamento dos pacientes sintomáticos respiratórios para os laboratórios que realizam genExpert	Percentual de pacientes encaminhados	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	100,00

**OBJETIVO Nº 2.2** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação da Rede de Atenção à Saúde da Mulher.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
2.2.1	Realizar exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,50	2018	Razão	0,80	Razão	0,5	0,8	0,8	0,8
2.2.2	Realizar exames de mamografia por rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos de idade	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.	0,50	2018	Razão	0,80	Razão	0,5	0,8	0,8	0,8
2.2.3	Implantar fluxo para pré natal de alto risco	Número de protocolo de pré natal de alto risco implantado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
2.2.4	Realizar ações com o objetivo de redução de partos cesáreos nos hospitais de referência do município	Número de ações realizadas nos hospitais de referências	2	2018	Número	5	Número	2	1	1	1
2.2.5	Ampliar a realização de partos normais no Município	Proporção de parto normal no município	60,00	2018	Proporção	60,00	Proporção	60	60	60	60
2.2.6	Pactuar o credenciamento de serviço de referência para realização de laqueadura tubária e vasectomia	Número de serviço de referência contratualizado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
2.2.7	Realizar mudança e reforma do Centro de Saúde da Mulher (CESMU)	Número de reforma e mudança realizada	1	2018	Número	1	Número	1	1	-	-
2.2.8	Realizar ações nos hospitais de referência do Município para estímulo da inserção do DIU pós-parto e pós-abortamento	Melhoria na qualidade de vida das pessoas por meio da atividade física.	-	-	-	8	Número	2	2	2	2

**OBJETIVO Nº 2.3** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação da Rede de Atenção à Saúde Bucal

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
2.3.1	Ampliar o percentual de atendimentos nos Centros de Especialidades Odontológicas	Percentual de atendimentos ampliados	-	-	Percentual	20,00	Percentual	20,00	-	-	-
2.3.2	Ampliar a estrutura Física dos CEO	Número de consultórios instalados em cada CEO	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
2.3.3	Implantar serviços de prótese dentária nos CEO's	Número de serviços de próteses dentárias implantados	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-
2.3.4	Realizar ações de promoção de Saúde Bucal nas escolas da rede pública municipal	Percentual de escolas assistidas em áreas cobertas por ESB do PSF	0,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	-	80,00	-	-
2.3.5	Ampliar a cobertura da ESB	Percentual de cobertura da ESB	0,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	-	100,00	-	-
2.3.6	Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de boca	Número de campanhas realizadas	0	2018	Número	3	Número	-	1	1	1
2.3.7	Implantação de serviços ortodônticos na Policlínica da Criança	Número de serviços ortodônticos implantados	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
2.3.8	Compra de unidade móvel odontológica	Número de unidade móvel adquirida	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
2.3.9	Reforma do CEO tipo II	Número de CEO reformado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
2.3.10	Contratação de laboratório para confecção 550 Próteses Dentaria Metal Free ano	Número de laboratório contratado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
2.3.11	Contratação de laboratório para confecção de 240 Aparelhos Ortodôntico Móvel	Número de contratação realizada	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
2.3.12	Aquisição de novos equipamentos para os Consultórios Odontológicos.	Número de consultórios odontológicos com aparelhos renovados	-	-	Número	5	Número	-	-	5	-
2.3.13	Aquisição de novos aparelhos de RX	Número de novos aparelhos de RX	-	-	Número	32	Número	-	-	32	-

**OBJETIVO Nº 2.4** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação da Fisioterapia

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
2.4.1	Manter a estrutura e organização dos serviços de Fisioterapia do Município	Nº de termos elaborados e encaminhados	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
2.4.2	Garantir encaminhamento aos pacientes com deficiências aos centros especializados em reabilitação	Percentual de usuários com acesso aos centros	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
2.4.3	Contratar e manter profissionais de nível superior para clínica de Fisioterapia	Número de profissionais contratados	3	2018	Número	3	Número	3	-	-	-
2.4.4	Realizar adequação física dos serviços de fisioterapia do município	Assistência Farmacêutica reestruturada	-	-	-	65,00	Percentual	65,00	-	-	-
2.4.5	Realizar mutirão de orientação e avaliação clínica	Número de mutirões realizados	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	-
2.4.6	Criar e manter vínculo com as Instituições de Ensino em Saúde, a fim de estabelecer campos de estágio	Número de Vínculos criados	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
2.4.7	Ampliar a oferta de serviços para abarcar quantidade necessária de pacientes atendidos	Número de pacientes atendidos	0	2018	Número	500	Número	-	500	400	-
2.4.8	Realizar reforma geral, ampliando os espaços para atendimento da clínica de fisioterapia.	Percentual de reforma realizada	0,00	2018	Percentual	20,00	Percentual	-	20,00	-	-
2.4.9	Realizar inauguração do Centro de Reabilitação Dr. Evandro Couceiro	Numero de inauguração	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-

**OBJETIVO Nº 2.5** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação do programa de TRATAMENTO FORA DOMICÍLIO (TFD) / SERVIÇO SOCIAL

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
2.5.1	Realizar visitas domiciliares regulares da assistência social	Percentual de visitas realizadas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
2.5.2	Atendimento a demanda para inclusão no Programa e assistência continuada	Percentual da demanda atendida	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
2.5.3	Realizar relatórios demandados pela Justiça	Assistência Farmacêutica reestruturada	-	-	-	100,00	Percentual	100	100	100	100
2.5.4	Supervisionar as instituições de longa permanência, junto a outros setores estratégicos	Número de supervisões realizadas	6	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
2.5.5	Realizar recadastramento anual dos pacientes já inclusos	Percentual de articulações realizada	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
2.5.6	Incluir pacientes com necessidades especiais no Programa PE CONDUZ	Percentual da demanda atendida	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
2.5.7	Articular com instituições hospitalares parceiras, para a solicitação de materiais especiais	Percentual de solicitações atendidas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	-	-

**OBJETIVO Nº 2.6** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
2.6.1	Conclusão da obra da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 horas	Número de obra da UPA 24 horas concluída	1	2018	Número	1	Número	1	1	1	-
2.6.2	Mudar a sede do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	Número de mudança realizada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
2.6.3	Renovação da Unidade de Suporte Avançado	Aquisição da Unidade de Suporte Avançado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
2.6.4	Realizar Parcerias com Universidades (Estágios, Residentes nos rodízios opcionais).	Número de capacitações/treinamentos	0	2018	Número	16	Número	-	-	16	16
2.6.5	Realizar Encontros nas Escolas Estaduais e Municipais com Professores e Coordenadores com Noções de Primeiros Socorros	Melhorar em 100% o atendimento inicial Diminuição de 100% dos TROTRES	0,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	-	100,00	-	-
2.6.6	Formação de Socorristas em Escolas do Ensino Médio	Número de encontros	0	2018	Número	20	Número	-	20	4	4
2.6.7	Renovação da Frota	Aquisições na frota	0	2018	Número	4	Número	-	4	4	4
2.6.8	Mudança da proposta de UPA 24 horas para UPA especialidades	Número de UPA especialidades implantadas	0	2018	Número	1	Número	-	1	1	-
2.6.9	Mudar e reformar a Policlínica de Saúde da Vitória (CESV)	Número de reforma e mudança realizada	0	2018	Número	1	Número	1	1	1	-
2.6.10	Realização de treinamento teórico/prático com os profissionais de acordo com a portaria do MS nº 2048, de 05 de novembro de 2002	Número de treinamentos e capacitações	-	-	Número	16	Número	-	-	16	16

**DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Realizar ações de Vigilância Epidemiológica evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
3.1.1	Manter a estrutura e organização da Vigilância Epidemiológica	Número de termos elaborados e encaminhados	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
3.1.2	Garantir um automóvel para a Vigilância Epidemiológica	Número de carro disponibilizado	1	2018	Número	1	Número	1	1	1	1
3.1.3	Garantir uniforme (coletes) com identificação da Vigilância Epidemiológica para realização de investigações	Número de Coletes garantidos	10	2018	Número	40	Número	10	10	10	10
3.1.4	Manter e garantir o Grupo de Trabalho de Óbitos Materno, Infantil e Fetal	Número de reuniões realizadas	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
3.1.5	Enviar semanas epidemiológicas com lotes do Sinan	Percentual de semanas com lotes enviados	92,00	2018	Percentual	92,00	Percentual	92	92	92	92
3.1.6	Encerrar os casos de Notificação Imediata em tempo oportuno (60 dias)	Percentual de encerramentos de casos em tempo oportuno	80,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	80	80	80	80

3.1.7	Registrar as Declarações de Óbito em até 60 dias da ocorrência da data do óbito no SIM	Percentual de registro de óbitos em tempo oportuno	90,00	2018	Percentual	90,00	Percentual	90	90	90	90
3.1.8	Registrar as Declarações de Nascidos Vivos em até 60 dias da ocorrência da data do nascimento	Percentual de registro de nascidos vivos captados/estimado	90,00	2018	Percentual	90,00	Percentual	90	90	90	90
3.1.9	Realizar reuniões de sensibilização sobre a notificação em Unidades Hospitalares	Número de reuniões realizadas	0	2018	Número	12	Número	-	4	4	4
3.1.10	Implantação do Cartão de Controle e Acompanhamento de Tuberculose.	Percentual de Unidades monitoradas.	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	-	-
3.1.11	Realizar supervisão nas Unidades de Saúde, com ênfase na operacionalização do DOTs	Percentual de supervisões realizadas.	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
3.1.12	Garantir a intercomunicação com o Serviço Social da secretaria conforme necessidade para avaliação	Percentual de casos, conforme necessidade, encaminhado para o serviço social da secretaria.	0,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.1.13	Enviar Boletim de Acompanhamento de Tuberculose	Número de boletins enviados	0	2018	Número	36	Número	-	12	12	12
3.1.14	Garantir a realização de exame de Baciloscopia de Esfregaço Intradermico	Percentual de pacientes com exames realizados.	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
3.1.15	Garantir encaminhamento e atendimento para/na Clínica de Fisioterapia Municipal para os pacientes com Hanseníase com acometimento neurológico	Percentual de pacientes encaminhados e atendidos	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
3.1.16	Garantir tratamento para os casos novos de Hanseníase	Percentual de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes	80,00	2018	Percentual	95,00	Percentual	80	80	90	95
3.1.17	Realizar atualização de protocolos e rotinas de vigilância e manejo clinica do paciente de Tb e Hans.	Número de protocolos atualizados	1	2018	Número	3	Número	-	-	3	-
3.1.18	Implantação do Cartão de Controle e Acompanhamento de Hanseníase.	Percentual de pacientes utilizando o cartão	0,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	-	100,00	-	-
3.1.19	Realizar investigação de óbitos de Mulheres em Idade Fértil	Percentual de Investigações realizadas	90,00	2018	Percentual	90,00	Percentual	90,00	-	-	-
3.1.20	Realizar registros com causa básica de óbitos definida	Percentual de Investigações realizadas	95,00	2018	Percentual	95,00	Percentual	95,00	-	-	-
3.1.21	Notificar casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de Casos notificados	25	2018	Número	25	Número	25	-	-	-
3.1.22	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Número absoluto de óbitos infantil	13	2018	Número	13	Número	13	-	-	-
3.1.23	Reduzir o número de óbitos maternos no Município	Número de óbitos maternos	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-
3.1.24	Garantir a descentralização da coleta de material para exames de tuberculose nas UBS	Percentual de descentralização realizada	10,00	2018	Percentual	10,00	Percentual	10,00	-	-	-
3.1.25	Requalificação e reestruturação com implantação de Projeto de Integração Inteligente Aplicada ao Fortalecimento da Rede de Resposta Rápida à Sífilis	reforma e estruturação	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
3.1.26	Investigar os óbitos	Percentual de Investigações realizadas	0,00	2018	Percentual	95,00	Percentual	-	95,00	-	-
3.1.27	Garantir exame dos contatos registrados dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial (70%)	70,00	2018	Percentual	70,00	Percentual	-	70,00	-	-
3.1.28	Acompanhar casos novos de tuberculose com desfecho de cura	Percentual de Cura de Tuberculose Pulmonar Bacilífero	0,00	2018	Percentual	75,00	Percentual	-	75,00	-	-

3.1.29	Garantir exame dos contatos registrados dos casos novos de hanseníase	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	0,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	-	80,00	-	-
--------	---	---	------	------	------------	-------	------------	---	-------	---	---

**OBJETIVO Nº 3.2** - Realizar ações de Vigilância Sanitária evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população.



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
3.2.1	Manter a estrutura e organização da Vigilância Sanitária, elaborando 01 termo de referencia.	Número de termos elaborados e encaminhados	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
3.2.2	Inspecionar os estabelecimentos de serviço de alimentação que solicitam licença sanitária em até 45 dias da solicitação	Percentual de estabelecimentos inspecionados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	95,00	80,00	95,00
3.2.3	Criar legislação específica para que os recursos financeiros oriundos da Vig. Sanitária sejam vinculados ao Fundo Municipal de Saúde (FMS)	Número de portaria/ decreto de dotação orçamentária aprovada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.2.4	Fortalecer a equipe Multiprofissional da Vigilância Sanitária (VISA), com a contratação de profissionais de nível superior	Número de contratação realizada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.2.5	Implantar Sistema de Informação para Vigilância Sanitária	Número de Sistema de Informação implantado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.2.6	Garantir automóvel para a Vigilância Sanitária	Número de automóvel garantindo	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.2.7	Cadastrar os estabelecimentos de serviço de alimentação no município, de acordo com a demanda espontânea	Número de estabelecimentos cadastrados	120	2018	Número	120	Número	120	-	-	-
3.2.8	Inspecionar as escolas municipais	Numero de escolas municipais inspecionadas	16	2018	Número	34	Número	16	18	-	-
3.2.9	Garantir atualização dos inspetores sanitários do Serviço de Alimentação	Número de profissionais atualizados	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-
3.2.10	Cadastrar os estabelecimentos de serviço de saúde no município, de acordo com a demanda espontânea	Número de estabelecimentos cadastrados	90	2018	Número	270	Número	90	30	60	90
3.2.11	Realizar inspeção nas Unidades de Saúde do município	Número de supervisões realizadas	38	2018	Número	152	Número	38	38	38	38
3.2.12	Inspecionar os estabelecimentos de serviço de saúde cadastrados na VISA	Percentual de estabelecimentos inspecionados	-	2018	Percentual	100,00	Percentual	75,00	90,00	100,00	100,00
3.2.13	Garantir a atualização dos Inspectores e Agentes de Inspeção Sanitária do Serviço de Saúde	Número de profissionais atualizados	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
3.2.14	Realizar inspeção nos estabelecimentos formais e informais que comercializam alimentos, nos eventos municipais de saúde	Percentual de estabelecimentos cadastrados nos eventos inspecionados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
3.2.15	Cadastrar os comerciantes informais que comercializam alimentos, nos eventos municipais	Percentual de comerciantes cadastrados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
3.2.16	Realizar ações de promoção e ações educativas de boas práticas de manipulação de alimentos, para comerciantes informais nos eventos de rua	Número de ações realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
3.2.17	Realizar os seis grupos de ações de Vigilância Sanitária considerados necessários a todos os municípios	Número de grupos realizados	6	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
3.2.18	Cadastrar por busca ativa dos estabelecimentos de serviço de alimentação no município	Número de estabelecimentos cadastrados	0	2018	Número	120	Número	0	40	40	40

**OBJETIVO Nº 3.3** - Realizar ações de Vigilância Ambiental evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
3.3.1	Manter a estrutura e organização da Vigilância Ambiental	Número de termos elaborados e encaminhados	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
3.3.2	Realizar seleção para Agentes de Saúde Ambiental	Número de seleção realizada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.3	Garantir automóvel para Vigilância Ambiental	Número de automóvel garantindo	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.4	Realizar vigilância e controle de Malacologia - Estudo e Captura do Molusco Vetor sp. Biomphalaria straminea	Nº de inquérito realizado e relatórios produzidos	-	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.5	Realizar Reuniões periódicas com as Equipes/PACS e Unidades Básicas de Saúdes de todo Município	Número de reuniões realizadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.6	Implementar atividades educativas de rotina abordando o tema Esquistossomose e Outras Vermínoses	Número de ações realizadas com relatórios	6	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
3.3.7	Implementação da Vigilância de Casos e Óbitos relacionados aos riscos ambientais	Percentual de investigações realizadas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
3.3.8	Aumentar a cobertura dos inquéritos (através do número de exames realizados na área territorial do Município).	Número de exames realizados nos inquéritos	5.671	2018	Número	5.671	Número	5.671	-	-	-
3.3.9	Execução do Plano de Contingência da Dengue em período epidêmico	Número de monitoramentos realizados	6	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
3.3.10	Realizar Supervisão periódica no trabalho de campo dos Agentes de Saúde Ambiental	Número de supervisões realizadas	260	2018	Número	260	Número	260	-	-	-
3.3.11	Tratamento das localidades com inseticida de Ultrabaixo Volume (UBV) conforme preconiza o PNCD nas localidades com índice de infestação predial (IIP) acima de 1%.	Percentual de tratamentos focais realizadas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
3.3.12	Realizar ações nos Pontos Estratégicos referente ao Programa de Combate á Dengue (PNCD)	Nº de ciclos realizados	24	2018	Número	96	Número	24	24	24	24
3.3.13	Realizar 4 ciclos do PNCD com cobertura mínima de 80% de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue no ciclos	80,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	80	80	80	80
3.3.14	Formar equipe estratégica para reduzir riscos de reprodução de Aedes aegypti em locais de difícil acesso	Número de equipe formada	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.15	Monitorar as ações do PNCD a cada Ciclo através dos sistemas de informações (SIS - PNCD E SINAN)	Número de monitoramentos realizados.	6	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
3.3.16	Realizar reunião sistemática, divulgando o monitoramento e controle de indicadores	Número de reunião realizada	6	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
3.3.17	Atualização da equipe de Vigilância dos Controle de Triatomíneos	Percentual de profissionais capacitados/ atualizados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
3.3.18	Realizar borrifação dos domicílios infestados pelo vetor referente ao Programa de vigilância e controle de triatomíneo (Doença de Chagas)	Percentual de domicílios borrifados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.3.19	Realizar produção sistemática de relatório de monitoramento e controle de indicadores estratégicos	Número de relatório elaborados	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-

3.3.20	Realizar Educação em Saúde em localidades estratégicas das localidades dos PIT <sub>CS</sub> (Posto de Informação dos Triatomíneos).	Número de atividades desenvolvidas	4	2018	Número	4	Número	4	-	-	-
3.3.21	Ampliar ação de borrifação em domicílios em Áreas Endêmicas e de Ocorrências Surtos referente ao Programa de Controle e Monitoramento das Leishmanioses (LV e LTA)	Percentual de domicílios borrifados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.3.22	Realizar produção sistemática de relatório de monitoramento e controle de indicadores estratégicos	Número de relatório disponível	3	2018	Número	3	Número	3	-	-	-
3.3.23	Enviar amostras de animais para análise laboratorial da Raiva	Número de amostras enviadas	35	2018	Número	140	Número	35	35	35	35
3.3.24	Realização da Campanha Antirrábica Animal	Número de campanhas realizadas	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
3.3.25	Realizar coleta e análise laboratorial mensal de água do Sistema de Abastecimento de Água preconizados pela Diretriz Nacional para os parâmetros microbiológico (coliformes totais e coliformes termo tolerantes ou Escherichia coli), físicos (turbidez) e químicos (cloro residual livre - CRL)	Número de amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	300	2018	Número	75,00	Percentual	-	-	75,00	75,00
3.3.26	Implementação do plano de amostragem nas coletas e amostras de água para consumo humano incluindo pontos fixos de coleta, número e frequência de amostras, definição dos parâmetros a serem analisados	Nº de Plano elaborado e em operacionalização.	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
3.3.27	Realizar inspeção para monitorar e avaliar a qualidade da água conforme cronograma de visitas às unidades de saúde municipais	Número de unidades de saúde inspecionadas	38	2018	Número	38	Número	38	-	-	-
3.3.28	Inspeccionar sistemas de abastecimento de água e SAA	Número de inspeções realizadas	2	2018	Número	4	Número	2	2	-	-
3.3.29	Alimentação mensal dos dados fornecidos pelo controle (COMPESA) da qualidade da água no SISAGUA	Número de relatórios recebidos	12	2018	Número	12	Número	12	-	-	-
3.3.30	Apoiar o desenvolvimento de ações de educação em saúde e mobilização social para o combate e prevenção das doenças de veiculação hídrica conforme programação anual	Número de atividades realizadas	6	2018	Número	6	Número	6	-	-	-
3.3.31	Atualizar plano de contingência de Vigilância em Saúde frente a desastres naturais	Número de Plano de contingência atualizado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.32	Elaborar Plano de Vigilância em Saúde Ambiental Associada aos Fatores Físicos e VIGIFIS e Vigilância em Saúde Ambiental Associada aos Acidentes com Produtos Químicos Perigosos e VIGIAPP	Número de Plano elaborado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.33	Aplicar o Instrumento de Identificação dos Municípios de Riscos e IMR	Número de questionário preenchido	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.34	Monitorar áreas de Atenção Ambiental Atmosférica de Interesse para a Saúde - 4AS	Percentual de áreas monitoradas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	-	-	-
3.3.35	Produzir relatórios de acompanhamento anual das ações do VIGISOLO	Número de relatório produzidos	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.36	Mapear e georreferenciar áreas com populações expostas a contaminantes químicos	Número de mapeamento e georreferenciamento realizado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.37	Identificar e monitorar população exposta a químicos ambientais de interesse à saúde	Número de monitoramento realizados	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.3.38	Manutenção da equipe de entomologia com relação a LV e LTA	Número de equipe de formada	1	2018	Número	1	Número	-	-	1	1
3.3.39	Alimentação do Sistema de Informação de Vigilância da Água para Consumo Humano	Número de relatórios produzidos	0	2018	Número	36	Número	-	12	12	12

3.3.40	Implantar monitoramento de acompanhamento de imóveis e-Visite referente ao Programa de Combate à Dengue (PNCD)	Número de imóveis cadastrado no e-Visite	0	2018	Número	52.000	Número	-	52.000	-	-
3.3.41	Realizar ações de Programa de controle de esquistossomose e outras verminoses em áreas prioritárias do Programa SANAR	Número de exames realizados	0	2018	Número	5.700	Número	-	5.700	-	-
3.3.42	Manter os programas Vigdesastre/Vigiar/Vigisolo/Vigiquim	Número de relatório produzido	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
<b>OBJETIVO Nº 3.4 - Realizar ações de Vigilância evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população e qualificando a Promoção da Saúde</b>											

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
3.4.1	Reativar o núcleo de Promoção a Saúde	Número de Núcleo de Promoção à Saúde reativado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.4.2	Ampliar o número de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido	Percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo preenchido	95,00	2018	Percentual	95,00	Percentual	95	95	95	95
3.4.3	Monitorar taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa de mortalidade prematura	371,70	2018	Taxa	353,90	Taxa	371,7	368,7	359,4	353,9
3.4.4	Desenvolvimento de ações com a temática de modos de vida saudáveis	Número de ações realizadas	6	2018	Número	24	Número	6	6	6	6
3.4.5	Monitoramento dos indicadores estratégicos sobre violência	Número de monitoramento realizados	3	2018	Número	12	Número	3	3	3	3
3.4.6	Implementar a Vigilância dos Acidentes de Transporte Terrestre no Município	Número de serviços com a Vigilância implementadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.4.7	Realizar Campanha Municipal de combate a acidentes de transporte terrestre com articulação intersetoriais	Número de Campanhas realizadas	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
3.4.8	Realizar campanha municipal sobre o Combate ao Tabagismo	Número de campanhas realizadas	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1

**OBJETIVO Nº 3.5 - Realizar ações de Vigilância evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população e qualificando a Saúde do Trabalhador**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
3.5.1	Monitorar os indicadores das doenças relacionadas ao trabalho	Número de boletins de realizados	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
3.5.2	Construção do perfil epidemiológico da saúde do trabalhador do município	Número de perfis elaborados	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
3.5.3	Preencher o campo ocupação das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual de preenchimento do campo ocupação das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	60,00	2018	Percentual	95,00	Percentual	60	95	95	95
3.5.4	Articular com CEREST inspeção em ambientes de trabalho rural	Número de inspeções realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
3.5.5	Ampliar o horário de atendimento nas Unidades Básicas de Saúde buscando atender o trabalhador	Percentual de unidades participando do rodízio	40,00	2018	Percentual	40,00	Percentual	40,00	-	-	-

**OBJETIVO Nº 3.6** - Realizar ações de Vigilância evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população e qualificando a Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
3.6.1	Realização de campanhas de prevenção sobre HIV/DST/AIDS e hepatites virais nos eventos locais/culturais para população geral do Município	Número de campanhas realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
3.6.2	Realização de ações em saúde externas educativas/preventivas em parceria com órgãos públicos e/ou privados	Número de ações em saúde externas realizadas	20	2018	Número	80	Número	20	20	20	20
3.6.3	Realização de encontros de adesão e humanização as pessoas convivendo com HIV/AIDS, através da conscientização e educação para promoção da saúde	Número de Encontros realizados	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-
3.6.4	Realizar testes de sífilis em gestantes como preconizado na Política de Saúde da Mulher	Número de testes de sífilis por gestante.	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
3.6.5	Ampliar o número de testes de HIV realizados ao ano	Percentual de ampliação de testes de HIV realizado.	15,00	2018	Percentual	15,00	Percentual	15	15	15	15
3.6.6	Detectar e acompanhar os casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 05 anos	0	2018	Número	0	Número	0	0	0	0
3.6.7	Manutenção do SAE Serviço de Atendimento Especializado para tratamento de HIV/AIDS no Município	Manutenção do SAE no Município	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.6.8	Garantir oferta de exames anti HIV para os casos novos de tuberculose	Percentual de casos com exame de anti-HIV realizado	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

**OBJETIVO Nº 3.7** - Realizar ações de Vigilância evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população e qualificando o Laboratório Central da Vitória de Santo Antão (LACEV).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
3.7.1	Contratação de recursos humanos para o LACEV	Número de profissionais contratados	2	2018	Número	5	Número	2	3	3	-
3.7.2	Fortalecimento de articulação entre o LACEV e a Atenção Básica através de realização de reuniões bimestrais	Número de reuniões realizadas	6	2018	Número	24	Número	6	6	6	6
3.7.3	Garantir exames sorológicos laboratoriais para população prioritária (Gestante, população privada liberdade, casos de doença e agravos de notificação compulsória)	Nº de exames realizado	1.000	2018	Número	6.000	Número	1.500	1.500	1.500	1.500
3.7.4	Implantação do Controle de Qualidade e Biossegurança do LACEV	Número de Controle de Qualidade e Biossegurança adquirido	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
3.7.5	Garantir o exame dos contatos dos casos novos diagnosticados com hanseníase	Percentual de contatos dos casos novos examinados	80,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	80	80	80	80
3.7.6	Garantir a realização de exames laboratoriais para os contatos dos casos novos de tuberculose	Percentual de contatos dos casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial examinados	70,00	2018	Percentual	70,00	Percentual	70	70	70	70
3.7.7	Garantir a realização de exame de Baciloscopia de escarro para os pacientes	Percentual de casos com Baciloscopia realizada	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
3.7.8	Garantia de coleta e encaminhamento da amostra biológica para o LACEN (Cultura bacteriana e teste de sensibilidade e/ou resistência a antimicrobianos).	Percentual de casos com coletas e encaminhamentos realizados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
3.7.9	Reestruturação e requalificação dos espaços físicos	Unidade reformada	0	2018	Número	1	Número	-	1	1	-
3.7.10	Aquisição de microscópio para realização dos exames do LACEV	Número de microscópios adquiridos	-	-	Número	3	Número	-	-	3	-
3.7.11	Aquisição de Jalecos/Fardamento para a equipe do LACEV	Número de aquisição de Jalecos e Fardamentos	-	-	-	18	Número	-	-	18	-

**DIRETRIZ Nº 4 - 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 4.1 - Prover à gestão municipal e ao controle social mecanismos que facilitem a melhor prestação de serviço com menor desperdício de recursos, de maneira a alinhar a tomada de decisão ágil e ajustada às ações do Planejamento e Controle e Avaliação.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
4.1.1	Monitorar os indicadores de Pactuação Interfederativas	Número de relatórios elaborados.	3	2018	Número	12	Número	3	3	3	3
4.1.2	Elaborar a Programação Anual de Saúde (PAS)	Número de instrumento elaborado	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
4.1.3	Monitorar das metas estabelecidas na Programação Anual de Saúde	Número de monitoramentos realizados	3	2018	Número	12	Número	3	3	3	3
4.1.4	Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG)	Número de instrumento elaborado	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
4.1.5	Elaborar e apresentar o Relatório de Gestão Quadrimestral (RDQ)	03 Relatórios elaborados por ano	3	2018	Número	12	Número	3	3	3	3
4.1.6	Elaborar proposta dos indicadores de Pactuação Interfederativa	Número de relatórios elaborados.	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
4.1.7	Monitorar as propostas no SISMOB	Percentual de propostas monitoradas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
4.1.8	Elaborar o Plano Municipal de Saúde 2022-2025	Número de instrumento elaborado	0	2018	Número	1	Número	-	-	-	1
4.1.9	Monitorar, através de planilhas, a produção Ambulatorial e Hospitalar, por Unidade de Saúde	Número de monitoramentos realizados	4	2018	Número	16	Número	4	4	4	4
4.1.10	Manter atualizados os dados cadastrais dos estabelecimentos de saúde - Sistema de Cadastro Nacional de Saúde, através do envio das competências	Número de competências enviados	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
4.1.11	Alimentar os Bancos Nacional dos Sistemas de Informações do SUS	Número de envio de banco de dados	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
4.1.12	Controlar oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média complexidade, sob gestão municipal	Número de revisões realizadas	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
4.1.13	Regularizar e formalizar a contratualização com a rede complementar do SUS	Percentual de contratos regularizados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
4.1.14	Implantar Ouvidoria Municipal	Número de ouvidorias implantadas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
4.1.15	Cadastrar e Atualizar os Cartões SUS dos Municípios	Percentual de Cartões Atualizados	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	100,00
4.1.16	Descentralizar o CADWEB para as Unidades de Saúde	Percentual de Unidades descentralizadas	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	100,00

**OBJETIVO Nº 4.2** - Prover à gestão municipal e ao controle social mecanismos que facilitem a melhor prestação de serviço com menor desperdício de recursos, de maneira a alinhar a tomada de decisão ágil e ajustadas as ações da Auditoria.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
4.2.1	Contratar um Médico Auditor para compor a equipe de Auditoria	Número de Profissional contrato	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
4.2.2	Implantar e Alimentar SISAUD regularmente	Percentual de auditorias inseridas no SISAUD	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
4.2.3	Realizar auditorias de demandas internas e conjuntas com os componentes estadual e nacional	Percentual de demandas atendidas	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
4.2.4	Monitorar e auditar a rede complementar	Número de monitoramento realizado	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
4.2.5	Monitorar as metas da contratualização da APAMI	Número de monitoramento realizado	0	2018	Número	12	Número	-	4	4	4
4.2.6	Elaborar cronograma de auditoria	Número de cronograma	-	-	Número	2	Número	-	-	1	1

**OBJETIVO Nº 4.3** - Prover à gestão municipal e ao controle social mecanismos que facilitem a melhor prestação de serviço com menor desperdício de recursos, de maneira a alinhar a tomada de decisão ágil e ajustada as ações da Regulação em saúde.



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
4.3.1	Descentralizar o cadastro do Cartão SUS	Número de serviço produzindo cartão SUS	3	2018	Número	6	Número	3	6	-	-
4.3.2	Reestruturar a Central de Regulação Municipal	Número de profissionais Contratados	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
4.3.3	Implantar o fluxo de referência e contra referência	Número de fluxo implantado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
4.3.4	Implementar o Sistema de Regulação nas Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS's Implantadas	2	2018	Número	2	Número	2	-	-	-
4.3.5	Controlar oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média complexidade, sob gestão municipal	Número de revisões realizadas	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
4.3.6	Regularizar e formalizar a contratualização com a rede complementar do SUS	Percentual de contratos regularizados	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
4.3.7	Implantar protocolos clínicos e de acesso	Número de Protocolos clínicos e de acesso implantado	3	2018	Número	3	Número	3	-	-	-
4.3.8	Implantar fluxo de acompanhamento de fila de espera	Número de fluxo implantado	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
4.3.9	Atualizar Parque Tecnológico (rede interna e externa)	Percentual de atualização na rede	20,00	2018	Percentual	80,00	Percentual	20	40	60	80
4.3.10	Implantação do CMD	Número de sistema implantado	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
4.3.11	Implantação do novo sistema do cartão SUS	Número de sistema implantado	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
4.3.12	Atualizar Parque Tecnológico (rede interna e externa)	Percentual de atualização na rede	-	-	Percentual	80,00	Percentual	-	-	80,00	-
4.3.13	Implantar Protocolo contendo a descrição do processo de regulação para o acompanhamento da solicitação de procedimento.	Quantidade de protocolo implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
4.3.14	Realizar capacitação da equipe da Central de Regulação	Quantidade de capacitação realizada	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
4.3.15	Atualizar Protocolos Clínicos das especialidades e exames na Regulação	Percentual de atualização dos Protocolos Clínicos	-	-	Percentual	10,000	Número	-	-	100,00	-
4.3.16	Regular a Rede Complementar de Saúde	Percentual da Rede Complementar regulada	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
4.3.17	Descentralizar para as Unidades de Saúde da Atenção Primária o Sistema de Regulação do Ministério da Saúde – SISREG III	Percentual de Unidades com sistema de regulação	-	-	Percentual	80,00	Percentual	-	-	80,00	-
4.3.18	Elaborar protocolo de classificação de risco para a especialidade Psiquiatria na regulação	Número de protocolo elaborado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
4.3.19	Elaborar protocolo de classificação de risco para a especialidade Pediatria na regulação	Número de protocolo elaborado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
4.3.20	Elaborar protocolo de classificação de risco para a especialidade Cirurgia Geral na regulação	Número de protocolo elaborado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social em todas as políticas públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais.****OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer o controle social municipal de saúde.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
5.1.1	Descentralizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde para as comunidades urbana e rural	Número de reuniões realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
5.1.2	Garantir participação dos conselheiros em eventos de relevância para o controle social	Número de eventos com participação do CMS.	4	2018	Número	16	Número	4	4	4	4
5.1.3	Realizar ações fiscalizadoras das unidades de saúde pública e prestadores do SUS, quanto ao desenvolvimento das ações e serviços de saúde.	Número de ações realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
5.1.4	Efetivar a formação continuada para os Conselheiros Municipais de Saúde	Número de capacitações realizadas	2	2018	Número	8	Número	2	2	2	2
5.1.5	Atualizar o Regimento Interno do Conselho e outras normas de funcionamento	Número de instrumentos atualizados	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
5.1.6	Estimular as relações intersetoriais por meio de fóruns de conselheiros	Número de fóruns realizados	1	2018	Número	4	Número	1	1	1	1
5.1.7	Garantir a manutenção de profissional de nível médio para secretária do Conselho Municipal de Saúde	Número de profissionais contratado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
5.1.8	Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde para todos os seguimentos do SUS por meio de boletins informativos.	Número de boletins informativos divulgados	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
5.1.9	Apoiar as Conferências Municipais de acordo com o que está normatizado no Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde	Número de Conferências Municipais realizadas	0	2018	Número	2	Número	-	1	-	1
5.1.10	Apresentar na plenária do Conselho Municipal de Saúde e gestão municipal de saúde, relatório escrito do que foi apresentado em cada evento em que houver a participação dos conselheiros de saúde	Número de relatórios elaborados	4	2018	Número	16	Número	4	4	4	4
5.1.11	Promover a implantação e efetivação de um sistema de registro e fluxo de informações enviados ao Conselho Municipal de Saúde	Número de Sistema de registro e fluxo de informações	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
5.1.12	Realizar eleição para os novos conselheiros/as do Conselho Municipal de Saúde para o biênio 2018/2020.	Número de eleição	1	2018	Número	2	Número	1	-	1	-

**DIRETRIZ Nº 6 - Ampliar e qualificar a assistência e atenção farmacêutica na rede Municipal, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.****OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a assistência farmacêutica na rede municipal de saúde.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
6.1.1	Alimentar o sistema HORUS da gestão da assistência farmacêutica, na CAF e onde existe dispensação de medicamento	Percentual de alimentação do sistema HORUS	100,00	2018	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
6.1.2	Constituir a Comissão de Farmácia e Terapêutica e CFT	Número de Comissão de Farmácia e Terapêutica instituída	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
6.1.3	Elaborar, conjuntamente com a CFT, a relação padronizada de medicamentos, segundo critérios de essencialidade, qualidade e eficácia comprovada	Número de relação de medicamentos elaboradas	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
6.1.4	Incrementar a estrutura de pessoal necessárias à implantação das mudanças sugeridas e a concretização dos programas governamentais	Estrutura de pessoal	0	2018	Número	1	Número	-	1	-	-
6.1.5	Implantar na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) sistema de controle de recebimento, armazenamento e distribuição de insumo e medicamentos adquiridos pela SMS	Número de Sistema de Controle de insumos e medicamentos implantado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
6.1.6	Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) instalar ar refrigerado de forma a evitar as oscilações de temperatura	Número de sistema de refrigeração instalado	1	2018	Número	1	Número	1	-	-	-
6.1.7	Manter o estoque dos medicamentos para o tratamento da Tuberculose	Número de pedidos realizados e estoques mantidos	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12
6.1.8	Manutenção do estoque dos medicamentos para o tratamento da Hanseníase	Número de pedidos realizados	12	2018	Número	48	Número	12	12	12	12

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer as atividades estratégicas de prevenção, vigilância e assistência executadas pela Secretaria Municipal de Saúde da Vitória de Santo Antão, em articulação com a Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco e Ministério da Saúde, no combate a pandemia pelo novo Coronavírus (COVID - 19).**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Aprimorar a Atenção básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado, priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da atenção à saúde, no combate a pandemia do COVID-19.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
7.1.1	Realizar ações de Cuidado em Saúde Mental para os Profissionais da Rede de Atenção à Saúde Municipal	Nº de Ações Realizadas	-	-	Número	62	Número	-	-	62	-
7.1.2	Acompanhamento das Instituições de acolhimento a crianças e adolescentes no município	Nº de casas acompanhadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.3	Acompanhamento de saúde aos adolescentes em conflito com a lei	Nº de Instituições acompanhadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.4	Acompanhamento das Instituições de Longa Permanência de Idosos – ILPI	Nº de Instituições acompanhadas	-	-	Número	3	Número	-	-	3	-

7.1.5	Acompanhamento das crianças e adolescentes na Casa de Passagem no município	Nº de casas acompanhadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.6	Elaborar Nota Informativa para divulgação de fluxos assistenciais no município, quanto ao manejo de COVID 19	Nº de notas técnicas produzidas	-	-	Número	5	Número	-	-	5	-
7.1.7	Realizar Capacitação para os profissionais da rede atenção à saúde do município, quanto ao fluxo e manejo clínico do Corona vírus 19	Nº de Capacitações realizadas	-	-	Número	3	Número	-	-	3	-
7.1.8	Realizar Capacitação para os Agentes Comunitários de Saúde, quanto ao fluxo e manejo clínico do Corona vírus 19	Nº de Capacitações realizadas	-	-	Número	3	Número	-	-	3	-
7.1.9	Realizar Capacitação para os Agentes de endemias, quanto ao fluxo e manejo clínico do Corona vírus 19.	Nº de Capacitações realizadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.10	Realizar Capacitação para Auxiliar de serviços Gerais, quanto ao fluxo e manejo clínico do Corona vírus 19.	Nº de Capacitações realizadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.11	Realizar capacitação para os profissionais de Psicologia da rede Municipal sobre Atendimento Online em Tempos de Pandemia.	Nº de Capacitações Realizadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.12	Realizar capacitação para os profissionais sobre Biossegurança.	Nº de capacitações realizadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.13	Ampliar atendimentos a usuários com síndrome gripal através de horário especial	Nº de serviços abertos nos finais de semana	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.14	Realizar ações de educação em saúde nas Feiras Livres visando a conscientização da população em relação à prevenção ao SARS-COV-2.	Nº de ações Realizadas	-	-	Número	30	Número	-	-	30	-
7.1.15	Realizar ações de contenção onde ficam localizados os grandes centros bancários, visando a conscientização da população em relação à prevenção ao SARS-COV-2.	Nº de ações Realizadas	-	-	Número	53	Número	-	-	53	-
7.1.16	Realizar plantão de serviço social para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.	Percentual de atendimentos Realizados	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.1.17	Criação e implantação de rádio comunitária nas unidades de saúde (projeto piloto).	Nº de rádios comunitárias implantadas	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.1.18	Ampliar o quadro de Profissionais de Psicologia para acolhimento das demandas advindas da Pandemia	Nº de Psicólogos Contratados	-	-	Número	3	Número	-	-	3	-
7.1.19	Realizar atendimentos individualizados de psicologia para famílias enlutadas por consequência do Coronavírus	Percentual de Atendimentos Realizados	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.1.20	Realizar atendimentos individualizados de psicologia para casos confirmados de COVID-19.	Percentual de Atendimentos Realizados	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.1.21	Realizar atendimentos individualizados de profissionais de saúde atuantes na Rede Municipal de Saúde.	Percentual de Atendimentos Realizados	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-

**OBJETIVO Nº 7.2** - Realizar ações de Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador) evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população e qualificando a assistência farmacêutica e laboratorial, através de incorporação de novas tecnologias, no combate a pandemia do COVID-19

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
						2018	2019	2020	2021

			Valor	Ano	Unidade de Medida						
7.2.1	Implantar barreiras sanitárias em pontos estratégicos de acesso ao município.	Nº de barreiras implantadas	-	-	Número	3	Número	-	-	3	-
7.2.2	Realizar borrifação química em espaços e prédios públicos para controle de agentes infecciosos	Nº de espaços e prédios públicos sanitizados.	-	-	Número	84	Número	-	-	84	-
7.2.3	Aquisição de serviços de locação de toldos e grades disciplinadoras para apoiar à sistematização de filas com de bancos e lotéricas no centro comercial do município.	Nº de contratos de locação realizados	-	-	Número	2	Número	-	-	2	-
7.2.4	Realizar plantões complementares de Vigilância Sanitária nos finais de semana para cumprimentos normativos legais sanitários.	Nº de plantões de Vigilância Sanitária	-	-	Número	16	Número	-	-	16	-
7.2.5	Adquirir linha telefônico com aparelho telefônico a fim de manter uma comunicação oportuna com a rede de saúde e pacientes suspeitos de COVID-19	Nº de linha e aparelho adquiridos	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.6	Contração de Agentes de Apoio Sanitários – COVID-19 atuação educativas e pedagógicas e aplicação de regras de convivência no períodos de etapas de reabertura dos serviços.	Nº de Agentes de Apoio Sanitários contratos em regime excepcional interesse público	-	-	Número	25	Número	-	-	25	-
7.2.7	Contratação de Bombeiros Civis para sistematização e aplicação de regras de convivência, principalmente em bancos e lotéricas e serviços essenciais de grande fluxo (feiras livres).	Nº de Bombeiros Civis contratos em regime excepcional interesse público	-	-	Número	36	Número	-	-	36	-
7.2.8	Aquisição de fardamento de identificação dos Agentes de Apoio Sanitários – COVID-19.	Nº de camisas adquiridas	-	-	Número	75	Número	-	-	75	-
7.2.9	Realização de testes rápidos de IgM/IgG imunocromatografia para COVID-19 para população prioritária de acordo com as normativas técnicas	Nº de testes rápidos de IgM/IgG imunocromatografia para COVID-19 realizados	-	-	Número	5.000	Número	-	-	5.000	-
7.2.10	Estabelecer comunicação com o SES/PE para obter de modo oportuno e preciso as diretrizes dos desdobramentos estaduais e nacionais.	Número de protocolo de comunicação com a SES/PE realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.11	Divulgar as normas e diretrizes da SES/PE e Ministério da Saúde para a prevenção e controle da infecção humana do COVID-19.	Número de processo de divulgação das normas e diretrizes realizados	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.12	Implantar monitoramento diário da Síndrome Gripal em todas as unidade de saúde para detecção precoce do COVID-19.	Número de monitoramento diário da Síndrome Gripal do COVID-19 realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.13	Enfatizar aos serviços de referência a importância da detecção, notificação, investigação e monitoramento oportuno dos casos confirmados para COVID-19.	Número de monitoramento nas unidades de referencia do COVID-19 realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.14	Manter ativas as ações da Comissão Local no município para monitoramento de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo Coronavírus	Numero de processo de trabalho das ações da comissão local realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.15	Realizar avaliação de risco, adaptando para a situação Local continuamente	Número de avaliação de risco implantada.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.16	Investigar, em articulação com a I Gerência Regional de Saúde (I Geres) e rede local de saúde, os casos suspeitos e confirmados de infecção pelo novo COVID-19.	Número de protocolo de investigação de casos do COVID-19 realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.17	Monitorar e investigar, em articulação com a I Gerência Regional de Saúde (I Geres) e rede local de saúde, os contatos dos casos confirmados de infecção pelo novo COVID-19.	Número de protocolo de monitoramento de casos do COVID-19 realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.18	Elaborar e divulgar notas epidemiológicas com periodicidade para atualização das informações sobre o novo COVID-19.	Número de boletim epidemiológico diário para o COVID-19 implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-

7.2.19	Atualizar a I Geres e rede local de saúde, sobre a situação epidemiológica do município e a necessidade de adoção de novas medidas de prevenção e controle da infecção humana pelo novo COVID-19.	Número de relatório de divulgação da situação epidemiológica do COVID-19 implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.20	Divulgar amplamente materiais de educação em saúde para os serviços de saúde	Número de rotina da divulgação dos materiais de educação em saúde realizada.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.21	Garantir a execução dos fluxos para diagnóstico laboratorial para detecção de infecção humana pelo novo Coronavírus, junto as Unidades de Saúde, Vigilância Epidemiológica, LACEV e Rede Pernambucana de Laboratórios (REPELAB).	Número de fluxo para diagnóstico laboratorial do COVID-19 implantado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.22	Garantir os insumos necessários para a coleta de amostras para diagnóstico do novo Coronavírus (COVID – 19) e outros vírus respiratórios, para as Unidades de Saúde, Vigilância Epidemiológica, LACEV e REPELAB	Percentual de insumos para diagnóstico do COVID-19 adquiridos.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.2.23	Monitorar a qualidade das amostras de coleta local pela Vigilância Epidemiológica e LACEV que chegam ao LACEN/PE e dos resultados do diagnóstico laboratorial para novo Coronavírus e outros vírus respiratórios realizados.	Número de monitoramento das amostras de coleta de material para o COVID-19 implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.2.24	Enfatizar os critérios de seleção das amostras que deverão ser encaminhadas ao LACEN/PE junto às Unidades de Saúde.	Numero de relatório com critérios de seleção das amostras que deverão ser encaminhadas ao LACEN/PE implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-

**OBJETIVO Nº 7.3** - Prover à gestão municipal e ao controle social mecanismos que facilitem a melhor prestação de serviço com menor desperdício de recursos, de maneira a alinhar a tomada de decisão ágil e ajustada às demandas sociais, no combate a pandemia do COVID-19

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2018	2019	2020	2021
7.3.1	Contratação de 50 leitos de retaguarda na rede privada para complementar a Rede SUS no enfrentamento da emergência decorrente da Pandemia do novo Coronavírus - COVID-19.	Nº de Leitos na rede privada para complementar a Rede SUS Contratualizados	-	-	Número	50	Número	-	-	50	-
7.3.2	Transferir os recursos financeiros por 120 dias (a partir de Mar/2020) aos prestadores garantindo valores financeiros na integralidade do contrato (Port.nº1124 de 07/05/2020).	Percentual de repasses dos recursos financeiros aos prestadores contratos Realizados	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.3.3	Organizar e divulgar os fluxos de acesso e regulação para os serviços de referência, unidades de terapia intensiva e de internação do COVID-19.	Número de fluxo de acesso à regulação assistencial pro COVID-19 implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.4	Formar e ampliar a estrutura da Comissão Intersetorial Municipal, mantendo ativado o COE-Saúde local cuja gestão será baseada no Gabinete do Prefeito e da Saúde, sob a denominação de Gabinete Executivo Intersetorial Local para o novo Coronavírus (GEI-NCov), com a presença de órgãos de instituições externos do setor saúde, e que tenham relação com a resposta coordenada ao evento monitorado e seu enfrentamento.	Número de Gabinete Executivo Intersetorial Local para o novo Coronavírus (GEI-NCov) implantado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.5	Execução imediata dos protocolos de ação de cada componente de resposta elaborados prevendo a possibilidade contingencial sobrecarga sistema de saúde pelo aumento da intensidade e frequência das ações a serem executadas e ou pelo impacto provocado pela propagação do vírus e pelo aumento da quantidade de casos.	Número de protocolo de ação de combate ao COVID-19 realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-

7.3.6	Promover deliberação e cumprimento de Decreto Municipal e normas estaduais e federais adaptivas de forma permanente e contínuas.	Número de plano de trabalho realizado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.7	Adquirir, para as unidades da rede MUNICIPAL de saúde, insumos e equipamentos necessários para o atendimento de pacientes suspeitos para infecção humana pelo COVID-19	Percentual de insumos e equipamentos adquiridos.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.3.8	Reforçar a necessidade de garantir proteção aos profissionais atuantes no atendimento aos casos suspeitos ou confirmados da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID - 19), nos serviços públicos e privados, conforme recomendações da ANVISA	Percentual de EPI's adquiridos	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.3.9	Garantir estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes.	Percentual de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes do COVID-19 adquiridos.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.3.10	Disponibilizar medicamentos indicados e orientar sobre organização do fluxo de serviço farmacêutico	Número de fluxo do serviço farmacêutico para o COVID-19 implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.11	Garantir o fluxo de solicitação SES/PE e distribuição do medicamento específico para os casos de SG e SRAG que compreendem a definição clínica para uso do fosfato de oseltamivir.	Número de fluxo específico para os casos de SG e SRAG para uso do fosfato de oseltamivir implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.12	Monitorar o estoque de medicamentos para o COVID-19 no âmbito municipal	Número de monitoramento de medicamentos para o COVID-19 realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.13	Informar as medidas a serem adotadas pelos profissionais de diversas áreas e a população geral.	Número de boletim informativo realizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.14	Intensificar a divulgação, junto com a área técnica, de materiais informativos/educativos sobre o novo Coronavírus para a população, profissionais de saúde, jornalistas e formadores de opinião.	Número de protocolo de divulgação de materiais informativos/educativos sobre o COVID-19 implantado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.15	Apoiar os órgãos parceiros na reprodução de material de divulgação sobre o novo Coronavírus - COVID - 19	Percentual de apoio a órgãos parceiros na reprodução de material de divulgação sobre o COVID - 19 realizados.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
7.3.16	Monitorar as redes sociais para esclarecer rumores, boatos e informações equivocadas.	Numero de monitoramento implantado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.17	Manter atualizada a rede de saúde por meios eletrônicos disponíveis sobre o novo Coronavírus.	Numero de boletim sobre o COVID-19 nas redes sociais implantado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.18	Disponibilizar material informativo/educativo para públicos específicos: gestores, profissionais de saúde, viajantes, escolas, dentre outros	Número de rotina de divulgação de materiais informativos/educativos sobre o COVID-19 implantado	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
7.3.19	Promover, quando necessário, coletivas de imprensa com o porta-voz responsável pela interlocução com os veículos de comunicação	Percentual de participação nas coletivas de imprensa sobre o COVID-19	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-

7.3.20	Estabelecer parcerias com a rede de comunicação pública (TVs, rádios e agências de notícias) para enviar mensagens com informações atualizadas	Percentual de parcerias realizadas	-	-	Percentual	100,00	Percentual	-	-	100,00	-
--------	--	------------------------------------	---	---	------------	--------	------------	---	---	--------	---