

# PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2025





## ÍNDICE

SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E GESTÃO PARTICIPATIVA .....	3
SUPERINTEDÊNCIA DE GESTÃO .....	24
SUPERINTEDÊNCIA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE.....	56
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE .....	66
SUPERINTEDÊNCIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA .....	188
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE .....	198
COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PROJETOS EM SAÚDE .....	261
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA 2025 .....	267



## SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E GESTÃO PARTICIPATIVA

**DIRETRIZ VIII:** Aperfeiçoamento da gestão interfederativa do SUS, fortalecendo o planejamento ascendente e integrado, com participação e controle social

**OBJETIVO 16:** Fortalecer o processo de planejamento na gestão do SUS, no âmbito do município, com base nos instrumentos oficiais de gestão.

**SUBFUNÇÕES:** Administração Geral

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
16.1 FOMENTAR PRÁTICAS DE PLANEJAMENTO NA GESTÃO, ATRAVÉS DA QUALIFICAÇÃO DOS INSTRUMENTOS OFICIAIS DE GESTÃO DO SUS, COM FOCO EM RESULTADOS	ELABORAR E QUALIFICAR OS INSTRUMENTOS OFICIAIS DE GESTÃO DO SUS	NÚMERO DE INSTRUMENTOS ELABORADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASSESSORIA AS SUPERINTENDÊNCIAS E ÁREAS TÉCNICAS DURANTE A CONSTRUÇÃO DOS INSTRUMENTOS;</li> <li>• CONSOLIDAÇÃO E REVISÃO DA PAS 2025;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DA PAS 2025 PARA APRECIÇÃO E DELIBERAÇÃO PELO CMS;</li> <li>• ARTICULAÇÃO COM</li> </ul>	06	06	X	X	X
						X		
						X		
						X		
						X		





			<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA PÚBLICA NO LEGISLATIVO;</li> <li>• ASSESSORIA AO CMS NA ALIMENTAÇÃO DAS ANÁLISES E PARECERES NO MÓDULO PLANEJAMENTO NO SISTEMA NACIONAL – DIGISUS, REFERENTES AOS RDQA'S E RAG.</li> </ul>			X	X	X
16.4 IMPLANTAR SOLUÇÃO INFORMATIZADA INTERNAMENTE PARA O MONITORAMENTO DOS INSTRUMENTOS OFICIAIS DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE	INFORMATIZAR INTERNAMENTE O MONITORAMENTO DOS INSTRUMENTOS OFICIAIS DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE	SISTEMA INTERNO DE MONITORAMENTO O IMPLANTADO E ALIMENTADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ARTICULAÇÃO JUNTO À COORD. DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO PARA FORMATAÇÃO DO SISTEMA;</li> <li>• APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DO SISTEMA A GESTORA E EQUIPE TÉCNICA DA SMS;</li> <li>• TREINAMENTO DAS SUPERINTENDÊNCIAS E ÁREAS TÉCNICAS;</li> <li>• ALIMENTAÇÃO REGULAR DO SISTEMA DE MONITORAMENTO</li> </ul>	01	01	X	X	X

			DAS AÇÕES.					
16.6 GARANTIR A PUBLICIZAÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO E AÇÕES DE SAÚDE NAS MÍDIAS SOCIAIS OFICIAIS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE	PUBLICIZAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO E AS AÇÕES DE SAÚDE	PERCENTUAL DE INSTRUMENTOS E AÇÕES DE SAÚDE PUBLICIZADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ENVIO REGULAR DOS DOCUMENTOS OFICIAIS DA SMS PARA DIVULGAÇÃO NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA DO MUNICÍPIO;</li> <li>• ALIMENTAÇÃO PERIÓDICA.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
FOMENTAR A PRÁTICA DE PLANEJAMENTO JUNTO ÀS UNIDADES DE SAÚDE  (ÁREA TÉCNICA)	COORDENAR O PROCESSO DE ELABORAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE NAS UNIDADES DE SAÚDE	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM PAS ELABORADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DE NOTA TÉCNICA COM ORIENTAÇÕES PARA A CONSTRUÇÃO DA PAS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DO INSTRUMENTO DA PAS/ UNIDADES DE SAÚDE EM ARTICULAÇÃO COM A SUPERINTENDÊNCIAS DE ATENÇÃO À SAÚDE E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE;</li> <li>• OFICINA DE PLANEJAMENTO JUNTO AOS</li> </ul>	55	55	X	X	X

				GERENTES DAS UNIDADES DE SAÚDE; <ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTO DAS PROGRAMAÇÕES DAS UNIDADES.</li> </ul>					
PROMOVER A REVISÃO DAS RESPONSABILIDADES DE CADA SUPERINTENDÊNCIA/SMS <b>(ÁREA TÉCNICA)</b>	REVISAR AS RESPONSABILIDADES DAS SUPERINTENDÊNCIAS /SMS	PERCENTUAL DE RESPONSABILIDADES REVISADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONSOLIDAÇÃO DO DOCUMENTO FINAL DAS RESPONSABILIDADES ;</li> <li>• REALIZAÇÃO DA OFICINA DE DISCUSSÃO COLETIVADAS RESPONSABILIDADES</li> <li>• CONSOLIDAÇÃO DO PROCESSO DE REVISÃO DAS RESPONSABILIDADES</li> </ul>	100%	100%	X	X	X	
ELABORAR O PMS 2026-2029 EM UM PROCESSO DE CONSTRUÇÃO COLETIVA, ASCENDENTE PARTICIPATIVO. <b>(ÁREA TÉCNICA)</b>	IDENTIFICAR AS DEMANDAS PRIORITÁRIAS DA SAÚDE PARA CONSTRUÇÃO	PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE- PMS 2026/2029 CONSTRUÍDO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FORMULAÇÃO DA PROPOSTA DE CONSTRUÇÃO DO PMS 2026 -2029;</li> <li>• APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA A GESTORA E EQUIPE</li> </ul>	01	01	X	X	X	

	PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE- PMS 2026/2029.		DA SMS; • APRESENTAÇÃO / DISCUSSÃO AO CMS; • APRESENTAÇÃO AOS GERENTES; • SEMINÁRIO DE SENSIBILIZAÇÃO DAS EQUIPES DE NÍVEL LOCAL; • REALIZAÇÃO DE OFICINAS LOCAIS; • RECEPÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO INSTRUMENTO PRODUZIDO PELAS UNIDADES DE SAÚDE; • PREPARAÇÃO DO INSTRUMENTO PARA INÍCIO DA CONSULTA PÚBLICA; • CONSOLIDAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DA CONSULTA PÚBLICA; • DISCUSSÃO/CONSOLIDAÇÃO DO DOMI – EQUIPE TÉCNICA; • REALIZAÇÃO DA PLENÁRIA FINAL DE VALIDAÇÃO DO PMS 2026-2029; • FINALIZAÇÃO DO				X X X	X X X X X
--	--	--	---	--	--	--	-------------	-----------------------

				DOCUMENTO DO PMS 2026-2029; • ENCAMINHAMENTO PARA APRECIÇÃO DO CMS; • DIVULGAÇÃO DO DOCUMENTO FINAL - PMS 2026-2029.					X X
REALIZAR VII MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS EM SAÚDE. (ÁREA TÉCNICA)	ORGANIZAR 01 MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS EM SAÚDE.	01	MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS EM SAÚDE REALIZADA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>DEFINIÇÃO DAS NORMAS E CATEGORIAS PARA SELEÇÃO DOS TRABALHOS;</li> <li>FORMAÇÃO DE COMISSÃO PARA AVALIAÇÃO DOS TRABALHOS;</li> <li>DIVULGAÇÃO DOS TRABALHOS SELECIONADOS;</li> <li>ORGANIZAÇÃO DA EXPOSIÇÃO DOS TRABALHOS;</li> <li>REALIZAÇÃO DA MOSTRA EXITOSA EM SAÚDE;</li> <li>PREMIAÇÃO DOS MELHORES TRABALHOS POR CATEGORIA;</li> </ul>	01	01		X  X	X  X  X  X

- PUBLICAÇÃO DOS TRABALHOS EM REVISTA.

**DIRETRIZ VIII:** Aperfeiçoamento da gestão interfederativa do SUS, fortalecendo o planejamento ascendente e integrado, com participação e controle social

**OBJETIVO 17:** Qualificar e aprimorar a Ouvidoria SUS municipal

**SUBFUNÇÕES:** Administração Geral

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022 - 2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
17.1 ACOLHER, ANALISAR E RESPONDER AS MANIFESTAÇÕES DAS DEMANDAS DA OUVIDORIA DO SUS	QUALIFICAR AS AÇÕES DA OUVIDORIA MUNICIPAL	AS DA SUS  (Nº DE DEMANDAS RESOLVIDAS/Nº TOTAL DE DEMANDAS) X100	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DOS RELATÓRIOS GERENCIAIS DO NOVO SISTEMA OUVIDOR SUS;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DOS RELATÓRIOS GERENCIAS: CMS, GAB. SMS E SUPERINTENDÊNCIAS, QUADRIMESTRALMENTE;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DO RELATÓRIO GERENCIAL, COM AS</li> </ul>	90%	90%	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X



17.3 IDENTIFICAR AS DEMANDAS RECORRENTES	IDENTIFICAR DEMANDAS RECORRENTES	PERCENTUAL DE DEMANDAS COM MAIOR INCIDÊNCIA  (Nº DE DEMANDAS MAIOR INCIDÊNCIA/ Nº DE DEMANDAS TOTAL) X100	<ul style="list-style-type: none"> <li>IDENTIFICAÇÃO DAS DEMANDAS E SUBASSUNTOS MAIS RECORRENTES, ATRAVÉS DA ANÁLISE DOS RELATÓRIOS;</li> <li>ENCAMINHAMENTO ÀS ÁREAS TÉCNICAS RESPONSÁVEIS PELAS DEMANDAS E SUBASSUNTOS MAIS RECORRENTES.</li> </ul>	25%	30%	X	X	X
						X	X	X
17.4 QUALIFICAR A EQUIPE E SUBREDES DA OUVIDORIA DO SUS	CAPACITAR A EQUIPE E SUBREDES DA OUVIDORIA SUS	PERCENUAL DE SERVIDORES CAPACITADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>ASSESSORIA ÀS SUBREDES NO PROCESSO DE ALIMENTAÇÃO DAS DEMANDAS ENCAMINHADAS PELA OUVIDORIA;</li> <li>REALIZAÇÃO DA CAPACITAÇÃO COM OS TÉCNICOS DE REFERÊNCIA.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
							X	
<p><b>DIRETRIZ VIII:</b> Aperfeiçoamento da gestão interfederativa do SUS, fortalecendo o planejamento ascendente e integrado, com participação e controle social</p> <p><b>OBJETIVO 18:</b> Fortalecer a participação e o controle social do SUS, no âmbito do município.</p> <p><b>SUBFUNÇÕES:</b> Administração Geral</p>								
<b>AÇÃO PRIORITÁRIA</b>	<b>DESCRIÇÃO DA META</b>	<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E</b>	<b>ATIVIDADES</b>	<b>META PREVISTA</b>	<b>META PMS (2022)</b>	<b>PERÍODO QUADRIMESTRE</b>		

		AVALIAÇÃO DA META		2025	- 2025)	1º	2º	3º
18.1 FORTALECER AS AÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	FORTALECER AS AÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	PERCENTUAL DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DE AGENDA DE TRABALHO PARA O ANO DE 2025 EM PARCERIA COM OS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DAS DEMANDAS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE;</li> <li>• APOIO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO NA ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS OFICIAIS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE;</li> <li>• ASSESSORIA A MESA DIRETORA E DEMAIS MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE EM ASSUNTOS PERTINENTES AO CONTROLE SOCIAL;</li> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE PARA PARTICIPAÇÃO NAS REUNIÕES, SEJAM</li> </ul>	100%	100%	X		
						X	X	X
						X	X	X
						X	X	X
						X	X	X

			ELAS, ORDINÁRIAS, EXTRAORDINÁRIAS OU DAS COMISSÕES.					
18.2 FORTALECER OS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE ENQUANTO CANAIS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL NA GESTÃO DO SUS	FORTALECER OS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE	PERCENTUAL DE AÇÕES DE FORTALECIMENTO DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• APOIAMENTO PARA A MANUTENÇÃO DA ORGANIZAÇÃO ADMINISTRATIVA DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE VISITA TÉCNICA AOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE PARA ACOMPANHAR O SEU FUNCIONAMENTO;</li> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DOS GERENTES E DEMAIS PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA ATUAÇÃO NOS ESPAÇOS DE CONTROLE SOCIAL.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
18.4 GARANTIR AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE VOLTADAS AOS CONSELHEIROS DE SAÚDE (MUNICIPAL E LOCAL)	GARANTIR EDUCAÇÃO PERMANENTE AOS CONSELHEIROS DE SAÚDE	PERCENTUAL DE CONSELHEIROS CAPACITADOS (NÚMERO DE CONSELHEIROS DE SAÚDE CAPACITADOS/	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTO DA OFERTA DE CURSOS, SEMINÁRIOS, ENCONTROS, FÓRUMS E DEMAIS EVENTOS ACERCA DO CONTROLE SOCIAL NO SUS PARA</li> </ul>	60%	70%	X	X	X



18.6 IMPLANTAR INICIATIVAS DE COMUNICAÇÃO QUE POSSIBILITEM A DISSEMINAÇÃO DE INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE SOCIAL NO SUS	IMPLANTAR INICIATIVAS DE COMUNICAÇÃO COM INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE SOCIAL NO SUS	NÚMERO DE INICIATIVAS DE COMUNICAÇÃO IMPLANTADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASSESSORIA NA ELABORAÇÃO E CONFECCÃO DOS BOLETINS INFORMATIVOS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA SOCIALIZAÇÃO DE SUAS AÇÕES POR QUADRIMESTRE;</li> <li>• ASSESSORIA A MESA DIRETORA NA ALIMENTAÇÃO DA REDE SOCIAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (INSTAGRAM);</li> <li>• ARTICULAÇÃO COM A COORDENAÇÃO GERAL DE COMUNICAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO DA ABA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE NO SITE OFICIAL DA PREFEITURA; SOCIALIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES PERTINENTES ÀS AÇÕES DO CONTROLE SOCIAL NO GRUPO DE COMUNICAÇÃO DOS PRESIDENTES DOS</li> </ul>	03	03	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X
						X	X	X

			CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE (WHATSAPP).					
18.7 GARANTIR AO CMS A ORGANIZAÇÃO DA SECRETARIA-EXECUTIVA COM INFRAESTRUTURA E QUADRO DE PESSOAL PARA APOIO TÉCNICO CONFORME PRECONIZADO NAS NORMATIVAS VIGENTES DOS CMS (RESOLUÇÃO CNS Nº453/2012, LEI MUNICIPAL Nº2.766/2011, REGIMENTO INTERNO)	GARANTIR AO CMS A ORGANIZAÇÃO DA SECRETARIA-EXECUTIVA COM INFRAESTRUTURA E QUADRO DE PESSOAL	PERCENTUAL DE QUADRO TÉCNICO EM EFETIVO EXERCÍCIO, CONFORME PRECONIZADO NAS NORMATIVAS VIGENTES DO CMS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MANUTENÇÃO DA EQUIPE TÉCNICO – ADMINISTRATIVA PARA O CUMPRIMENTO DAS COMPETÊNCIAS DO CMS;</li> <li>• MONITORAMENTO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE EXPEDIENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
PROMOVER AÇÃO PARA AUXÍLIO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA DOS CONSELHOS DE SAÚDE (CONSELHO MUNICIPAL E LOCAL).	GARANTIR INSTRUMENTO DE AUXÍLIO PERMANENTE DE EDUCAÇÃO AOS CONSELHOS (CARTILHA)	Nº DE INSTRUMENTOS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA AOS CONSELHOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEVANTAMENTO E ESTUDO DOCUMENTAL DAS NORMATIVAS DO CMS E CLS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DA CARTILHA EDUCATIVA;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO AO CMS PARA APRECIÇÃO;</li> <li>• ENVIO PARA IMPRESSÃO GRÁFICA;</li> </ul>	01	01	X	X	X

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOCIALIZAÇÃO DO INSTRUMENTO COM O CMS E CLS.</li> </ul>						X			
REALIZAR AÇÕES DE INCENTIVO E MOBILIZAÇÃO PARA RENOVAÇÃO DOS CONSELHOS DE SAÚDE. (ÁREA TÉCNICA)	COORDENAR O PROCESSO DE ELEIÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE (CLS E CMS)	100%	PERCENTUAL DE CONSELHOS DE SAÚDE RENOVADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REUNIÃO PARA A DEFINIÇÃO DA METODOLOGIA A SER ADOTADA NA ELEIÇÃO DOS CLS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DO CRONOGRAMA PARA REALIZAÇÃO DAS ELEIÇÕES DOS CLS;</li> <li>• MOBILIZAÇÃO/DIVULGAÇÃO DAS ELEIÇÕES DOS CLS JUNTO ÀS UBS E CMS;</li> <li>• REALIZAÇÃO DAS ELEIÇÕES DOS CLS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DOS INSTRUMENTOS NORMATIVOS PARA ELEIÇÃO DO CMS (PORTARIA E EDITAL);</li> <li>• MOBILIZAÇÃO DOS SEGMENTOS REPRESENTATIVOS DA SAÚDE PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE RENOVAÇÃO DO CMS;</li> <li>• IV PLENÁRIA DE SAÚDE</li> </ul>	100%	100%	X	X	X	X	X	X





			RECURSOS PARA CUSTEAR A NOVAS CONSTRUÇÕES DE UNIDADES DE SAÚDE					
20.5 CONCLUIR A OBRA DO CAPS AD III	CONCLUIR A OBRA DO CAPS AD III	CAPS AD CONCLUÍDO III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ARTICULAÇÃO COM A SEMINFRA PARA ACOMPANHAMENTO DO PROCESSO DE CONCLUSÃO DO CAPS AD;</li> <li>• ALIMENTAÇÃO DO SISTEMA DE MONITORAMENTO DE OBRAS – SISMOB EM PARCERIA COM A EQUIPE DE ENGENHARIA DA SEMINFRA;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO QUANDO SOLICITADA.</li> </ul>	01	01	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X
20.6 CONSTRUIR O CAPS III	CONSTRUIR CAPS III	CAPS CONSTRUÍDO III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ARTICULAÇÃO COM A SEMINFRA PARA ACOMPANHAMENTO DO PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DO CAPS III;</li> <li>• ALIMENTAÇÃO DO</li> </ul>	01	01	X	X	X
						X	X	X

			SISTEMA DE MONITORAMENTO DE OBRAS – SISMOB EM PARCERIA COM A EQUIPE DE ENGENHARIA SEMINFRA; • ENCAMINHAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO QUANDO SOLICITADA.			X	X	X
--	--	--	--	--	--	---	---	---

## SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO

**DIRETRIZ IX:** Manutenção e otimização dos processos de gestão do SUS municipal.

**OBJETIVO 19:** Qualificar, otimizar e manter a gestão dos processos de forma a garantir serviços, insumos, medicamentos e outros, em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população.

**SUBFUNÇÕES:** Administração geral

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
19.1 EFETIVAR A CENTRAL DE AMBULÂNCIA NO MUNICÍPIO	EFETIVAR A CENTRAL DE AMBULÂNCIA NO MUNICÍPIO	NÚMERO DE CENTRAL DE AMBULÂNCIA EFETIVADA E MANTIDA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTO DAS ETAPAS DO PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS FINANCIADOS POR PROPOSTAS PARLAMENTARES.</li> <li>• SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA DAS AMBULÂNCIAS;</li> <li>• ARTICULAÇÃO NOVAS FONTES DE RECURSOS FINANCEIROS PARA POSSIBILITAR A AQUISIÇÃO DE NOVAS</li> </ul>	01	01	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X















			<p>DOS PROCESSOS LICITATÓRIOS EM COLABORAÇÃO COM A COMISSÃO GERAL DE LICITAÇÃO (CGL).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• GERENCIAMENTO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS CONTRATOS VIGENTES, ASSEGURANDO A ENTREGA DE RESULTADOS CONFORME OS TERMOS ACORDADOS E VISANDO A OTIMIZAÇÃO DOS RECURSOS.</li> </ul>			X	X	X
19.7 ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES DE ACORDO COM A NECESSIDADE DAS UNIDADES DE SAÚDE	ELABORAR PROCESSOS PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES DE ACORDO COM A NECESSIDADE DAS UNIDADES	PERCENTUAL DE PROCESSOS ENCAMINHADOS E ACOMPANHADOS PARA AQUISIÇÃO DAS DEMANDAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITAÇÃO ÀS COORDENAÇÕES O LEVANTAMENTO DETALHADO DAS NECESSIDADES ANUAIS, PERMITINDO UM PLANEJAMENTO PRECISO E ALINHADO ÀS PRIORIDADES INSTITUCIONAIS.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DOS PROCESSOS PARA CONTRATAÇÃO DE BENS.</li> <li>• MONITORAMENTO DOS PROCESSOS LICITATÓRIOS EM COLABORAÇÃO COM A COMISSÃO GERAL DE LICITAÇÃO (CGL).</li> <li>• GERENCIAMENTO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS CONTRATOS VIGENTES, ASSEGURANDO A ENTREGA DE RESULTADOS CONFORME OS TERMOS ACORDADOS E VISANDO A OTIMIZAÇÃO DOS RECURSOS.</li> </ul>			X	X	X
						X	X	X
						X	X	X
19.8 REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA E REGULAR DOS EQUIPAMENTOS	REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS	PERCENTUAL DE UNIDADES COM MANUTENÇÃO REGULAR DE EQUIPAMENTOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITAÇÃO DO AUMENTO DO VALOR DO PROGRAMA SAÚDE PARA TODOS (ADIANTAMENTO) PARA SEDE PARA DAR CONDIÇÕES DE</li> </ul>	70%	70%	X	X	X







			<ul style="list-style-type: none"> <li>• AVALIAÇÃO DAS ROTAS E HORÁRIOS DE OPERAÇÃO PARA OTIMIZAR O USO DOS VEÍCULOS DISPONÍVEIS.</li> </ul>			X	X	X
19.11 ADQUIRIR FARDAMENTO E CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE (ACS, ACE E ADMINISTRATIVOS)	ADQUIRIR FARDAMENTO E CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE (ACS, ACE E ADMINISTRATIVOS).	PERCENTUAL DE PROCESSOS ENCAMINHADOS E ACOMPANHADOS PARA AQUISIÇÃO DAS DEMANDAS RECEBIDAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITAÇÃO ÀS COORDENAÇÕES O LEVANTAMENTO DOS QUANTITATIVOS NECESSÁRIOS DE FARDAMENTO PARA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS) E AGENTES DE CONTROLE DE ENDEMIAS (ACE).</li> <li>• CRIAÇÃO DOS PROCESSOS DETALHADOS PARA CONTRATAÇÃO DOS FORNECEDORES DE FARDAMENTO (CAMISA DE PROTEÇÃO SOLAR, COLETÉ, BONÉ, MOCHILAS).</li> <li>• ACOMPANHAMENTO DOS PROCESSOS LICITATÓRIOS EM</li> </ul>	100%	100%	X	X	X

			<p>PARCERIA COM A COMISSÃO GERAL DE LICITAÇÃO (CGL).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO DOS CONTRATOS, ASSEGURANDO O CUMPRIMENTO DOS TERMOS ACORDADOS E A ENTREGA DOS MATERIAIS DENTRO DOS PRAZOS ESTIPULADOS.</li> </ul>				X	X
19.12 IMPLEMENTAR SISTEMA DE CONTROLE DE ESTOQUE ALMOXARIFADO INTERNO	IMPLEMENTAR SISTEMA DE CONTROLE DE ESTOQUE ALMOXARIFADO INTERNO	SISTEMA DESENVOLVIDO E MANTIDO PARA CONTROLE INTERNO DO ALMOXARIFADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SUPERVISÃO REGULAR DO USO E EFICIÊNCIA DO SISTEMA JADE E HÓRUS, GARANTINDO QUE TODOS OS PROCESSOS DE CONTROLE INTERNO DO ALMOXARIFADO SEJAM SEGUIDOS DE MANEIRA EFICAZ E EM TEMPO REAL.</li> <li>• IMPLANTAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DOS INSUMOS PELAS UNIDADES PELO E-</li> </ul>	01	01	X	X	X

				<p>JADE;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAÇÃO DE TREINAMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA NAS UNIDADES DE SAÚDE PARA IMPLANTAÇÃO DA SOLICITAÇÃO ATRAVÉS DO SISTEMA E-JADE, EM PARCERIA COM EQUIPE DE TI E GESTÃO DE PATRIMÔNIO.</li> </ul>				X	X
19.13 MONITORAR A DISTRIBUIÇÃO E CONTROLE DOS BENS PATRIMONIAIS	MONITORAR A DISTRIBUIÇÃO E CONTROLE DOS BENS PATRIMONIAIS	A	PERCENTUAL BENS PATRIMONIAIS MONITORADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>SUPERVISÃO CONJUNTA DO SISTEMA JADE COM OS PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA - SMGP, UTILIZANDO DADOS DA EQUIPE DE PATRIMÔNIO DA SAÚDE PARA GARANTIR QUE TODOS OS BENS PATRIMONIAIS SEJAM</li> </ul>	100%	100%	X	X	X





			<ul style="list-style-type: none"> <li>DE LICITAÇÃO (CGL).</li> <li>GERENCIAMENTO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS CONTRATOS VIGENTES.</li> </ul>			X	X	X
19.16 DISPONIBILIZAR LINHA TELEFÔNICA PARA AS UNIDADES DE SAÚDE	DISPONIBILIZAR LINHA TELEFÔNICA PARA AS UNIDADES DE SAÚDE.	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE COM LINHAS TELEFÔNICAS DISPONIBILIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>LEVANTAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE QUE REQUEREM NOVAS LINHAS TELEFÔNICAS.</li> <li>ARTICULAÇÃO COM AS GESTORAS DA SMS E SMGP PARA ANÁLISE DE VIABILIDADE TÉCNICA E FINANCEIRA DA IMPLANTAÇÃO LINHAS TELEFÔNICAS E E-MAIL INSTITUCIONAIS.</li> </ul>	100%	100%	X	X	
ASSEGURAR A COMPLETUDE DOS TRÂMITES BUROCRÁTICOS RELATIVOS AOS PAGAMENTOS AOS PRESTADORES DE	ASSEGURAR A COMPLETUDE DOS TRÂMITES BUROCRÁTICOS RELATIVOS AOS PAGAMENTOS AOS PRESTADORES DE	PERCENTUAL DE PROCESSOS DE PAGAMENTO COMPLETADOS EM ATÉ 4 DIAS ÚTEIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>ELABORAÇÃO DOS PROCESSOS DE PAGAMENTO, ASSEGURANDO QUE CADA ETAPA ATENDA AS DIRETRIZES FINANCEIRAS E</li> </ul>	100%	100%	X	X	X



<p>ESTABELECE UM SISTEMA INTEGRADO PARA MONITORAR CONTINUAMENTE O FLUXO DE RESPOSTAS A DEMANDAS JUDICIAIS.</p>	<p>GARANTIR QUE CADA CASO SEJA ACOMPANHADO DETALHADAMENTE DESDE A RECEPÇÃO ATÉ O DESFECHO FINAL.</p>	<p>PERCENTUAL DE DEMANDAS JUDICIAIS RESPONDIDAS NO PRAZO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>RECEPÇÃO DE TODAS AS DEMANDAS JUDICIAIS PROVENIENTES DAS DEFENSORIAS E DA PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO (PGM), GARANTINDO SUA TRIAGEM E ENCAMINHAMENTO DIRETO AO SECRETÁRIO ADJUNTO PARA ANÁLISE E AÇÃO NECESSÁRIAS.</li> <li>REGISTRO E TRÂMITE EFICIENTEMENTE EM SISTEMA, INFORMATIZADO TODAS AS RESPOSTAS, EM CONJUNTOS COM ÁREAS TÉCNICAS ENVOLVIDAS, ASSEGURANDO QUE CADA RESPOSTA SEJA DEVIDAMENTE DOCUMENTADA E</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
<p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>						X	X	X



	LEGAIS.		<p>PROCESSOS DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS CONFORME A AUTORIZAÇÃO DOS PROCESSOS, GARANTINDO O CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS LEGAIS E ADMINISTRATIVOS NECESSÁRIOS.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CONCLUSÃO DOS PROCEDIMENTOS DE DISPENSA DE LICITAÇÃO E PRONTAMENTE INICIAR O PROCESSO DE PAGAMENTO ASSOCIADO.</li> <li>• COMUNICAÇÃO IMEDIATA À PROCURADORIA- GERAL DO MUNICÍPIO (PGM) QUANDO UMA DEMANDA FOR COMPLETAMENTE</li> </ul>			X	X	X
						X	X	X







				<p>E DENTRO DO PRAZO;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AGILIZAÇÃO DOS PROCESSOS ORÇAMENTÁRIOS, GARANTINDO QUE OS SETORES DE CAF, NUTRIÇÃO E SAÚDE BUCAL TENHAM O SUPORTE FINANCEIRO NECESSÁRIO PARA ATENDER DE FORMA EFICAZ SUAS RESPECTIVAS DEMANDAS.</li> </ul>			X	X	X
<p>EFETIVAR IMPLANTAÇÃO DE NÚCLEO DE PREVENÇÃO JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE.</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	A	<p>EFETIVAR IMPLANTAÇÃO DE UM NÚCLEO DE PREVENÇÃO JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE MUNICÍPIO ARAPIRACA.</p>	A	<p>NÚMERO DE NÚCLEO DE PREVENÇÃO DE JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE EFETIVADA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA A SECRETÁRIA DE SAÚDE DA CRIAÇÃO DE UM NÚCLEO DE PREVENÇÃO DE JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE, VISANDO REDUZIR AÇÕES JUDICIAIS POR MEIO DE SOLUÇÕES EFICAZES E PREVENTIVAS</li> <li>ARTICULAÇÃO E COMPOSIÇÃO DA</li> </ul>	01	01	X	X











## SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE

**DIRETRIZ VII:** Qualificação da Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde

**OBJETIVO 15:** Fortalecer os processos de trabalho e a valorização do trabalhador, refletindo no atendimento aos usuários do SUS.

**SUBFUNÇÕES:** Administração Geral

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
15.1 CONTRATAR PROFISSIONAIS, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, ATRAVÉS DA REALIZAÇÃO DE CONCURSO PÚBLICO, PSS E OUTROS.	DIMENSIONAR A FORÇA DE TRABALHO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE, ATRAVÉS DA REALIZAÇÃO DE CONCURSO PÚBLICO, PSS E OUTROS.	NÚMERO DE NOVOS PROFISSIONAIS ATIVOS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE	<ul style="list-style-type: none"> <li>ENCAMINHAMENTO DO PLANEJAMENTO DE CONTRATAÇÃO ANUAL, CONFORME O DFT, PARA A GESTORA E AUTORIZAÇÃO DO CHEFE DO EXECUTIVO;</li> <li>ELABORAÇÃO DOS CONTRATOS DE TRABALHO E APOSIÇÃO DE ASSINATURAS;</li> <li>ENCAMINHAMENTO DOS PROCESSOS PARA PRORROGAÇÃO DOS CONTRATOS, CONFORME O PRAZO DE VIGÊNCIA;</li> <li>ENCAMINHAMENTO DA OFERTA DE VAGAS PARA A REALIZAÇÃO DE CONCURSO PÚBLICO.</li> </ul>	20	720	X		X
15.2 IMPLANTAR O	CRIAR ESTRUTURA	PCCS ESPECÍFICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>PROVISIONAMENTO DOS</li> </ul>	01	01		X	



			<ul style="list-style-type: none"> <li>ELETRONICAMENTE;</li> <li>ORIENTAÇÃO SOBRE OS PROCEDIMENTOS ADOTADOS PARA REQUERIMENTO VIA PROCESSO ELETRÔNICO NO SITE DA PREFEITURA.</li> </ul>			X	X	X
15.6 CONTRATAR O PROFISSIONAL GERIATRA PARA ASSISTÊNCIA DA POPULAÇÃO IDOSA	DIMENSIONAR PROFISSIONAIS ESPECIALISTAS (GERIATRA)	NÚMERO DE PROFISSIONAL GERIATRA CONTRATADO E MANTIDO	<ul style="list-style-type: none"> <li>PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS CONFORME O DFT;</li> <li>REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE CONTRATAÇÃO CONFORME A NECESSIDADE;</li> <li>ENCAMINHAMENTO DA OFERTA DE VAGA PARA O CONCURSO PÚBLICO, CONFORME A NECESSIDADE.</li> </ul>	01	01	X	X	X
15.7 GARANTIR AGENTES DE PORTARIA NAS UBS	GARANTIR AGENTES DE PORTARIA NAS UBS	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE COM ATIVIDADE DO PROFISSIONAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>ARTICULAÇÃO DA GESTÃO JUNTO A SMOP (SEGURANÇA PÚBLICA) CONFORME O DFT;</li> <li>PROCEDER A PRORROGAÇÃO DOS CONTRATOS DOS PROFISSIONAIS QUE ESTÃO ATUANDO NOS</li> </ul>	100%	100%	X	X	X



			<p>ENFERMAGEM ATIVOS NO MUNICÍPIO E ENTIDADES FILANTRÓPICAS CONVENIADAS COM ATENDIMENTO A NO MÍNIMO 60 % SUS;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ENCAMINHAMENTO DO PROCESSO DE PAGAMENTO MENSAL DOS PROFISSIONAIS.</li> </ul>			X	X	X
15.11 CRIAR PROGRAMA DE GRATIFICAÇÃO POR DESEMPENHO PARA EQUIPES QUE ATINGIREM METAS DE INDICADORES;	CRIAR ESTRUTURA DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO PARA AS EQUIPES	PERCENTUAL DE ATINGIMENTO DAS METAS PACTUADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>ARTICULAÇÃO DA GESTÃO DA SMS E O CHEFE DO EXECUTIVO PARA ENCAMINHAMENTO DE PROJETO DE LEI MUNICIPAL;</li> <li>REALIZAÇÃO DO MONITORAMENTO DA GRATIFICAÇÃO EM SAÚDE BUCAL DA ÉSB, CONFORME OS PARÂMETROS NACIONAIS A SEREM ESTABELECIDOS;</li> <li>ARTICULAÇÃO JUNTO A GESTÃO PARA A DEFINIÇÃO DE CRITÉRIOS E PARÂMETROS PARA AS EQUIPES.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
			<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAÇÃO DO MONITORAMENTO DA GRATIFICAÇÃO EM SAÚDE BUCAL DA ÉSB, CONFORME OS PARÂMETROS NACIONAIS A SEREM ESTABELECIDOS;</li> <li>ARTICULAÇÃO JUNTO A GESTÃO PARA A DEFINIÇÃO DE CRITÉRIOS E PARÂMETROS PARA AS EQUIPES.</li> </ul>			X	X	X
15.12 DESCENTRALIZAR	PROMOVER ATUALIZAÇÃO	A SISTEMA DESCENTRALIZADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>ATUALIZAÇÃO DOS SISTEMAS</li> </ul>	01	01	X	X	X

SISTEMA DE RH PARA OS SERVIÇOS DE SAÚDE.	FUNCIONAL DOS SERVIDORES, ATRAVÉS DE 01 SISTEMA DE RH DESCENTRALIZADO	DE IMPLANTADO E MANTIDO	RH E	INFORMAÇÃO DE RH; • CADASTRAMENTO DOS GERENTES E DEFINIÇÃO DE PERFIS DE ACESSO NO SISTEMA DE RH; • MONITORAMENTO DO SISTEMA DE RH; • ATUALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DISPONIBILIZADOS ELETRONICAMENTE VIA SISTEMA.			X	X	X
15.13 PROMOVER A INTEGRAÇÃO DOS PROFISSIONAIS E MELHORIA DA QUALIDADE DO SERVIÇO PRESTADO À POPULAÇÃO.	REALIZAR A QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS E PROMOVER MELHORIAS NA RELAÇÃO INTERPESSOAL	PERCENTUAL DE TRABALHADORES CAPACITADOS.	DE	• REALIZAR QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO NÍVEL CENTRAL DA SECRETARIA DE SAÚDE COM OBJETIVO DE PROMOVER MELHORIAS NA RELAÇÃO INTERPESSOAL.	100%	100%	X	X	X
15.14 CRIAR ESTRATÉGIAS DE MELHORIA E FORTALECIMENTO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO ENTRE A GESTÃO E OS TRABALHADORES DA SAÚDE.	GARANTIR ESTRATÉGIAS DE MELHORIA E FORTALECIMENTO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO	NÚMERO DE ESTRATÉGIAS CRIADAS E IMPLEMENTADAS	DE E	• ELABORAÇÃO DE PROJETOS QUE VISEM AO FORTALECIMENTO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO; • CONTINUIDADE DO PROJETO FORTALECIMENTO DOS TRABALHADORES DA SAÚDE; • PARTICIPAÇÃO DE REUNIÕES DA SECRETARIA	01	04	X	X	X



			<p>BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADES ESPECIALIZADAS DE SAÚDE EM ARAPIRACA;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ARTICULAÇÃO COM COORDENAÇÃO DE RESIDÊNCIA PARA ACOLHIMENTO AOS NOVOS RESIDENTES EM MFC;</li> <li>• ARTICULAÇÃO COM SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO CONGRESSO MULTIPROFISSIONAL SEDIADO EM ARAPIRACA.</li> </ul>			X	X	X
						X	X	X
15.20 OFERTAR CURSO DE LIBRAS PARA OS SERVIDORES DA SAÚDE	DISPONIBILIZAR CURSO DE LIBRAS PARA TODOS OS SERVIDORES DA SAÚDE	NÚMERO DE CURSOS DE LIBRAS OFERTADOS PARA OS SERVIDORES DA SAÚDE ANUALMENTE.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAR LEVANTAMENTO DE INTERESSE EM PARTICIPAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DA SAÚDE.</li> </ul>	01	06	X		
15.21 OFERTAR QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL VOLTADA AOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS, DE	REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS ACS E ACE	NÚMERO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE REALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ARTICULAR COM ÁREAS TÉCNICAS TEMÁTICA A SER TRABALHADA COM A CATEGORIA PROFISSIONAL NAS TEMÁTICAS DO PROGRAMAÇÃO ANUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE.</li> </ul>	04	48		X	X

ACORDO COM A POLÍTICA NACIONAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE (PNEPS), REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS) E A POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO (PNH).								
1.21 INTENSIFICAR AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS A POPULAÇÃO NEGRA	REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA E COM A REDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE	NÚMERO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PRESENCIAIS REALIZADAS.	DE DE	• ARTICULAR JUNTO A IES REALIZAÇÃO DE EVENTO IN LOCO NA COMUNIDADE QUILOMBOLA, ABERTO A SOCIEDADE CIVIL;	01	02		X
1.22 IMPLEMENTAR AÇÕES DE SAÚDE PARA A POPULAÇÃO QUILOMBOLA E ALBINA	REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA E COM A REDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE	NÚMERO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PRESENCIAIS REALIZADAS.	DE DE	• ARTICULAR JUNTO A IES REALIZAÇÃO DE EVENTO IN LOCO NA COMUNIDADE QUILOMBOLA, ABERTO A SOCIEDADE CIVIL;	01	02	X	
1.33 QUALIFICAR AÇÕES DE SAÚDE (ACOLHIMENTO E CAPACITAÇÃO DOS	REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS PROFISSIONAIS	NÚMERO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	DE DE	• ARTICULAR JUNTO A IES REALIZAÇÃO DE EVENTO IN LOCO NA COMUNIDADE QUILOMBOLA, ABERTO A	01	02	X	

PROFISSIONAIS) VOLTADAS POPULAÇÃO LGBTQIA+	À DA ATENÇÃO BÁSICA E COM A REDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE	PRESENCIAIS REALIZADAS.	SOCIEDADE CIVIL;					
8.8 AUMENTAR OFERTA MÉDICOS ESPECIALISTAS COMOUROLOGISTA, ANGIOLOGISTA, ENTRE OUTROS	A DE CONTRATARMÉDICOS ESPECIALISTAS UROLOGISTA, ANGIOLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA PARA ATENDIMENTO DOS PARÂMETROS ASSISTENCIAIS PARA O MUNICÍPIO	NÚMERO DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS EM ANGIOLOGIA - 2, UROLOGIA - 6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PLANEJAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS CONFORME O DFT;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO A CONFORME NECESSIDADE;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DA OFERTA DE VAGA A SER OFERTADA NO CONCURSO PÚBLICO.</li> </ul>	02	08	X	X	X

## SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

**DIRETRIZ I:** Ampliação e qualificação da Atenção Primária

**OBJETIVO 1:** Ampliar e qualificar o acesso das pessoas à Atenção Primária.

**SUBFUNÇÕES:** Atenção Básica/ Alimentação e Nutrição

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
1.2 AMPLIAR AS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	AMPLIAR COBERTURA DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	PERCENTUAL DE COBERTURA DA ESB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ENVIO DE NOVAS SOLICITAÇÕES DE CREDENCIAMENTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</li> <li>• MONITORAMENTO DAS SOLICITAÇÕES DE CREDENCIAMENTO QUE SERÃO SOLICITADAS.</li> </ul>	86%	86%	X		
1.4 EXPANDIR O PRONTUÁRIO ELETRÔNICO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	AMPLIAR A IMPLANTAÇÃO DO PEC NAS UBS	NÚMERO DE UBS COM E-SUS AB - PEC IMPLANTADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CAPACITAÇÃO DOS NOVOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS).</li> <li>• ACOMPANHAR REGULARMENTE AS</li> </ul>	38	38	X	X	X
						X	X	X





			<ul style="list-style-type: none"> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DA GESTÃO QUANTO A GARANTIA DE CARROS DE VISITA PARA DENTISTA;</li> <li>• MONITORAMENTO DOS PROFISSIONAIS, QUANTO A PERIODICIDADE DE VISITAS DOMICILIARES PARA AS GESTANTES RESISTENTES A ADESÃO DO TRATAMENTO</li> </ul>			X	X	X
1.9 INCENTIVAR A CAPTAÇÃO DE MULHERES USUÁRIAS DO SUS, PARA REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREIO NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS	AUMENTAR EM 0,25 AO ANO, A RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS.  <b>CÁLCULO</b>  <u>NUMERADOR:</u> Nº	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ENSIBILIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS NA REALIZAÇÃO DO RASTREAMENTO OPORTUNISTA DURANTES AS CONSULTAS DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS NAS UBS;</li> <li>• PLANEJAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE SOBRE</li> </ul>	0,85	1,1	X	X	X



			<p>AS ESF JUNTO AO APOIO DA APS PARA ORIENTAÇÕES, DISCUSSÕES E CONSTRUÇÃO DE ESTRATÉGIAS PARA ALCANCE DO INDICADOR E ELEVAÇÃO NA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA PRESTADA, PARA AS EQUIPES QUANTO A IMPORTÂNCIA DA CAPTAÇÃO PRECOCE E ALCANCE DO INDICADOR DE ACORDO COM A REALIDADE DE CADA TERRITÓRIO COM FOCO TAMBÉM NA QUALIDADE DAS CONSULTAS;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ATUALIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE COMPÕE A REDE DA APS SOBRE PRÉ-NATAL EM PARCERIA COM</li> </ul>			X	X	X
--	--	--	---	--	--	---	---	---



			ATRAVÉS DE MÍDIAS LOCAIS, REDES SOCIAIS, CONFECÇÃO DE CARTAZES PARA AS UNIDADES; • REALIZAÇÃO DE GRUPO DE GESTANTES EM 100% DAS UBS.					
1.11 CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA O DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER DE MAMA COM O RECONHECIMENTO DOS SINAIS E SINTOMAS SUSPEITOS, SOBRETUDO NA FAIXA ETÁRIA <50 ANOS GARANTINDO ACESSO RÁPIDO E FACILITADO AOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS PARA A INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA	REALIZAR CAPACITAÇÕES ANUAIS SOBRE O DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER DE MAMA	NÚMERO DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DE SAÚDE PARA O DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER DE MAMA	• PLANEJAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE SOBRE DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER DE MAMA NA FAIXA ETÁRIA <50 ANOS. • ELABORAÇÃO DO CRONOGRAMA DE CAPACITAÇÃO; • DIVULGAÇÃO DA CAPACITAÇÃO JUNTO AOS PROFISSIONAIS; • EXECUÇÃO DA CAPACITAÇÃO.	01	04	X	X	X
1.12 AMPLIAR A CONSULTA	IMPLANTAR NAS	NÚMERO DE UBS	• PLANEJAMENTO DE EDUCAÇÃO	24	24	X	X	



			<p>VISITAS AS EQUIPES DE SAÚDE COM APRESENTAÇÃO DO FLUXO DA REDE JUNTO A SECRETARIA DA MULHER;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EXECUÇÃO DA CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DE SAÚDE SOBRE A TEMÁTICA VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER.</li> </ul>				X	X
1.14 IMPLEMENTAR AÇÕES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA MULHER NO CLIMATÉRIO/MENOPAUSA	QUALIFICAR AS EQUIPES DA ESF PARA ASSISTÊNCIA À MULHER NO CLIMATÉRIO/MENOPAUSA	NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA QUALIFICADAS PARA ASSISTÊNCIA À MULHER NO CLIMATÉRIO/MENOPAUSA	<ul style="list-style-type: none"> <li>PLANEJAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS;</li> <li>ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA JUNTO À EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA CAPACITAÇÃO;</li> <li>SENSIBILIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS NA ABORDAGEM DO CLIMATÉRIO DURANTES AS CONSULTAS DOS</li> </ul>	06	24	X	X	X

			<p>GRUPOS PRIORITÁRIOS NAS UBS;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ACOMPANHAMENTO DAS DIFICULDADES ELENCADAS PELOS PROFISSIONAIS SOBRE A ABORDAGEM DO CLIMATÉRIO.</li> </ul>			X	X	X
1.15 IMPLANTAR A SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	FORMAR CÂMARA TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO E DA UFAL ARAPIRACA PARA ELABORAR A SAE, APROVAR E IMPLEMENTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA COM O REGIMENTO INTERNO APROVADO E IMPLANTADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FORMAÇÃO DE CÂMARA TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO E DA UFAL ARAPIRACA (PARCERIA) PARA ELABORAÇÃO DA SAE;</li> <li>• REALIZAR CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES DA CÂMARA;</li> <li>• ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO PELA COMISSÃO DA SAE PARA IMPLANTAÇÃO DA APS;</li> </ul>	100%	100%	X	X	X

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• ENCAMINHAMENTO DO DOCUMENTO PARA O COREN AL PARA APRECIÇÃO E APROVAÇÃO;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO PARA AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE DO MUNICÍPIO E DA SMS;</li> <li>• APRESENTAÇÃO PARA O CMS;</li> <li>• MONITORAMENTO PELA COORD. DE ENFERMAGEM DO PROCESSO DE ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS EDAS APROVAÇÕES PELOS ÓRGÃOS COMPETENTES;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE COM OS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA IMPLEMENTAR A SAE NA APS;</li> <li>• IMPLEMENTAÇÃO</li> </ul>				X	X	X	X	X	X
--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

			<p>DA SAE NAS UNIDADES BÁSICAS DO MUNICÍPIO;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO DA SAE PELA EQUIPE TÉCNICA DA SMS - COORDENAÇÕES (ENFERMAGEM E E-SUS)E APOIO INSTITUCIONAL DURANTE AS VISITAS E EM REUNIÕES.</li> </ul>					
1.16 IMPLEMENTAR A CULTURA DE SEGURANÇA DO PACIENTE ENTRE OS SERVIDORES DAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA	IMPLEMENTAR A CULTURA DE SEGURANÇA ENTRE OS SERVIDORES DA SAÚDE DAS UBSS E COMUNIDADE	PERCENTUAL DE UBS COM PROTOCOLOS DE SEGURANÇA IMPLANTADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INTRODUIR NO PROJETO ARAPIRACA A DISCUSSÃO SOBRE SEGURANÇA DO PACIENTE.</li> </ul>	50%	50%	X	X	X
1.17 QUALIFICAR O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE	AVALIAR A QUALIDADE NA ASSISTÊNCIA E ORGANIZAÇÃO ONDE A RESIDÊNCIA EM MFC ESTÁ IMPLANTADA.	AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO E RESOLUTIVIDADE DOS RESIDENTES EM MFC.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AVALIAÇÃO TEÓRICO PRÁTICA DOS RESIDENTES;</li> <li>• QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA EQUIPE;</li> <li>• QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS.</li> </ul>	50%	50%	X	X	X

<p>1.18 IMPLANTAR AS EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS PARA QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA POPULAÇÃO</p>	<p>IMPLANTAR AS EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE</p>	<p>NÚMERO DE EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS IMPLANTADAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACOMPANHAMENTO DAS SOLICITAÇÕES DE HABILITAÇÃO DE 11 EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS MINISTÉRIO DA SAÚDE / E-GESTOR;</li> <li>• DEFINIÇÃO DE UM GRUPO DE TRABALHO COM REPRESENTAÇÃO DA GESTÃO E COORDENAÇÕES PARA DEFINIÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO, COMPOSIÇÃO DAS EQUIPES E DIMENSIONAMENTO DAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE REFERÊNCIA;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE TREINAMENTO INTRODUTÓRIO PARA OS PROFISSIONAIS;</li> <li>• APRESENTAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO DAS</li> </ul>	01	05	X	X	
--	--	---	--	----	----	---	---	--









			<p>JUNTO AO APOIO INSTITUCIONAL DA AB NAS UBS;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAR JUNTO A CAF O PEDIDO DA SUPLEMENTAÇÃO AO ESTADO E A DISTRIBUIÇÃO NAS UBS.</li> </ul>			X	X	X
1.26 APOIAR O PROGRAMA DE SUPLEMENTAÇÃO DE SULFATO FERROSO	MONITORAR E ACOMPANHAR O PROGRAMA DE SULFATO FERROSO ATRAVÉS DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO E-GESTOR	NÚMERO DE CRIANÇAS E GESTANTES. (3892 CRIANÇAS. 1835 GESTANTES)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ORIENTAR OS ENFERMEIROS E MÉDICOS SOBRE O FUNCIONAMENTO DO PROGRAMA;</li> <li>• ORIENTAR OS RESPONSÁVEIS PELAS FARMÁCIAS DAS UBS SOBRE O FUNCIONAMENTO DO PROGRAMA E PREENCHIMENTO DAS PLANILHAS;</li> <li>• ACOMPANHAR E AVALIAR TRIMESTRALMENTE O PROGRAMA ATRAVÉS DOS</li> </ul>	5.164	20.656	X	X	X





			<p>HOSPITALAR;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTO MENSAL DO ACOMPANHAMENTO DE RECÉM-NASCIDO DE RISCO, DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE;</li> <li>• CAPACITAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS ACS.</li> <li>• ORIENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NOS ATENDIMENTOS, ATRAVÉS DE VISITAS COM APOIO DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA.</li> </ul>					X	X
1.30 QUALIFICAR E FORTALECER AÇÕES DE ACOMPANHAMENTO DAS CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS	QUALIFICAR AÇÕES VOLTADAS ÀS CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS	PERCENTUAL DA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA QUALIFICADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEVANTAMENTO DO DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO DO SOBREPESO E OBESIDADE DAS CRIANÇAS NO MUNICÍPIO;</li> <li>• CAPACITAÇÃO E</li> </ul>	100%	100%	X			X

			<p>EDUCAÇÃO PERMANENTE COM OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA E REDES DE ATENÇÃO;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PARCERIA COM O PSE PARA INCLUIR O TEMA NAS ATIVIDADES</li> </ul>			X	X	X
1.31 GARANTIR A REALIZAÇÃO DA COLETA DE TESTE DO PEZINHO DOS RECÉM-NASCIDOS	GARANTIR REALIZAÇÃO DE COLETA DE TESTE DO PEZINHO EM 95% DOS RECÉM-NASCIDOS APÓS O NASCIMENTO	PERCENTUAL DE COBERTURA DE COLETA DO TESTE DO APÓS O NASCIMENTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONSTRUÇÃO DE FLUXO MUNICIPAL DO MANEJO E CONDUÇÃO DOS TESTE ALTERADOS;</li> <li>• MONITORAMENTO DAS CRIANÇAS COM RESULTADO TESTE ALTERADO.</li> <li>• ACOMPANHAMENTO DA OFERTA DE INSUMOS PARA COLETA DO TESTE DO PEZINHO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE ORIENTAÇÕES DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA COLETA E MONITORAMENTO DA TRIAGEM</li> </ul>	96%	96%	X	X	X

















			<p>COMPETENTES;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PELA EQUIPE DA SMS COM A EQUIPE DE ENFERMAGEM DA APS;</li> <li>• IMPLEMENTAÇÃO DOS POP'S NA APS DO MUNICÍPIO.</li> <li>• MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO DOS POP'S PELA EQUIPE TÉCNICA DA SMS - COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM E APOIO INSTITUCIONAL DA APS DURANTE AS VISITAS ÀS UNIDADES E EM REUNIÕES.</li> </ul>						X	X
IMPLANTAR POP'S (PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO) NA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO	FORMAR COMISSÕES COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA E EM PARCERIA	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ESPECIALIZADA COM OS POP'S IMPLANTADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITAR APOIO À DIREÇÃO E APOIADORAS DA REDE ESPECIALIZADA NA FORMAÇÃO DA CÂMARA E ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS;</li> </ul>	100%	100%	X				

	<p>COM A UFAL ARAPIRACA PARA ELABORAR OS POP'S, APROVAR E IMPLEMENTAR NA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• FORMAÇÃO DE CÂMARA TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO E UFAL ARAPIRACA PARA ELABORAÇÃO DOS POP'S;</li> <li>• REALIZAR CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES DA CÂMARA;</li> <li>• ANÁLISE DOS POP'S JÁ ELABORADOS EM 2024;</li> <li>• SOLICITAR NOVAMENTE AO COREN/AL O FEEDBACK DOS POP'S ENVIADOS PARA APRECIÇÃO. O FEEDBACK NÃO FOI OFERTADO PELO COREN EM 2024;</li> <li>• ELABORAR OS POP'S DE ACORDO COM A</li> </ul>			<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p>
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	-------------------	----------

			<p>NECESSIDADE DO MUNICÍPIO NO ATENDIMENTO À REDE ESPECIALIZADA;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ENCAMINHAMENTO PARA AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE DO MUNICÍPIO E DA SMS;</li> <li>• APRESENTAÇÃO PARA APRECIÇÃO NO CMS;</li> <li>• MONITORAMENTO PELA COORD. DE ENFERMAGEM DO PROCESSO DE ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS E DAS APROVAÇÕES PELOS ÓRGÃOS COMPETENTES;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PELA EQUIPE DA SMS COM A EQUIPE DE ENFERMAGEM DA REDE ESPECIALIZADA;</li> </ul>			X	X	X	X	X
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• IMPLEMENTAÇÃO DOS POP'S NA APS DO MUNICÍPIO.</li> <li>• MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO DOS POP'S NAS UNIDADES ESPECIALIZADAS PELO APOIO COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM DURANTE AS VISITAS ÀS UNIDADES E EM REUNIÕES.</li> </ul>						
IMPLANTAR REGIMENTO INTERNO DE ENFERMAGEM NA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO	O DE NA DO	FORMAR COMISSÃO COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS E DA ASSISTÊNCIA PARA ELABORAR O REGIMENTO INTERNO DE ENFERMAGEM, APROVAR E IMPLEMENTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DO	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA COM O REGIMENTO INTERNO APROVADO E IMPLANTADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FORMAÇÃO DE CÂMARA TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO PARA DAR CONTINUIDADE A ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DO CRONOGRAMA ANUAL DAS</li> </ul>	100%	100%	X	X	X

	MUNICÍPIO		<p>REUNIÕES DA CÂMARA;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANÁLISE DO QUE JÁ FOI FEITO E ENCAMINHADO AO COREN/AL;</li> <li>• SOLICITAÇÃO AO COREN/AL O FEEDBACK DO DOCUMENTO ENVIADO EM 2023 PARA APRECIÇÃO. O FEEDBACK NÃO FOI OFERTADO PELO COREN;</li> <li>• CONTINUIDADE NA ELABORAÇÃO DO REGIMENTO INTERNO;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DO DOCUMENTO PARA AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE DO MUNICÍPIO E DA SMS;</li> <li>• APRESENTAR AO CMS;</li> <li>• REALIZAÇÃO DO MONITORAMENTO PELA COORD. DE</li> </ul>			X			
						X		X	X
						X			X

			<p>ENFERMAGEM DO PROCESSO DE ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS E DAS APROVAÇÕES PELOS ÓRGÃOS COMPETENTES;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• APRESENTAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DA APS;</li> <li>• IMPLEMENTAÇÃO DO REGIMENTO INTERNO NA APS DO MUNICÍPIO.</li> <li>• MONITORAMENTO DO CUMPRIMENTO DO REGIMENTO INTERNO PELA EQUIPE TÉCNICA DA SMS - COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM E APOIO INSTITUCIONAL DA APS DURANTE AS VISITAS ÀS UNIDADES E EM REUNIÕES.</li> </ul>				X	X	X	X
--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

<p>IMPLANTAR O REGIMENTO DE ENFERMAGEM NA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO</p>	<p>FORMAR COMISSÃO COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS E DA ASSISTÊNCIA PARA ELABORAR O REGIMENTO INTERNO DE ENFERMAGEM, APROVAR E IMPLEMENTAR NA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO</p>	<p>PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO COM O REGIMENTO INTERNO APROVADO E IMPLANTADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITAÇÃO DE APOIO À DIREÇÃO E APOIADORAS DA REDE ESPECIALIZADA NA FORMAÇÃO DA CÂMARA TÉCNICA E ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS;</li> <li>• FORMAÇÃO DE CÂMARA TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO PARA ELABORAÇÃO DO REGIMENTO INTERNO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES DA CÂMARA;</li> <li>• ANÁLISE DE PARTE DO DOCUMENTO JÁ ELABORADO E ENVIADO AO COREN/AL;</li> <li>• SOLICITAÇÃO AO COREN/AL DO</li> </ul>	100%	100%	X	X	X	
---	---	---	--	------	------	---	---	---	--

			<p>FEEDBACK DO DOCUMENTO ENVIADO PARA APRECIÇÃO. O FEEDBACK NÃO FOI OFERTADO;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CONTINUIDADE NA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO PELA CÂMARA TÉCNICA;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO PARA AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE DO MUNICÍPIO E DA SMS;</li> <li>• APRESENTAÇÃO PARA APRECIÇÃO NO CMS;</li> <li>• MONITORAMENTO PELA COORD. DE ENFERMAGEM DO PROCESSO DE ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS E DAS APROVAÇÕES PELOS ÓRGÃOS COMPETENTES;</li> <li>• APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO A EQUIPE DE</li> </ul>			X	X	X	X	X	X
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

			<p>ENFERMAGEM DA REDE ESPECIALIZADA;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• IMPLEMENTAÇÃO DO R. INTERNO NA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO;</li> <li>• MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO DOS POP'S NAS UNIDADES ESPECIALIZADAS PELO APOIO COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM DURANTE AS VISITAS ÀS UNIDADES E EM REUNIÕES.</li> </ul>					X
<p>IMPLANTAR AS NORMAS E ROTINAS DOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM NA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO</p>	<p>FORMAR COMISSÃO COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS E DA ASSISTÊNCIA PARA ELABORAR AS NORMAS E ROTINAS DE ENFERMAGEM, APROVAR E</p>	<p>PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA COM O REGIMENTO INTERNO APROVADO E IMPLANTADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FORMAÇÃO DE CÂMARA TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO PARA DAR CONTINUIDADE A ELABORAÇÃO DAS NORMAS E</li> </ul>	100%	100%	X	X	

	<p>IMPLEMENTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DO MUNICÍPIO</p>		<p>ROTINAS;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● REALIZAÇÃO DO CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES DA CÂMARA;</li> <li>● ANÁLISE DO QUE JÁ FOI FEITO E ENCAMINHADO AO COREN/AL;</li> <li>● SOLICITAÇÃO AO COREN/AL O FEEDBACK DO DOCUMENTO ENVIADO EM 2023 PARA APRECIÇÃO. O FEEDBACK NÃO FOI OFERTADO PELO COREN;</li> <li>● CONTINUIDADE NA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO;</li> <li>● ENCAMINHAMENTO DO DOCUMENTO PARA AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE DO MUNICÍPIO E DA SMS;</li> <li>● APRESENTAÇÃO AO CMS;</li> </ul>			<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>
--	--	--	---	--	--	----------------------------	-------------------	-------------------

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• ENCAMINHAMENTO DO DOCUMENTO PARA APRECIÇÃO E APROVAÇÃO DO COREN/AL.</li> <li>• MONITORAMENTO PELA COORD. DE ENFERMAGEM DO PROCESSO DE ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS E DAS APROVAÇÕES PELOS ÓRGÃOS COMPETENTES;</li> <li>• APRESENTAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DA APS;</li> <li>• IMPLEMENTAÇÃO DAS NORMAS E ROTINAS NA APS DO MUNICÍPIO.</li> <li>• MONITORAMENTO DO CUMPRIMENTO DAS NORMAS E ROTINAS PELA EQUIPE TÉCNICA DA SMS - COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM E APOIO INSTITUCIONAL DA</li> </ul>			X		X	X	X
--	--	--	--	--	--	---	--	---	---	---

			APS DURANTE AS VISITAS ÀS UNIDADES E EM REUNIÕES.					
IMPLANTAR AS NORMAS E ROTINAS DOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM NA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO	FORMAR COMISSÃO COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS E DA ASSISTÊNCIA PARA ELABORAR AS NORMAS E ROTINAS DE ENFERMAGEM, APROVAR E IMPLEMENTAR NA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ESPECIALIZADA COM REGIMENTO INTERNO APROVADO E IMPLANTADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>SOLICITAÇÃO DE APOIO À DIREÇÃO E APOIADORAS DA REDE ESPECIALIZADA NA FORMAÇÃO DA CÂMARA TÉCNICA E ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS;</li> <li>FORMAÇÃO DE CÂMARA TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO PARA DAR CONTINUIDADE A ELABORAÇÃO DAS NORMAS E ROTINAS;</li> <li>REALIZAÇÃO DO CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES DA CÂMARA;</li> <li>ANÁLISE DO QUE JÁ</li> </ul>	100%	100%	X	X	X



			<p>APROVAÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE DO MUNICÍPIO E DA SMS;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• APRESENTAÇÃO AO CMS;</li> <li>• APRESENTAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DA APS;</li> <li>• IMPLEMENTAÇÃO DAS NORMAS E ROTINAS NA REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO;</li> <li>• MONITORAMENTO DO CUMPRIMENTO DAS NORMAS E ROTINAS PELA EQUIPE TÉCNICA DA SMS - COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM E APOIO INSTITUCIONAL DA REDE ESPECIALIZADA DURANTE AS VISITAS ÀS UNIDADES E EM REUNIÕES.</li> </ul>				X	X	X
--	--	--	---	--	--	--	---	---	---

<p>IMPLANTAR OS PROTOCOLOS DE ENFERMAGEM NA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO</p>	<p>FORMAR COMISSÃO COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS E DA ASSISTÊNCIA, COM O COREN E UFAL ARAPIRACA PARA ELABORAR OS PROTOCOLOS DE ENFERMAGEM, APROVAR E IMPLEMENTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DO MUNICÍPIO</p>	<p>PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA COM OS PROTOCOLOS APROVADOS E IMPLANTADOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DO COREN/AL PARA A FORMAÇÃO DA CÂMARA TÉCNICA; DEVIDO TAC FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO E A INSTITUIÇÃO EM 2023;</li> <li>• FORMAÇÃO DE CÂMARA TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DA SMS, DA ASSISTÊNCIA MUNICIPAL, UFAL ARAPIRACA E COREN/AL PARA ELABORAÇÃO DO PROTOCOLO DE ENFERMAGEM;</li> <li>• REALIZAÇÃO DO CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES DA CÂMARA;</li> <li>• ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS PELA COMISSÃO QUE SERÁ IMPLANTADO NA</li> </ul>	100%	100%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	--	--	---	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---





	DO MUNICÍPIO		<p>ELABORAÇÃO DOS PROTOCOLOS DE ENFERMAGEM;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DO CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES DA CÂMARA;</li> <li>• ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS PELA COMISSÃO QUE SERÃO IMPLANTADOS NA REDE ESPECIALIZADA PELA EQUIPE DE ENFERMAGEM;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DO PROTOCOLO PARA O COREN AL PARA APRECIÇÃO E APROVAÇÃO;</li> <li>• MONITORAMENTO PELA COORD. DE ENFERMAGEM DO PROCESSO DE ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS E DAS APROVAÇÕES PELOS ÓRGÃOS COMPETENTES;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE</li> </ul>			X	X	
					X	X		X
					X	X	X	X
								X



<p>IMPLANTAR COMITÊ DE ÉTICA EM ENFERMAGEM NO MUNICÍPIO</p>	<p>FORMAR COMISSÃO COM PROFISSIONAIS DAS ÁREAS TÉCNICAS DA SMS E DA ASSISTÊNCIA MUNICIPAL PARA IMPLANTAR O COMITÊ, SENDO ESTE ATUANTE E RESOLUTIVO</p>	<p>SER ATIVO NA AVALIAÇÃO DAS QUESTÕES RELACIONADAS À ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM QUE NECESSITEM DE AVALIAÇÃO DOS PRECEITOS DO CÓDIGO DE ÉTICA E LEGISLAÇÃO VIGENTE NA ENFERMAGEM E DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DA GESTÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA IMPLANTAÇÃO DO COMITÊ NO MUNICÍPIO;</li> <li>• ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO DE NORTEARÁ O PROCESSO DE ELEIÇÃO, A FORMAÇÃO DO COMITÊ E ATUAÇÃO DOS COMPONENTES;</li> <li>• APROVAÇÃO DA SMS;</li> <li>• REALIZAÇÃO DA REUNIÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM PARA COMUNICAR E SENSIBILIZAR OS PROFISSIONAIS;</li> <li>• ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA PARA O COREN AL PARA APRECIÇÃO E APROVAÇÃO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DAS ELEIÇÕES CONFORME</li> </ul>	<p>01</p>	<p>01</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>
---	--	--	---	-----------	-----------	--	-------------------------------------	-------------------------------------

			<p>LEGISLAÇÃO VIGENTE EM ENFERMAGEM;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FORMALIZAÇÃO DA POSSE AO COMITÊ;</li> <li>• ATUAÇÃO DE FORMA INDEPENDENTE NOS PRECEITOS DA ÉTICA E LEGISLAÇÃO QUE REGE O EXERCÍCIO PROFISSIONAL.</li> </ul>				X	X
<p>IMPLEMENTAR A CORRIDA DA ENFERMAGEM NO CALENDÁRIO ANUAL EM COMEMORAÇÃO A SEMANA DE ENFERMAGEM EM PARCERIA COM O COREN/AL</p>	<p>REALIZAR A CORRIDA ANUALMENTE NO MÊS DE MAIO EM ALUSÃO A SEMANA DE ENFERMAGEM</p>	<p>PROPORCIONAR A VALORIZAÇÃO DA ENFERMAGEM NO MUNICÍPIO E INCENTIVAR A PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA PROMOVENDO MELHOR QUALIDADE DE VIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DA GESTÃO MUNICIPAL;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE OFÍCIO SOLICITANDO REUNIÃO COM O COREN/AL;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE REUNIÃO (ÕES) COM O COREN/AL NA SEDE EM MACEIÓ PARA ALINHAR AS ETAPAS DA ORGANIZAÇÃO DO EVENTO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DAS ETAPAS DA ORGANIZAÇÃO DO</li> </ul>	01	01	X	X	X





			<p>ENFERMAGEM E APOIO INSTITUCIONAL DA APS E REDE ESPECIALIZADA DURANTE AS VISITAS ÀS UNIDADES E EM REUNIÕES.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR O FEEDBACK DOS PROFISSIONAIS DA ASSISTÊNCIA QUANTO AO PROCESSO DE CAPACITAÇÃO OFERTADO;</li> </ul>			X	X	X
<p>IMPLANTAR INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO DE MAMOGRAFIA E CITOLOGIA, REALIZADOS DENTRO DA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>ELABORAR PAINEL POR QUADRIMESTRE COM DADOS DAS MAMOGRAFIA E CITOLOGIA REALIZADAS POR UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE</p>	<p>QUANTIDADE DE PAINÉIS DE MONITORAMENTO ELABORADOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CONSTRUÇÃO DE MODELO DE PAINEL;</li> <li>UTILIZAÇÃO DOS DADOS SECUNDÁRIOS DE MAMOGRAFIA E CITOLOGIA DO SISCAN;</li> <li>UTILIZAÇÃO DAS PLANILHAS DISPONIBILIZADAS MENSALMENTE PELA CITOFEM (PRESTADOR QUE</li> </ul>	4	4	X	X	X



<p>MONITORAR ATUALIZAÇÃO DA EXPANSÃO TERRITORIAL DA ÁREA ADSCRITA DA ESF.</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>MANTER O PERCENTUAL DE COBERTURA EM 100% DO MUNICIPIO DE ARAPIRACA</p>	<p>PERCENTUAL DE ATUALIZAÇÃO QUE ESTÃO SENDO REALIZADOS NAS NOVAS AREAS HABITACIONAIS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONSTRUÇÃO DE QUESTIONÁRIO DE MONITORAMENTO;</li> <li>• APLICAÇÃO QUESTIONÁRIO SOBRE AUMENTO DE OCUPAÇÃO TERRITORIAL JUNTO AO ACS;</li> <li>• AVALIAÇÃO DO RESULTADO DE QUESTIONÁRIO;</li> </ul>	<p>50%</p>	<p>-</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
<p>MONITORAR CADASTROS E ATUALIZAÇÃO DOS CADASTROS DOS USUARIOS DA ESF.</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>MANTER TODOS OS USUARIOS ATIVOS RESIDENTES NA AREA DE CADASTROS ATUALIZADOS.</p>	<p>PERCENTUAL DE ACDASTROS MONITORADOS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONSOLIDAÇÃO DOS RESULTADOS OBTIDOS PELOS ENFERMEIROS E ACS.</li> <li>• MANUTENÇÃO DE PLANILHA TERRITORIAL ATUALIZADA PELO ACS;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE SUPERVISÃO OS ACS NA ATIVIDADE DE ATUALIZAÇÃO;</li> <li>• CONSOLIDAÇÃO DOS RESULTADOS OBTIDOS PELOS ACS E ENFERMEIRO.</li> </ul>	<p>50%</p>	<p>-</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>

<p>INCORPORAR AO PROJETO ARAPIRACA ACOLHE UM TÉCNICO EM ACOLHIMENTO (ÁREA TÉCNICA APS)</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>DISPOR DE UM TÉCNICO EM ACOLHIMENTO NAS UNIDADES QUE SÃO CONTEMPLADAS COM O PROGRAMA ARAPIRACA ACOLHE</p>	<p>NÚMERO DE UNIDADES DO PROJETO ARAPIRACA ACOLHE COM TÉCNICO DE ACOLHIMENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IMPLANTAÇÃO DO PROJETO EM UNIDADES DO ARAPIRACA ACOLHE COM 3 OU + EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA;</li> <li>• DEFINIÇÃO DO PROFISSIONAL CABÍVEL;</li> <li>• CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DEFINIDOS;</li> <li>• IMPLANTAÇÃO DO PROJETO NAS UNIDADES DEFINIDAS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE INSTRUMENTO PARA MONITORAMENTO DO IMPACTO DO PROJETO.</li> </ul>	5		X	X	X
---	--	--	---	---	--	---	---	---

**Diretriz II:** Ampliação e aprimoramento das ações e serviços de saúde na rede de atenção à saúde.

**Objetivo 2:** Promover a integração de ações e serviços da atenção à saúde materna e à saúde infantil, visando a efetividade da rede materno-infantil (rami).

**Subfunções:** Atenção básica/ assistência hospitalar e ambulatorial

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
2.1 AMPLIAR AÇÕES DE INCENTIVO AO PARTO NORMAL	AUMENTAR O PERCENTUAL DE PARTO NORMAL	PERCENTUAL DE PARTO NORMAL	• MONITORAMENTO O INDICADOR VIA SISTEMA NACIONAL DE NASCIDOS VIVOS;	40%	40%	X	X	X
			• VISITAS PERIÓDICAS ÀS ESF COM MAIOR NÚMERO DE PARTOS CESÁREOS PARA ELABORAÇÃO DE ESTRATÉGIAS CONJUNTAS PARA REDUÇÃO DO INDICADOR;			X	X	X
			• SENSIBILIZAÇÃO DAS ESF E IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES PARA REALIZAÇÃO DO			X	X	X













			FORTALECIMENTO E DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES.					
2.6 QUALIFICAR AS AÇÕES VOLTADAS AO SEGMENTO DOS RECÉM-NASCIDOS DE ALTO RISCO NO ESPAÇO NASCER	QUALIFICAR E FORTALECER O ACOMPANHAMENTO DE SEGMENTO DOS RECÉM NASCIDOS DE RISCO	PERCENTUAL DE AÇÕES VOLTADAS AOS RECÉM-NASCIDOS DE RISCO ACOMPANHADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONCLUSÃO DE DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DOS RECÉM-NASCIDOS DE RISCO;</li> <li>• CONSTRUÇÃO DO FLUXO MUNICIPAL DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO AO RECÉM-NASCIDO DE RISCO;</li> <li>• ORIENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NOS ATENDIMENTOS COMPARTILHADOS AO RECÉM-NASCIDO DE RISCO, ATRAVÉS DE VISITAS COM EQUIPE DO ESPAÇO NASCER, AVALIAÇÃO E</li> </ul>	100%	100%	X		X
						X	X	X



			HOSPITALAR.						
2.7 REDUZIR MORTALIDADE MATERNA	A	INTENSIFICAR AÇÕES DE REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA	<p>RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA</p> <p>CÁLCULO: Nº DE ÓBITOS MATERNOS/ Nº DE NASCIDOS VIVOS DURANTE O ANO X 100 MIL</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AVALIAÇÃO MENSAL DO PERCENTUAL DE ÓBITOS COM ELABORAÇÃO DE ESTRATÉGIAS E DIRECIONAMENTOS CABÍVEIS;</li> <li>• FORTALECIMENTO DAS AÇÕES ATRAVÉS DO COMITÊ DE PREVENÇÃO A MORTALIDADE MATERNO INFANTIL FETAL;</li> <li>• EFETIVAÇÃO DA CONTRARREFERÊNCIA DAS MATERNIDADES ATRAVÉS DO REGULAR;</li> <li>• MANUTENÇÃO DE ENCONTROS PERIÓDICOS DO FÓRUM REDES REGIONAL;</li> <li>• MANUTENÇÃO DAS</li> </ul>	30	30/100.000 NASCIDOS VIVOS	X	X	X
							X	X	X
							X	X	X
							X	X	X
							X	X	X

			AÇÕES DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DOS SERVIÇOS;					
2.8 REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	INTENSIFICAR AÇÕES DE REDUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL CÁLCULO: NÚMERO DE ÓBITOS DE MENORES DE 1 ANO DE IDADE NO PERÍODO /NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS NO PERÍODO X 1000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTO E INCENTIVO DE AÇÕES DE BOAS PRÁTICAS DE ATENÇÃO AO PRÉ-NATAL;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE VISITAS NAS MATERNIDADES PELA A EQUIPE DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE VISITAS EM TEMPO OPORTUNO E COMPARTILHADO COM A VIGILÂNCIA EM SAÚDE ÀS UNIDADES DA REDE DE ATENÇÃO PARA ORIENTAÇÃO AOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO ATENDIMENTO À CRIANÇA QUE FOI À ÓBITO;</li> </ul>	12,01 /1000 NV	12/1000	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X
						X	X	X



			<p>PARCERIA COM A EQUIPE DA VIGILÂNCIA;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS/ CAPACITAÇÕES DE ALEITAMENTO MATERNO E ALIMENTAÇÃO COMPLEMENTAR SAUDÁVEL (DIA MUNDIAL DE DOAÇÃO DE LEITE HUMANO; SEMANA 100% MAMÃE BEBE; AGOSTO DOURADO; NOVENBRO ROXO E A MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PALIVIZUMABE.</li></ul>					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

REALIZAR CAPACITAÇÃO DE PRIMEIROS SOCORROS PARA LEIGOS  (ÁREA TÉCNICA)	REALIZAR CAPACITAÇÃO DE PRIMEIROS SOCORROS PARA LEIGOS	NÚMERO DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DE PROJETO;</li> <li>• ARTICULAÇÃO DO PROJETO COM A EDUCAÇÃO PERMANENTE;</li> <li>• APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA NOS SERVIÇOS DA REDE MUNICIPAL;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DAS CAPACITAÇÕES CONFORME PROGRAMADO.</li> </ul>	2		X X  X  X		X	X
--	--	-----------------------------------	--	---	--	--------------------------	--	---	---

**DIRETRIZ II:** Ampliação e aprimoramento das Ações e Serviços de Saúde na Rede de Atenção à Saúde.

**OBJETIVO 3:** Qualificar e fortalecer o acesso à Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) com ênfase na integralidade da assistência, com definição de fluxos e as referências adequadas.

**SUBFUNÇÕES:** Atenção Básica/ Assistência Hospitalar e Ambulatorial

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE
------------------	-------------------	---	------------	--------------------	----------------------	----------------------

		META				1º	2º	3º
3.1 IMPLEMENTAR/QUALIFICAR O ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NAS UNIDADES DE SAÚDE	QUALIFICAR O ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NAS UBS	PERCENTUAL DE ESF QUALIFICADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>INTEGRAÇÃO DOS PROJETOS ARAPIRACA ACOLHE E SALVANDO VIDAS DE MÃOS DADAS NAS ESF (VERDES CAMPOS, BOA VISTA, VILA APARECIDA E CANAFÍSTULA) CONFORME PLANO DE TRABALHO DESENVOLVIDOS E CRONOGRAMA ESTABELECIDO;</li> <li>REALIZAÇÃO OFICINAS INTEGRADAS EM MAIS 05 USF;</li> <li>ELABORAÇÃO DO PROTOCOLO DE ACCR NAS UBS CONFORME ORIENTAÇÕES ESTABELECIDAS PELO MS, RESOLUÇÕES COFEN E PEC;</li> <li>IMPLANTAÇÃO DO</li> </ul>	40%	100%	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X
						X	X	X
						X	X	X



				<p>REDE E FLUXOS EXISTENTES;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PADRONIZAÇÃO DOS KITS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONFORME PERFIL ASSISTENCIAL;</li> <li>• ARTICULAÇÃO EM PARCERIA COM EDUCAÇÃO PERMANENTE DO MUNICÍPIO E UPA PARA OFERTAR PRÁTICAS EDUCATIVAS E TREINAMENTO PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE COM TEMAS VOLTADOS ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.</li> </ul>			X	X	X
3.2 MONITORAR O PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO CENTRAL DE REGULAÇÃO E MONITORAMENTO	MONITORAR AS REGULAÇÕES GERADAS PELO COMPLEXO REGULADOR MUNICIPAL	PERCENTUAL DE REGULAÇÕES SOLICITADAS EXECUTADAS MONITORADAS	DE /	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DO CRONOGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA EQUIPE DE AVALIAÇÃO E</li> </ul>	100%	100%	X		

HOSPITALAR	CONFRONTANDO AS SOLICITAÇÕES E AS EFETIVAÇÕES DE TRANSFERÊNCIA, TEMPO DE PERMANÊNCIA DE INTERNAMENTO E DIFICULDADES ENFRENTADAS ENTRE OS SERVIÇOS.		MONITORAMENTO; <ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO MENSAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE;</li> <li>• REAVALIAÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO PARA NIVELAMENTO DAS CONDUÇÕES;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE RODAS DE CONVERSAS COM A REDE HOSPITALAR DE ABRANGÊNCIA MUNICIPAL PARA TRABALHAR O PLANO DE INTERVENÇÃO CONFORME DIAGNÓSTICO SITUACIONAL APRESENTADO POR EQUIPE;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE REUNIÕES BIMESTRAIS COM A EQUIPE PARA AVALIAR AS AÇÕES E PROGRAMAÇÕES DESENVOLVIDAS;</li> </ul>		X	X	X
------------	--	--	--	--	---	---	---

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• INTEGRAÇÃO DAS REDES E DEMAIS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE NO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA EQUIPE DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DE ATENÇÃO À SAÚDE;</li> <li>• IMPLANTAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO AO SERVIÇO FRENTE ÀS INCONFORMIDADES IDENTIFICADAS PELA EQUIPE DE AVALIAÇÃO;</li> <li>• AMPLIAÇÃO DAS VISITAS DA EQUIPE DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO HOSPITALAR NOS DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE AINDA NÃO CONTEMPLADOS COMO UEDH, CSNSF.</li> </ul>				X	X
							X	X
							X	X
3.3 QUALIFICAR A REDE ASSISTENCIAL	AMPLIAR A LINHA DE CUIDADO	PERCENTUAL DE SERVIÇOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DE DO LEVANTAMENTO</li> </ul>	25%	100%	X		

<p>DE SAÚDE NAS URGÊNCIAS CLÍNICAS, NA LINHA DE CUIDADO DO AVC E IAM</p>	<p>ASSISTENCIAL AOS PACIENTES VÍTIMAS DE IAM E AVC NO MUNICÍPIO DE ARAPIRACA</p>	<p>QUALIFICADOS NA LINHA DE CUIDADO DO AVC E IAM</p>	<p>DAS DIFICULDADES ENFRENTADAS NOS SERVIÇOS DE REFERÊNCIA FRENTE AO ATENDIMENTO EM TEMPO JANELA PARA PACIENTES COM IAM E AVC;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ARTICULAÇÃO JUNTO À SESAU PARA INTEGRAR O PLANO DE CUIDADO AO IAM E AVC;</li> <li>• PROMOÇÃO DE RODAS DE CONVERSAS COM OS ESPECIALISTAS DA CARDIOLOGIA E AS EQUIPES DAS PORTAS PARA QUALIFICAR A CONDUÇÃO DOS PACIENTES CARDÍACOS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE FLUXO E POPS DE ATENDIMENTO A PACIENTES VÍTIMAS DE IAM E AVC NO PRÉ E PÓS HOSPITALAR;</li> </ul>			<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
--	--	--	--	--	--	----------	----------	----------

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• APRESENTAÇÃO E FORTALECIMENTO JUNTO AOS PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE OS FLUXOS EXISTENTES FRENTE AOS PACIENTES VÍTIMAS DE IAM E AVC;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE REUNIÕES SEMESTRAIS COM A REDE PARA AVALIAÇÃO E REPROGRAMAÇÃO DE PLANO DE TRABALHO.</li> </ul>				X	X
<p>IMPLANTAR INSTRUMENTO DE NOTIFICAÇÃO ADVERSA NA ASSISTÊNCIA PARA OS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO NAS PORTAS DE ENTRADA E INTERNOS NA RETAGUARDA.</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>IMPLANTAR FLUXO PARA NOTIFICAÇÕES ADVERSAS RELACIONADO A SEGURANÇA DO PACIENTE COM O OBJETIVO DE REDUZIR RISCOS E MELHORAR A QUALIDADE DO CUIDADO OFERECIDO AOS</p>	<p>NÚMERO DE SERVIÇOS COM O INSTRUMENTO IMPLANTADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REUNIÃO PARA DISCUTIR A ELABORAÇÃO DO FLUXO;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE INSTRUMENTO A SER APLICADO;</li> <li>• MONITORAMENTO DAS NOTIFICAÇÕES COM ANÁLISE DE TENDÊNCIA PARA IDENTIFICAR ÁREAS DE RISCO</li> </ul>	03	-	X		X

	PACIENTES.		<p>EMERGENTES.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ESTIMULAR AS ENTIDADES SOBRE CAPACITAÇÃO CONTÍNUA DA EQUIPE SOBRE SEGURANÇA DO PACIENTE E IMPORTÂNCIA DA NOTIFICAÇÃO.</li> </ul>				X	X
							X	X
<p>OTIMIZAR OS REGISTROS DAS VISITAS REALIZADAS PELA EQUIPE DE MONITORAMENTO.</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>OTIMIZAR OS REGISTROS E MANTER UMA PADRONIZAÇÃO DESTES NAS VISITAS DE MONITORAMENTO PARA PADRONIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO.</p>	<p>NÚMERO DE INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO ELABORADO E IMPLANTADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ELABORAÇÃO DE INSTRUMENTO PADRÃO PARA EMISSÃO DE RELATÓRIOS;</li> <li>REALIZAÇÃO DE REUNIÕES E TREINAMENTOS PERIÓDICOS DA EQUIPE DE MONITORAMENTO;</li> <li>IMPLANTAÇÃO DE INSTRUMENTO DE</li> </ul>	01	-	X	X	X

			MONITORAMENTO DAS VISITAS E ENTREGA DOS SEUS RESPECTIVOS RELATÓRIOS.			X	X	X
<p>CRIAR ESPAÇOS DE DISCUSSÕES PERIÓDICOS COM OS SERVIÇOS DE PORTA DE ENTRADA E RETAGUARADA DE SAÚDE VISITADOS PELO MONITORAMENTO.</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>REALIZAR REUNIÕES PERIÓDICAS COM REPRESENTAÇÕES DOS SERVIÇOS MONITORADOS PARA DISCUSSÕES PERTINENTES PARA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRESTADA.</p>	<p>NÚMERO DE REUNIÕES REALIZADAS COM OS SERVIÇOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA DE REUNIÕES JUNTO A COORDENAÇÃO DA RUE;</li> <li>• APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE ENCONTROS PARA OS SERVIÇOS C/ DISPONIBILIZAÇÃO DO CRONOGRAMA ELABORADO;</li> <li>• CONSOLIDAÇÃO DE DADOS DOS RELATÓRIOS A</li> </ul>	03	-	X		X

			<p>SEREM DISCUTIDOS NAS REUNIÕES EM QUESTÃO;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DAS REUNIÕES CONFORME PROGRAMAÇÃO;</li> <li>• ACOMPANHAMENTO DOS ENCAMINHAMENTOS FIRMADOS NAS REUNIÕES REALIZADAS.</li> </ul>			X	X	X
							X	X
							X	X
IMPLANTAR SALA DE	IMPLANTAR SALA	NÚMERO DE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DE VISITAS EM LOCO</li> </ul>	15		X		



			UNIDADES CONTEMPLADAS; <ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTO DAS UNIDADES E SERVIÇO PRESTADO NAS SALAS DE URGÊNCIA.</li> </ul>						
REALIZAR CAPACITAÇÃO DE PRIMEIROS SOCORROS PARA LEIGOS  <b>(ÁREA TÉCNICA)</b>	REALIZAR CAPACITAÇÃO DE PRIMEIROS SOCORROS PARA LEIGOS	NÚMERO DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DE PROJETO;</li> <li>• ARTICULAÇÃO DO PROJETO COM A EDUCAÇÃO PERMANENTE;</li> <li>• APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA NOS SERVIÇOS DA REDE MUNICIPAL;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DAS CAPACITAÇÕES CONFORME PROGRAMADO.</li> </ul>	2		X	X	X	X

**DIRETRIZ II:** Ampliação e aprimoramento das Ações e Serviços de Saúde na Rede de Atenção à Saúde.

**OBJETIVO 4:** Promover o acesso e a qualidade do atendimento na rede de atenção psicossocial do município.

**SUBFUNÇÕES:** Atenção Básica/ Assistência Hospitalar e Ambulatorial

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
4.1 QUALIFICAR AS AÇÕES DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NAS UNIDADES DE SAÚDE	IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE QUALIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - RAPS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	NÚMERO DE UBS COM AÇÕES DE QUALIFICAÇÃO DA RAPS IMPLEMENTADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÕES CONTÍNUAS PARA OS PROFISSIONAIS DAS UBS SOBRE AS DIRETRIZES DA RAPS, COM ÊNFASE NO MANEJO INICIAL DE SAÚDE MENTAL.</li> </ul>	39	39	X	X	X
			<ul style="list-style-type: none"> <li>IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE SENSIBILIZAÇÃO COM AS EQUIPES PARA PROMOVER A IDENTIFICAÇÃO PRECOCE DE TRANSTORNOS MENTAIS LEVES E MODERADOS.</li> </ul>			X	X	X
			<ul style="list-style-type: none"> <li>criação de programa piloto para integrar</li> </ul>			X	X	X



			<p>NISE/CAPS AD/AISMA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• APOIO PARA O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DO SETEMBRO AMARELO, EM 100% DAS UNIDADES, CAPS E AISMA.</li> <li>• DESENVOLVIMENTO DE FLUXOS DE REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA QUE PROMOVAM A AGILIDADE NO ATENDIMENTO DE PACIENTES COM DEMANDAS DE SAÚDE MENTAL</li> <li>• REALIZAÇÃO DE REUNIÕES INTERSETORIAIS COM</li> <li>• APS O CRAS, CONSELHO TUTELAR E CREAS, COM O OBJETIVO DE FORTALECER OS VÍNCULOS E APRIMORAR O ATENDIMENTO AOS</li> </ul>					X	
						X	X	X	











			DE AÇÕES EFETIVAS PARA A REDUÇÃO DAS TAXAS DE TENTATIVAS DE SUICÍDIO.					
4.7 QUALIFICAR O CAPS NISE DA SILVEIRA II EM CAPS III -24 HORAS.	PROMOVER QUALIFICAÇÃO DO CAPS NISE DA SILVEIRA II EM CAPS III -24 HORAS.	01 CAPS III (24H) HABILITADO E MANTIDO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACOMPANHAMENTO DO PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DO CAPS III;</li> <li>• REVISÃO E ATUALIZAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, MOBILIÁRIOS E INSUMOS NECESSÁRIOS PARA O FUNCIONAMENTO DO CAPS III;</li> <li>• SOLICITAÇÃO DA HABILITAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DO CAPS II NISE DA SILVEIRA EM CAPS III APÓS A CONCLUSÃO DA OBRA E AUTORIZAÇÃO DO GESTOR;</li> <li>• ACOMPANHAMENTO DO</li> </ul>	01	01	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X
						X	X	X



QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DA PSICOLOGIA (COORD. RAPS)	OS DA	PROMOVER A QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA PSICOLOGIA	NÚMERO DE ENCONTROS PARA QUALIFICAÇÃO DESSES PROFISSIONAIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA PARA REALIZAÇÃO DOS ENCONTROS;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE, QUADRIMESTRALMENTE, CONFORME CRONOGRAMA.</li> </ul>	01	01	X		X	X
QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAIS CAPS (COORD. RAPS)	OS DOS DE -	PROMOVER A QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DOS CAPS	NÚMERO DE ENCONTROS PARA QUALIFICAÇÃO DESSES PROFISSIONAIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA PARA REALIZAÇÃO DOS ENCONTROS;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE, BIMESTRAL, CONFORME CRONOGRAMA;</li> <li>• MONITORAMENTO DA ADESÃO DOS PROFISSIONAIS.</li> </ul>	10	10	X		X	X

**DIRETRIZ II:** Ampliação e aprimoramento das Ações e Serviços de Saúde na Rede de Atenção à Saúde.

**OBJETIVO 5:** Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiências nas suas diversas faces, considerando os diversos pontos de atenção.

**SUBFUNÇÕES:** Atenção Básica/ Assistência Hospitalar e Ambulatorial

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1°	2°	3°
5.1 AMPLIAR O ACESSO DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NA ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUALIFICANDO ESCUTA E ACOLHIMENTO	PROPORCIONAR QUALIFICAÇÃO NA ESCUTA E ACOLHIMENTO, BEM COMO AMPLIAR O ACESSO PARA AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	PERCENTUAL DE EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA QUALIFICADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAÇÃO DE MOMENTOS DE EDUCAÇÃO NA SAÚDE PARA OS PROFISSIONAIS COM TEMAS LIGADOS À ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA;</li> <li>FORTALECIMENTO DA DISCUSSÃO COLETIVA E DIVULGAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA EM REUNIÕES DE CONSELHO LOCAL DE SAÚDE;</li> <li>REALIZAÇÃO DE SEMINÁRIO INTERSETORIAL</li> </ul>	15%	60%	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X





MONITORAR AS DEMANDAS DE CUIDADO EM SAÚDE DAS CRIANÇAS COM SÍNDROME CONGÊNITA DO ZIKA VÍRUS E SUAS FAMÍLIAS	ACOMPANHAR AÇÕES E SERVIÇOS DE CUIDADO EM SAÚDE OFERTADOS NA RAS ÀS CRIANÇAS COM SÍNDROME CONGÊNITA DO ZIKA VÍRUS	Nº DE ENCONTROS REALIZADOS	DE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATUALIZAÇÃO PERIÓDICA NA RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA APS REFERÊNCIA DOS CASOS;</li> <li>• COMPARTILHAMENTO DOS CASOS COM ÁREAS TÉCNICAS ENVOLVIDAS NO CUIDADO E APOIO INSTITUCIONAL;</li> <li>• ATENDENDO ÀS DEMANDAS ESPECÍFICAS DE SAÚDE ESPECIALIZADA COM ENCAMINHAMENTO;</li> <li>• APOIO NAS AÇÕES INTERSETORIAIS COM DESENVOLVIMENTO SOCIAL E EDUCAÇÃO.</li> </ul>	04	04	X	X	X
							X	X	X
							X	X	X
							X	X	X

**DIRETRIZ II:** Ampliação e aprimoramento das Ações e Serviços de Saúde na Rede de Atenção à Saúde.

**OBJETIVO 6:** Qualificar a atenção integral às pessoas com doenças crônicas e ampliar as estratégias para promoção da saúde da população e para prevenção do desenvolvimento das doenças crônicas e suas complicações.

**SUBFUNÇÕES:** Atenção Básica/ Assistência Hospitalar e Ambulatorial



			ATENÇÃO À SAÚDE MUNICIPAL.					
6.3 MONITORAR O INDICADOR DE PESSOAS HIPERTENSAS	MONITORAR O INDICADOR DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA	PERCENTUAL DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA E AVALIAÇÃO EM CADA SEMESTRE.  FONTE: PREVINE BRASIL	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACOMPANHAMENTO MENSAL DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA QUALIDADE E CONSISTÊNCIA DOS DADOS INFORMADOS PELAS EQUIPES DAS UBS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE ESTRATÉGIA VISANDO ATUALIZAR A FORMA DE MONITORAMENTO DE ACORDO COM NOVA PORTARIA DE FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.</li> </ul>	50%	50%	X	X	X
6.4 MONITORAR O INDICADOR DE PESSOAS DIABÉTICAS	MONITORAR O INDICADOR DE PESSOAS DIABÉTICAS COM	PERCENTUAL DE PESSOAS DIABÉTICAS COM SOLICITAÇÃO DO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACOMPANHAMENTO MENSAL DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA</li> </ul>	50%	50%	X	X	X













**DIRETRIZ III:** Ampliação do Acesso e Aperfeiçoamento da Assistência Ambulatorial e Hospitalar Especializada

**OBJETIVO 7:** Qualificar, aperfeiçoar e ampliar o acesso dos usuários à Assistência Ambulatorial e Hospitalar Especializada, no território do município.

**SUBFUNÇÕES:** Atenção Básica/ Assistência Hospitalar e Ambulatorial

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1°	2°	3°
7.1 QUALIFICAR O ATENDIMENTO DO SAD	QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DO SAD	NÚMERO DE EQUIPES QUALIFICADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>PROMOVER A PARTICIPAÇÃO DOS PROFISSIONAIS EM ATUALIZAÇÕES E CURSOS VOLTADOS À ATENÇÃO DOMICILIAR, QUALIFICANDO ASSISTÊNCIA</li> <li>DESENVOLVER 04 MATRICIAMENTO AO MÊS EM TODA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO MUNICÍPIO;</li> <li>PROMOVER RODAS DE CONVERSA COM OS PROFISSIONAIS DO SERVIÇO, ESTIMULANDO O</li> </ul>	03	03	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X

			<p>CUIDAR DE QUEM CUIDA COM MOMENTOS DE RELAXAMENTO, CUIDADOS DO A MENTE E COM O CORPO;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>DESCENTRALIZAR AS REUNIÕES DOS CUIDADORES PARA AS UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA O BONSUCESSO E BRISA DO LAGO;</li> </ul>			X	X	X
7.2 QUALIFICAR A REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA NOS SERVIÇOS DE SAÚDE	IMPLANTAR UM PROJETO DE INTERVENÇÃO PARA A QUALIFICAÇÃO DA REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA NOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE GESTÃO MUNICIPAL	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS COM O PROJETO DE INTERVENÇÃO IMPLANTADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAÇÃO DE REUNIÕES PARA DISCUSSÕES SOBRE REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA;</li> <li>FORMAÇÃO DE COMISSÃO PARA ELABORAÇÃO DE PROJETO;</li> <li>ELABORAÇÃO DE PROJETO DE REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA;</li> <li>APRESENTAÇÃO DO PROJETO AOS</li> </ul>	20%	100%	X	X	X

			SERVIÇOS; • IMPLANTAÇÃO DO PROJETO EM UNIDADES DE SAÚDE ELENCADAS; • MONITORAMENTO DO PROJETO EM EXECUÇÃO PARA AJUSTES CABÍVEIS.					X	
7.3 IMPLANTAR O PRONTUÁRIO ELETRÔNICO NAS UNIDADES ESPECIALIZADAS	INFORMATIZAR 10 UNIDADES ESPECIALIZADAS PARA IMPLANTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO.	NÚMERO DE UNIDADES ESPECIALIZADAS INFORMATIZADAS PARA IMPLANTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	• REALIZAR LEVANTAMENTO DA NECESSIDADE DE COMPUTADORES POR UNIDADE DE SAÚDE; • ELENCAR PRIORIDADE / VIABILIDADE DE IMPLANTAÇÃO MEDIANTE DISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTOS; • ESTRUTURAR UNIDADES A RECEBER IMPLANTAÇÃO; • CAPACITAR AS EQUIPES DAS RESPECTIVAS UNIDADES PARA UTILIZAÇÃO DA	01	10	X	X	X	X





7.6 AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO	AMPLIAR A EQUIPE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO	NÚMERO DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS PARA AMPLIAR OS ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS NO CEO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATUALIZAÇÃO DAS ESPECIALIDADES COM MAIORES DEMANDAS REPRIMIDAS;</li> <li>• SOLICITAÇÃO DAS CONTRATAÇÕES DE NOVOS ESPECIALISTAS DE ACORDO COM AS DEMANDAS MAIS REPRIMIDAS.</li> </ul>	01	05	X			
IMPLANTAR SERVIÇO ODONTOLÓGICO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NÃO TRAUMÁTICAS MUNICIPAL	IMPLANTAR UM (01) SERVIÇO ODONTOLÓGICO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NÃO TRAUMÁTICAS MUNICIPAL	NÚMERO DE SERVIÇO IMPLANTADO EM FUNCIONAMENTO 12 HORAS, OS 7 DIAS DA SEMANA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DE VISITAS PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO SERVIÇO.</li> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DA GESTÃO PARA A AMPLIAÇÃO DO SERVIÇO PARA SÁBADO, DOMINGO E FERIADO.</li> </ul>	01	01	X	X	X	
IMPLEMENTAR O APOIO INSTITUCIONAL DA AES  (ÁREA TÉCNICA)	IMPLEMENTAR O APOIO INSTITUCIONAL DA AES COMO ESTRATÉGIA DE QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRESTADA NOS	PERCENTUAL DE UNIDADES DA AES ACOMPANHADAS PELO APOIO INSTITUCIONAL DA AES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REUNIÃO DO APOIO DA AES COM A DIREÇÃO DA AES E SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE PARA DEFINIR PROCESSO DE TRABALHO;</li> </ul>	100%		X			



			<p>CRONOGRAMA;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DISCUSSÕES PERIÓDICAS PARA ENCAMINHAMENTOS CABÍVEIS MEDIANTE VISITAS;</li> <li>• ACOMPANHAMENTO E APOIO AS UNIDADES DE SAÚDE E ÁREAS TÉCNICAS AFINS COM SUAS RESPECTIVAS DEMANDAS.</li> </ul>			X	X	X
<p>IMPLANTAR AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO EM SAÚDE GINECOLÓGICA</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>IMPLANTAR AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO EM SAÚDE GINECOLÓGICA</p>	<p>NÚMERO DE AMBULATÓRIO IMPLANTADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• RETOMAR DISCUSSÃO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS COM A SGET;</li> <li>• LISTAR PROFISSIONAIS PARA CONSTITUIR RH DO SERVIÇO;</li> <li>• VIABILIZAR ESTRUTURA FÍSICA PARA SER SEDE DO</li> </ul>	1		X	X	X



<p>IMPLANTAR SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO LGBTQI+ <b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>IMPLANTAR SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO LGBTQI+</p>	<p>NÚMERO DE SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA AO PÚBLICO LGBTQI+ IMPLANTADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ESTUDO DA POLÍTICA DE EQUIDADE COM PRIORIZAÇÃO DAS ATIVIDADES CABÍVEIS AO SERVIÇO A SER IMPLANTADOS;</li> <li>• ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO;</li> <li>• CONHECIMENTO DA REALIDADE DE OUTROS SERVIÇOS JÁ ESTRUTURADOS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE PROJETO COM DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS;</li> <li>• VIABILIZAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA PARA SER SEDE DO SERVIÇO;</li> <li>• ESTRUTURAÇÃO DO FLUXO</li> </ul>	<p>1</p>		<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>
---	---	---	--	----------	--	----------------------------	-------------------	----------------------------

			<p>ASSISTENCIAL DO SERVIÇO;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ARTICULAÇÃO COM PONTOS ASSISTENCIAIS QUE CONTRIBUAM COMO REFERÊNCIA PARA AS DEMANDAS NECESSÁRIAS.</li> </ul>					
<p><b>DIRETRIZ V:</b> Qualificação da Assistência Farmacêutica, Gestão da Logística de Aquisição, Armazenamento e Distribuição de Insumos para a Saúde</p> <p><b>OBJETIVO 9:</b> Qualificar a Assistência Farmacêutica desenvolvendo ações para o uso racional dos medicamentos e ampliação do acesso à população.</p> <p><b>SUBFUNÇÕES:</b> Atenção Básica/ Assistência Hospitalar e Ambulatorial</p>								
AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1°	2°	3°
9.1 IMPLANTAR O SISTEMA HÓRUS NAS UNIDADES DE SAÚDE	INFORMATIZAR AS FARMÁCIAS DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA HÓRUS	PERCENTUAL DE UBS COM SISTEMA HÓRUS INSTALADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAÇÃO DE MONITORAMENTO ATRAVÉS DA OPERACIONALIZAÇÃO DO SISTEMA NAS UNIDADES DE SAÚDE.</li> <li></li> </ul>	100%	100%	X	X	X

9.2 DESCENTRALIZAR OS MEDICAMENTOS CONTROLADOS NOS PRINCIPAIS CENTROS DE SAÚDE	GARANTIR PROFISSIONAIS FARMACÊUTICOS NAS UNIDADES DE SAÚDE PARA DESCENTRALIZAÇÃO DE CONTROLADOS (PORTARIA 344/98)	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM PROFISSIONAL FARMACÊUTICO (1º, 2º, 3º, 4º E 5º CENTRO)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SENSIBILIZAR OS GESTORES PARA A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS FARMACÊUTICOS PARA POSSIBILITAR A EXECUÇÃO DA AÇÃO, TENDO EM VISTA QUE A DESCENTRALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL (SÓ É POSSÍVEL COM PRESENÇA DE FARMACÊUTICO DURANTE TODO PERÍODO DE FUNCIONAMENTO DA UNIDADE DE SAÚDE)</li> </ul>	01	05	X	X	X
9.3 PROMOVER O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS E FACILITAÇÃO DO ACESSO AOS MESMOS	DESENVOLVER AÇÕES NAS UNIDADES DE SAÚDE SOBRE O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE DESENVOLVENDO AÇÕES DE PROMOÇÃO DO USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUANTO A IMPORTÂNCIA DE TRABALHAR O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS COM OS USUÁRIOS NAS UNIDADES DE</li> </ul>	100%	100%		X	X
							X	X

			SAÚDE; • APOIO, EM PARCERIA COM O CEAF, NA REALIZAÇÃO DE CAMPANHA SOBRE O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES DE SAÚDE.					
9.4 AMPLIAR A OFERTA DE MEDICAMENTOS	PROMOVER AÇÕES PARA REVISÃO DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME	PERCENTUAL DO ELENCO DE MEDICAMENTOS CONTIDO NA - REMUME REVISADO	• REALIZAÇÃO DE REVISÃO E ADEQUAÇÃO DA PADRONIZAÇÃO DOS MEDICAMENTOS, AJUSTANDO-A ÀS NECESSIDADES LOCAIS A UM CUSTO RACIONAL.	100%	100%	X	X	X
9.5 GARANTIR OFERTA REGULAR DE MEDICAÇÕES DA FARMÁCIA BÁSICA	GARANTIR O ACESSO REGULAR AOS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PELA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME)	PERCENTUAL DE DISPONIBILIDADE OPORTUNA DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS	• PLANEJAMENTO E PROGRAMAÇÃO PARA A AQUISIÇÃO DE TODO O ELENCO MUNICIPAL ATRAVÉS DO CONSÓRCIO CONISUL.	100%	100%	X	X	X

9.6IMPLANTAR PROJETO PILOTO DE FARMÁCIA DISTRITAL	DESCENTRALIZAR MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 334/98	NUMERO DE FARMÁCIAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REUNIÕES PARA DISCUSSÃO DA PROPOSTA COM VIABILIZAÇÃO DE ESPAÇO (UMA UNIDADE NA ZONA URBANA E UMA NA ZONA RURAL) PARA DISPENSAR MEDICAMENTOS CONTROLADOS, PRESTAR ORIENTAÇÃO QUANTO AO USO, FACILITANDO O ACESSO DA POPULAÇÃO;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE LISTAGEM DE RH E MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA ESTRUTURAÇÃO DO SERVIÇO;</li> <li>• ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO;</li> <li>• IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO.</li> </ul>	02	02		X	X
---	--	---------------------	---	----	----	--	---	---

**DIRETRIZ X:** Integração das ações e serviços de Saúde para o enfrentamento à COVID-19

Estabelecimento de ações e serviços de saúde voltados ao enfrentamento do novo coronavírus no município, primando pela assistência qualificada, resposta oportuna, avaliação de risco e adoção de medidas pertinentes.

**OBJETIVO 21:** Garantir Assistência à Saúde da população, voltada ao enfrentamento da pandemia causada pelo novo coronavírus, no território do município.

**SUBFUNÇÕES:** Atenção Básica/ Assistência Hospitalar e Ambulatorial

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1°	2°	3°
21.1 QUALIFICAR A REDE DE REFERÊNCIA NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS	QUALIFICAR A REDE DE REFERÊNCIA NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS	PERCENTUAL DE AÇÕES VOLTADAS AO ENFRENTAMENTO COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>UTILIZAÇÃO DO COMPLEXO COMO REFERÊNCIA MUNICIPAL PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS;</li> <li>MANUTENÇÃO DE FLUXO ASSISTENCIAL;</li> <li>MONITORAMENTO E ACOMPANHAMENTO DOS CASOS ASSISTIDOS NO SERVIÇO.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
						X	X	X
						X	X	X

## SUPERINTENDÊNCIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

**DIRETRIZ IV:** Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria do Acesso aos usuários, dos Serviços e sobre o Sistema de Saúde.

**OBJETIVO 08:** Garantir a adequada prestação de serviços à população com organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, exercendo o monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância dos Sistemas de Saúde no município.

**SUBFUNÇÕES:** Administração Geral

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTR E		
						1º	2º	3º
8.1 MELHORAR O ACESSO DOS USUÁRIOS AS CIRURGIAS ELETIVAS	AUMENTAR DA OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS (Nº CIR.ELETI. 2019 - (3675) + 5%/ANO)	PERCENTUAL DE CIRURGIAS OFERTADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEVANTAMENTO DA QUANTIDADE DE CIRURGIAS OFERTADAS NO ANO ANTERIOR AO VIGENTE;</li> <li>• LEVANTAMENTO DAS DEMANDAS REPRIMIDAS POR UNIDADE DE SAÚDE;</li> <li>• ESTUDO PARA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS VOLTADOS PARA CUSTEIO DAS CIRURGIAS;</li> <li>• APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE</li> </ul>	15%	20%	X		
						X	X	X
						X		
						X		

				<p>AUMENTO AO GESTOR NA TOMADA DE DECISÕES.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CALCULAR PERCENTUAL, TOMANDO COMO BASE AS CIRURGIAS REALIZADAS EM PERÍODOS IDÊNTICOS E EM ANOS COMPARATIVOS;</li> <li>• CONTRATUALIZAR JUNTO AOS HOSPITAIS CONVENIADOS AO SUS AUMENTO DA OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS;</li> <li>• REGULAR CIRURGIAS ELETIVAS ATRAVÉS DA CENTRAL DE REGULAÇÃO.</li> </ul>			X	X	X
8.3 AMPLIAR O ACESSO DOS USUÁRIOS EXAMES E CONSULTAS	AUMENTAR A OFERTA DE EXAMES E CONSULTAS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE:	PERCENTUAL DE EXAMES CONSULTAS OFERTADOS	DE E	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEVANTAMENTO DA QUANTIDADE DE EXAMES OFERTADOS;</li> <li>• LEVANTAMENTO</li> </ul>	20%	20%	X	X	X

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	(CONSULTAS PRIORITÁRIAS – OFTALMOLOGIA, UROLOGIA, ANGIOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, ORTOPEDIA, OTORRINO E CIRURGIA GERAL. EXAMES: ULTRASSONOGRAFIAS, ENDOSCOPIA, MAMOGRAFIAS, CITOLOGIAS, RESSONÂNCIAS E TOMOGRAFIAS) (NECESSIDADE CALCULADA NA PT 1631/2015 + 5% AO ANO)		DA DEMANDA REPRIMIDA POR UNIDADE DE SAÚDE; <ul style="list-style-type: none"> <li>ESTUDO SOBRE A DISPONIBILIDADE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDER A NECESSIDADE CALCULADA PELA PORTARIA 1631/2015;</li> <li>APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE AUMENTO AO GESTOR PARA TOMADA DE DECISÃO.</li> </ul>			X	X	X
8.4 REDUZIR O ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO NAS CONSULTAS E EXAMES MARCADOS	REDUZIR O ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO NAS CONSULTAS ESPECIALIZADAS OFERTADAS E NOS EXAMES OFERTADOS. (REDUÇÃO DE 5% DO ÍNDICE POR ANO) (EXAMES: PATOLOGIA CLÍNICA, ULTRASSONOGRAFIA	PERCENTUAL DE REDUÇÃO DO ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO (PROPORÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES AGENDADOS E CONFIRMADOS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ESTUDO SOBRE O ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO ATUAL ÀS CONSULTAS E EXAMES MARCADOS;</li> <li>PADRONIZAÇÃO JUNTO À SAS DE FORMA DE ENTREGA/AVISO DE MARCAÇÕES</li> </ul>	20%	20%	X	X	X

	E CONSULTAS EM OFTALMOLOGIA) (PROCEDIMENTOS AGENDADOS NO SISREG X PROCEDIMENTOS CONFIRMADOS NO SISREG)		<p>AOS USUÁRIOS DAS UNIDADES EM TEMPO HÁBIL;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PRIORIZAÇÃO DA COBRANÇA DE CONFIRMAÇÃO NO SISTEMA SISREG, POR PARTE DO PRESTADOR, DO PROCEDIMENTO EXECUTADO;</li> <li>• DEFINIÇÃO DO TEMPO LIMITE PARA UM REAGENDAMENTO.</li> </ul>			X	X	X
8.5 EFETIVAR A CONTRATUALIZAÇÃO DE TODAS AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE GARANTINDO O ACESSO E A QUALIDADE DO SERVIÇO	CONTRATAR 100% DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE. (URGÊNCIA, CEGONHA, ONCOLOGIA, NEFROLOGIA E REABILITAÇÃO)	PERCENTUAL DE SERVIÇOS CONTRATOS FIRMADOS COM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BUSCAR PARECER FAVORÁVEL DA PROCURADORIA MUNICIPAL QUANTO A CONTRATUALIZAÇÃO DAS REDES SEM CHAMADA PÚBLICA;</li> <li>• CONSTRUÇÃO DE DOCUMENTO DESCRITIVO, JUNTO COM OS PRESTADORES, APÓS CONTRATUALIZAÇÃO MUNICIPAL,</li> </ul>	100%	100%	X	X	X

			ELENCANDO METAS QUALITATIVAS E QUANTITATIVAS PARA OS SERVIÇOS INCENTIVADOS POR REDE DE ATENÇÃO.					
8.7 OFERTAR CIRURGIAS DE LAQUEADURA E VASECTOMIA	HABILITAR E MONITORAR O SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA	SERVIÇO HABILITADO E MONITORADO;	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR TRAMITAÇÃO PARA A SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO DOS HOSPITAIS CONVENIADOS AO SUS.</li> </ul>	01	01	X	X	X
8.9 AUMENTAR A OFERTA DE CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS (DETECÇÃO PRECOCE DO GLAUCOMA, PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS POPULAÇÃO GERAL)	AUMENTAR A OFERTA DE CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS (DETECÇÃO PRECOCE DO GLAUCOMA, PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS E POPULAÇÃO EM GERAL)	PERCENTUAL DE AMPLIAÇÃO DA OFERTA DE CONSULTAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>ESTUDO DA NECESSIDADE DE ATENDIMENTOS EM GLAUCOMA;</li> <li>ESTUDO DA OFERTA DE SERVIÇOS DISPONÍVEIS PARA ATENDIMENTO EM GLAUCOMA;</li> <li>ESTUDO DA VIABILIDADE FINANCEIRA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO;</li> <li>REALIZAR</li> </ul>	20%	20%	X	X	X

			CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CONTRATAÇÃO DE NOVOS PRESTADORES.			X		
8.13 AMPLIAR E REPROGRAMAR A OFERTA DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE A POPULAÇÃO RESIDENTE	AMPLIAR E REPROGRAMAR A OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE A POPULAÇÃO RESIDENTE NOS SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIAS E RESSONÂNCIAS	PERCENTUAL DE AMPLIAÇÃO E REPROGRAMAÇÃO DA OFERTA DE PROCEDIMENTOS EM 50%	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEVANTAMENTO DAS QUANTIDADES E TIPOS DE PROCEDIMENTOS OFERTADOS AOS MUNICÍPIOS DE ARAPIRACA;</li> <li>• ESTUDO DA NECESSIDADE EMBASADO NA PORTARIA 1631/2015;</li> <li>• ESTUDO DO IMPACTO FINANCEIRO ATUAL E COM O AUMENTO DA OFERTA;</li> <li>• ESTUDO DA DISPONIBILIDADE DE SERVIÇOS PARA A DEVIDA OFERTA DA NECESSIDADE;</li> <li>• APRESENTAÇÃO AO GESTOR PARA</li> </ul>	50%	50%	X	X	X

			TOMADA DE DECISÕES.					
8.14 REDUZIR AS INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA	REDUZIR O PERCENTUAL DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA.(REDUÇÃO DE 2,5%/ANO NO PERCENTUAL DE INTERNAÇÕES)(NO ANO DE 2019 = 26,43%)(Nº ICSAB/ Nº INTERNAÇÕES CLÍNICAS X 100)	PERCENTUAL DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAÇÃO DE CÁLCULO E AVALIAÇÃO DOS DADOS GERADOS PELO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR;</li> <li>COMPARAÇÃO EM PERÍODOS IDÊNTICOS E ANOS DISTINTOS;</li> <li>ALERTA A SAS EM RELAÇÃO AOS RESULTADOS OBTIDOS PARA TOMADAS DE DECISÕES.</li> </ul>	10%	10%	X		
						X	X	X
						X	X	X
8.15 ACOMPANHAR O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO PROGRAMA ESTRATÉGICO MAIS SAÚDE/ESPECIALIDADES	ACOMPANHAR 100% DAS AÇÕES CONTRATADAS PELO ESTADO ATRAVÉS DO PROGRAMA MAIS SAÚDE/ESPECIALIDADES	PERCENTUAL DE CONTRATOS ACOMPANHADOS/MONITORADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>MONITORAMENTO DO PROGRAMA DE INCENTIVO ESTADUAL ATRAVÉS DOS SEUS TERMOS DE COMPROMISSO APLICADOS NOS SERVIÇOS HOSPITALARES – CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SRA. DE</li> </ul>	100%	100%	X		

			FÁTIMA, CHAMA E HOSPITAL REGIONAL.					
8.16 REALIZAR CONTRATO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COM METAS FIRMADAS	CONTRATAR 100% DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES AO SUS TANTO AMBULATORIAIS QUANTO HOSPITALARES.(ATUALMENTE SÃO 37 PRESTADORES PRIVADOS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS CONTRATOS FIRMADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELENCAR A NECESSIDADE PARA CONTRATUALIZAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM ARAPIRACA;</li> <li>• ELABORAÇÃO E LANÇAMENTO DA TABELA DE PREÇOS DE PROCEDIMENTOS DO MUNICÍPIO DE ARAPIRACA;</li> <li>• SOLICITAÇÃO AOS SETORES AFINS O LANÇAMENTO DO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA COM NOVA TABELA DE VALORES;</li> <li>• ACOMPANHAMENTO, JUNTO AOS SETORES AFINS DO PROCESSO DE CHAMADA PÚBLICA E CONTRATUALIZAÇÃO;</li> </ul>	100%	100%	X	X	X



			<ul style="list-style-type: none"><li>• ESTUDO DA DISPONIBILIDADE DE SERVIÇOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO;</li><li>• ESTUDO FINANCEIRO PARA AMPLIAÇÃO DO SERVIÇO.</li></ul>			X		
						X		

## SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**DIRETRIZ VI:** Promoção, ampliação e integração das ações de Vigilância em Saúde

**OBJETIVO 10:** Qualificar e fortalecer as ações da Vigilância Epidemiológica.

**SUBFUNÇÕES:** Vigilância Epidemiológica

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
10.1 MELHORAR A ESTRUTURA GERAL DO CENTRO DE ZONÓSES	REESTRUTURAR O ESPAÇO FÍSICO DO CENTRO DE CONTROLE DE ZONÓSES - CCZ	CCZ REFORMADO E EM ATUAÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> <li>ARTICULAR, JUNTO À SECRETARIA DE OBRAS REFORMA DO CCZ</li> </ul>	01	01	X	X	X
10.2 INTENSIFICAR AS AÇÕES DO CCZ	APRIMORAR AS AÇÕES RELACIONADAS AO CENTRO DE CONTROLE DE ZONÓSES - CCZ	PERCENTUAL DAS AÇÕES REALIZADAS REFERENTE AO CCZ	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR AÇÕES DE CONTROLE DA LEISHMANIOSE, INCLUINDO EDUCAÇÃO EM SAÚDE, EM CONJUNTO COM A ATENÇÃO À SAÚDE;</li> <li>MANTER AÇÕES PARA O DIAGNÓSTICO DA ESQUISTOSSOMOSE ;</li> </ul>	80%	80%	X	X	X
						X	X	X

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAR CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA;</li> <li>• APOIAR A REALIZAÇÃO DE FEIRAS DE ADOÇÃO JUNTO AOS PROTETORES DE ANIMAIS;</li> <li>• REALIZAR SEMINÁRIO PARA OS PROFISSIONAIS DO MUNICÍPIO, INCLUINDO OS ATUANTES NA REDE PRIVADA.</li> </ul>				X		
10.3 INTENSIFICAR A CASTRAÇÃO DE ANIMAIS DE RUA	AMPLIAR O NÚMERO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAIS DE RUA	NÚMERO DE CASTRAÇÕES DE ANIMAIS DE RUA REALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DAR CONTINUIDADE AO PROJETO DE CASTRAÇÃO DE FÊMEAS (MEU AMIGO PET).</li> </ul>	2.073	6.441	X	X	X	
10.4 AMPLIAR AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS ÀS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS	INTENSIFICAR AÇÕES PARA TODAS AS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS	PERCENTUAL DAS AÇÕES VOLTADAS AOS USUÁRIOS VIVENDO COM HIV/AIDS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OFERTA DE AÇÕES VOLTADAS À PROMOÇÃO DA SAÚDE, ATRAVÉS DO ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE</li> </ul>	100%	100%	X	X	X	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>BUSCA ATIVA DOS PACIENTES RESISTENTES AO TRATAMENTO;</li> <li>BUSCA DA GARANTIA DO FORNECIMENTO DE INSUMOS, MEDICAÇÕES, VACINAS E EXAMES COMPLEMENTARES JUNTO AOS ÓRGÃOS COMPETENTES.</li> </ul>			X	X	X
			<ul style="list-style-type: none"> <li>BUSCA DA GARANTIA DO FORNECIMENTO DE INSUMOS, MEDICAÇÕES, VACINAS E EXAMES COMPLEMENTARES JUNTO AOS ÓRGÃOS COMPETENTES.</li> </ul>			X	X	X
10.5 MONITORAR AS EQUIPES SAÚDE DA FAMÍLIA QUE REALIZAM ACONSELHAMENTO E TESTAGEM RÁPIDA PARA HIV, SÍFILIS E HEPATITES B E C	ACOMPANHAR AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA QUE REALIZAM ACONSELHAMENTO E TESTAGEM RÁPIDA PARA HIV, SÍFILIS, HEPATITES B E C.	PERCENTUAL DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA QUE REALIZAM ACONSELHAMENTO E TESTAGEM RÁPIDA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DA ALIMENTAÇÃO DO SISLOGLAB (SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE CONTROLE DE ESTOQUE DOS TESTES RÁPIDOS) PELAS UBS EM CONJUNTO COM A CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO);</li> <li>REALIZAR MATRICIAMENTO</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
			<ul style="list-style-type: none"> <li>ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DA ALIMENTAÇÃO DO SISLOGLAB (SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE CONTROLE DE ESTOQUE DOS TESTES RÁPIDOS) PELAS UBS EM CONJUNTO COM A CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO);</li> <li>REALIZAR MATRICIAMENTO</li> </ul>			X	X	X

			DOS PROFISSIONAIS DE PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS E ALIMENTAÇÃO DOS DADOS NO SISTEMA SISLOGLAB.					
10.6 AMPLIAR OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS DA SAÚDE DO TRABALHADOR	CONTRATAR RECURSOS HUMANOS PARA O CEREST, SENDO UM MÉDICO DO TRABALHO, UM ENGENHEIRO DO TRABALHO, UM TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO, E UM TÉCNICO DE ENFERMAGEM.	NÚMERO DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS E MANTIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA O CEREST, QUE SÃO: MÉDICO DO TRABALHO E ENGENHEIRO DO TRABALHO. OS OUTROS PROFISSIONAIS JÁ FORAM CONTRATADOS.</li> </ul>	02	04	X		
10.7 APRIMORAR AS NOTIFICAÇÕES DOS ACIDENTES DE TRABALHO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE	CAPACITAR E MONITORAR AS EQUIPES DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA E	PERCENTUAL DE EQUIPES CAPACITADAS EM TODAS AS UNIDADES BÁSICAS DE	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR CONTATO COM OS APOIADORES PARA DEFINIÇÃO DAS UBS A SEREM CAPACITADAS;</li> </ul>	75%	100%	X		

	ESPECIALIZADA EM NOTIFICAÇÕES DOS ACIDENTES DE TRABALHO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE	SAÚDE E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO.	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR CONTATO COM OS GERENTES DAS UBS DEFINIDAS PARA CONSTRUÇÃO DE CRONOGRAMA DE ATIVIDADES;</li> <li>INTENSIFICAR AÇÕES PARA CAPACITAR E MONITORAR AS EQUIPES DE SAÚDE E REALIZAÇÃO DE APOIO TÉCNICO E PEDAGÓGICO ÀS EQUIPES, ATRAVÉS DE VISITAS NAS UNIDADES DE SAÚDE E CAPACITAÇÕES COM OS NOTIFICADORES.</li> </ul>			X			X	X
10.8	IMPLANTAR A PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO (PEP) PARA ACIDENTE OCUPACIONAL COM INSTRUMENTOS PERFUROCORTE	ARTICULAR JUNTO COM A ÁREA TÉCNICA DO ESTADO PARA IMPLANTAÇÃO DA PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO	PEP IMPLANTADO E MANTIDO NO MUNICÍPIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>PEP JÁ IMPLANTADA NO MUNICÍPIO NA UPA NOEL MACEDO</li> </ul>	01	01				

S OU CONTATO DIRETO COM MATERIAL BIOLÓGICO	(PEP) PARA ACIDENTE OCUPACIONAL COM INSTRUMENTOS PÉRFURO CORTANTES OU CONTATO DIRETO COM MATERIAL BIOLÓGICO NO MUNICÍPIO							
10.9 INTENSIFICAR AÇÕES VOLTADAS A SAÚDE DO TRABALHADOR RURAL	CAPACITAR AS EQUIPES DE SAÚDE DAS UBS DAS ZONAS RURAIS PARA ATENDIMENTO AOS TRABALHADORES RURAIS	PERCENTUAL DE EQUIPES DAS UBS DA ZONA RURAL CAPACITADAS PARA ATENDIMENTO À SAÚDE DO TRABALHADOR RURAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR CONTATO COM OS APOIADORES PARA DEFINIÇÃO DAS UBS A SEREM CAPACITADAS;</li> <li>REALIZAR CONTATO COM OS GERENTES DAS UBS DEFINIDAS PARA CONSTRUÇÃO DE CRONOGRAMA DE ATIVIDADES.</li> <li>CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DAS UBS DA ZONA RURAL PARA ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DOS TRABALHADORES RURAIS</li> </ul>	75%	100%	X	X	X

			<ul style="list-style-type: none"> <li>LHADORES RURAIS; MONITORAMENTO DAS EQUIPES CAPACITADAS EM ATENDIMENTO À SAÚDE DO TRABALHADOR RURAL.</li> </ul>			X	X	X
10.10 PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	ANALISAR MENSALMENTE A PROPORÇÃO DAS DARTS NO SINAN COM CAMPO OCUPAÇÃO PREENCHIDAS	PERCENTUAL MENSAL DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DAS DARTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>MONITORAMENTO DAS NOTIFICAÇÕES DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO PELO SINAN COM CAMPO "OCUPAÇÃO PREENCHIDO", REALIZANDO FLUXO DE RETORNO PARA PREENCHIMENTOS DAS FICHAS COM O CAMPO SEM O DEVIDO PREENCHIMENTO.</li> </ul>	80%	100%	X	X	X

<p>10.11 DESENVOLVER ANÁLISE DAS CONDIÇÕES DA SAÚDE VOCAL E MENTAL DOS PROFESSORES DA REDE MUNICIPAL DE ARAPIRACA QUE CONTRIBUAM PARA A ELABORAÇÃO DO PROJETO DE SAÚDE VOCAL E MENTAL</p>	<p>ANALISAR AS CONDIÇÕES DE SAÚDE VOCAL E MENTAL DOS PROFESSORES DA REDE MUNICIPAL DE ARAPIRACA QUE CONTRIBUAM PARA A ELABORAÇÃO DO PROJETO DE SAÚDE VOCAL E MENTAL</p>	<p>NÚMERO DE ESCOLAS MUNICIPAIS COM GRUPOS DE SAÚDE DO TRABALHADOR FORMADOS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONTINUIDADE DA IMPLANTAÇÃO DO PROJETO DOS GRUPOS DE SAÚDE DO TRABALHADOR NAS DEMAIS ESCOLAS INDICADAS PELA SEMED;</li> <li>• MONITORAMENTO DOS GRUPOS IMPLANTADOS E ACOMPANHAMENTO DOS RESULTADOS ALCANÇADOS COM O GRUPO;</li> <li>• PUBLICITAÇÃO DOS DADOS RESULTANTES DO PROJETO IMPLANTADO NAS ESCOLAS.</li> </ul>	04	04	X	X	X
---	---	--	---	----	----	---	---	---



<p>10.13 INCENTIVAR A CRIAÇÃO DE GRUPOS DE CUIDADOS PARA OS TRABALHADORES EM CADA UNIDADE DE SAÚDE</p>	<p>IMPLANTAR GRUPOS DE CUIDADOS PARA OS TRABALHADORES DA UBS, EM PARCERIA COM A SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE</p>	<p>PERCENTUAL DE UBS COM IMPLANTAÇÃO DE GRUPOS DE AUTOCUIDADOS PARA OS TRABALHADORES.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ARTICULAÇÃO COM AS SUPERINTENDÊNCIAS, COORDENAÇÕES E PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS PARA IMPLANTAÇÃO DE GRUPOS DE AUTOCUIDADOS FORMADOS PELOS TRABALHADORES DAS UBS COM O OBJETIVO DE REALINHAR A OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA DE VISITAS ÀS UBS PARA IMPLANTAÇÃO DE GRUPOS A SEREM REALIZADOS DENTRO DO HORÁRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA ACADEMIA DA SAÚDE E DE ACORDO COM A SUA DISPONIBILIDADE DE VAGAS;</li> </ul>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
--	--	---	---	-------------	-------------	----------	----------	----------

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAMENTOS DOS GRUPOS IMPLANTADOS</li> </ul>				X	X
10.14 FORTALECER A SAÚDE DO TRABALHADOR NO SUS, ATRAVÉS DO FÓRUM EM SAÚDE DO TRABALHADOR	REALIZAR FÓRUM DE SAÚDE DO TRABALHADOR	NÚMERO DE FÓRUM DE SAÚDE DO TRABALHADOR REALIZADO.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAÇÃO DO TEMA E SUBTEMAS DO FÓRUM;</li> <li>• REALIZAR CONVITE AOS PALESTRANTES, MUNICÍPIOS DA 7ª E 8ª REGIÃO, REPRESENTANTES DAS CATEGORIAS VOLTADAS AO TRABALHADOR, TRABALHADORES DA SAÚDE E ESTUDANTES DAS ENTIDADES ENVOLVIDAS NO FÓRUM, ENTRE OUTROS;</li> </ul>	01	01	X	X	

<p>10.15 MAPEAR OS SETORES PRODUTIVOS COM MAIOR RISCO PARA A SAÚDE DO TRABALHADOR NO MUNICÍPIO</p>	<p>ANALISAR O PERFIL PRODUTIVO COM MAIOR RISCO PARA A SAÚDE DO TRABALHADOR NO MUNICÍPIO</p>	<p>PERCENTUAL DAS UBS COM REALIZAÇÃO DE PESQUISA DO PERFIL PRODUTIVO DAS ÁREAS ADSCRITAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ARTICULAÇÃO JUNTO COM A SAS PARA ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA DE VISITAS ÀS UBS;</li> <li>• ORIENTAR AS UBS SOBRE A IMPORTÂNCIA DO MAPEAMENTO DO PERFIL PRODUTIVO DE SUAS ÁREAS ADSTRITAS E APLICAÇÃO DE QUESTIONÁRIO VIA LINK;</li> <li>• ANÁLISE DO PERFIL PRODUTIVO DAS UBS COM MAIOR RISCO PARA A SAÚDE DO TRABALHADOR;</li> <li>• DEVOLUTIVA ACERCA DO PERFIL PRODUTIVO DA COMUNIDADE E OS RISCOS ASSOCIADOS.</li> </ul>	75%	100%	X	X	X
--	---	--	--	-----	------	---	---	---



10.19 ENCERRAR EM TEMPO OPORTUNO OS CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE	ENCERRAR OS CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE EM ATÉ 60 DIAS A PARTIR DA DATA DE NOTIFICAÇÃO	<p>PERCENTUAL DE CASOS NOTIFICADOS E ENCERRADOS.</p> <p>MÉTODO DE CÁLCULO: (NUMERADOR: TOTAL DE CASOS DE DENGUE ENCERRADOS ATÉ 60 DIAS DA SUA NOTIFICAÇÃO, NO PERÍODO CONSIDERADO DENOMINADOR: TOTAL DE CASOS DE DENGUE REGISTRADOS NO PERÍODO CONSIDERADO FATOR DE MULTIPLICAÇÃO: 100)</p> <p>FONTE: INVIG</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR MONITORAMENTO DOS CASOS NOTIFICADOS;</li> <li>REALIZAR EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE;</li> <li>REALIZAR MUTIRÕES EM CONJUNTO COM AS UBS.</li> </ul>	80%	80%	X	X	X
---	--	---	---	-----	-----	---	---	---

10.20	REDUZIR COEFICIENTE INCIDÊNCIA LEISHMANIOSE VISCERAL (L.V)	INTENSIFICAR AÇÕES PARA REDUZIR AS FONTES DE INFECÇÃO E PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA REDUZIR O COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA DOS CASOS DE LEISHMANIOSE VISCERAL	COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA DE LEISHMANIOSE VISCERAL.  MÉTODO DE CÁLCULO: (Nº DE CASOS NOVOS AUTÓCTONES DE LV X 100.000 HAB./POPULAÇÃO).  FONTE: NOTA INFORMATIVA Nº 24/2019- CGDT/DEVIT/SVS/M S MANUAL DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA LEISHMANIOSE VISCERAL BRASÍLIA – DF 2006 MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 1.ª EDIÇÃO	• DAR CONTINUIDADE AO ENCOLEIRAMENTO DOS CÃES PARA CONTROLE DA LEISHMANIOSE.	1,93/ 100.00 0 hab.	25	X	X	X
-------	--	---	--	---	---------------------------	----	---	---	---

10.21 MONITORAR AS GESTANTES COM ZIKA VÍRUS	MONITORAR EM CONJUNTO COM A COORDENAÇÃO DE SAÚDE DA MULHER AS GESTANTES COM SUSPEITA DE ZIKA VÍRUS	PERCENTUAL DE GESTANTES COM SUSPEITA DE ZIKA VÍRUS MONITORADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR CAPACITAÇÃO COM OS PROFISSIONAIS DA REDE ACERCA DA NOTIFICAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DAS GESTANTES COM ZIKA VIRUS.</li> </ul>	100%	100%		X	
10.22 IMPLEMENTAR AÇÕES DE CONTROLE A HANSENÍASE NAS UNIDADES DE SAÚDE	REALIZAR AÇÕES DE CAPACITAÇÃO DE CONTROLE DE HANSENÍASE PARA OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA	NÚMERO DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>IDENTIFICAR UNIDADES COM MAIOR INCIDÊNCIA E PREVALÊNCIA PARA CASOS DE HANSENÍASE E EFETIVAR 01 AÇÃO DE IMERSÃO SOBRE O TEMA COM OS PROFISSIONAIS MÉDICOS E ENFERMEIROS;</li> </ul>	01	04		X	
10.23 INTENSIFICAR AÇÕES PARA CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE	REALIZAR MONITORAMENTO DO TRATAMENTO DOS PACIENTES PARA QUE OBTENHAM A	PERCENTUAL DE CURA DOS CASOS NOVOS DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>MANTER MONITORAMENTO DE TODOS OS CASOS NOTIFICADOS ATRAVÉS DO BOLETIM DE ACO</li> </ul>	90%	90%	X	X	X







			EFETIVAR O TESTE.					
10.28 EXAMINAR OS CONTATOS DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA PQA-VE	EXAMINAR OS CONTATOS DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE BACILÍFERA	PERCENTUAL DE EXAMES DOS CONTATOS DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE BACILÍFERA	<ul style="list-style-type: none"> <li>IDENTIFICAÇÃO ATRAVÉS DO BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO (TB) QUE TENHA CONTATOS COM AVALIAÇÃO PENDENTE E ENCAMINHAR PARA A UNIDADE BÁSICA DE REFERÊNCIA PARA REALIZAR O EXAME;</li> <li>INTENSIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PRECOCE DOS CONTATOS PARA AVALIAÇÃO NAS UBS'S.</li> </ul>	80%	80%	X	X	X
10.30 MANTER AS UBS ABASTECIDAS REGULARMENTE COM AS VACINAS, DE ACORDO COM O CALENDÁRIO NACIONAL DO PNI	MANTER ABASTECIMENTO REGULAR NAS UBS COM AS VACINAS DE ACORDO COM O CALENDÁRIO NACIONAL DO PNI	PERCENTUAL DE UBS ABASTECIDAS REGULARMENTE COM AS VACINAS DE ACORDO COM O CALENDÁRIO NACIONAL DO PNI	<ul style="list-style-type: none"> <li>GARANTIR A MANUTENÇÃO DO ABASTECIMENTO REGULAR DAS VACINAS, INCLUSIVE COM SOLICITAÇÕES DE PEDIDOS EXTRAS DE ACORDO COM A</li> </ul>	100%	100%	X	X	X



10.33 MONITORAR OS CASOS NOTIFICADOS DE FEBRE CHIKUNGUNYA	MONITORAR OS CASOS NOTIFICADOS DE FEBRE CHIKUNGUNYA POR UNIDADE DE SAÚDE	PERCENTUAL DE ACOMPANHAMENTO DAS NOTIFICAÇÕES DE FEBRE CHIKUNGUNYA	<ul style="list-style-type: none"> <li>REFORÇAR A IMPORTÂNCIA DAS NOTIFICAÇÕES DE FORMA COMPLETA PELAS UNIDADES DE SAÚDE.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
10.34 IDENTIFICAR A PROPORÇÃO DE NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA COM CAMPO RAÇA/COR PREENCHIDO COM INFORMAÇÃO VÁLIDA	ALCANÇAR NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA COM O CAMPO RAÇA/COR PREENCHIDO COM INFORMAÇÕES VÁLIDAS	PERCENTUAL DE NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA COM CAMPO RAÇA/COR PREENCHIDO COM INFORMAÇÃO VÁLIDA  FONTE: PQA-VS/2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>REFORÇAR A IMPORTÂNCIA DO PREENCHIMENTO DO CAMPO RAÇA/COR NAS FICHAS DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/ AUTOPROVOCADA;</li> <li>MONITORAR AS NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/ AUTOPROVOCADA.</li> </ul>	95%	95%	X	X	X
10.35 IDENTIFICAR A PROPORÇÃO DE CASOS DE INTOXICAÇÃO COM O	IDENTIFICAR CASOS DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA COM O	PERCENTUAL DE CASOS DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA COM O	<ul style="list-style-type: none"> <li>REFORÇAR A IMPORTÂNCIA DO PREENCHIMENTO DO CAMPO DE</li> </ul>	80%	80%	X	X	X

GRUPO DO AGENTE TÓXICO IDENTIFICADO	GRUPO DO AGENTE TÓXICO IDENTIFICADO	GRUPO DO AGENTE TÓXICO IDENTIFICADO FONTE: INVIG	IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE TÓXICO NAS FICHAS DE NOTIFICAÇÃO; • MONITORAR AS NOTIFICAÇÕES DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA.			X	X	X
10.36 IDENTIFICAR PROPORÇÃO DE CASO DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA INVESTIGADOS OPORTUNAMENTE	INVESTIGAR CASOS DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA ENCERRADOS EM ATÉ 180 DIAS A PARTIR DA NOTIFICAÇÃO	PERCENTUAL DE CASOS DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA ENCERRADOS EM ATÉ 180 DIAS A PARTIR DA NOTIFICAÇÃO FONTE: INVIG	• NOTIFICAR E ENCERRAR EM TEMPO OPORTUNO AS NOTIFICAÇÕES DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA; • REALIZAR VISITAS TÉCNICAS AOS HOSPITAIS E SENSIBILIZAR OS PROFISSIONAIS PARA O CUMPRIMENTO DOS PRAZOS PARA A NOTIFICAÇÃO.	80%	80%	X	X	X
10.37 ENCERRAR EM TEMPO OPORTUNO OS CASOS NOTIFICADOS DE DOENÇA NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA	REALIZAR ENCERRAMENTO OPORTUNO DOS CASOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	PERCENTUAL DE ENCERRAMENTO OPORTUNO DOS CASOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	• REALIZAR MONITORAMENTO DAS NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS IMEDIATAS.	100%	100%	X	X	X

10.38 IDENTIFICAR A PROPORÇÃO DE NASCIMENTO REGISTRADO NO SINASC EM ATÉ 60 DIAS DE OCORRÊNCIA	INTENSIFICAR A INSERÇÃO DO REGISTRO NO SINASC EM ATÉ 60 DIAS	PERCENTUAL DE REGISTRO NO SINASC EM ATÉ 60 DIAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR BUSCA ATIVA DE DADOS QUE NECESSITEM NO PREENCHIMENTO DA DNV;</li> <li>BUSCAR PARCERIA COM OUTRAS INSTITUIÇÕES PARA MELHORIA DO REGISTRO DOS NASCIDOS VIVOS E COMPLETEZ DE INFORMAÇÕES;</li> <li>AVALIAR E MONITORAR OS REGISTROS DE FORMA CONTÍNUA A PARTIR DAS EXPORTAÇÕES DO SINASC E DOS DOCUMENTOS FÍSICOS.</li> </ul>	90%	90%	X	X	X
10.39 IDENTIFICAR A PROPORÇÃO DE CASOS DIAGNOSTICADOS PARA ESQUISTOSSOMOSE COM TRATAMENTO	MONITORAR A PROPORÇÃO DE CASOS DIAGNOSTICADOS PARA A ESQUISTOSSOMOSE COM	PERCENTUAL DE CASOS DIAGNOSTICADOS PARA ESQUISTOSSOMOSE	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR EXAMES PARA DIAGNÓSTICO DA ESQUISTOSSOMOSE;</li> <li>REALIZAR CAPACITAÇÃO PARA</li> </ul>	100%	90%	X	X	X

REALIZADO	TRATAMENTO		OS PROFISSIONAIS ACERCA DA DOENÇA.						
10.40 INSERIR NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS NOTIFICAÇÃO-SINAN, TODOS OS CASOS NOTIFICADOS RESIDENTES NO MUNICÍPIO	INTENSIFICAR JUNTO ÀS US A NOTIFICAÇÃO DOS AGRAVOS PARA INCLUSÃO NO SINAN	PERCENTUAL DE US COM ENVIO REGULAR DE AGRAVOS NOTIFICAÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> <li>MONITORAR MENSALMENTE O PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM AO MENOS UM AGRAVO NOTIFICADO.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X	
PERCENTUAL DE PREENCHIMENTO DO CAMPO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) NAS FICHAS NOTIFICADAS NO MUNICÍPIO DE ARAPIRACA DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	ANALISAR MENSALMENTE O PERCENTUAL DE PREENCHIMENTO COM O CAMPO REFERENTE A ATIVIDADE NACIONAL ECONÔMICA (CNAE) NAS FICHAS NOTIFICADAS NO MUNICÍPIO DE	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO NACIONAL ECONÔMICA (CNAE) NAS NOTIFICAÇÕES DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR REUNIÕES COM OS NÚCLEOS DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR PARA ORIENTAÇÕES;</li> <li>ELABORAR LISTA DOS CNAE PARA DISPONIBILIZAR AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.</li> </ul>	60%	60%	X	X	X	X







MONITORAMENTO DOS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA	FORTALECER O MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA PELO CIEVS ARAPIRACA	Nº DE BOLETINS ANUAIS DE DOENÇAS/AGRAVOS MONITORADOS PELO CIEVS ARAPIRACA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAR BOLETIM INFORMATIVO SOBRE DOENÇAS MONITORADAS PELO CIEVS ARAPIRACA;</li> <li>• REALIZAR JUNTO ÀS ÁREAS TÉCNICAS UM BOLETIM INFORMATIVO SOBRE MORTALIDADE MATERNA INFANTIL E FETAL</li> </ul>	01	01		X	X
MELHORAR O PROCESSO DE MONITORAMENTO DAS TENTATIVAS DE SUICÍDIO JUNTO ÀS UNIDADES HOSPITALARES DE ARAPIRACA	MONITORAR AS TENTATIVAS DE SUICÍDIO JUNTO AOS NÚCLEOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR	INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO ATIVO JUNTO AOS NÚCLEOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAR ÀS TENTATIVAS DE SUICÍDIO ATRAVÉS DE UM INSTRUMENTO ONLINE COMPARTILHADO ENTRE OS NÚCLEOS EPIDEMIOLÓGICOS DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR, ÁREA TÉCNICA E CIEVS ARAPIRACA.</li> </ul>	01	01	X	X	X

DIGITALIZAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS, DE MORTALIDADE E AGRAVOS.	E DE DE DE DE E	EXECUTAR A DIGITALIZAÇÃO E ARQUIVAMENTO DOS DOCUMENTOS.	PERCENTUAL DE DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DIGITALIZAÇÃO DE DO;</li> <li>• DIGITALIZAÇÃO DE DNV;</li> <li>• DIGITALIZAÇÃO DE AGRAVOS.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
INTEGRAÇÃO DE ANÁLISE E INFORMAÇÃO COM SETORES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.	DE E COM DA EM	APOIAR E CRIAR MELHORIAS PARA A INFORMAÇÃO DE TODOS OS SETORES COM A UTILIZAÇÃO DE FERRAMENTAS DE AUXÍLIO A COLETA, MONITORAMENTO, CONTROLE E DIVULGAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DOS SETORES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.	NÚMERO DE SETORES INTEGRADOS .	<ul style="list-style-type: none"> <li>• APLICATIVO KANBAN;</li> <li>• APLICATIVO MDDA;</li> <li>• ROTINAS COMPUTACIONAIS PARA EXTRAÇÃO DE DADOS DO BANCO DE REGISTROS DOS PRINCIPAIS SISTEMAS DE VIGILÂNCIA PARA ANÁLISE DE ERROS E INCOMPLETUDES;</li> <li>• ROTINAS COMPUTACIONAIS PARA ANÁLISE DE DADOS DA PAS REFERENTE ÀS COORDENAÇÕES DE EPIDEMIOLOGIA</li> </ul>	03	03	X X X	X X X	X X X
LIVRO ANÁLISE DE SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS ÚLTIMOS 10 ANOS	DE DE DE DE DE	ELABORAÇÃO DE LIVRO REUNINDO AS INFORMAÇÕES E ANÁLISES DE	NÚMERO DE ELABORAÇÕES DE LIVROS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ORGANIZAÇÃO E PESQUISA INICIAL;</li> <li>• CRIAÇÃO DOS CAPÍTULOS;</li> <li>• REVISÃO E</li> </ul>	01	01	X X	X	X

SITUAÇÃO DE SAÚDE DE VÁRIAS ÁREAS E SETORES DA SAÚDE DOS ÚLTIMOS 10 ANOS.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• AJUSTES; DESIGN E FORMATAÇÃO;</li> <li>• PREPARAÇÃO PARA A PUBLICAÇÃO;</li> <li>• CRIAÇÃO DE MATERIAL COMPLEMENTAR.</li> </ul>					X	X	X
---	--	---	--	--	--	--	---	---	---

**DIRETRIZ VI:** Promoção, ampliação e integração das ações de Vigilância em Saúde

**OBJETIVO 12:** Fortalecer a integração entre a Atenção Primária e a Vigilância em Saúde, com vistas ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

**SUBFUNÇÕES:** Vigilância Epidemiológica/Atenção Básica

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1º	2º	3º
12.1 APRIMORAR O PROCESSO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS NAS UNIDADES DE SAÚDE	REALIZAR TRABALHO JUNTO COM A AB PARA APRIMORAR O PROCESSO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO	PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS REALIZADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITAR AS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITO AS UBS E REALIZAR O PROCESSO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO EM TEMPO HÁBIL.</li> </ul>	80%	80%	X	X	X

12.2 FORTALECER/GARANTIR A INTEGRAÇÃO DO TRABALHO DOS ACE COM AS ESF	ARTICULAR JUNTO ÀS A INTEGRAÇÃO DO TRABALHO DOS ACE COM AS ESF	PERCENTUAL DE ESF COM TRABALHO INTEGRADO AOS ACE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INCENTIVAR AS UBS ATRAVÉS DE SEUS RESPECTIVOS GERENTES PARA INCLUSÃO DOS ACE NA PROGRAMAÇÃO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
12.3 REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	INTENSIFICAR AÇÕES PARA REDUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL CÁLCULO: NÚMERO DE ÓBITOS DE MENORES DE 1 ANO DE IDADE NO PERÍODO/NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS NO PERÍODO X 1.000NV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAR REUNIÕES SISTEMÁTICAS DO VIGIÓBITO;</li> <li>• ARTICULAR COM AS ÁREAS DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, SAÚDE DA MULHER, ESPAÇO NASCER, REDE CEGONHA, ATENÇÃO BÁSICA, MÉDIA ESPECIALIZADA PARA DISCUTIR ÓBITOS DE CAUSAS EVITÁVEIS.</li> </ul>	12,01/1.000 NV	12,01 /1.000 NV	X	X	X
12.4 REDUZIR A MORTALIDADE PREMATURA PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS	MONITORAR AS INFORMAÇÕES DE MORTALIDADE RELACIONADAS	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAR MONITORAMENTO JUNTO A COORDENAÇÃO DE DOENÇAS</li> </ul>	282,00 /100.000 h	282,00 /100.000 H	X	X	X

DCNT (30 A 69 ANOS)	ÀS DCNT E AS ATIVIDADES PREVENTIVAS REALIZADAS PELA UBS		CRÔNICAS DA ATENÇÃO À SAÚDE; <ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR AÇÕES EDUCATIVAS NAS UBS COMO MEIO DE PREVENÇÃO DE TAIS DOENÇAS.</li> </ul>			X	X	X
12.5 INTENSIFICAR A COBERTURA VACINAL DE POLIOMIELITE INATIVADA E PENTAVALENTE EM CRIANÇAS MENORES DE UM ANO	MONITORAR E INCENTIVAR A COBERTURA VACINAL DE POLIOMIELITE INATIVADA E PENTAVALENTE EM CRIANÇAS MENORES DE UM ANO	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL DE POLIOMIELITE INATIVADA E PENTAVALENTE EM CRIANÇAS MENORES DE UM ANO	<ul style="list-style-type: none"> <li>PROMOVER AÇÕES DE AMPLIAÇÃO DA OFERTA DESSES IMUNIZANTES (AÇÕES EXTRA MUROS), SENSIBILIZAÇÃO EM CAMPANHAS NAS MÍDIAS SOCIAIS, INCENTIVAR ÀS EQUIPES DA APS À REALIZAÇÃO CONTÍNUA DE SALAS DE ESPERA VOLTADAS PARA A IMPORTÂNCIA DA MANUTENÇÃO DAS ATUALIZAÇÕES DAS CADERNETAS DE VACINAÇÃO</li> </ul>	95%	95%	X	X	X
12.6 APRIMORAR A REALIZAÇÃO DE	INTENSIFICAR A REALIZAÇÃO DE	PROPORÇÃO DE GESTANTES COM	<ul style="list-style-type: none"> <li>DISPONIBILIZAÇÃO DOS TESTES</li> </ul>	60%	60%	X	X	X

EXAMES DE SÍFILIS E HIV PARA GESTANTES	EXAMES DE SÍFILIS E HIV NAS UNIDADES DE SAÚDE	REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA SÍFILIS E HIV	RÁPIDO PARA AS GESTANTES NAS UBS, A FIM DE REALIZAREM A TESTAGEM NO PRIMEIRO E TERCEIRO TRIMESTRE; <ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR EDUCAÇÃO PERMANENTE COM OS PROFISSIONAIS QUE REALIZAM TESTES RÁPIDOS NAS UBS.</li> </ul>			X		
12.7 PRIORIZAR INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS INFANTIS	INVESTIGAR ÓBITOS INFANTIS ATÉ 120 DIAS	PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS ATÉ 120 DIAS  FONTE: SELO UNICEF E INVIG	<ul style="list-style-type: none"> <li>MANTER CONTATO COM OS NÚCLEOS HOSPITALARES A FIM DE QUE, MANDEM AS INVESTIGAÇÕES HOSPITALARES NO PRAZO DE 7 DIAS ÚTEIS.</li> </ul>	80%	80%	X	X	X
12.8 PRIORIZAR INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS FETAIS	INVESTIGAR ÓBITOS FETAIS ATÉ 120 DIAS	PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ATÉ 120 DIAS  FONTE: SELO UNICEF E INVIG	<ul style="list-style-type: none"> <li>MANTER CONTATO COM OS NÚCLEOS HOSPITALARES A FIM DE QUE, MANDEM AS INVESTIGAÇÕES</li> </ul>	80%	80%	X	X	X



			<ul style="list-style-type: none"> <li>• MONITORAR O TRATAMENTO DAS GESTANTES PORTADORAS DE SÍFILIS</li> </ul>			X	X	X
<p>INCORPORAR RECURSOS DA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO NO MONITORAMENTO DOS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA</p>	<p>IMPLEMENTAR RECURSOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO COM VISTAS A TER UM PROCESSO DE NOTIFICAÇÃO DE AGRAVOS E DOENÇAS DESCENTRALIZADA PARA OS SERVIÇOS DE SAÚDE COM ACOMPANHAMENTO EM TEMPO REAL</p>	<p>PLATAFORMA DE NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMPLANTADA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REUNIÃO DE APRESENTAÇÃO DA PLATAFORMA PARA A GESTÃO DA SAÚDE;</li> <li>• INÍCIO DE PILOTO COM UMA UNIDADE DE SAÚDE A SER DEFINIDA.</li> <li>• DESCENTRALIZAÇÃO DA PLATAFORMA PARA 5 CENTROS DE SAÚDE</li> <li>• DESCENTRALIZAÇÃO PARA 15 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE</li> </ul>	01	01	X	X	X
<p>PRODUZIR UM GUIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE MUNICIPAL COM ORIENTAÇÕES SOBRE AS PRINCIPAIS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA</p>	<p>PRODUÇÃO DE UM GUIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE COM VISTAS A ORIENTAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DE ARAPIRACA NO</p>	<p>GUIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE MUNICIPAL PUBLICADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REUNIÃO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA;</li> <li>• DEFINIÇÃO DOS CAPÍTULOS APÓS REUNIÃO COM A EQUIPE DIRETORA DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE;</li> </ul>	01	01	X	X	



**DIRETRIZ VI:** Promoção, ampliação e integração das ações de Vigilância em Saúde

**OBJETIVO 13:** Fortalecer e aprimorar as ações de Promoção da Saúde.

**SUBFUNÇÕES:** Vigilância Epidemiológica

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1°	2°	3°
13.2 INTENSIFICAR AS AÇÕES DO PROGRAMA DE SAÚDE DO ESCOLAR – PSE (TREZE EIXOS)	PLANEJAR E MONITORAR AS AÇÕES DOS EIXOS PRIORITÁRIOS DO PSE	NUMERO DE ESCOLAS COM AO MENOS 6 EIXOS DO PSE TRABALHADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>EXECUÇÃO DOS EIXOS PRIORITÁRIOS DO PSE EM PARCERIA COM AS UBS, SEMED E ÁREAS TÉCNICAS. INTENSIFICAR A INTEGRAÇÃO E PARCERIA ENTRE PROMOÇÃO DA SAÚDE E SAS PARA O FORTALECIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE TODAS AS AÇÕES;</li> <li>REUNIÃO DE ALINHAMENTO PARA A EXECUÇÃO DOS EIXOS</li> </ul>	35	35	X	X	X
						X		





			<p>MUSICOTERAPIA E AÇÕES DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• INCENTIVO A ELABORAÇÃO E EXECUÇÃO DO CALENDÁRIO DA SAÚDE NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE;</li> <li>• RESGATE DO GRUPO IEC (INFORMAÇÃO, EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO) COMO FERRAMENTA DE AMPLA DIFUSÃO DE AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE.</li> </ul>			X	X	X
13.4 IMPLEMENTAR AÇÕES DE PREVENÇÃO A GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA	ACOMPANHAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO A GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA NAS ESCOLAS CONTEMPLADAS PELO PSE	NÚMERO DE ESCOLAS DO PSE QUE TENHAM O PÚBLICO ADEQUADO DE ADOLESCENTES COM AO MENOS UMA AÇÃO DE PREVENÇÃO DE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE PREVENÇÃO A GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA NAS ESCOLAS CONTEMPLADAS PELO PROGRAMA;</li> <li>• ARTICULAÇÃO</li> </ul>	12	12	X	X	X







<p>13.8 INTENSIFICAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DA SAÚDE NAS ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE</p>	<p>PLANEJAR, MONITORAR E EXECUTAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DA SAÚDE NAS ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE</p>	<p>NÚMERO DE ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE COM AO MENOS 3 (TRÊS) EIXOS DO PSE EXECUTADOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EXECUÇÃO DOS EIXOS PRIORITÁRIOS DO PSE EM PARCERIA COM AS UBS, SEMED E ÁREAS TÉCNICAS;</li> <li>• INTENSIFICAÇÃO DA INTEGRAÇÃO E PARCERIA ENTRE PROMOÇÃO DA SAÚDE E SAS PARA O FORTALECIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE TODAS AS AÇÕES;</li> <li>• REUNIÃO DE ALINHAMENTO PARA A EXECUÇÃO DOS EIXOS PRIORITÁRIOS;</li> <li>• DESENVOLVIMENTO ESTRATÉGIAS JUNTO ÀS COORDENAÇÕES PARA MELHORAR O DESENVOLVIMENTO DOS EIXOS MAIS DIFÍCEIS DE SEREM EXECUTADOS;</li> <li>• ENTREGA</li> </ul>	69	69	X	X	X
--	---	--	---	----	----	---	---	---





<p>INTENSIFICAR AS AÇÕES DE COMBATE AO MOSQUITO Aedes Aegypti NAS ESCOLAS DO PSE</p>	<p>ACOMPANHAR AS AÇÕES DE COMBATE AO Aedes Aegypti</p>	<p>NÚMERO DE ESCOLAS COM ATIVIDADES REALIZADAS PARA O COMBATE AO Aedes Aegypti</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DE PALESTRAS EDUCATIVAS SOBRE O COMBATE A PROLIFERAÇÃO DO Aedes NA COMUNIDADE ESCOLAR.</li> <li>• REALIZAÇÃO DE RODAS DE CONVERSAS.</li> <li>• PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO DE FEIRAS DE SAÚDE E GINCANAS EDUCATIVAS;</li> <li>• ENTREGA TRIMESTRAL DE PLANILHAS PARA O MONITORAMENTO DAS AÇÕES EXECUTADAS PELAS UNIDADES BÁSICAS NAS ESCOLAS.</li> </ul>	35	35	X	X	X
<p>INTENSIFICAR AS AÇÕES DE COMBATE AO MOSQUITO Aedes Aegypti NAS ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE</p>	<p>ACOMPANHAR AS AÇÕES DE COMBATE AO Aedes Aegypti</p>	<p>NÚMERO DE ESCOLAS COM ATIVIDADES REALIZADAS PARA O COMBATE AO Aedes Aegypti</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAÇÃO DE PALESTRAS EDUCATIVAS SOBRE O COMBATE A PROLIFERAÇÃO DO Aedes NA COMUNIDADE</li> </ul>	69	69	X	X	X





			<p>DAS POLÍTICAS PÚBLICAS VOLTADAS À POPULAÇÃO MASCULINA;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>PROMOVER AÇÕES DE SAÚDE NAS EMPRESAS PROMOTORAS.</li> </ul>			X	X	X
<p>INCENTIVAR A PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA AUTÔNOMA E SEGURA ATRAVÉS DA CRIAÇÃO DO CLUBE DA CAMINHADA</p> <p>(ÁREA TÉCNICA)</p>	<p>IMPLANTAR GRUPOS DE CAMINHADA ORIENTADA NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE</p>	<p>NÚMERO DE UBS COM GRUPOS IMPLANTADOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>AQUISIÇÃO DE UM PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA PARA A REFERÊNCIA DE ARTICULAÇÃO DO PROJETO;</li> <li>REALIZAÇÃO DE REUNIÃO ENTRE SAS E SUVISA PARA DEFINIÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO;</li> <li>IMPLANTAÇÃO A ESTRATÉGIA DEFINIDA PARA A FASE DE CAPTAÇÃO DO RECURSO;</li> <li>DEFINIÇÃO DA ESTRATÉGIA PARA IDENTIFICAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS MONITORES;</li> <li>AQUISIÇÃO DO</li> </ul>	20	--	X	X	X

				<ul style="list-style-type: none"> <li>MATERIAL;</li> <li>REALIZAÇÃO DO TREINAMENTO INTRODUTÓRIO DOS MONITORES;</li> <li>LANÇAMENTO DO PROJETO.</li> </ul>			X	X	
<p>INTENSIFICAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL NAS ESCOLAS DO PSE</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	ACOMPANHAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL	NÚMERO DE ESCOLAS COM ATIVIDADES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL REALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>ARTICULAÇÃO JUNTO À SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, APOIO INSTITUCIONAL E A COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL PARA DEFINIÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO JUNTO ÀS UBS E ESCOLAS;</li> <li>REALIZAÇÃO DE PALESTRAS E OUTRAS INICIATIVAS EDUCATIVAS EM SAÚDE BUCAL;</li> <li>DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE ESCOVAÇÃO;</li> <li>ORIENTAÇÕES EM</li> </ul>	35	--	X	X	X	X

				HIGIENE BUCAL PARA CRIANÇAS E CUIDADORES.					
INTENSIFICAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL NAS ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE.  <b>(ÁREA TÉCNICA)</b>	ACOMPANHAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL	NÚMERO DE ESCOLAS COM ATIVIDADES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL REALIZADAS NAS ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE	DE JUNTO À SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, APOIO INSTITUCIONAL E A COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL PARA DEFINIÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO JUNTO ÀS UBS E ESCOLAS PARA ARTICULAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO;	69	--	X			
			• REALIZAÇÃO DE PALESTRAS E OUTRAS INICIATIVAS EDUCATIVAS EM SAÚDE BUCAL;			X	X	X	
			• DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE ESCOVAÇÃO;			X	X	X	
			• ORIENTAÇÕES EM			X	X	X	



			UBS E ESCOLAS; • REALIZAÇÃO DA ESCOVAÇÃO E ORIENTAÇÕES DE HIGIENE BUCAL NAS ESCOLAS.			X	X	X
REALIZAR APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR EM CRIANÇAS MAIORES DE 6 ANOS DAS ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE E DO PSE  <b>(ÁREA TÉCNICA)</b>	PLANEJAR, EXECUTAR E MONITORAR AS APLICAÇÕES DE FLÚOR TÓPICO NAS ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE E DO PSE.	PERCENTUAL CRIANÇAS MAIORES DE 6 ANOS MATRICULADAS NAS ESCOLAS PROMOTORAS DE SAÚDE E ESCOLAS DO PSE QUE REALIZARAM 1 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR DURANTE O ANO.	• ARTICULAÇÃO À JUNTO À SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, SAS, APOIO INSTITUCIONAL E A COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL PARA DEFINIÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO JUNTO ÀS UBS E ESCOLAS PARA ELABORAÇÃO DA ESTRATÉGIA A SER UTILIZADA; • ELABORAÇÃO DE PROGRAMAÇÃO ANUAL DA ESCOVAÇÃO JUNTO ÀS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL DAS UBS E ESCOLAS. • REALIZAÇÃO DA APLICAÇÃO DE FLÚOR E	100%	--	X	X	X

				ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL NAS ESCOLAS.					
INTENSIFICAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL NAS UNIDADES COM AS EMPRESAS PROMOTORAS DE SAÚDE  (ÁREA TÉCNICA)	REALIZAR AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL NAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SAÚDE.	NÚMERO DE EMPRESAS PROMOTORAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE SAÚDE BUCAL REALIZADAS	• ARTICULAÇÃO JUNTO ÀS SAS, APOIO INSTITUCIONAL E A COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL PARA DEFINIÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO JUNTO ÀS UBS PARA ELABORAÇÃO DA ESTRATÉGIA A SER UTILIZADA; • REALIZAÇÃO DE PALESTRAS SOBRE A RELAÇÃO ENTRE SAÚDE BUCAL E PRODUTIVIDADE, PREVENÇÃO DE CÁRIE, DOENÇAS PERIODONTAIS E CÂNCER ORAL; • DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE HIGIENE BUCAL;	40	--	X	X	X	X

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• ORIENTAÇÕES SOBRE HÁBITOS SAUDÁVEIS.</li> </ul>			X	X	X
<p>IMPLEMENTAR A EQUIPE TÉCNICA DA PROMOÇÃO D SAÚDE COM VISTAS À CONTEMPLAR DE FORMA INTEGRAL OS EIXOS PRIORITÁRIOS DA POLÍTICA NACIONAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE.</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>AMPLIAR EQUIPE TÉCNICA DIRETORIA DE PROMOÇÃO DA SAÚDE.</p>	<p>NÚMERO DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONTRATAÇÃO DE 01 PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA COM CARGA HORÁRIA DE 40H;</li> <li>• CONTRATAÇÃO DE 01 NUTRICIONISTA COM CARGA HORÁRIA DE 40H.</li> </ul>	02	--	X	X	X
<p><b>DIRETRIZ VI:</b> Promoção, ampliação e integração das ações de Vigilância em Saúde</p> <p><b>OBJETIVO 14:</b> Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.</p> <p><b>SUBFUNÇÕES:</b> Vigilância Sanitária</p>								
AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1°	2°	3°

14.1 INTENSIFICAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	REALIZAR PELO MENOS UMA AÇÃO DOS EIXOS PREVISTOS DA VISA	NÚMERO DE EIXOS COM AÇÕES REALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VISA;</li> <li>• INSPEÇÕES EM ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VISA;</li> <li>• ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA A POPULAÇÃO;</li> <li>• ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO;</li> <li>• RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS;</li> <li>• ATENDIMENTO DE DENÚNCIAS;</li> <li>• INSTAURAÇÃO DE PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS.</li> </ul>	07	07	X	X	X
14.2 INTENSIFICAR AS COLETAS DO VIGIÁGUA	INTENSIFICAR AS COLETAS DE AMOSTRAS PARA MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA	NÚMERO DE COLETAS DE ÁGUA REALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DEFINIR MACRORREGIÕES PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISE AMPLA NO MUNICÍPIO;</li> <li>• COLETAS DE ÁGUAS FORNECIDAS PELO SISTEMA DE ABASTECIMENTO (CASA);</li> <li>• SOLUÇÕES</li> </ul>	384	384	X	X	X

			<p>ALTERNATIVAS (POÇOS, CACIMBAS, CARROS PIPAS);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ENCAMINHAMENTO DAS AMOSTRAS PARA O LABORATÓRIO MUNICIPAL (REALIZAÇÃO DE ANÁLISE).</li> </ul>			X	X	X
14.4 INTENSIFICAR AS AÇÕES DE COMBATE AO FUMO NOS ESTABELECIMENTOS EM GERAL	IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE COMBATE AO FUMO NOS ESTABELECIMENTOS EM GERAL	PERCENTUAL DE EMPRESAS COM AÇÕES DE COMBATE AO FUMO	<ul style="list-style-type: none"> <li>INTENSIFICAR AS INSPEÇÕES NOS LOCAIS DE VENDA, CONFORME A LEI 8262/2014;</li> <li>INTENSIFICAR AS ORIENTAÇÕES EM TODOS OS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À INSPEÇÃO SANITÁRIA.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
14.5 INTENSIFICAR AS FISCALIZAÇÕES NO SETOR DE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS DIURNO E NOTURNO	INTENSIFICAR AS INSPEÇÕES NOS ESTABELECIMENTOS DE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS CADASTRADOS	PERCENTUAL DE ESTABELECIMENTOS INSPECIONADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR AS INSPEÇÕES NOS ESTABELECIMENTOS DE INDÚSTRIA E COMÉRCIO EXISTENTES NO CADASTRO;</li> </ul>	100%	100%	X	X	X

14.6 INTENSIFICAR AS FISCALIZAÇÕES NOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA	REALIZAR FISCALIZAÇÕES NOS ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS	PERCENTUAL DE ESTABELECIMENTOS FISCALIZADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR AS INSPEÇÕES NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE EXISTENTES NO CADASTRO;</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
14.7 ELABORAR JUNTO COM AS UBS O PGRSS (PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE) DAS UNIDADES DE SAÚDE	CONSTRUIR O PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE (PGRSS) NAS US	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE COM O PLANO APLICADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>VERIFICAR A DEVOLUTIVA DOS PGRSS;</li> <li>ANALISAR OS PGRSS IMPLANTADOS JUNTO A COORDENAÇÃO;</li> <li>ACOMPANHAR A IMPLANTAÇÃO DE PGRSS.</li> </ul>	100%	100%	X	X	X
14.8 GARANTIR INSPEÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DAS UBS COM EMISSÃO DE ALVARÁ E VISITA TÉCNICA EFICIENTE E EFICAZ	IMPLEMENTAR AS INSPEÇÕES PARA EMISSÃO DE ALVARÁ DAS UBS	NÚMERO DE UBS NO MUNICÍPIO COM ALVARÁ SANITÁRIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR INSPEÇÃO NAS UBS PARA RENOVAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO;</li> <li>ACOMPANHAR AS CORREÇÕES DAS IRREGULARIDADES.</li> </ul>	40	40	X	X	X

ASSEGURAR QUE TODAS AS MODALIDADES DE PROCESSOS SEJAM DIGITAIS	INTRODUZIR AS DENÚNCIAS E PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS	DENÚNCIAS E PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS INICIADOS NO MUNICÍPIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>TREINAR SERVIDORES;</li> <li>ORIENTAR CONTRIBUINTES SOBRE O CANAL DE DENÚNCIAS VIA: SERVICOS.ARAPIRACA.AL.GOV.BR;</li> <li>ORIENTAR OS SERVIDORES SOBRE A NECESSIDADE DE ANEXAR DOCUMENTOS RELACIONADOS ÀS AÇÕES NOS SISTEMAS DO MUNICÍPIO.</li> </ul>	100%	100%	x			
						x	x		x
						x		x	x
<b>DIRETRIZ X:</b> Integração das ações e serviços de Saúde para o enfrentamento à COVID-19									
<b>OBJETIVO 22:</b> Reduzir os impactos causados pelo novo coronavírus através das ações integradas da Vigilância em Saúde.									
<b>SUBFUNÇÕES:</b> Vigilância Epidemiológica									
AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE			
						1°	2°	3°	

22.1 INTENSIFICAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVÍRUS	IMPLEMENTAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E MONITORAMENTO DOS CASOS DE COVID-19	PERCENTUAL DE AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVÍRUS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DA POPULAÇÃO PARA MELHORAR A ADESÃO DA VACINA E CUIDADOS SANITÁRIOS.E</li> </ul>	100%	100%	x	x	x
22.2 AMPLIAR AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO CONTRA A COVID-19	FORTALECER A ESTRATÉGIA DE AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO CONTRA COVID	PERCENTUAL DE COBERTURA DA VACINAÇÃO COVID (POPULAÇÃO ADULTA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SENSIBILIZAÇÃO DAS EQUIPES DA APS FRENTE ÀS AÇÕES VOLTADAS PARA BUSCA ATIVA DA POPULAÇÃO ADULTA CONTEMPLADAS NOS GRUPOS PRIORITÁRIOS</li> <li>• AMPLIAR A DIVULGAÇÃO NAS MÍDIAS SOCIAIS E AÇÕES VOLTADAS PARA AMPLIAÇÃO DAS COBERTURAS VACINAIS DOS IMUNIZANTES CONTRA A COVID-19.</li> </ul>	90%	90%	X	X	X
						X	X	X

<p>22.3 DESCENTRALIZAR PARA AS UBS A TESTAGEM E VACINAÇÃO PARA COVID-19</p>	<p>ELABORAR PROJETO PILOTO COM DESCENTRALIZA ÇÃO DE VACINAÇÃO E TESTAGEM PARA COVID -19</p>	<p>PORCENTAGEM DE UNIDADES COM IMPLANTAÇÃO DO PROJETO DE DESCENTRALIZAÇ ÃO DE VACINA E TESTAGEM PARA COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A VACINA CONTRA A COVID 19 JÁ FOI DESCENTRALIZADA PARA OS ADULTOS E PARA AS CRIANÇAS 6M A MENOR DE 5 ANOS, SERÁ DESCENTRALIZADA A PARTIR DO PRIMEIRO QUADRIMESTRE, JÁ QUE SERÁ INCLUÍDA NO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO INFANTIL.</li> </ul>	40%	40%	X		
---	---	---	---	-----	-----	---	--	--

## COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PROJETOS EM SAÚDE\*

\* Coordenação criada em 2025

**DIRETRIZ:** Atuar na implantação, construção e gerenciamento de projetos no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, visando a ampliação no acesso aos serviços de saúde.

**OBJETIVO:** Implantar e gerenciar projetos a serem executados no contexto da Atenção Primária à Saúde.

AÇÃO PRIORITÁRIA	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	ATIVIDADES	META PREVISTA 2025	META PMS (2022-2025)	PERÍODO QUADRIMESTRE		
						1°	2°	3°
IMPLANTAR UM ESCRITÓRIO DE GESTÃO DE PROJETOS (EGP) NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS)  <b>(ÁREA TÉCNICA)</b>	INSTITUIR O EGP PARA QUALIFICAÇÃO NA ELABORAÇÃO E MONITORAMENTO DOS PROJETOS NA SMS	ESCRITÓRIO DE GESTÃO DE PROJETOS (EGP) IMPLANTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ESTRUTURAÇÃO DA EQUIPE DO EGP/SMS;</li> <li>• FORMAÇÃO DA EQUIPE DO EGP/SMS, COM REALIZAÇÃO DE CURSOS E OFICINAS;</li> <li>• REALIZAÇÃO DE UMA OU MAIS VISITAS TÉCNICAS A UMA EXPERIÊNCIA EXITOSA;</li> <li>• REALIZAÇÃO DO MAPEAMENTO DE PROCESSOS NO</li> </ul>	01	01	X		
						X	X	X
						X	X	X
						X	X	

			<p>EGP/SMS PARA PADRONIZAÇÃO DE METODOLOGIAS, FERRAMENTAS E TÉCNICAS QUE AUXILIEM NO GERENCIAMENTO DOS PROJETOS;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FORMULAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE FERRAMENTAS DIGITAIS DE GERENCIAMENTO DE PROJETOS;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE PORTFÓLIO DE PROJETOS DA SMS</li> </ul>				X	X
<p>PUBLICAR PORTARIA DO ESCRITÓRIO DE GESTÃO DE PROJETOS (EGP) NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS)</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>REGULAMENTAR POR MEIO DE PORTARIA O EGP/SMS</p>	<p>PORTARIA DO ESCRITÓRIO DE GESTÃO DE PROJETOS (EGP) NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELABORAR PORTARIA PARA REGULAMENTAÇÃO DO EGP/SMS;</li> <li>• APROVAR PORTARIA PARA REGULAMENTAÇÃO DO EGP/SMS.</li> </ul>	01	01		X	X

<p>REALIZAR “I MOSTRA: SAÚDE EVIDÊNCIA” EM</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>REALIZAR ATIVIDADES DE FOMENTO E FORTALECIMENTO DAS PRÁTICAS PARA PUBLICAÇÃO DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS NO MUNICÍPIO DE ARAPIRACA/AL</p>	<p>“I MOSTRA: SAÚDE EM EVIDÊNCIA”</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MAPEAMENTO DE PUBLICAÇÃO DE ARTIGOS CIENTÍFICOS E ANAIS DE EVENTOS (CONGRESSOS, SIMPÓSIOS, JORNADAS, MOSTRAS CIENTÍFICAS, SEMINÁRIOS, EXPOSIÇÕES), REALIZADAS POR PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA SMS DE ARAPIRACA.</li> <li>• MAPEAMENTO DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS NO MUNICÍPIO DE ARAPIRACA/AL</li> <li>• REALIZAÇÃO DA “I MOSTRA ARAPIRAQUENSE: SAÚDE EM EVIDÊNCIA”.</li> </ul>	01	01	X	X	
<p>ELABORAR UM PLANO DE COMUNICAÇÃO ESTRATÉGICA EM SAÚDE - “COMUNICA</p>	<p>PROMOVER A COMUNICAÇÃO DE QUALIDADE, TRANSPARENTE E INCLUSIVA.</p>	<p>PLANO DE COMUNICAÇÃO ESTRATÉGICA EM SAÚDE - “COMUNICA SAÚDE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ESTRUTURAÇÃO DA EQUIPE DE APOIO A ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO EM SAÚDE: JORNALISTA;</li> </ul>	01	01	X		



<p>CRIAR CANAL DA SECRETARIA DE SAÚDE ARAPIRACA NO WHATSAPP PARA DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES REFERENTES ÀS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COMO CAMPANHAS ALUSIVAS, AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE E OUTRAS TEMÁTICAS.</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>DIVULGAR AOS CIDADÃOS ACESSO DIRETO COM INFORMAÇÕES DIÁRIAS DE ORIENTAÇÃO, SERVIÇOS E CAMPANHAS</p>	<p>CANAL DA SECRETARIA DE SAÚDE ARAPIRACA NO WHATSAPP</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITAÇÃO DE APARELHO DE SMARTPHONE PARA CRIAÇÃO DE CANAL DE WHATSAPP;</li> <li>• ELABORAÇÃO DE CRONOGRAMA DE PUBLICAÇÕES E POSTAGENS;</li> <li>• CRIAÇÃO DE CANAL WHATSAPP SMS ARAPIRACA;</li> <li>• DIVULGAÇÃO E PUBLICAÇÃO DE INFORMES, CAMPANHAS E ORIENTAÇÕES DIÁRIAS.</li> </ul>	01	01	X	X	X
<p>LANÇAR PROGRAMA: "VIDEOCAST POD+SUS"</p> <p><b>(ÁREA TÉCNICA)</b></p>	<p>COMPARTILHAR MEDIANTE AS MÍDIAS SOCIAIS INFORMAÇÕES REFERENTES ÀS AÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE.</p>	<p>PROGRAMA: "VIDEOCAST POD+SUS"</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONSTRUIR UM ESTÚDIO PARA GRAVAÇÃO DE PODCASTS COM INFORMAÇÕES COM ESPECIALISTAS;</li> <li>• CONSTRUIR UM ROTEIRO PARA TEMÁTICAS DE GRAVAÇÃO;</li> <li>• ESTRUTURAÇÃO DO PROGRAMA EM EPISÓDIOS</li> </ul>	01	01	X	X	X



## PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA - PAS 2025

EXERCÍCIO 2025						
Subfunção da Saúde		Receita de Transferências de Impostos (receita própria)	Receita de Transferências provenientes da União	Receita de Transferências provenientes do Estado	Receitas de Transferências de Convênios destinados à Saúde	TOTAL
<b>Administração Geral</b>	Corrente	R\$ 1.187.172,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	R\$ 1.187.172,00
	Capital	R\$ 11.000,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 11.000,00
<b>Atenção Básica</b>	Corrente	R\$ 53.115.421,00	R\$ 47.286.273,00	0,00	0,00	R\$ 100.401.694,00
	Capital	R\$ 1.499.500,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 1.499.500,00
<b>Assistência Hospitalar e Ambulatorial</b>	Corrente	R\$ 11.975.492,00	R\$ 176.367.946,00	R\$ 8.975.000,00	0,00	R\$197.318.438,00
	Capital	300.000,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00
<b>Suporte Profilático e Terapêutico</b>	Corrente	R\$ 229.819,00	R\$ 1.378.895,00	436.534,00	0,00	R\$2.045.248,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Vigilância Sanitária</b>	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Vigilância Epidemiológica</b>	Corrente	R\$ 48.235.186,00	R\$ 15.692.560,00	R\$ 25.000,00	0,00	R\$63.952.746,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Alimentação e Nutrição</b>	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Informações complementares</b>	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 116.553.590,00</b>	<b>R\$ 240.725.674,00</b>	<b>R\$ 9.436.534,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$366.715.798,00</b>