

# PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE PAS – 2023

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS). Estão detalhadas, a partir dos eixos, das diretrizes e dos objetivos, metas e indicadores do PMS. As ações, as metas anuais e os recursos financeiros que operacionalizam a respectiva programação

Atenção Primária em Saúde (APS); Média e Alta Complexidade (MAC); Vigilância em Saúde; Gestão do SUS.

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SALTINHO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**PREFEITO  
EDIMAR NORONHA DE FREITAS**

**SECRETÁRIO DE SAÚDE  
HÉLIO CARLOS OLDIGES**

**Elaboração: Equipe e Assessoria Técnica  
Formatação: Assessoria Técnica**

Saltinho (SC), novembro de 2023.

## **INTRODUÇÃO**

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS). Estão detalhadas, a partir dos eixos, das diretrizes e dos objetivos, metas e indicadores do PMS. As ações, as metas anuais e os recursos financeiros que operacionalizam a respectiva programação. É importante identificar também as áreas responsáveis e as parcerias necessárias para a execução das ações, as quais representam o que se pretende fazer para o alcance dos objetivos.

Cabe assinalar que a PAS reúne o conjunto das iniciativas a serem implementadas pela respectiva esfera de gestão em determinado ano. A elaboração da programação deve ser coordenada pela área de planejamento ou, no caso de não existir, por uma equipe designada para tal. Em outras palavras, isso significa que a PAS, contém de forma sistematizada, agregada e segundo a sua estrutura básica, as programações de áreas específicas. Os resultados decorrentes da implementação da programação, compõe o Relatório Anual de Gestão (RAG). PAS e RAG representam, assim, recortes anuais do Plano de Saúde, o primeiro com caráter propositivo e o segundo analítico/indicativo.

A PAS possui como objetivos: a integração do processo geral de planejamento das três esferas de governo de forma ascendente; a consolidação do papel do Gestor na coordenação da política de saúde; a viabilização da regulação, o controle e a avaliação do sistema de saúde; definição da macroalocação dos recursos do SUS para o financiamento do sistema e para a contribuição do desenvolvimento de processos e métodos de avaliação de resultados e controle das ações e serviços de saúde.

A metodologia escolhida para a disponibilização das informações constantes neste documento está baseada nas diretrizes do PlanejaSUS, sendo esta metodologia igualmente referendada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Na estrutura da Programação Anual de Saúde deve conter os seguintes itens:

- Definição das ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde;
- Estabelecimento das metas anuais relativas a cada uma das ações definidas;
- Identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da Programação;
- Definição dos responsáveis e das parcerias;
- Definição dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da Programação.

**ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE – APS**

**DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde. Reorientação do Modelo Assistencial voltado para a promoção de saúde e a prevenção de doenças.**

**OBJETIVO: Ampliar o acesso aos serviços ambulatoriais da Atenção Básica, por meio das equipes de ESF.**

**Valor Global Orçado para o período: Lei Orçamentária Anual (LOA) N° 1.103 – 12/12/2022 – R\$ 6.537.062,16**

<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Ações</b>	<b>Valor em R\$</b>	<b>Origem dos recursos</b>	<b>Responsáveis</b>
Assegurar os recursos necessários – humanos, materiais, veículos e instalações físicas – adequados à assistência ambulatorial.	Recursos Humanos, materiais, insumos e instalações físicas	Manutenção de serviços de saúde organizados, resolutivos, atualizados e humanizados. Contratação/manutenção dos profissionais. Pagamento de Salários e encargos. Fazer a manutenção preventiva/corretiva de móveis, veículos e instalações física.	1.950.000,00	Próprios FNS/FES  APS	Gestão Municipal Recursos Humanos
Manter a cobertura de 100% com equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF).	Relação população x equipes de ESF	Manter e/ou contratar os profissionais para composição das equipes mínimas. Cadastrar a população na área adscrita.	50.000,00	Próprios FNS/FES APS	Gestão Municipal, Recursos Humanos
Assegurar a carga horária semanal de profissionais para o atendimento da demanda, de acordo com os parâmetros assistenciais vigentes.	Recursos Humanos para composição as equipes de Atenção Primária.	Assegurar os recursos humanos de acordo com os parâmetros assistências do SUS.	1.950.000,00	Próprios FNS/FES APS	Gestão Municipal, Recursos Humanos
Manutenção do Programa Saúde na Hora.	Equipe Mínima e horário estendido	Assegurar os recursos humanos de acordo com os parâmetros assistências do SUS. Manter horário estendido na USF (12h diárias) nos dias úteis. Oferecer instalações físicas, recursos materiais (insumos, materiais de enfermagem, odontológicos)	10.000,00	Próprios FNS/FES APS	Gestão Municipal APS
Garantir o Atendimento aos pacientes sintomáticos respiratórios suspeitos e confirmados de COVID-19.	Pacientes sintomáticos respiratórios	Organização da estrutura e preparação da área para atendimento ao COVID-19, profissionais com os equipamentos de segurança.	50.000,00	Próprios FNS/FES APS	Gestão Municipal APS Equipes de

		Manter médicos, enfermeiros, testes rápidos, para confirmação e/ou dos casos suspeitos.			ESF
Ampliar o Programa de Controle do Tabagismo no município, para atender a demanda.	Tabagistas do município	Formação de grupos de autoajuda. Organizar oficinas terapêuticas. Atuação multi e interdisciplinar.	25.000,00	Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e eNASF
Acompanhar pelo menos 85% dos beneficiários do Auxílio Brasil, antigo Programa Bolsa Família (PBF).	Beneficiários do PBF cadastrados	Monitorar o cumprimento das condicionalidades da Saúde no Programa Auxílio Brasil ampliando a cobertura. Pesagem, medida e vacinas em dia. Busca ativa dos beneficiários.		Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e eNASF
Redução das mortes prematuras (30-69) pelos quatro grupos de causas de Doenças Crônicas não Transmissíveis (DNCT)	População na faixa etária de 30-69 anos. 277/100.000	Monitoramento da população na faixa etária. Detectar precocemente as doenças crônicas. Oferecer exames e tratamento adequado.	10.000,00	Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF. Vigilância em Saúde
Acompanhar e monitorar os Hipertensos identificados, com verificação de Pressão Arterial (PA) a cada seis meses.	Hipertensos cadastrados Índice de Prevalência: 20% adultos acima de 40 anos	Agendar consultas médicas e de enfermagem. Realização de exames laboratoriais. Verificação de PA a cada seis meses e registrar no e-SUS/AB.	30.000,00	Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF.
Monitorar os portadores de diabetes identificados, com solicitação de Hemoglobina Glicada, pelo menos uma vez ao ano.	Portadores de Diabetes cadastrados Índice de Prevalência: 7% adultos > 40 anos	Fornecer tratamento completo, com insulina, medicamentos e insumos. Oferecer dieta alimentar e atividades físicas. Detectar precocemente os diabéticos, através de HGT.	20.000,00		
Implementação de práticas integrativas assistidas – Academia ao Ar Livre, Fitoterapia (horto) e outros.	Promoção de Saúde, através de PICs à população usuária	Elaboração de Projeto de implantação. Capacitar servidores da rede própria, e/ou contratar serviços terceirizados. Difundir entre os servidores a importância e os benefícios da PICs.	50.000,00	Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e eNASF

**DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde. Reorientação do Modelo Assistencial voltado para a promoção de saúde e a prevenção de doenças.**

**OBJETIVO: SAÚDE BUCAL: Ampliar/manter o acesso dos usuários da atenção Básica da Rede Pública Municipal de Saúde aos serviços de saúde Bucal de forma planejada e organizada estabelecendo rotinas de acesso e integralidade na atenção.**

**Valor Global Orçado para o período: Lei Orçamentária Anual (LOA) - Nº 1.103 – 12/12/2022**

Meta	Indicador	Ações	Valor	Origem dos recursos	Responsáveis
Manter o acesso aos serviços ambulatoriais de Atenção Básica, através das Equipes de saúde Bucal	Recursos humanos, materiais, insumos e instalações físicas.	Contratação/reposição da equipe mínima. Manter estoque de insumos e material odontológico. Agendar consulta odontológica programática.		Próprios FNS/FES APS	Equipe Saúde Bucal
Realizar o tratamento clínico em consultório odontológico realizando minimamente os procedimentos estabelecidos no Caderno de Atenção Básica Nº 17 (Brasil,2008)	População usuária do SUS – Saúde Bucal	Realizar escovação supervisionada e distribuição de kits nas escolas e creches aos alunos. Ampliar as ações do PSE.	30.000,00	Próprios FNS/FES APS	Equipe Saúde Bucal
Implantar o Sistema de Tratamento Concluído (TC) na Atenção Básica com a 1ª Consulta programática.	População usuária do SUS – Saúde Bucal - egressos	Agendar 1ª consulta odontológica programática. Elaboração do odontograma. Reagendar o tratamento clínico até concluir o tratamento.		Próprios FNS/FES APS	Equipe Saúde Bucal
Disponibilizar os materiais ambulatoriais necessários para o tratamento clínico e preventivos.	Materiais e insumos para o tratamento.	Oferecer instalações físicas, recursos materiais (insumos, materiais de enfermagem, odontológicos).			
Fornecer Próteses Totais (PT) e Próteses Parciais Removíveis (PPR) a população de acordo com a demanda	População edentada	Contratar LRPD Fazer a moldagem das próteses. Registrar no BPAi	90.000,00	Próprios FNS/FES APS	Equipes de Saúde Bucal e LRPD

**DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde. Reorientação do Modelo Assistencial voltado para a promoção de saúde e a prevenção de doenças.**

**OBJETIVO: Atenção integral e integrada à saúde da criança e adolescente.**

<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Ações</b>	<b>Valor</b>	<b>Origem dos recursos</b>	<b>Responsáveis</b>
Assegurar a imunização em todas as crianças de acordo com o calendário vacinal estipulado.	Crianças de zero a cinco anos	Agendar consultas e puerpério. Pesagem em medidas de todas as crianças na faixa etária		Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e eNASF
Captar 100% das Declarações de Nascidos Vivos (DNVs) e inseri-las no SINASC	Nascidos vivos.	Monitorar os nascidos no município. Buscar no Cartório as DN e Registrar no SINASC.	1.000,00	Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e Vigilância Epidemiológica
Assegurar a realização do Teste do Pezinho, Teste do Olhinho e Teste da Orelhinha de acordo com os prazos preconizados.	Nascidos vivos.	Fazer busca ativa aos pacientes que não vieram realizar os testes. Alimentar os sistemas a fins de produção e sede histórica para o município.		Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e Vigilância
Assegurar o atendimento em pediatria para os casos encaminhados.	Crianças de até 12 anos	Garantir o acesso a população de consultas médicas especializadas.		Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF – Gestão
Identificar os recém-nascidos, com fatores de risco para morbimortalidade infantil e indicar o acompanhamento prioritário.	Nascidos vivos	Consultas e exames de pré-natal às gestantes. Busca ativa de gestantes antes do terceiro mês de gravidez. Notificar e investigar todos os óbitos infantis		Próprios FNS/FES APS	
Reduzir a taxa de mortalidade infantil para menos de dois dígitos (10/1000)	Taxa de mortalidade infantil.	Consultas e exames de pré-natal às gestantes. Busca ativa de gestantes antes do terceiro mês de gravidez. Notificar e investigar todos os óbitos infantis	20.000,00	Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e Vigilância Epidemiológica

**DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde.****OBJETIVO: Saúde Mental – Pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial.**

<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Ações</b>	<b>Valor</b>	<b>Origem dos recursos</b>	<b>Responsáveis</b>
Manutenção do Serviço de Atendimento Psicossocial.	Pacientes CAPS	População com algum tipo de transtorno ou dependência. Assegurar acesso ao CAPS. Fornecer medicamentos e terapias.	50.000,00	Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e eNASF
Implantar Rede Municipal multi e interdisciplinar no município.	Serviços da Rede Pública Municipal.	Estabelecer protocolos e fluxos para atendimento de 100% da demanda de portadores de transtorno mental.			
Oferecer Capacitação em Saúde Mental aos trabalhadores da saúde	Trabalhadores da Saúde da APS	Realizar capacitações – educação permanente e educação continuada. Humanização e escuta qualificada.		Próprios PRO-EPS-SUS	APS Equipes de eSF e eNASF
Instrução dos familiares e/ou responsáveis quanto a correta administração dos medicamentos.	Pacientes com transtornos mentais.	Realizar mapeamento de dependência química. Pactuar serviços de média e alta complexidade – CAPS; Assegurar internação hospitalar em locais de referência. Oferecer medicação.		Próprios FNS/FES APS	APS Equipes de eSF e eNASF



**MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) – Ambulatorial e Hospitalar**

**DIRETRIZ 02: Integralidade da assistência, por meio da articulação e estruturação das Redes de atenção à Saúde (RAS), em todos os pontos de atenção, ampliando a oferta serviços ambulatoriais e hospitalares.**

**OBJETIVO: Fortalecimento das Redes de Atenção com garantia e regulação do acesso.**

**Valor Global Orçado para o período: Lei Orçamentária Anual (LOA) – Nº 1.103 – 12/12/2022 – R\$ 1.550.000,00**

<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Ações</b>	<b>Valor</b>	<b>Origem dos recursos</b>	<b>Responsáveis</b>
Manter o acesso aos serviços (consultas, exames e demais sérvios) através da Programação Pactuada Integrada (PPI)	Usuários referencias pela APS.	Pactuar com os municípios da região o acesso aos serviços SUS através da Programação Pactuada Integrada (PPI)	10.000,00	Próprios FNS MAC	Gestão Municipal APS
Regular o acesso aos serviços do Sistema de Regulação (SISREG) municipal e regional.	População usuária da Rede Pública.	Registrar todos os pedidos de exames e consultas especializadas no SISREG e Regular o acesso através de médico regulador. Obedecer a ordem cronológica ou prioridades.	10.000,00		Gestão Municipal RCA
Ampliar a oferta de consultas especializadas para atendimento em tempo adequado.	Usuários referenciados pela APS.	Contratar serviços que não estejam na rede pública. Manter a PPI atualizada. Manter contrato de rateio com os CIS.	120.000,00	Próprios FNS MAC Emendas	Gestão Municipal RCA
Manter a participação Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMERIOS – CIS/AMERIOS)	População refenciada pela APS.	Manutenção do contrato de rateio no consorcio intermunicipal de saúde da AMERIOS e pagamentos prestados.	150.000,00	Próprios FNS MAC Emendas	Gestão Municipal RCA
Assegurar ao atendimento hospitalar de urgência e emergência 24h por dia.	População Saltinhense	Contratação de Unidade hospitalar para atendimentos de urgência/emergência 24h.	720.000,00	Próprios FNS – MAC Emendas	Gestão Municipal RCA
Aumentar a oferta de procedimentos hospitalares (cirurgias) de média e alta complexidade.	Usuários referenciados pela APS.	Contratar serviços que não estejam na rede pública. Manter a PPI atualizada. Manter contrato de rateio com os	40.000,00	Próprios FNS MAC	Gestão Municipal RCA APS

		CIS.			
--	--	------	--	--	--

### VIGILÂNCIA EM SAÚDE – Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador

**DIRETRIZ 03: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, através de ações de promoção de saúde e prevenção de doenças, reduzindo a morbimortalidade decorrente das doenças e agravos prevalentes, aprimorando as ações de Vigilância em Saúde.**

**OBJETIVO: Reduzir a morbimortalidade decorrente das doenças e agravos prevalentes e privilegiar e intensificação de ações coletivas de caráter preventivo.**

**Valor Global Orçado para o período: Lei Orçamentária Anual (LOA): Nº 1.103 – 12/12/2022 – R\$ 165.000,00**

Meta	Indicador	Ações	Valor	Origem dos recursos	Responsáveis
Reduzir a mortalidade entre 30 – 69 pelos quatro grupos de causas evitáveis (DCNT). 277/100.000	População entre 30 – 69 anos, residente no município	Manter cobertura vacinal adequada. Notificar e investigar as doenças prevalentes. Assegurar o tratamento adequado.	5.000,00	Próprios FNS Vigilância	Equipes de APS Vigilância
Manter e ou alcançar as coberturas vacinais preconizadas pelo Ministério da Saúde.	População na faixa etária preconizada	Realizar as campanhas de vacinação e manter estoques de vacinas de rotina e os insumos necessários	10.000,00	Próprios FNS Vigilância	Equipes de APS Vigilância
Encerrar oportunamente as doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) registrados no SINAN.	Doenças de Notificação Compulsória	Notificar e investigar as doenças de notificação compulsória, mordeduras suspeitas. Efetuar bloqueio de doenças transmissíveis e monitorar endemias e epizootias garantindo o tratamento adequado.	1.000,00	Próprios FNS Vigilância	Equipes de APS Vigilância
Alcançar as metas pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS)	Metas PQAVS	Difundir com a equipe as metas pactuadas. Buscar e avaliar mensalmente os resultados	1.000,00	Próprios FNS Vigilância	Equipes de Vigilância

1708/2013		alcançados.			
Reduzir para menos de dois dígitos a taxa de mortalidade infantil no município no período	Nascidos vivos por período	Assegurar índices de cobertura vacinal preconizando as vacinas do calendário básico. Realizar campanhas. Realizar busca ativa da população faltosa. Atualização das carteiras de vacina.		Próprios FNS Vigilância	Equipes de Vigilância
Número de casos novos de Sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Nascidos vivos e < de um ano	Fazer busca ativa de casos de investigação de casos suspeitos ou confirmados do município e população alvo.		Próprios FNS Vigilância	Equipes de Vigilância
Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos de idade.	Crianças < de cinco anos residentes.	Realizar campanhas para sensibilizar a população sobre DST/AIDS	20.000,00	Próprios FNS Vigilância	Vigilância Sanitária

**DIRETRIZ 03: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, através de ações de promoção de saúde e prevenção de doenças, reduzindo a morbimortalidade decorrente das doenças e agravos prevalentes, aprimorando as ações de Vigilância em Saúde.**

**OBJETIVO: Ampliar a atuação da VISA, aprimorando suas práticas de trabalho e apoio técnico logico.**

<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Ações</b>	<b>Valor</b>	<b>Origem dos recursos</b>	<b>Responsáveis</b>
Inspeccionar as unidades comerciais cadastradas no município.	Estabelecimentos de Saúde ou de Interesse da Saúde.	Fazer inspeção no mínimo duas vezes por ano em todos as unidades comerciais do município. Diante de denúncias fazer vistoria necessária para que faça valer o que está na lei.	120.600,00	FNS Próprios	Fiscal de VISA Gestão Municipal
Manter atualizado o cadastro dos estabelecimentos de Saúde ou de interesse da Saúde, existentes no município.	Estabelecimentos de Saúde ou de Interesse da Saúde.	Manter atualizado os cadastros dos funcionários e estabelecimentos todos aqueles que possuem endereço no município e estão ativos	1.000,00	FNS Próprios	Fiscal de VISA Gestão Municipal

Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Número de coletas mensais	Coletar 100% do quantitativo de amostras. Enviar para o LACEN Lançar os resultados no VIGIÁGUA/SISÁGUA	2.000,00	FNS Próprios	Fiscal de VISA Gestão Municipal
Realizar pelo menos seis grupos de Ações de Vigilância Sanitária (VISA) consideradas necessárias a todos os municípios.	Ações mínimas de VISA	Executar as ações previstas no SIGTAP; Cadastro, inspeção, denúncias, processo administrativo, autuação. Registrar no Sistema PHAROS	10.000,00	FNS Próprios	Fiscal de VISA Gestão Municipal
Manter o Código Sanitário Municipal (Lei Municipal) de acordo com a legislação vigente.	Código Sanitário Municipal atualizado.	Atualizar o Código, através de lei complementar municipal. Prever taxas e valores		FNS Próprios	Fiscal de VISA Gestão Municipal
Cadastrar notificar e investigar 100% das ocorrências de surtos de DTAs.	DTAs identificados.	Alimentar o sistema de informações, fazer busca ativa dos casos não identificados diante da ocorrência.		FNS Próprios	Fiscal de VISA Gestão Municipal
Inspeccionar todos os imóveis no perímetro urbano, pelo menos uma vez por ano.	Domicílios Urbanos	Realizar inspeções sanitárias em todos os estabelecimentos de saúde ou de interesse da saúde.			
Realizar 100% das ações de bloqueio e delimitação de focos, quando e se houver, de acordo com o PCND.	Ações de bloqueios	Monitorar a vigilância e o controle do Aedes Aegypti no município com visitas regulares aos pontos estratégicos quinzenalmente e armadilhas semanalmente.	30.000,00	Próprios FNS Vigilância Dengue	Vigilância em Saúde Ambiental
Atualizar o mapa de Reconhecimento Geográfico (RG) do perímetro urbano para controle da Dengue.	Mapa Geográfico	Identificar a localidade, registrar informações sobre o número de quarteirões e imóveis existentes, classificação e situação de cada localidade.		Próprios FNS Vigilância Dengue	Vigilância em Saúde Ambiental
Realizar 100% das ações de campo, Levantamento de Índice (LI), Pontos Estratégicos (PE) e Armadilhas (Arm)	Pontos estratégicos e armadilhas	Visitar, inspecionar e fazer bloqueio de pelo menos 80% dos domicílios, em cada ciclo (4/ano).		Próprios FNS Vigilância Dengue	Vigilância em Saúde Ambiental

**SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**DIRETRIZ 04: Garantia o acesso e a distribuição de medicamentos do componente básico, excepcional e demandas judiciais.**

**OBJETIVO: Garantir o acesso e a distribuição de medicamentos do componente básico, excecional e demandas judiciais.**

**Valor Global Orçado para o período: Lei Orçamentária Anual (LOA): Nº 1.103 – 12/12/2022 – R\$ 350.000,00**

<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Ações</b>	<b>Valor</b>	<b>Origem dos recursos</b>	<b>Responsáveis</b>
Implantar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	REMUME	Manter a CFT atualizada. Inserir e/ou excluir itens na REMUME.		Próprios FNS FES	Gestão Assistência Farmacêutica
Garantir a oferta de medicamentos com base no uso racional do medicamento.	REMUME Assistência Farmacêutica	Garantir integralidade da assistência farmacêutica, adquirindo e dispensando a medicação do componente básico. Realizar Processo Licitatório, para fornecer/dispensar os medicamentos de medidas judiciais e/ou em falta na Farmácia Básica.	310.000,00	Próprios FNS FES	Gestão Municipal, Assistência Farmacêutica, Dpto de Compras/Licit ações
Assegurar o destino correto dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS), Grupos A e B – RDC ANVISA 306.	Resíduos depositados adequadamente	Acondicionar adequadamente o lixo, conforme a classificação. Contratar empresa pra deposição final adequada. Sistema de Controle de Movimentação de Resíduos e de Rejeitos - MTR	30.000,00	Próprios FNS FES	Assistência Farmacêutica e Vigilância Sanitária Gestão do SUS
Implantação gradual e regular da Política de fitoterápico na Rede Pública Municipal de Saúde	Fitoterapia implantada	Aplicação terapêutica demonstrar eficácia em algumas patologias mais comuns da saúde pública. Com a possibilidade de barretar os custos dos cofres públicos.	10.000,00	Próprios	Gestão Assistência Farmacêutica
Promover a exportação dos dados de entrada/saídas ao sistema HORUS.	Exportação webservice	Fazer a exportação via WEBSERVIVE ao HORUS.			Assistência Farmacêutica

		Registara entradas, saídas e dispensações.			Responsável Técnico(a).
--	--	--	--	--	-------------------------

### GESTÃO DO SUS – Planejamento e Gestão

**DIRETRIZ 05:** Gestão do SUS – Instrumentos de Planejamento e Gestão do SUS e a Educação permanente, como norteadores da implementação das políticas públicas em Saúde.

**OBJETIVO:** Desenvolver estratégias para a incorporação da prática do planejamento no cotidiano das ações desenvolvidas em todos os âmbitos da Secretaria de Saúde.

Meta	Indicador	Ações	Valor	Origem dos recursos	Responsáveis
Implantar/implementar o Sistema de Regulação, Controle, Avaliação (RCA) com vistas a ordenar, coordenar a aprimorar as ações e serviços de saúde na atenção ambulatorial e hospitalar.	RCA implantado e capacitados os servidores	Setor de RCA com equipe mínima. Capacitar os servidores. Emitir relatórios analíticos e de execução de serviços contratados	50.000,00	Próprios e FNS	Gestão Municipal
Estabelecer planejamento compartilhado de educação permanente da equipe	Servidores Públicos da Saúde	Contratação através de concurso público e/ou Processo Seletivo. Pagamento de Salários e encargos sociais.	Contido na APS	Próprios e FNS	Gestão Municipal
Elaboração da Programação Anual de Saúde (PAS).	PAS elaborada	Elaborar e levar à apreciação do CMS a Programação Anual de Saúde (PAS)		Próprios e FNS	Gestão Municipal
Elaboração do Relatório Anual de Gestão no Sistema DigiSUS	RAG apreciado pelo CMS	Elaborar e levar à apreciação do CMS o Relatório Anual de Gestão (RAG) até 30 de março, conforme prazo definido.		Próprios e FNS	Gestão Municipal
Elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) no Sistema DigiSUS	RDQA apreciado pelo CMS	Elaborar e levar à apreciação do CMS o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA). 1º, até 30/05; 2º, até 30/09 e 3º até 28/02 do ano seguinte.		Próprios e FNS	Gestão Municipal

Elaboração do Plano Municipal de Saúde (PMS)	PMS 2022-2025	Levar para análise revisão sistemática do PMS junto com CMS		Próprios e FNS	Gestão Municipal
Implantar o processo de educação permanente a todos os servidores.	Servidores Públicos da Saúde	Possibilitar cursos de formação nas áreas prioritárias. Instigar os servidores, para a necessidade de atualização constante.	25.000,00	Próprios e FNS EPS-SUS	Gestão Municipal
Contratação de servidores para as vagas/cargos existentes, futuras vacâncias e/ou novas a serem criadas	Concurso público para admissão	Fazer concurso/processo seletivo para admissão de servidores. Chamada pública em casos urgentes.			Gestão Municipal RH
Contratação de médicos nas especialidades e subespecialidades. (Ginecologia e Obstetrícia e Pediatria)	Mais Médicos no Quadro de Servidores	Garantir os atendimentos aos usuários da Rede Municipal. Organizar o fluxo e a referência intra-municipal.			Gestão Municipal RH Comrpas
Implementação do Controle Social na Gestão de Políticas Públicas de Saúde	Conselho Municipal de Saúde Atual	Manter conselho de Saúde completo Estabelecer calendário de reuniões. Incentivar a participação nas reuniões e o debate.	2.000,00	Próprios	Gestão Municipal e Secretaria Executiva
Manter regularidade do Conselho Municipal de Saúde.	Conselho Municipal de Saúde Atual	Fornecer capacitações aos conselheiros a fins de entender Saúde Pública. Reuniões regulares. Oferecer estrutura (salas) para reuniões.		Próprios	Gestão Municipal e Secretaria Executiva

**DIRETRIZ 05:** Gestão do SUS – Instrumentos de Planejamento e Gestão do SUS e a Educação permanente, como norteadores da implementação das políticas públicas em Saúde.

**OBJETIVO:** Manter a Unidade de Saúde da Família (USF) em condições adequadas, com equipamentos e veículos de acordo com as necessidades.

Meta	Indicador	Ações	Valor	Origem dos recursos	Responsáveis
Manutenção e reforma da Unidade de Saúde da Família (USF)	USF mantida	Realizar a manutenção preventiva/corretiva dos veículos e equipamentos visando prolongar o tempo de vida útil.	50.000,00	Próprios	Gestão Municipal
Aquisição de Veículos, Vans e Ambulâncias.	Frota de Veículos	Adquirir de Veículos para a atenção Básica e TFD. Definir características e tamanho dos veículos. Realizar processo licitatório.		Próprios FNS FES Emendas parlamentares	Gestão Municipal
Aquisição de Equipamentos Ambulatoriais e de informática de acordo com a necessidade	Equipamentos adquiridos	Assegurar os recursos tecnológicos adequados, através da compra/reposição e equipamentos ambulatoriais, mobiliário e periféricos. Prever os recursos financeiros na LOA		Próprios FNS FES Emendas parlamentares	Gestão Municipal
Adequar espaço/ambiente físico para as Práticas Integrativas e Complementares (PICs)	Ambientes adequados	Buscar recursos orçamentário e financeiros para implantação das práticas integrativa.		Próprios FNS FES	Gestão Municipal
Fazer a manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos e veículos.	Manutenção de Equipamentos e veículos	Viabilizar recursos através de emendas para aquisição de veículos para o transporte de pacientes		Próprios FNS	Gestão Municipal