

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 -2025

BARRA DO OURO – TO

PREFEITA MUNICIPAL DE BARRA DO OURO
Nélida Vasconcelos Miranda Cavalcante

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Vanderle Craveiro de Oliveira

EQUIPE TÉCNICA

Equipe Técnica

Jessica Alves de Sousa

Jhessika Vasconcelos da Silva

Stefane Guimaraes Gomes

Leodany Viera Gutierrez

Jaira Pereira Costa

Vanderlê de Oliveira Craveiro

Patricia Cortez Leite

Isllena Rodrigues Oliveira Silva

Sumário

1. Apresentação.....	6
2. Gestão do SUS	7
3. Vigilância em Saúde.....	11
4. Atenção Básica	18
5. Média e Alta Complexidade	24
6. Assistência Farmacêutica.....	25
7. Investimentos.....	27

1. APRESENTAÇÃO

O município de **Barra do Ouro**, por meio da Secretaria Municipal de Saúde apresenta o Plano Municipal de Saúde – PMS 2022-2025. O Plano Municipal de Saúde é um instrumento de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS, para o período de quatro anos. Explicita os compromissos do governo para o setor saúde e reflete, a partir da análise situacional, as necessidades de saúde da população e as peculiaridades próprias de cada esfera.

O planejamento não é tarefa apenas dos gestores. Ele deve ser desenvolvido também pelos atores envolvidos na ação, e foi desta forma que planejamos, ouvindo cada um dos participantes, trabalhando com a realidade que a população de Barra do Ouro vive, pois entendemos que planejar não é fazer uma mera declaração de intenções ou listas de desejos. Requer decisões e ações imediatas. Devem conter objetivos que possam ser alcançados.

As prioridades de atuação traçadas neste Plano são resultados de um trabalho desenvolvido de forma transparente, participativa e democrática, com todos os setores da Secretaria Municipal de Saúde. A diversidade dos atores envolvidos na elaboração do Plano Municipal de Saúde possibilitou atingir as principais demandas de saúde da população, com a descrição dos problemas, objetivos, diretrizes principais, metas estabelecidas e indicadores para alcance das mesmas.

Portanto o Plano Municipal de Saúde é um documento que sistematiza o conjunto de proposições políticas da gestão municipal na área da saúde, isto é, o conjunto de propostas de ações em relação aos problemas e necessidades de saúde da população do município. É um instrumento de auxílio ao gestor no processo de tomada de decisão. Desse modo, o Plano Municipal de Saúde traduz as diretrizes que no âmbito do Controle Social e da Secretaria Municipal de Saúde visam o fortalecimento do Sistema Único de Saúde municipal e regional.

MISSÃO, VISÃO E VALORES

MISSÃO	VISÃO	VALORES
Promover cuidado Integral capaz de reduzir a morbimortalidade e as iniquidades sociais, garantira saúde como direito fundamental do ser humano.	Referencia na qualidade das ações e serviços públicos em saúde, comprometido com inovadores modelos de gestão, integrando pessoas, setores e tecnologias.	<ul style="list-style-type: none">• Respeito e Valorização a Vida;• Humanização no Cuidado;• Transparência;• Resolutividade;

2. INTRODUÇÃO

Planejar saúde é um desafio e requer ampla reflexão sobre a realidade do município e compreensão das relações que permeiam o Sistema Único de Saúde - SUS. Este Plano desenvolve orientações estratégicas com a finalidade de sustentar política públicas, de ações e serviços de saúde e financeiramente as necessidades do município. Onde busca estruturar e planejar de forma adequada os passos a serem dados na área da saúde em nosso município, traduzindo as diretrizes, objetivos e metas para o período de quatro anos.

O Plano Municipal de Saúde - PMS constitui-se no instrumento central de planejamento e orienta a implementação de todas as iniciativas de gestão no Sistema Único de Saúde (SUS), explicitando os compromissos setoriais de governo, além de refletir, a partir da análise situacional, as necessidades de saúde da população e a capacidade de oferta pública de ações, serviços e produtos para o seu atendimento no próximo quadriênio.

A elaboração deste plano se deu de forma compartilhada, amplamente discutida com a população, Conselho Municipal de Saúde, trabalhadores do SUS, órgãos da Prefeitura de Barra do Ouro, de modo compatibilizado com o Plano Plurianual PPA no mesmo período.

Por fim, é importante lembrar que este Plano possui como instrumento para auxílio no Planejamento anual, a Programação Anual de Saúde – PAS, e como instrumento de monitoramento, o Relatório do Quadrimestre Anterior – RDQA e Relatório Anual de Gestão – RAG através do Sistema de Informação DIGISUS, ferramenta de Gestão desenvolvida pelo Ministério da Saúde.

3. IDENTIFICAÇÃO

3.1 IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAUDE

NOME DA INSTITUIÇÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE De BARRA DO OURO
ENDEREÇO:	Av: Anselmo Souza, nº 690, Centro, CEP 77765-000
CNPJ:	12.159.734/0001-05
LEI DE CRIAÇÃO DO FUNDO	06/1997
TELEFONE:	(63) 9995-59078
E-MAIL:	barraouro@saude.to.gov.br
DATA DA ULTIMA CONFERENCIA DE SAÚDE	2019
PLANO DE SAUDE	2022-2025
GESTOR SAUDE	VANDERLE CRAVEIRO DE OLIVEIRA

3.2 IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME DO GESTOR (A)
DATA DE POSSE

Vanderle Craveiro de Oliveira 04/01/2021
Portaria Nº. 002 de 04/01/2021

3.3 IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

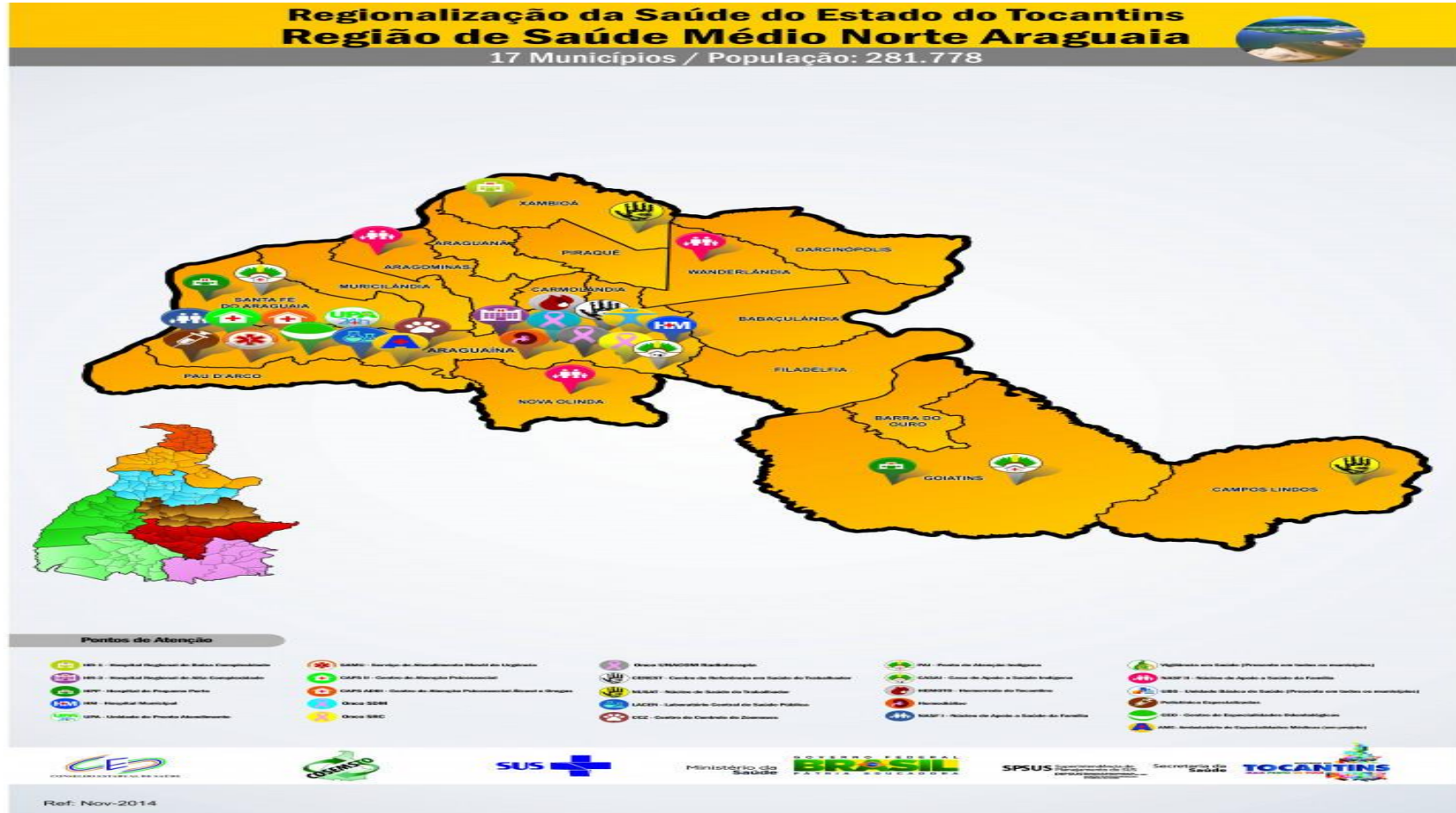
NOME DO PRESIDENTE (A)

Eliete Soares Campos Leal

3.4 IDENTIFICAÇÃO SOBRE A REGIONALIZAÇÃO DE SAÚDE - Região de Saúde: Médio Norte Araguaia

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARAGOMINAS	1173.026	5705	4,86
ARAGUANÃ	834.701	5856	7,02
ARAGUAÍNA	4000.395	186245	46,56
BABAÇULÂNDIA	1788.442	10668	5,96
BARRA DO OURO	1106.339	4673	4,22
CAMPOS LINDOS	3240.156	10505	3,24
CARMOLÂNDIA	339.401	2627	7,74
DARCINÓPOLIS	1548.89	6250	4,04
FILADÉLFIA	1988.068	8892	4,47
GOIATINS	6408.562	13169	2,05
MURICILÂNDIA	1187.798	3623	3,05
NOVA OLINDA	1566.237	12014	7,67
PAU D'ARCO	1300.97	4885	3,75
PIRAQUÊ	921.585	3038	3,30
SANTA FÉ DO ARAGUAIA	1676.945	7678	4,58
WANDERLÂNDIA	1373.055	11783	8,58
XAMBIOÁ	1633.769	11500	7,04

3.5 MAPA DA REGIÃO DE SAÚDE Médio Norte Araguaia



4. LOCALIZAÇÃO GEOGRAFICA E CONTEXTO HISTORICO

Barra do Ouro é um município brasileiro, presente no estado do Tocantins. A cidade foi fundada em 26 de abril de 1996 pelo senhor Nermizio Machado Miranda, primeiro prefeito do município, sendo desmembrado de Goiatins, 7 anos após a criação do estado do Tocantins pela Constituição de 1988. Localiza-se a uma latitude 07°41'22" sul e a uma longitude 47°40'58" oeste, estando a uma altitude de 161 metros. Sua população em 2010 era de 4 123 habitantes e estimada em 2016 de 4 503 habitantes. Possui uma área de 1111,1 km².

Contexto histórico

Segundo a história dos primeiros habitantes, datam do ano de 1926, o primeiro morador a fixar residência foi o Sr. Impotêncio, codinominado (Pé de Voga). Após 14 anos veio o segundo morador, o Sr. Inação que se casou-se e estabeleceu família no município. Em 16 de dezembro de 1940, um garimpeiro, que por ali passava, Sr. Sandes Carvalho, bamburrou na divisa do riacho Gorgulho afluente do Rio Tocantins, que fazia junção com o córrego Bacabal. Surge então o Rio Ouro, no lugar do rio Gorgulho, vindo logo após dar origem, com isto, a Vila Barra do Ouro.

Em 1980, com a grande enchente do Rio Tocantins, surge a ideia de se construir uma sede mais distante da Beira do Rio, pois até então desde a criação da Vila, os poucos moradores moravam próximo ao leito do rio.

Em 1990, com outra grande enchente, surge o povoado da Cidade Nova, a três quilômetros da margem do rio, bastante questionado pelos moradores que ali residiam. Em 1992, já com mais ou menos 300 habitantes, surge a ideia da emancipação do Município.

Formação Administrativa

Elevado à categoria de município e distrito com a denominação de Barra do Ouro, pela Lei Estadual nº 829, de 26-04-1996, desmembrado de Goiatins. Sede no atual distrito de Barra do Ouro (ex-povoado de Cidade Nova). Constituído do distrito sede instalado em 01-01-1997. Em divisão territorial datada de 2001, o município é constituído do distrito sede e o povoado de Morro Grande.

5. Objetivos do Plano Municipal de Saúde:

- ✓ Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de Atenção Básica e a atenção especializada;
- ✓ Reduzir os riscos e Agravos à Saúde da população, por meio das Ações de promoção e vigilância em Saúde.
- ✓ Promover a atenção Integral à Saúde.
- ✓ Implementar e fortalecer a Rede de assistência de Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de Drogas e doenças Psicossociais.
- ✓ Garantir a atenção integral à Saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, estimulando o envelhecimento ativo e saudável e fortalecendo as ações de promoção e prevenção.
- ✓ Contribuir para a adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais e trabalhadores de saúde.
- ✓ Implementar novo modelo de gestão e instrumentos de trabalho, com centralidade na garantia do Acesso, Gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.
- ✓ Qualificar instrumentos de execução direta, gerando ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.
- ✓ Garantir assistência farmacêutica no âmbito do SUS.
- ✓ Aprimorar a Regulação e a fiscalização da saúde suplementar, articulando a relação público, privado, gerando maior racionalidade e qualidade no setor Saúde.
- ✓ Implementar Ações de Saneamento Básico e Saúde Ambiental, de forma sustentável, para a promoção da Saúde e redução das desigualdades sociais.
- ✓ Reestruturar a pactuação dos serviços e saúde municipalista.
- ✓ Descentralizar a pactuação estadual, para atender a população com especialidades no município.
- ✓ Garantir o Tratamento Fora do Domicilio (TFD).

6.DADOS DEMOGRAFICOS

6.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

PERÍODO 2021			
FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 4 anos	244	232	476
5 a 9 anos	220	202	422
10 a 14 anos	194	166	360
15 a 19 anos	203	175	378
20 a 29 anos	453	429	882
30 a 39 anos	335	339	674
40 a 49 anos	295	297	592
50 a 59 anos	226	174	400
60 a 69 anos	149	118	267
70 a 79 anos	85	67	152
80 anos e mais	38	32	70
TOTAL	2442	2231	4673

6.2 ESTABELECIMENTOS

REDE FÍSICA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR TIPO DE ESTABELECIMENTOS				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA			2	
UNIDADE VIGILANCIA SAUDE			1	
CENTRAL DE GESTÃO EM SAUDE			1	
Total				

7 SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Barra do Ouro , dispõe de sala de TI com profissionais capacitados e cronograma de alimentação dos Sistemas de informação bem estruturado. A equipe responsável tem o papel de alimenta-los e monitora-los periodicamente. Segue abaixo os Sistemas de Informações vigentes.

- SCNES
- SIASUS
- BPA
- FPO
- SISLOC
- SINAN
- SISNET
- SINAN ONLINE
- SIM
- SIM FEDERAL
- SINASC
- ESUSAB
- INVESTSUS
- SIPNI
- SIVEP_DDA
- SISPNCD
- ESUS NOTIFICA
- PROFILAXIA DA RAIVA
- VITAMINA "A"
- E-GESTOR
- DIGISUS PLANEJAMENTO
- SISTEMA ESTADUAL DE REGULAÇÃO
- GAL (AMBIENTAL, ANIMAL E BIOLOGIA MÉDICA)
- SISAGUA

8 INDICADORES DA PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Nº	Tipo	Indicador
1	U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10- valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose – com cobertura vacinal preconizada
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes
7	E	Número de Casos Autóctones de Malária
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade
9	U	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez
11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.
13	U	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos

15	U	Taxa de mortalidade infantil
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano
21	E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue
23	U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.

09. DETALHAMENTO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

09.1 GESTÃO SUS - GESTÃO PARTICIPATIVA, EDUCAÇÃO PERMANENTE , GESTÃO DO TRABALHO E CONTROLE SOCIAL.

DIRETRIZ: Fortalecimento e aprimoramento de gestão do SUS. Na capacidade de modernização e aperfeiçoar de forma resolutivas as ações de serviços de saúde.

OBJETIVO: Assegurar a gestão eficiente e efetiva com o fortalecimento da descentralização, regionalização e controle social através do planejamento, monitoramento e avaliação.

METAS DO OBJETIVO 2022 - 2025	INDICADOR DE MONITORAMENTO	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2022 Á 2025	2022	2023	2024	2025
Elaborar e aprovar os instrumentos de gestão do SUS, (PMS, PAS, RDQA e RAG) conforme Lei 141/12.	Elaborar e apresentar os Instrumentos de gestão do SUS ao controle social.	Percentual	100%	100	100	100	100
Qualificar profissionais do SUS com foco na implementação das redes de atenção a saúde.	Profissionais do SUS qualificados.	Percentual	80%	80	80	80	80
Assegurar a participação dos servidores, gestor em eventos técnicos e científicos conforme as demandas.	Evento técnicos e científicos assegurados	Percentual	100%	100	100	100	100
Reformar as Unidades Básicas de Saúde.	Reforma de UBS (Unidade Básica de Saúde).	Percentual	100	01	0	0	0
Adquirir materiais permanentes para estruturação da Secretaria municipal de saúde.	Aquisição de materiais permanentes para equipar os estabelecimentos de saúde.	Percentual	100%	100	100	100	100
Realizar Conferencia municipal de Saúde.	Conferência Municipal de Saúde Realizada.	Unidade	01	01	0	0	0
Ofertar capacitações aos membros do CMS.	Conselheiros de saúde capacitados.	Percentual	100%	100	100	100	100
Elaborar Plano Municipal de Educação Permanente	Plano municipal de Educação Permanente em saúde elaborado	Percentual	100%	100	100	100	100
Informatização em rede das UBS	UBS informatizadas	Percentual	100%	100	100	100	100

Adquirir equipamentos para atendimentos do NASF: fisioterapia e Atividades Físicas	Percentual de equipamentos adquiridos	Percentual	80%	20	20	20	20
Aquisição de cadeiras de Rodas para atender a demanda dos pacientes acamados da rede de atendimentos de pessoas especiais.	Aquisição conforme a demanda solicitada	Percentual	100%	100	100	100	100
Adequar as estruturas físicas das unidades de saúde com manutenções, reformas e ampliações;	Manter a manutenção das unidade de saude	Percentual	100%	25	25	25	25
Equipar as unidades de saúde com equipamento, odontológicos e móveis em geral.	Aquisição de equipamentos	Percentual	100%	100	100	100	100
Aquisição de veículo tipo Van com capacidade para 14 pessoas pra realizar visita domiciliar	Aquisição de veiculos	Unidade	01	01	0	0	0
Manutenção e aquisição de tabletes para ACS e ACE	Manter a Manutenção	Percentual	100%	100	100	100	100
Aquisição de aparelhos de Ar Condicionado	Percentual Adquiridos	Percentual	100%	25	25	25	25
Aquisição de armários pessoal para os ACS	Percentual adquiridos	Percentual	100%	25	25	25	25
Aquisições de EPIs para os ACE, ACS e Fiscais da Vigilância Sanitária	Manutenção dos EPIs	Percentual	100%	25	25	25	25
Adquirir equipamentos para atendimentos de enfermagem para UBS	Percentual adquiridos	Percentual	100%	100	100	100	100
Aquisição de aparelhos de Televisores para as sala de espera das UBS.	Aquisição de equipamentos	Unidade	02	1	1	0	0
Adquirir equipamentos para atendimentos médicos na UBS	Aquisição de equipamentos	Percentual	100%	100	100	100	100
Garantir os Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	Assegurar os direitos	Percentual	100%	100	100	100	100

Realizar contratações por tempo determinado conforme necessidades dos serviços e ações de saúde	Atender as necessidades dos serviços e ações de saúde.	Percentual	100	100	100	100	100
Disponibilizar Uniformes e EPIs para as equipes de saúde	Percentual de EPIs Adquiridos	Percentual	100%	100	100	100	100
Garantir pagamentos de diárias quando de deslocamentos fora do município conforme necessidades dos serviços	Assegurar a demanda conforme a necessidade de capacitações	Percentual	100%	100	100	100	100

10. Investimento - Custeio em Saude qualidade no serviços ofertados;

Diretrizes: Fortalecimento do complexo produtivo e de ciência, tecnologia e inovação em saúde como vetor estruturante da agenda nacional de desenvolvimento econômico, social e sustentável, com redução da vulnerabilidade do acesso à saúde.

Objetivo: Fortalecer a gestão administrativa, através da modernização, estruturação dos serviços, qualificação de pessoal e participação do controle social.

METAS DO OBJETIVO 2022 - 2025	INDICADOR DE MONITORAMENTO	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2022 Á 2025	2022	2023	2024	2025
Aquisição de Ambulância	Percentual de ambulância adquiridas	Percentual	100%	100	100	100	100
Construção de Unidade Básica de Saúde	Construção/ ampliação de unidade básica de saúde	Percentual	100%	100	100	100	100
Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estruturar os estabelecimentos de saúde	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes	Percentual	100%	100	100	100	100
Cadastro de emenda parlamentar MAC	Percentual cadastrado	Percentual	100%	100	100	100	100
Cadastro de emenda parlamentar PAB	Percentual cadastrado	Percentual	100%	100	100	100	100
Cadastro de emenda parlamentar Programas.	Percentual cadastrado	Percentual	100%	100	100	100	100

11. VIGILANCIA EM SAÚDE- PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E PROTEÇÃO.

11.1 CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

Diretrizes: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção e vigilância em saúde.

Objetivo: Prevenir riscos doenças de agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção, prevenção e proteção a saúde.

METAS DO OBJETIVO 2022 - 2025	INDICADOR DE MONITORAMENTO	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2022 Á 2025	2022	2023	2024	2025
Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas).	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas).	Número	5	5	5	5	5
Investigar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigado.	Percentual	100%	100	100	100	100
Garantir que os registros de óbitos estejam com causa básicas definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	100%	100	100	100	100
Garantir cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação).	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	75%	75	75	75	75
Manter proporções de casos de notificação compulsória imediata, com encerramento oportuno de investigação.	Proporção de casos de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	Percentual	100%	100	100	100	100

Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte.	Proporção de cura nos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	100%	100	100	100	100
Manter proporções de casos de notificação compulsória imediata, com encerramento oportuno de investigação.	Proporção de casos de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	Número	0	0	0	0	0
Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte.	Proporção de cura nos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Número	0	0	0	0	0
Manter o numero de casos autóctones novos de malária.	Números de casos autóctones novos de malária.	Número	0	0	0	0	0
Manter o numero de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	6	6	6	6	6
Manter o numero de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	100%	100	100	100	100
Manter 6 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue até 2025.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue.	Percentual	100%	100	100	100	100
Realizar 1 coleta mensal de amostras para análise de agua para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de analise realizada em amostra de agua para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	100%	100	100	100	100
Manter a realização mínima de seis ações prioritárias do grupo de ações de vigilância sanitária.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual	100%	100	100	100	100
Manter a Cobertura Vacinal da COVID – 19 conforme o Plano Nacional de Vacinação e MS	Percentual pactuado	Percentual	75%	75	75	75	75
Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual pactuado	Percentual	100%	100	100	100	100

Monitorar a ocorrência de violências notificadas da ficha de notificação/investigação de violência	Percentual pactuado	Percentual	100%	100	100	100	100
Realizar busca ativa de ISTs, HIV/AIDS e Hepatites Virais, identificando casos novos em tempo oportuno para tratamento adequado.	Percentual pactuado	Percentual	100%	100	100	100	100
Intensificar realização de PCCU e avaliação das mamas, para identificação precoce de CA uterino e mamário.	Percentual pactuado	Percentual	80%	20	20	20	20
Aumentar a cobertura de realização de mamografias para detecção precoce de CA de mama.	Percentual pactuado	Percentual	80%	20	20	20	20
Intensificar ações de educação em saúde para redução do alto índice de gravidez na adolescência, realizando parcerias com a Educação, Assistência Social e NASF.	Percentual pactuado	Percentual	80%	80	80	80	80
Divulgar os serviços oferecidos pela vigilância em saúde por meio de material educativo, orientações e palestras.	Percentual pactuado	Percentual	80%	80	80	80	80

11.2 VIGILANCIA EM SAÚDE- INVESTIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

METAS DO OBJETIVO 2022 - 2025	INDICADOR DE MONITORAMENTO	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2022 2025 Á	2022	2023	2024	2025
Aquisição e manutenção de veículos para a Vigilância em Saúde: caminhonete, moto, para atender a demanda da população	Indicador – Cobertura: Elevar índice de população assistida.	Percentual	80%	80	80	80	80
Aquisição de equipamentos de uso permanente e material de expediente.	Cobertura das necessidades das vigilâncias.	Percentual	100%	100	100	100	100
Construir ponto de coletas de laboratório de análises clínicas.	Atender a demanda regional	Percentual	85%	85	85	85	85
Construção ou reforma de prédio para armazenamento de insumos da vigilância endêmica seguindo normas da ABNT.	Condicionar adequadamente os insumos	Percentual	90%	90	90	90	90
Aquisição e manutenção de EPIs para a Vigilância em Saúde.	Atender a demanda da Vig. Em Saúde	Percentual	100%	100	100	100	100

12.ATENÇÃO BÁSICA- CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

DIRETRIZES: : Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde na atenção básica com qualidade, aprimorando a política de atenção básica e garantindo o acesso a população no âmbito do SUS.

OBJETIVO: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde pública na atenção básica.

METAS DO OBJETIVO 2022 - 2025	INDICADOR DE MONITORAMENTO	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2022 Á 2025	2022	2023	2024	2025
Garantir a coleta de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames cito patológicos do colo do útero coletados em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Percentual	0,60	0,40	0,48	0,55	0,60
Manter 75% da cobertura de atendimento ambulatorial ofertado na atenção básica	Percentual de cobertura de atendimento ambulatorial ofertado na Atenção Básica	Percentual	7,50	75	75	75	7,5
Realizar mínimo de 06 consultas de pré natal com as Gestantes	Percentual de gestantes com no mínimo 6 consultas de pré natal	Percentual	80	80	80	80	80
Reduzir o percentual de gravidez em adolescentes entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual	15,00	16,00	15,75	15,50	15,00
Garantir acompanhamento de 100% dos pacientes portadores de Hipertensão e diabetes a cada semestre.	Percentual de pacientes hipertensos e diabéticos acompanhados no semestre	Percentual	100	100	100	100	100
Realizar capacitação dos profissionais da Atenção básica	Percentual de profissionais da atenção básica capacitados durante os 4 anos	Percentual	100	80	90	95	100

Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	85,00	82,84	83,00	84,00	85,00
Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	100	100	100	100	100
Realizar ações com enfoque no calendário nacional de saúde	Percentual de Ações realizadas do Calendário Nacional de Saúde	Percentual	100	100	100	100	100
Reduzir as internações por causas sensíveis à atenção básica.	Percentual de internações por condições sensíveis à atenção básica	percentual	35	38	37	36	35
Realizar ações do Programa saúde escolar	Percentual de ações do Programa saúde na escola	Percentual	100	100	100	100	100
Realizar testes de sífilis e HIV nas gestantes	Percentual de Testes realizados na gestante	Percentual	100	100	100	100	100
Garantir os exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária;	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 ano.	Percentual	80	20	20	20	20

Fazer a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica;	Percentual	100%	100	100	100	100
Criar grupos de trabalho que faça o acompanhamentos dos idosos acamados e da estrutura familiar (NASF)	Garantir o direito de todos	Percentual	100%	100	100	100	100
Trabalhar a política Saúde do homem com espaço físico adequado com horários de atendimentos diferentes da UBS.	Nº de ações realizadas do Outubro Rosa; Novembro Azul; Tabagismo; Hanseníase; Suicídio e etc.	Percentual	80%	20	20	20	20
Garantir o atendimento na zona rural no mínimo a cada 15 dias.	Garantir o direito de todos	Percentual	100%	100	100	100	100
Aumentar atendimento saúde bucal	Garantir o direito de todos	Percentual	100%	100	100	100	100
Diminuir a incidência do transtorno de saúde mental	Diminuir o alto índice de usuários e saúde mental e garantia do atendimento aos usuários de álcool e outras drogas	Percentual	80%	20	20	20	20
Diminuir o número de usuários de drogas lícitas e ilícitas	Diminuir o alto índice de usuários e saúde mental e garantia do atendimento aos usuários de álcool e outras drogas	Percentual	80%	20	20	20	20

Implementar ações da saúde do idoso	Percentual da população acompanhado.	Percentual	100%	100	100	100	100
Realizar mutirões multiprofissional de saúde na área rural	Nº de ações realizadas do Outubro Rosa; Novembro Azul; Tabagismo; Hanseníase; Suicídio e etc.	Percentual	85%	85	85	85	85
Implementar ações de educação em saúde nos programas da atenção básica (Datas/meses comemorativos)	Nº de ações realizadas do Outubro Rosa; Novembro Azul; Tabagismo; Hanseníase; Suicídio e etc.	Percentual	100%	100	100	100	100
Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos;	Percentual de obitos invetigado.	Percentual	100%	100	100	100	100
Realizar o registro de óbitos com causa básica definida;	Percentual registrado	Percentual	100%	100	100	100	100
Aumentar número de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar;	Percentual pelo Sus	Percentual	85%	85	85	85	85
Reduzir a taxa de mortalidade infantil;	Proporção de mortalidade	Percentual	100%	100	100	100	100
Reduzir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Porpoção de obitos identificados	Percentual	100%	100	100	100	100

Manter os serviços básicos e essenciais na melhoria do acesso e qualidade e-SUS e outros.	Percentual de informações inserida no sistema	Percentual	100%	100	100	100	100
Realizar as Ações do Programa Saúde na Escola-PSE	Percentual de ações conforme pactuado no termo de adesão	Percentual	100%	100	100	100	100

DOMI: Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

13. ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

DIRETRIZES: GARANTIA DA ASSISTENCIA A SAUDE NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA E NA ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

OBJETIVO: FORTALECER AS AÇÕES E SERVIÇOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO E DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

METAS DO OBJETIVO 2022 - 2025	INDICADOR DE MONITORAMENTO	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2022 Á 2025	2022	2023	2024	2025
Garantir serviços de média e alta complexidade par acompanhamento essencial no tratamento de saúde dos munícipes	Percentual de munícipes atendidos as demandas de média e alta complexidade.	Percentual	100%	100	100	100	100
Custear e garantir os tratamentos fora de domicilio (TFD - municipal), aprovado pelo serviço de regulação municipal.	Percentual de pacientes demandantes Tratamento Fora do Domicílio (TFD) custeado.	Percentual	100%	100	100	100	100
Garantir as consultas e exames aprovados pelo serviço de regulação municipal.	Percentual dos munícipes atendido	Percentual	100%	100	100	100	100
Manter e melhorar o acesso aos exames e consultas referenciados.	Percentual dos exames solicitados garantidos	Percentual	100%	100	100	100	100
Garantir e Manter a realização de exames com o Laboratório.	Percentual da demanda dos munícipes atendidos	Percentual	100%	100	100	100	100

			100%	100	100	100	100
Contratualizar serviços terceirizados 03 especialistas medicas	Percentual de serviços de especialidades medicas contratualizados	Percentual	100%	100	100	100	100
Contratualizar serviços terceirizados exames de imagem especializados	Serviços de diagnostico imagem contratualizados	Percentual	100%	100	100	100	100
Ofertar serviços de saúde à Atenção Psicossocial da população de forma articulada com a referência (CaPS)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	100%	100	100	100	100

15.ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Diretrizes: Garantir a eficiência na Assistência Farmacêutica e de outros insumos para a saúde.

Objetivo: Promover o acesso adequado à assistência farmacêutica, contemplando os diferentes programas de atenção à saúde; o uso racional de medicamentos e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

METAS DO OBJETIVO 2022 - 2025	INDICADOR DE MONITORAMENTO	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2022 Á 2025	2022	2023	2024	2025
Distribuir medicamentos de responsabilidade do município para os usuários demandantes;	Oferta percentual de medicamentos de responsabilidade para usuários demandantes.	Percentual	100%	100	100	100	100
Criar a relação complementar específica municipal de medicamentos;	Garantir medicação do Rename	Percentual	100%	100	100	100	100
Custear medicamentos provenientes de decisão judicial;	Custear 100% dos insumos, materiais hospitalares e medicamentos provenientes de decisão judicial.	Percentual	100%	100	100	100	100

Implementar e manter o Hórus (Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica);	Implementação do HORUS (Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica).	Percentual	100%	100	100	100	100
Garantir o estoque das medicações básicas da farmácia Atenção Básica .	Garantir a medicação para os pacientes demandantes.	Percentual	100%	100	100	100	100
Garantir a suplementação de vitamina A	Percentual de crianças de 6 meses a 5 anos acompanhadas com a suplementação de vitamina A	Percentual	100%	100	100	100	100

16. COVID-19

Diretrizes: Assegurar ações serviços de saúde para o enfrentamento do Covid-19.

Objetivo: : Desenvolver ações de prevenção, promoção e proteção, reduzindo os agravos da saúde dos munícipes no âmbito da rede de Atenção a Saúde

METAS DO OBJETIVO 2022 - 2025	INDICADOR DE MONITORAMENTO	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2022 Á 2025	2022	2023	2024	2025
Capacitação de todos os colaboradores do quadro de serviços de saúde.	Atender as demandas e programações conforme as necessidades	Percentual	100%	100	100	100	100
Aquisição de Insumos e materiais para realização das ações e serviços de saúde.	Perctual de insumos adquiridos	Percentual	100%	100	100	100	100
Aquisição de equipamentos de proteção individual EPI para enfretamento da Corona vírus.	Percentual de equipamentos adquiridos	Percentual	100%	100	100	100	100
Aquisição de serviços de publicidade volante.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saude	Percentual	100%	100	100	100	100

Elaboração de Material orientativo, folders, manuais e outros.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Realizar distribuição de álcool em gel 70% e máscaras.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Realização de testagem em casos suspeitos.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Realização de sanitização dos Órgãos Públicos.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Contratação de pessoal e ou aquisição de serviços terceirizado.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Manter a Unidade Básica de Saúde	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Manter as ações de prevenção e promoção a saúde Contra a COVID- 19	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Manter dos Serviços Administrativos.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Manter os Veículos da Saúde.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100
Manter os equipamentos e materiais permanentes.	Percentual para atender a necessidade dos serviços em saúde		100%	100	100	100	100

Considerações finais.

Com vistas ao cumprimento dos objetivos, diretrizes e metas deste Plano, a gestão, o monitoramento e a avaliação, serão executados em parceria com gestores, técnicos e controle social, sob a coordenação da Secretaria Municipal de Saúde.

As ações referentes a esse processo estarão apoiadas em informações técnicas e operacionais, bem como, através das programações anuais de saúde e dos relatórios anuais de gestão, que terão como base a avaliação/reavaliação dos indicadores pactuados no Termo de Compromisso de Gestão Municipal, na busca de resultados previstos, responsáveis e transparentes, que tenham impacto na situação de saúde da população.

O Plano Municipal de Saúde é um importante instrumento de orientação das políticas públicas do setor, sendo sua operacionalização assegurada através da pactuação com técnicos da área, gestores, prestadores de serviço e importantes setores da sociedade. Trata-se de um documento em permanente construção, onde a dinâmica da saúde impõe constantes atualizações de ações e metas.

A operacionalização deste plano está condicionado à disponibilidade de recursos técnicos e financeiros, devendo o mesmo orientar documentos de planejamento e gestão da Secretaria Municipal de Saúde com destaque para o Plano Plurianual – PPA 2022-2025 e as Programações Pactuadas Integradas – PPI da Assistência e da Vigilância em Saúde.

Vanderle Craveiro de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde

