

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2022 – 2025**

PREFEITO MUNICIPAL

Rinaldo Cipriano de Sousa

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Aline Andrade Cruz

SECRETÁRIA ADJUNTA DE SAÚDE

Kalidiane Mayara Rodrigues Vieira

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

Gestão Municipal de Saúde

Área Técnica da Secretaria Municipal de Saúde

Conselho Municipal de Saúde

Equipes da Estratégia de Saúde da Família

Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica

Coordenação de Atenção Básica

Coordenação de Vigilância em Saúde

Representantes das Unidades Básicas de Saúde da Família

SUMÁRIO

Apresentação

Introdução

1 Análise Situacional

1.1 Aspectos Demográficos e Socioeconômicos

1.2 Capacidade Física Instalada

1.3 Recursos humanos existentes

1.4 Perfil Epidemiológico

1.5 Estudo da Atenção Integral à Saúde Individual e Coletiva

1.6 Considerações sobre a Vigilância em Saúde

1.7 Considerações sobre a Gestão em Saúde

1.8. Considerações sobre o Financiamento em Saúde

2 Missão

3 Objetivo do Instrumento de Gestão

4 Diretrizes para a Política Municipal de Saúde

5 Modelo de reorganização da atenção e dos serviços de saúde

6 Objetivos, Diretrizes e Metas

7 Programação Orçamentária Quadrienal 2022-2025

8 Gestão, Monitoramento e Avaliação

Referências

Apresentação

O município de Joca Claudino, cidade pertencente ao Estado da Paraíba, gestão plena em saúde e consciente de suas responsabilidades referentes a saúde da população, vem juntamente com o Conselho Municipal de Saúde, apresentar o Plano Municipal de Saúde para o quadriênio, 2022/2025, com propostas para implementação das ações de saúde a serem desenvolvidas sobre a coordenação da Secretaria Municipal de Saúde.

Para elaboração desse documento, fizeram parte diversos segmentos da sociedade que participaram como Membros do Conselho Municipal de Saúde e das Secretarias Municipais, com estes representantes foram discutidos a real situação da saúde deste município, permitindo-nos definir diretrizes, metas, objetivos e estratégias de ações a serem desenvolvidas com a sua execução.

Dentre os objetivos desse plano, está o que tem como fundamental o norteamento da reflexão sobre os acontecimentos atuais e futuros, na medida em que envolve a todos os atores direta ou indiretamente no desempenho do sistema de saúde. E prevalecendo sempre a visão do coletivo como a melhor alternativa para solucionar os problemas existentes e qualificar, ainda mais, a vida do povo, bem como efetivar os princípios doutrinários do SUS.

Grande parte do sucesso da implantação e do desenvolvimento da implantação dos programas e das intervenções depende da adesão e do compromisso do conjunto de atores envolvidos num processo contínuo de articulação entre contextos e mecanismos colaborativos, entre profissionais, gestores locais, tomadores de decisão, que ao fomentar mecanismos de utilização de informações rotineiramente produzidas nos serviços de saúde, podem contribuir para aperfeiçoar processos de melhoria da qualidade da própria informação, além de ser condição essencial para construção de processos avaliativos em saúde.

Nesse sentido, espera-se que este Plano Municipal de Saúde, os sistemas de informações e os indicadores de saúde, entre as diversas ações

estratégias venham favorecer o uso da informação de forma efetiva para apoio aos processos decisórios nas instâncias de gestão do Sistema Único de Saúde.

VALORES INSTITUCIONAIS

UNIVERSALIDADE

ACESSIBILIDADE

CONTINUIDADE

INTEGRALIDADE

RESPONSABILIDADE

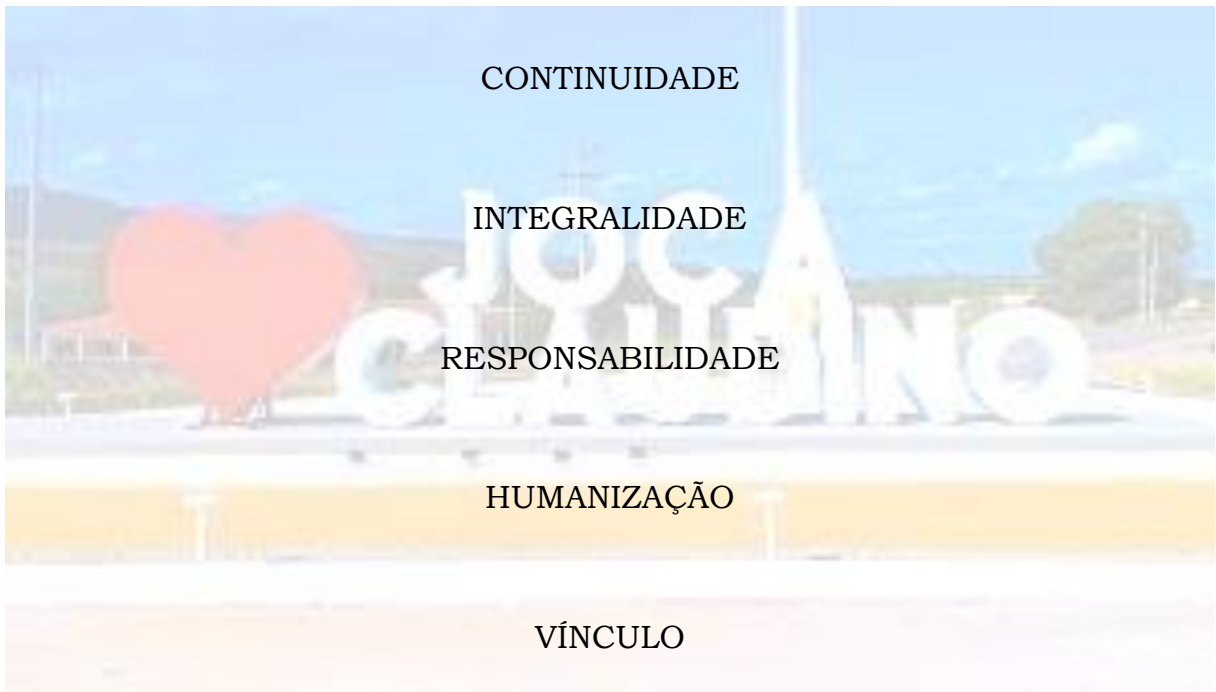
HUMANIZAÇÃO

VÍNCULO

EQUIDADE

PARTICIPAÇÃO SOCIAL

TRANSVERSALIDADE



Introdução

O plano que temos a imensa satisfação de apresentar a população de Joca Claudino é fruto da negociação constante entre o Executivo, Legislativo Controle Social e todos aqueles que diretamente ou indiretamente são sujeitos ativos no sistema local de saúde.

Como ponto de partida dessa construção fizemos um estudo crítico reflexivo do Plano Municipal de Saúde anterior (2018-2021), observando avanços e retrocessos confrontando com a realidade e os desafios atuais, na proposição de novas estratégias a serem efetivadas nos anos vindouros. Posteriormente de forma paulatina e organiza escoltou-se os movimentos sociais organizados que foram de muita importância para tal finalidade proposta.

Em seguida, realizou-se um estudo orçamentário municipal em consonância com a LOA e com as necessidades prioritárias a serem efetivadas com um olhar constante para a gestão compartilhada na tomada de decisões e formulações a serem incluídas nesse PPA.

Tivemos também uma atenção especial em estarmos em sintonia com as recomendações e publicações legais do ministério da saúde visando à consolidação de um sistema local de saúde que esteja em estreita e íntima relação com o SUS. Nesse cenário ganha destaque a Leis Orgânicas da Saúde nº 8.080/90 e 8.142/90; a Resolução CNS nº 453/2012; o Decreto Presidencial nº 7.508/2011; a Lei Complementar nº 141/2012, dentre outros atos normativos que norteiam o Sistema Único de Saúde (SUS).

Diante disso o PPA passou também por um estudo financeiro operacionalizado através de programas e/ou projetos, com recursos próprios e de outras esferas de governos nos quais serão definidas as ações e estratégias específicas; Elencaram-se prioridades a partir da análise de nossos indicadores de saúde e se resgatou o caráter dinâmico desse plano com revisão periódica a partir do RAG municipal e de análises quantas se fizerem necessárias a partir da dinamicidade também do processo saúde - doença de nosso município.

Finalmente observamos que o principal avanço desse plano para os anteriores constitui-se na democratização da sua construção e efetivação, com a ampla participação do controle social principalmente na representatividade de seu conselho de saúde, que aqui é importante frisar pelo seu compromisso, atuação e responsabilidade na formulação de um PPA eficaz e resolutivo, bem como na consequente qualificação da saúde da população de Joca Claudino/PB.



1 Análise Situacional

1.1 Aspectos Demográficos e Socioeconômicos

Joca Claudino/RN é um município brasileiro no interior do estado da Paraíba, Região Nordeste do país. Situa-se na microrregião de Cajazeiras, no Alto Sertão da Paraíba, localizando-se a uma distância de 480 quilômetros a oeste da capital do estado, João Pessoa. Sua população, segundo estimativa IBGE 2021, é de 2.640 habitantes, com uma densidade demográfica de 35,33 hab/Km².

A sede tem uma temperatura média anual de 29,2°C e na vegetação do município predominam a caatinga hiperxerófila e a floresta caducifólia. Com uma taxa de urbanização da ordem de 56,36% (2010) e o seu Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é de 0,622, considerando como médio pelo Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento.

A economia do município depende basicamente do comércio local e dos pequenos produtores rurais, com uma produção agrícola sustentável, apresentando como destaque a cana de açúcar, o cultivo de feijão e milho.

1.2 Capacidade Física Instalada

Nessa análise serão consideradas duas linhas de atenção à saúde: a Atenção Básica e Atenção Ambulatorial Especializada.

O Município de Joca Claudino dispõe de 04 (quatro) unidades básicas de saúde, sendo uma na zona urbana (sede do município) e três na zona rural.

Tabela 01: Rede Ambulatorial, por tipo de prestador, do município de Joca Claudino – dezembro/2021.

NATUREZA/TIPO DE PRESTADOR	REDE HOSPITALAR	REDE AMBULATORIAL	TOTAL
Municipal	-	05	05
Estadual	-	-	-
Filantrópico	-	-	-
Contratada/conveniada	-	-	-
Privado	-	-	-
TOTAL	-	05	05

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES.

Do total das unidades da rede ambulatorial, 04 (quatro) são centros/unidades de saúde municipal, 01 (um) polo de academia da saúde.

Tabela 02: Rede Ambulatorial, por tipo de estabelecimento, do município de Joca Claudino – dezembro/2021.

NATUREZA/TIPO DE ESTABECIMENTO	REDE AMBULATORIAL	TOTAL
Unidade Básica de Saúde	04	04
Laboratório de Próteses Dentárias	01	01
Equipe de Estratégia de Saúde da Família	01	01
Núcleo Ampliado de Saúde da Família	01	01
Equipe de Estratégia de Saúde Bucal	01	01
Polo de Academia da Saúde	01	01
Secretaria Municipal de Saúde	01	01
Laboratório de Análises Clínicas (terceirizado)	01	01
TOTAL	11	11

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES.

No tocante a Atenção Hospitalar, através da Programação Pactuada e Integrada (PPI), estes serviços são referenciados para dentro do território, bem como para municípios como Uiraúna, Sousa, Cajazeiras, Campina Grande, João Pessoa, dentre outros.

Os serviços de urgências básicas são realizados pelas unidades básicas de saúde, sendo referenciadas para os municípios de Uiraúna, Cajazeiras, Campina Grande e João Pessoa.

1.3 Recursos Humanos Existentes

A política de recursos humanos ocupa um papel fundamental na gestão municipal de saúde, tornando necessária a valorização profissional através de plano de carreira, cargos e salários, para tanto, é necessário que se estabeleça uma política de recursos humanos, alicerçada na valorização do trabalhador, observando a adequação da capacitação às necessidades do sistema de saúde.

Com a parceria constante entre os entes federativos e outras instituições intersetoriais a ideia é que com o processo de educação continuada, possamos oportunizar, em médio prazo, uma intervenção e construção coletiva do sistema local de saúde como parte integrante deste processo, vários treinamentos serão dados em diversas áreas para profissionais de saúde do município.

Na vigência deste Plano, serão oferecidos cursos que abrangem os temas pertinentes às ações de saúde desenvolvidas no sistema local de saúde: Introdutório à saúde da família; ações de controle à hanseníase e tuberculose; manejo clínico do paciente com dengue; teste do pezinho; abordagem síndrome às ISTs; manejo do paciente com transtorno mental; noções básicas de atenção à saúde da criança e da gestante; capacitação e/ou qualificação dos Agentes Comunitários de Saúde e Endemias; Atenção integral às doenças prevalentes na infância (AIDPI); Saúde da mulher; planejamento familiar; gerontologia social; sistema de informação como: Sistema de informação ambulatorial, hospitalar, sistema de mortalidade, nascidos vivos, vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental sistema de vigilância nutricional e entre outros.

Quanto aos recursos humanos, pretende-se no período de 2022 a 2025 uma ampliação de muitos serviços no sistema local, a do SAMU-192, exigindo assim o provimento de novos profissionais tanto na rede municipal, como na rede privada/contratada e a intensificação de ações que favoreçam a despreciação do serviço com vistas ao fortalecimento do vínculo entre a equipe e a população.

1.4 Perfil Epidemiológico

Nesse cenário, tomando como referência os dados disponíveis, no período de 2018-2021, podemos considerar que a maior incidência e prevalência no que tange a morbidade dos agravos e doenças no âmbito municipal se dão doenças infecciosas e parasitárias com 70 registros, tratamento de pneumonias ou influenza (gripe) com 46 registros, tratamento das doenças crônicas das vias aéreas inferiores com 29 registros, problemas ligados ao período da gravidez, parto e puerpério com 62 registros, seguidos de outros tipos de internamentos, totalizando assim neste período 481 registros. Agravos estes de grande magnitude do ponto de vista epidemiológico, tendo em vista que há diversas estratégias implantadas e implementadas através das equipes da Estratégia de Saúde da Família em busca da redução da morbimortalidade produzido por estas patologias/agravos.

Com relação à mortalidade da população, no período de 2017 a 2020, destacam-se as doenças do aparelho circulatório e os Sintomas sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais.

Óbitos p/Residênc por Ano do Óbito segundo Capítulo CID-10
Município: 251365 Joca Claudino
Período: 2017-2020

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	Total
TOTAL	16	10	27	14	67
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	-	1	2	4
II. Neoplasias (tumores)	2	1	1	-	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	4	8	1	17
X. Doenças do aparelho respiratório	2	1	3	2	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	3	2	2	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	-	7	5	16
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	1	4	1	7

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

Para tanto, cabe fazermos também uma análise para com os grupos vulneráveis incluindo a população do campo, as crianças, os adolescentes e jovens, as mulheres, os idosos e os portadores de deficiências.

No âmbito da população do campo, que representa uma parcela significativa da população geral, são encontrados os maiores índices de mortalidade infantil, de incidência de doenças tipo: verminose, hepatite, doenças endêmicas, e de analfabetismo, caracterizando uma situação de enorme pobreza e de falta de conhecimento decorrentes das restrições ao acesso aos bens e serviços indispensáveis à vida o que reforça a necessidade de intensificarmos a assistência para esses grupos e intensificarmos também a promoção e prevenção em saúde. (Fonte: SISAB/DATASUS)

A imunização destaca-se como uma das principais ações para a prevenção das doenças, principalmente entre as crianças do município. Nesse sentido, o mesmo tem buscado esforços para a efetivação de uma estratégia em nível local e lograr êxito nas coberturas e ações propostas para essa intervenção em saúde.

Outro ponto fundamental na garantia de uma assistência integral e resolutive para a saúde da criança é a consulta de avaliação do crescimento e desenvolvimento que conforme produção ambulatorial 2021 foi rotineira e pontual em nosso município com realização de 900 consultas. (Fonte: SISAB/ESUS).

Muitos foram às ações no ano de 2021 para a qualificação da saúde da mulher em nosso município, passando desde a saúde ginecológica com a realização da coleta de 206 exames de preventivo para o câncer de colo de útero, realização de mamografia conforme pactuação do pacto dos indicadores, atividades educativas, consultas em planejamento familiar, realização de 432 consultas de pré-natal com garantia de 6 ou mais consultas por gestação, bem como promover a realização de exames de rotina, média complexidade por exemplo ultrassonografias além de garantia de referência para parto e complicações obstétricas entre outras ações para esses grupos específicos o que devem ser intensamente fortificadas e garantidas por esse plano. (Fonte SISAB/ESUS).

Dessa forma as estratégias pontuais e específicas para esses grupos devem estar pautadas em uma programação de saúde que responda a essas demandas observando constantemente a dinamicidade desses grupos e a sua determinação social com o objetivo constante de qualificar o perfil saúde-doença dessas populações.

1.5 Estudo da Atenção Integral à Saúde Individual e Coletiva

A integralidade à saúde inicia-se na Atenção Primária à Saúde (APS), neste contexto incorpora-se ações de práticas na assistência, prevenção, proteção, cura e reabilitação, no contexto da integralidade está também a Atenção Especializada, Atenção às Urgências e Assistência Farmacêutica, como também a média e alta complexidade.

A Atenção Básica como porta de entrada para os Serviços de Saúde através das Estratégias de Saúde da Família tem provocado um importante avanço no reordenamento do modelo de atenção integral à saúde, buscando maior racionalidade na utilização dos demais níveis assistenciais, produzindo resultados positivos nos principais indicadores de saúde das populações assistidas pelas equipes de saúde da família.

A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes

multiprofissionais em unidades básicas de saúde. Estas equipes são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada. As equipes atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, e na manutenção da saúde desta comunidade.

Atualmente no município de Joca Claudino conta com 01 (uma) equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF), uma de Saúde Bucal, com uma cobertura de 100% da população, 01 (um) Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Primária, que também apoia 100% das equipes, além de 06 (seis) Agentes Comunitários de Saúde.

No município, a estrutura física da atenção básica é constituída por 04 (quatro) Unidades Básica de Saúde da Família, sendo 03 (três) localizadas na zona rural e 01 (uma) na zona urbana, onde funciona o serviço de Fisioterapia e Laboratório de Análises Clínicas (de forma terceirizada); temos também um Polo de Academia da Saúde no distrito de Santa Rita.

Por sua vez, a oferta dos serviços é baseada para a atenção primária (consultas médicas, odontológicas e de enfermagem, ações básicas de saúde, entrega de medicamentos organizado através do sistema HÓRUS, seguindo a REMUME), entre outras atividades de promoção à saúde.

Na atenção de média e especializada em saúde, contamos com os serviços de referências intermunicipais, que realizam atendimentos de clínica médica, pediátrica, obstétrica e cirúrgica, como também o atendimento as urgências e emergências, referenciados para os municípios do Estado, como Uiraúna, Cajazeiras, Sousa, Campina Grande e João Pessoa.

Contamos ainda com a realização de Ultrassonografias dentro do próprio território e com o laboratório regional de próteses dentárias. Quanto as demais especialidades, são demandadas para os serviços de referência extra municipal obedecendo aos limites do teto dos procedimentos pactuados na Programação Pactuada e Integrada (PPI).

A saúde mental é trabalhada no NASF-AP, onde são desenvolvidos projetos de acompanhamento Psicossocial e os casos mais graves, encaminhado para o Centro de Atenção Psicossocial de cidades referenciadas.

A gestão tem uma grande preocupação com a prevenção das situações de violências intrafamiliares, abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes, homicídios, acidentes de trânsito, nos quais são acompanhados pela Vigilância Epidemiológica municipal.

No tocante a saúde do trabalhador ainda é incipiente no município, estamos tentando organizar uma linha de atendimento também prioritário.

Por fim, na Assistência Farmacêutica conseguimos uma melhora considerável com a implantação do HÓRUS e o QUALIFARSUS e a contratação de um farmacêutico, também foi atualizado o Plano Municipal de Assistência Farmacêutica e a REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais.

1.6 Considerações sobre a Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde divide-se nos seguintes eixos: vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, controle de zoonoses e vigilância ambiental. Dentre estas se encontra as ações de promoção e prevenção de doenças e agravos da população, desta forma é considerada de grande importância para as demais áreas do sistema de saúde, pois é através dos indicadores por elas apontados que planejamos os desenvolver das atividades em saúde.

a) VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A vigilância sanitária tem um papel preponderante na promoção e prevenção de doenças. Para tanto, foram iniciadas ações de cadastramento e de fiscalização do comércio de gêneros alimentícios (bares, lanchonetes, ambulantes, etc.), sendo concluídos em 100% os cadastramentos e em andamento as fiscalizações, foi também estruturado o departamento de Vigilância Sanitária Municipal.

b) VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A vigilância epidemiológica é um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Quanto à cobertura vacinal, é satisfatória as metas atingidas pelo município no que tange as coberturas vacinais pactuadas pelo Ministério da Saúde nas diversas faixas etárias da população, bem como na vacinação antirrábica, durante os anos de 2018 à 2021.

c) CONTROLE DE ZOONOSES

Nos últimos anos o município em parceria com a SES tem intensificado o trabalho realizado para o controle de zoonoses, mantendo um baixo índice de casos da dengue, sem nenhum registro de dengue hemorrágica, atualizou o cadastro de pessoas com doenças de chagas para acompanhamento através da ESF, e mantém o controle da leishmaniose visceral e do calazar.

d) VIGILÂNCIA AMBIENTAL

O município vem tentando desenvolver ações de educação em saúde ambiental voltadas para a promoção da saúde, com vistas a contribuir com a melhoria da qualidade de vida da população.

1.7 Considerações sobre a Gestão em Saúde

Na análise da gestão em saúde é vital que se compreenda a importância dos problemas, bem como das ações prioritárias, das necessidades da população, dos desafios, dos resultados, dos desenvolvimentos de processos do trabalho articulado, configurando um ciclo permanente que envolva planejamento, execução e avaliação.

A saúde de Joca Claudino foi municipalizada na década de 90, estruturando-se com o controle social e a participação, no fortalecimento das ações e serviços de saúde como princípio do novo modelo de assistência, sendo hoje Gestão Plena dos recursos financeiros, porém, tem enfrentado desafios com o sub-financiamento do SUS.

O Conselho Municipal de Saúde foi criado através de Lei Municipal, paritário, com regimento interno, deliberativo, fiscalizador e controlador, com reuniões ordinárias mensais e extraordinárias, quando necessário.

Da mesma forma, o Fundo Municipal de Saúde foi instituído em Lei Municipal, em conformidade com as diretrizes do SUS, tendo como objetivo o gerenciamento ou coordenação dos recursos destinados ao desenvolvimento e execução das ações da saúde.

No tocante a ouvidoria do SUS, tem sido realizada diretamente na Secretaria de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e através de urnas colocadas em todas as Unidades de Saúde, porém entendemos que se faz necessário regulamentar esta situação de forma sistematizada.

Os fóruns de debates instalados a partir da criação da SMS foram a realização das conferências intermunicipais e municipais sendo a última conferência realizada em junho de 2019.

Para nortear o planejamento temos como instrumento o Plano Municipal de Saúde, a base da programação das atividades desenvolvidas no município, definindo períodos, estratégias, prioridades, metas e propostas orçamentárias, que através dele, o gestor acompanhará a realização das metas previstas e elaboração dos Relatórios Quadrimestrais e do Relatório Anual de Gestão, como também das Programações Anuais de Saúde.

1.8 Considerações sobre o Financiamento em Saúde

Caracterizado como um dos atributos que perfazem a gestão em saúde e dão sustentabilidade ao sistema, o financiamento refere-se a toda dimensão econômica financeira; analisando a execução orçamentária dos

recursos de Manutenção das ações e serviços do sistema municipal de saúde de Frutuoso Gomes perceberam que são oriundos do:

✚ Município – recursos próprios. A Lei Complementar nº 141/2012 preconiza a aplicação mínima de 15% de recursos oriundos da receita tributária municipal acompanhada pelo monitoramento contínuo (quadrimestral) através do Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS);

✚ Estado – transferências para cumprimento da política de assistência farmacêutica básica, dentre outras previstas em atos normativos do ministério da saúde e convênios;

✚ Federal – transferências regulares e automáticas entre o fundo nacional e o fundo municipal de saúde, sob a forma de Blocos de Financiamento e recursos de convênios, por meio de dois blocos de financiamentos: o de *Manutenção* e o de *Estruturação*.

Assim, a gestão municipal necessita, com certeza de investimento e adoção de mecanismos capazes de garantir a regularidade e expansão dos gastos públicos com ações e serviços de saúde.

2 Missão

Buscar de forma consciente e coletiva prestar uma assistência em saúde que esteja em encontro com as reais necessidades de nossa população visualizando sempre a efetivação dos princípios doutrinários do SUS e a melhoria significativa da qualidade de vida dos nossos munícipes.



3 Objetivo do Instrumento de Gestão

Desenvolver ações de saúde que contribuam significativamente para a compreensão da realidade de saúde dos munícipes nos seus diversos contextos socioculturais e político-econômicos, respeitando os diferentes níveis de desenvolvimento e organização do sistema local de saúde, possibilitando o aumento de expectativas de vida e redução dos índices de morbimortalidade por causas preveníveis e evitáveis, dentro de um sistema universal, equânime, promovendo a garantia do acesso de forma articulada e solidária com ênfase nas necessidades e riscos da população.



4 Diretrizes para a Política Municipal de Saúde

✚ Fortalecimento da atenção básica como porta de entrada no serviço e ordenadora da rede local de saúde;

✚ Intensificação da participação social na consolidação do sistema em consonância com a resolução CNS nº 453 de 2011 e a Lei Complementar nº 141 de 2012;

✚ Implementar a informatização da rede local de saúde de acordo com as novas demandas do Ministério da Saúde.

✚ Garantir as ações de promoção à saúde com ênfase na intersetorialidade;

✚ Fortalecimento da Atenção Básica garantindo 100% de cobertura do programa/estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal (Zona Urbana e Rural) como um eixo prioritário do Pacto pela Saúde;

✚ Desenvolver uma política local organizativa de gestão de recursos humanos;

✚ Garantir condições dignas de trabalho e contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS e explanação de mecanismos de estímulos e incentivos;

✚ Garantir o processo de formação e educação continuada dos profissionais da saúde;

✚ Integração da sociedade com a administração pública, exercendo o papel democrático através da participação dos cidadãos, colocando a vontade social como fator de avaliação (Conselhos de Saúde, Ouvidoria, Controle Interno, Auditoria);

✚ Garantia da atenção integral aos grupos populacionais específicos (idoso, especiais, homem, mulher, criança, adolescente e trabalhador em saúde), fortalecendo as ações de prevenção e promoção objetivando as mudanças de hábitos e melhoria da qualidade de vida;

✚ Fortalecer a assistência farmacêutica no âmbito do SUS;

✚ Implantar sistemas de intensificação da regionalização da saúde visando à qualificação da assistência em saúde;



5 Modelo de Reorganização da Atenção e dos Serviços de Saúde

Nível de Atenção	Estratégia	Organização
PRIMÁRIA	Estratégia de Saúde da Família (01 equipe); NASF-AP; Academia da Saúde;	No âmbito Municipal através das unidades básicas de saúde, das estratégias de saúde da família integrantes do sistema local de saúde.
SECUNDÁRIA	Intensificação das ações da referências e contra referências com efetivação do instrumento da PPI efetiva.	No âmbito municipal através da unidade de referência para as especialidades – SMS; através da unidade mista, através da clínicas e profissionais contratados e/ou conveniados com atendimento dentro e fora do município.
TERCIÁRIA	Macrorregião de Saúde: Cajazeiras, Campina Grande e João Pessoa.	No âmbito macrorregião através de unidades ambulatoriais, hospitalares de alto custo integrantes do sistema referencial (regionalizado). Custeio próprio de necessidades extra-SUS.

O modelo que se propõe é de uma rede saúde regionalizada e hierarquizada tendo a atenção básica como porta de entrada e coordenadora das ações, buscando efetivar os instrumentos de referência e contrarreferência buscando efetivar a integralidade da assistência e fortalece a capacidade de resolutividade da rede própria e conveniada.

A caracterização da gestão plena da saúde local, traduz a necessidade de uma reorganização do modelo assistencial, com grandes investimentos em equipamentos e recursos humanos especializados no sentido de garantir todas as ações da atenção básica a população própria (100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família – 01 equipe) e a média complexidade aos cidadãos de Joca Claudino que compõem o módulo assistencial (especialidade médicas,

diagnóstico e hospitalar) contará com a intensificação das ações da Central de Marcação de Regulação de Consultas, Exames e Cirurgias que estabelecerá modelos de referência/contra referência, fluxos e protocolos claros para encaminhamentos implantados pelo município, buscando uma conformação sistêmica, a fim de viabilizar uma assistência de boa qualidade e com resolutividade a toda população própria e adscrita em tempo oportuno e com qualidade da assistência.



6 OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

Reduzir a morbimortalidade materna e infantil.

Justificativa:

As morbidades em mulheres em idade fértil junto a agravos e internações de crianças ainda se fazem presente em nosso município, buscando-se aqui qualificar esses indicadores.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Implementar medidas para aumentar a adesão da mulher na prevenção da DST/AIDS- implementar teste rápido HIV/ Sífilis	Bloco de Manutenção das ASPS ¹ Tesouro Municipal	SMS SES MS
Contratar especialista nas áreas de DST/AIDS	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Garantir a realização de, no mínimo, 02 testes de sífilis para a gestante.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Promover palestras sobre planejamento familiar e métodos contraceptivos	-----	ESF SMS PSE
Disponibilizar métodos anticoncepcionais inclusive pílula do dia seguinte.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Realizar 6 ou mais consultas de pré-natal na gestação, sendo a primeira consulta iniciada até a 12ª semana de gestação.	-----	SMS
Criar o comitê de mortalidade materno-infantil.	-----	SMS

¹ ASPS – Ações e Serviços Públicos de Saúde.

Criar incentivos nas campanhas de vacina (brindes, sorteios, dentre outros).	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Incentivar a amamentação exclusiva até os 06 meses de idade;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS ESF
Implantar as ações programáticas de formação profissional junto a Estratégia Amamenta Alimenta Brasil nas unidades de saúde do município	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Implementar as ações de acompanhamento do grupo das gestantes	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS Secretaria de Ação Social
Garantir a cobertura vacinal em pelo menos 75% das vacinas preconizadas nas diversas faixas etárias.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS ESF
Intensificar a consulta puerperal e a puericultura	_____	ESF
Garantir o funcionamento da sala de vacinação e do teste do pezinho na UBS da zona urbana	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS ESF
Garantir atendimento especializado para atendimento da gestante de alto risco;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS SES
Intensificar ações do PSE para crianças e adolescente: aquisição de notebook, Datashow, câmera fotográfica e material impresso.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal Incentivo PSE	SMS MS
Implantação de uma unidade para o atendimento a criança com necessidades especiais.	Bloco de Manutenção das ASPS	MS SMS SESAP

Tesouro Municipal		
Implantar um programa de psicopedagogia nas escolas em parceria com o PSE	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal FUNDEB Incentivo PSE	SMS Secretaria de Educação

DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE MUNICIPAL

Controlar as doenças infectocontagiosas e respostas positivas as endemias locais.

Justificativa:

O município de Joca Claudino tem o compromisso de alcançar as metas pactuadas para a vigilância à saúde especificamente com um olhar específico para a dengue e outros agravos presentes em nosso município.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Aumentar o efetivo de pessoal para realização das atividades;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Aquisição de EPI e insumos de trabalho.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Garantir o encerramento dos casos de doenças e agravos de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	_____	SMS
Garantir realização de 100% do exame de HIV nos portadores de tuberculose.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	LACEN SMS

Garantir condições físicas de realização de PPD e baciloscopia para TB no município.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Melhorar a infra-estrutura da Sede com aquisição de equipamentos câmara fotográfica, computador, impressora, material permanente.	Bloco de Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Preconizar tratamento com cura para 100% dos casos de TB e hanseníase.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Garantir 100% das investigações encerramentos dos óbitos ocorridos no município.	-----	SMS ESF
Implementar a realização de campanhas educativas de conscientização para a população;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Intensificar o sistema de controle de endemias;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Intensificar as ações de vigilância da qualidade da água;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	VIGIAGUA/SMS
Apoiar a construção do plano de saneamento básico municipal;	-----	SMS
Incentivar a coleta seletiva do lixo.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS SECRETARIA DE OBRAS PREFEITURA MUNICIPAL
Garantir a realização de pelo menos 04 ciclos para a realização do controle do mosquito <i>Aedes aegypti</i>.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 3: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA

Intensificar a resolutividade da atenção básica, sendo essa porta de entrada do serviço.

Justificativa

Conforme define o ministério da saúde a atenção básica quando organizada corretamente resolve ate 80 % dos problemas de saúde de uma população, além de ser mais barata e demandar de tecnologias menos complexas.

AÇÕES EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Criar instrumentos que fixe os profissionais às 40 horas semanais na ESF;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Intensificar as ações da ESF, com o fortalecimento das ações preconizadas na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB);	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Garantir cobertura de 100% na ESF/SB	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Garantir, no mínimo, 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família.	SMS BLATB BLVS	SMS ESF
Contratação de recursos humanos conforme necessidades	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS MS
Aquisição de equipamentos e EPI para a atenção básica	Bloco de Estruturação das ASPS	MS SMS

	Tesouro Municipal	
Formação continuada para os profissionais da saúde, oficina de relações humanas e atendimento;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Implementar a informatização nas UBS	Bloco de Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Qualificar profissionais na área de imunização (BCG) e para realização do teste do pezinho;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Implementação do acolhimento com a classificação de risco nas UBS.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Garantir o funcionamento diário do NASF-AP	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS

DIRETRIZ 4: ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL

Qualificar os indicadores locais em saúde bucal.

Justificativa:

É um grande desafio dos municípios brasileiros o desenvolvimento de uma cultura de promoção e prevenção na saúde bucal de nossa população com a consequente diminuição de exodontias em nossa população.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Intensificar as ações educativas em saúde bucal, através da ESB	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Formação continuada para os profissionais da saúde bucal, oficina de relações humanas e atendimento;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Oportunizar atendimentos em centros de odontologia para procedimentos não realizados na rede pública municipal	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Instituir serviço de tratamento de canal na rede local	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Instituir programa de saúde bucal as crianças desde o nascimento.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Alinhar as ações desenvolvidas das equipes de saúde bucal as diretrizes do Programa Previnde Brasil	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS

DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE SAÚDE DO IDOSO

Qualificar os indicadores de morbimortalidade que assolam a nossa população da terceira idade.

Justificativa:

Alta morbimortalidade por doenças cardiovasculares, neoplasias e diabetes;
Melhorar a qualidade de vida das pessoas da terceira idade (60 anos acima) com a adoção de hábitos saudáveis de vida.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Implementar ações em grupos de idosos no município;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS Secretaria de Ação Social
Assegurar o atendimento médico nas especialidades de doenças prevalentes do idoso;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Reforçar campanha de vacina para esse grupo;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Assegurar medicação para as doenças crônicas para as doenças prevalentes do idoso	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Intensificar ações educativas para a clientela do idoso, inclusive incentivando o uso da caderneta do idoso.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Auxílio para aquisição de óculos e consultas oftalmológicas	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS Prefeitura

DIRETRIZ 6: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE SAÚDE DO HOMEM

Implementar uma política municipal integral e resolutiva para a saúde do homem.

Justificativa:

Procura limitada pelo serviço principalmente relacionado para as ações de promoção e prevenção em saúde;

Altos índices de morbimortalidade por doenças vasculares, circulatórias, câncer de próstata e causas externas.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	Orçamento	Responsável
Incentivar a atividade física através de palestras, reuniões e capacitações nas equipes;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Orientar através de palestras os riscos do uso de fumo e álcool para a saúde e incorporar o programa nacional de combate ao tabagismo;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Criar um dia mensal de saúde para o homem;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS ESF
Disponibilizar exames especializados para este público alvo.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Intensificar a cobertura vacinal do homem;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Incentivar o uso de EPI na agricultura	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Intensificar as orientações para redução da combinação álcool e trânsito.	_____	SMS

DIRETRIZ 7: IMPLEMENTAR AS AÇÕES EM SAÚDE MENTAL

Construir uma rede integrada de cuidados em saúde mental.

Justificativa:

A SMS de Joca Claudino incorporará os princípios e diretrizes da reforma psiquiátrica, visando à redução dos índices de internação, a inclusão social dos portadores de transtorno mental e a promoção da saúde mental na atenção básica.

AÇÕES EM SAÚDE	Orçamento	Responsável
Assegurar a medicação de urgência e emergência psiquiátrica na unidade de saúde;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Capacitação continuada para os profissionais do ESF;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Fortalecimento das ações em saúde mental no âmbito da APS	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	ESF NASF
Garantir a referência em saúde mental junto aos CAPS de referências na Região de Saúde	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS

DIRETRIZ 8: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E HOSPITALAR EM SAÚDE

Efetivar a integralidade da assistência e a resolutividade da rede para o nível secundário e terciário.

Justificativa:

Garantir o acesso e a integralidade dos cuidados em saúde de forma hierárquica e com resolutividade.

Garantir a universalidade, equidade e a integralidade no atendimento as urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétrica, pediatria e os relacionados às causas externas (traumatismos não intencionais, violências e suicídios);

Garantir atendimento hospitalar acessível, resolutivo e com condições humanas e materiais.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Implantação da Base Descentralizada do SAMU-192	Bloco de Manutenção das ASPS Fundo Estadual de Saúde Tesouro Municipal	MS SES SMS
Garantia de realização de exames laboratoriais que não são realizados na rede local de saúde.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Promover a aquisição de equipamentos para garantir atendimento especializado.	Bloco de Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Intensificar as ações do LRPD	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Garantia da assistência de exames, consultas e procedimentos de média e alta complexidade demanda extra SUS.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Disponibilizar enfermeiros para realizar a triagem com classificação de risco;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Montar uma sala de estabilização equipada para pacientes críticos;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS
Contratar profissionais capacitados para acompanhar pacientes transferidos em casos de urgência e emergência;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS

Garantir a contratualização de instituições hospitalares em municípios circunvizinhos para atenderem os usuários residentes no município	Tesouro Municipal	SMS
---	--------------------------	------------

DIRETRIZ 9: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Ampliar o acesso da população municipal às ações desenvolvidas pela Assistência Farmacêutica Básica.

Justificativa:

A cada dia se percebe a necessidade de revisitar a Política Municipal de Assistência Farmacêutica, pois o perfil epidemiológico de adoecimento das pessoas possui uma dinamicidade que resulta em estrutura tal atenção à saúde, como forma de garantir a universalidade do acesso dos usuários aos serviços de saúde.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Fortalecer o sistema HORUS/QUALIFARSUS na assistência farmacêutica municipal	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Garantir o funcionamento da Farmácia Básica Municipal, com a presença de Responsável Técnico, conforme prevê a legislação	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Garantir o fornecimento dos medicamentos constantes na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Garantir a realização da contrapartida financeira municipal para a Assistência Farmacêutica Básica, conforme prevê a legislação em vigor	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS

Adquirir medicamentos não constantes na RENAME e REMUME para dispensação junto aos usuários	Tesouro Municipal	SMS
---	-------------------	-----

DIRETRIZ 10: GESTÃO EM SAÚDE

Garantir condições seguras e eficientes para os trabalhadores de saúde da rede local.

Justificativa:

A formação de vínculos seguros e eficazes, associados a garantia das condições mínimas de trabalho são fundamentais para a efetivação das políticas locais da rede pública de saúde.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Ampliar a formação para todos os profissionais de Saúde;	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SES SMS
Cadastrar os conselheiros e instrumentalizar o SIACS	_____	SMS
Efetivar ao menos uma unidade de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	_____	SMS
Adquirir recursos audiovisuais, material didático para facilitar o assunto abordado nas atividades educativas realizadas (NOTEBOOK, DATASHOW, CAMERA FOTOGRÁFICA)	Bloco de Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Promover formação continuada em relação ao acompanhamento dos Sistemas de Informações em Saúde, com vistas ao fortalecimento do SISAB municipal.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS

Equipar as unidades de saúde, com materiais permanentes, bem como balanças, bolsas, dentre outros;	Bloco de Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SMS
Oferecer condições de trabalho para os ACS e ACE (proteção solar. fardamento completo...);	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Estruturar o setor de controle, avaliação e auditoria dos serviços de saúde municipal.	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	SMS

DIRETRIZ 11: ENFRENTAMENTO AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)

Garantir acesso nos serviços de saúde, com qualidade das ações prestadas aos usuários suspeitos e/ou confirmados para a COVID-19.

Justificativa:

Diante da atual conjuntura produzida pela pandemia proveniente do novo coronavírus (COVID-19), entendemos da necessidade de colocarmos no plano de saúde as ações, metas e orçamentos que serão pactuadas para o enfrentamento desta doença.

AÇÕES/METAS EM SAÚDE	ORÇAMENTO	RESPONSÁVEL
Reduzir a incidência de casos novos ocasionados pelo novo coronavírus (COVID-19)	Bloco de Manutenção e Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Reduzir a taxa de internação hospitalar pela COVID-19	Bloco de Manutenção e Estruturação das ASPS	MS SES SMS

	Tesouro Municipal	
Proporção de óbitos pela COVID-19	Bloco de Manutenção e Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Implementar a cobertura vacinal contra a COVID-19	Bloco de Manutenção e Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Ampliar e qualificar os recursos humanos existentes ou a serem contratados	Bloco de Manutenção e Estruturação das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS
Ampliar a aquisição de insumos, medicamentos, testes rápidos e equipamentos de proteção individual	Bloco de Manutenção das ASPS Tesouro Municipal	MS SES SMS

7 PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA QUADRIENAL 2022-2025

PROGRAMA: Promoção à Saúde de Qualidade					
OBJETIVO: Aquisição de veículo e Transporte Sanitário Eletivo					
AÇÕES	PRODUTO	UNIDADE	META	VALOR/RECURSOS	
				VALOR (R\$)	FONTE/PROGRAMA/CONVÊNIO
Aquisição de Veículo para a Sec. Municipal de Saúde	Veículo	Unidade	01	75.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Aquisição de Veículos - Transporte Sanitário Eletivo para as Unidades de Saúde	Veículo	Unidade	01	300.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
Aquisição de Ambulâncias para as Unidades de Saúde	Veículo	Unidade	01	300.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
TOTAL				675.000,00	-

PROGRAMA: Estruturação de Rede de Serviços de Saúde – Infraestrutura de UBS					
OBJETIVOS: Prover a administração pública municipal de espaço físico adequado e em bom estado de conservação					
AÇÕES	PRODUTO	UNIDADE	META	VALOR/RECURSOS	
				VALOR (R\$)	FONTE/PROGRAMA/CONVÊNIO
Reformas de Unidades de Saúde	Obra	Unidade	01	400.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
Ampliação de Unidades de Saúde	Obra	Unidade	01	150.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
Construção de Unidade Básica de Saúde	Obra	Unidade	01	1.100.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos

					Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
TOTAL				1.650.000,00	-

PROGRAMA: Estruturação da Rede de Serviços de Saúde – Equipamentos e Materiais Permanentes

OBJETIVOS: Prover a administração Pública de equipamentos de informática, dentre outros equipamentos para realização de suas atividades.

AÇÕES	PRODUTO	UNIDADE	META	ANO	VALOR/RECURSOS	
					VALOR (R\$)	FONTE/PROGRAMA/CONVÊNIO
Aquisição de Equipamentos de Informática para a Sec. Municipal de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2022	10.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Aquisição de Equipamentos de Informática para a Sec. Municipal de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2024	12.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Aquisição de Equipamentos de Informática para as Unidades de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2022	20.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

						Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
Aquisição de Equipamentos de Informática para as Unidades de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2024	20.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
TOTAL					62.000,00	-

PROGRAMA: Estruturação da Rede de Serviços de Saúde – Mobiliário em Geral						
OBJETIVOS: Prover a administração pública de suporte físico para realização das atividades						
AÇÕES	PRODUTO	UNIDADE	META	ANO	VALOR/RECURSOS	
					VALOR (R\$)	FONTE/PROGRAMA/CONVÊNIO
Aquisição de mobiliário em geral para a Secretaria Municipal de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2023	12.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Aquisição de mobiliário em geral para a Secretaria Municipal de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2024	10.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos

Aquisição de mobiliário em geral para a Secretaria Municipal de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2025	10.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Aquisição de mobiliário em geral para as Unidades de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2022	240.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
Aquisição de mobiliário em geral para as Unidades de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2023	45.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
Aquisição de mobiliário em geral para as Unidades de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2024	50.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde

Aquisição de mobiliário em geral para as Unidades de Saúde	Equipamento	Unidade	01	2025	20.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
TOTAL					387.000,00	-

PROGRAMA: Administração Geral						
OBJETIVOS: Ações Administrativas						
AÇÕES	PRODUTO	UNIDADE	META	ANO	VALOR/RECURSOS	
					VALOR (R\$)	FONTE/PROGRAMA/CONVÊNIO
Manutenção das Atividades da Sec. Municipal de Saúde - Gestão do Sistema Público de Saúde do Município.	Atividade	Percentual	100%	2022	1.500.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Manutenção das Atividades da Sec. Municipal de Saúde - Gestão do Sistema Público de Saúde do Município	Atividade	Percentual	100%	2023	1.550.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Manutenção das Atividades da Sec. Municipal de Saúde -	Atividade	Percentual	100%	2024	1.600.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos

Gestão do Sistema Público de Saúde do Município						
Manutenção das Atividades da Sec. Municipal de Saúde - Gestão do Sistema Público de Saúde do Município	Atividade	Percentual	100%	2025	1.650.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Manutenção das Atividades do Conselho Municipal de Saúde - Conferências Municipais de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2022	6.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Manutenção das Atividades do Conselho Municipal de Saúde - Conferências Municipais de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2023	6.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Manutenção das Atividades do Conselho Municipal de Saúde - Conferências Municipais de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2024	6.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Manutenção das Atividades do Conselho Municipal de Saúde - Conferências Municipais de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2025	6.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos

Conferências Municipais de Saúde						
TOTAL					6.324.000,00	-

PROGRAMA: Manutenção das Atividades da Saúde Municipal						
OBJETIVOS: Atividades Diárias						
AÇÕES	PRODUTO	UNIDADE	META	ANO	VALOR/RECURSOS	
					VALOR (R\$)	FUNTE/PROGRAMA/CONVÊNIO
Manutenção das Unidades de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2022	600.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Unidades de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2023	650.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Unidades de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2024	700.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

						Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Unidades de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2025	760.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Agentes Comunitários de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2022	235.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Agentes Comunitários de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2023	265.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Agentes Comunitários de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2024	295.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

						Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Agentes Comunitários de Saúde	Atividade	Percentual	100%	2025	325.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades do Programa Previnde Brasil - Pagamento por Desempenho	Atividade	Percentual	100%	2022	40.000,00	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades do Programa Previnde Brasil - Pagamento por Desempenho	Atividade	Percentual	100%	2023	40.000,00	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades do Programa Previnde Brasil - Pagamento por Desempenho	Atividade	Percentual	100%	2024	40.000,00	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades do Programa Previnde	Atividade	Percentual	100%	2025	40.000,00	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

Brasil – Pagamento por Desempenho						Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Vigilância em Saúde - Programa de Combate as Endemias	Atividade	Percentual	100%	2022	110.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Vigilância em Saúde - Programa de Combate as Endemias	Atividade	Percentual	100%	2023	116.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Vigilância em Saúde - Programa de Combate as Endemias	Atividade	Percentual	100%	2024	122.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Vigilância em Saúde - Programa de Combate as Endemias	Atividade	Percentual	100%	2025	128.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

						Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades Assistência Farmacêutica Básica	Atividade	Percentual	100%	2022	60.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades Assistência Farmacêutica Básica	Atividade	Percentual	100%	2023	64.200,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades Assistência Farmacêutica Básica	Atividade	Percentual	100%	2024	68.694,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades Assistência Farmacêutica Básica	Atividade	Percentual	100%	2025	73.502,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

						Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Programa Academia da Saúde	Atividade	Percentual	100%	2022	36.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Programa Academia da Saúde	Atividade	Percentual	100%	2023	36.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Programa Academia da Saúde	Atividade	Percentual	100%	2024	36.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Programa Academia da Saúde	Atividade	Percentual	100%	2025	36.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

						Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades do Programa Previnir Brasil – Capitação Ponderada	Atividade	Percentual	100%	2022	264.087,96	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades do Programa Previnir Brasil – Capitação Ponderada	Atividade	Percentual	100%	2023	268.000,00	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades do Programa Previnir Brasil – Capitação Ponderada	Atividade	Percentual	100%	2024	270.000,00	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades do Programa Previnir Brasil – Capitação Ponderada	Atividade	Percentual	100%	2025	272.000,00	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Saúde Bucal - PSB	Atividade	Percentual	100%	2022	60.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

						Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Saúde Bucal - PSB	Atividade	Percentual	100%	2023	64.200,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Saúde Bucal - PSB	Atividade	Percentual	100%	2024	68.694,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Atenção Básica - Saúde Bucal - PSB	Atividade	Percentual	100%	2025	73.502,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Média e Alta Complexidade - MAC	Atividade	Percentual	100%	2022	150.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

						Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Média e Alta Complexidade - MAC	Atividade	Percentual	100%	2023	160.500,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Média e Alta Complexidade - MAC	Atividade	Percentual	100%	2024	171.735,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Manutenção das Atividades da Média e Alta Complexidade - MAC	Atividade	Percentual	100%	2025	183.756,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Implantação da Base Descentralizada do SAMU-192	Obra	Percentual	100%	2022	500.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos
Manutenção das atividades da Base	Atividade	Percentual	100%	2022	350.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos

Descentralizada do SAMU-192							Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Manutenção das atividades da Base do Descentralizada SAMU-192	Atividade	Percentual	100%	2023	380.000,00		Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Manutenção das atividades da Base do Descentralizada SAMU-192	Atividade	Percentual	100%	2024	400.000,00		Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Manutenção das atividades da Base Descentralizada SAMU-192	do	Atividade	Percentual	100%	2025	420.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Capacitação dos Profissionais da Saúde	da área	Atividade	Percentual	100%	2022	20.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Capacitação dos Profissionais da Saúde	da área	Atividade	Percentual	100%	2023	20.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Capacitação dos Profissionais da Saúde	da área	Atividade	Percentual	100%	2024	20.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

						Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Capacitação dos Profissionais da área da Saúde	Atividade	Percentual	100%	2025	20.000,00	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
TOTAL					9.012.870,96	

PROGRAMA: Enfrentamento ao novo coronavírus (COVID-19)

OBJETIVO: Garantir acesso nos serviços de saúde, com qualidade das ações prestadas aos usuários suspeitos e/ou confirmados para a COVID-19

AÇÕES	PRODUTO	UNIDADE	META	ANO	FONTE/PROGRAMA/CONVÊNIO
Reduzir a incidência de casos novos ocasionados pelo novo coronavírus (COVID-19)	Atividade	Percentual	80%	2022	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Reduzir a incidência de casos novos ocasionados pelo novo coronavírus (COVID-19)	Atividade	Percentual	95%	2023	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de

					Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Reduzir a incidência de casos novos ocasionados pelo novo coronavírus (COVID-19)	Atividade	Percentual	100%	2024	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Reduzir a incidência de casos novos ocasionados pelo novo coronavírus (COVID-19)	Atividade	Percentual	100%	2025	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Reduzir a taxa de internação hospitalar pela COVID-19	Atividade	Percentual	80%	2022	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Reduzir a taxa de internação hospitalar pela COVID-19	Atividade	Percentual	95%	2023	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.

Reduzir a taxa de internação hospitalar pela COVID-19	Atividade	Percentual	100%	2024	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Reduzir a taxa de internação hospitalar pela COVID-19	Atividade	Percentual	100%	2025	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Proporção de óbitos pela COVID-19	Atividade	Unidade	2	2022	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Proporção de óbitos pela COVID-19	Atividade	Unidade	1	2023	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Proporção de óbitos pela COVID-19	Atividade	Unidade	0	2024	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de

					Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Proporção de óbitos pela COVID-19	Atividade	Unidade	0	2025	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Implementar a cobertura vacinal contra a COVID-19	Atividade	Percentual	95%	2022	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0
Implementar a cobertura vacinal contra a COVID-19	Atividade	Percentual	95%	2023	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0
Implementar a cobertura vacinal contra a COVID-19	Atividade	Percentual	95%	2024	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0

Implementar a cobertura vacinal contra a COVID-19	Atividade	Percentual	95%	2025	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0
Ampliar e qualificar os recursos humanos existentes ou a serem contratados	Atividade	Percentual	100%	2022	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Ampliar e qualificar os recursos humanos existentes ou a serem contratados	Atividade	Percentual	100%	2023	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Ampliar e qualificar os recursos humanos existentes ou a serem contratados	Atividade	Percentual	100%	2024	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Ampliar e qualificar os recursos humanos existentes ou a serem contratados	Atividade	Percentual	100%	2025	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de

					Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Ampliar a aquisição de insumos, medicamentos, testes rápidos e equipamentos de proteção individual	Atividade	Percentual	100%	2022	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Ampliar a aquisição de insumos, medicamentos, testes rápidos e equipamentos de proteção individual	Atividade	Percentual	100%	2023	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Ampliar a aquisição de insumos, medicamentos, testes rápidos e equipamentos de proteção individual	Atividade	Percentual	100%	2024	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.
Ampliar a aquisição de insumos, medicamentos, testes rápidos e equipamentos de proteção individual	Atividade	Percentual	100%	2025	Recursos não Vinculados de Impostos Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 no bojo da ação 21C0.

8 GESTÃO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Reconhecemos que esse documento além de representar um marco legal de normatização do sistema representa de forma subjetiva a organização e o direcionamento das ações a serem efetivadas em nossa rede local de saúde.

Assim, esperamos que esse plano seja constantemente observado na definição das ações e serviços implantados em nosso quadro local de saúde, compartilhando os avanços e retrocessos desse, caracterizando-o como norte dos caminhos a serem percorridos nos anos vindouros.

A avaliação será realizada em conformidade com os instrumentos de gestão como os Relatórios Quadrimestrais, o Relatório Anual de Gestão, através do sistema DIGISUS, como também do pacto dos indicadores da atenção básica, a PPI da vigilância e a PPI da assistência, dentre outros instrumentos que venham a apoiar a Gestão Municipal.

Assim, temos a plena convicção de que as ideias e as ações aqui trilhadas serão frutos de discussões continuas nas esferas e instâncias de negociação em saúde, e que a efetivação dessas propostas se configura como uma qualificação impactante na vida de nossos usuários e nas ações de saúde direcionadas para a nossa população.

Referências

BRASIL, Ministério da Saúde. **Planos Estaduais para o Fortalecimento das Ações de Monitoramento e Avaliação da Atenção Básica – Diretrizes e Orientações** - 2004.

BRASIL, Lei nº 8080/90 - Lei Orgânica do SUS.

BRASIL, Lei nº 8142/90 - Lei Orgânica do SUS.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Decreto 7.508/11.**

BRASIL, Resolução CNS nº 453 de 2011.

BRASIL, Lei Complementar nº 141 de 2012.

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Departamento à Descentralização. **Regulamento dos pactos pela vida e de gestão.** Brasília: Ministério da Saúde, 2006, p. 59-62.

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Subsecretaria de Planejamento e Orçamento – **Plano Nacional de Saúde: um pacto pela saúde no Brasil** – Brasília: Ministério da Saúde, 2005.

Censo demográfico 2010. IBGE, **Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.**

HARTZ, Z.M.A. Avaliação dos Programas de Saúde: perspectivas teórico-metodológicas e políticas institucionais. **Ciência & Saúde Coletiva**, 4(2): 341-354 1999.

PARAÍBA, Secretaria do Estado da Saúde Pública. **Plano Diretor de Regionalização PDR**, 2003.

PARAÍBA, Secretaria do Estado da Saúde Pública. **Plano Estadual de Saúde 2020-2024.**