PREFEITURA DE SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

2018

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEMANETO

SORRISO, NOVEMBRO 2017

Organização:
Catia Freitas Luciano

Elaboração:
Melissa do Carmo Siqueira
Tatiane Tremea
Joelma Lins
Joelma Goulart
Taynná Vacaro
Ederson Perin
Claudenir José dos Santos
Vanessa Dal'Agnol
Juliano Pires
Vania Marcon
Alzira Moraes
Vitor Torres

Colaboração e Aprovação
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

DEVANIL APARECIDO BARBOSA
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento

1. Introdução

A Programação Anual de Saúde – PAS tem por objetivo constituir o referencial para a aplicação das metas do PMS – Plano Municipal de Saúde. 2014 – 2017, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde sob Resolução Nº 077/2013 datada em 06 de novembro de 2013.

A elaboração deste documento baseia-se nos instrumentos de Planejamento do SUS, tais como o Decreto nº 7508/2011, a Lei Complementar n° 141/2012 e a Portaria MS n° 2135/2013. Essa referida legislação, integrada com os instrumentos de Planejamento Governamental (Plano Plurianual - PPA, Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO e Lei Orçamentária Anual – LOA) orientam o gestor para efetivamente colocar em prática as ações programadas, visando o alcance das metas.

Como Instrumentos norteadores para a elaboração da PAS, usaremos, além das legislações já citadas, os Indicadores de Saúde - SISPACTO, tanto a avalição parcial dos resultados no ano de 2017 como as metas pactuadas para o ano de 2017.

2. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE
GESTÃO

DIRETRIZ PMS 2018/2021:Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando os serviços de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.
Objetivo PMS 2018/2021:Implementar um novo modelo de **Gestão**, fortalecendo a educação permanente, com foco na garantia do acesso, iniciando a construção das redes de atenção à saúde, com gestão participativa e participação social.
INDICADORES: 1. Taxa de mortalidade infantil. Cálculo Fichas de Indicadores do 2017/2021/MS. (Valor atual: 17 número absoluto) 2. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Cálculo Fichas de Indicadores do 2017/2021/MS. (Valor atual: 68 número absoluto) 3. Cobertura de população estimada pelas equipes de atenção básica. (Valor atual: 100%) 4. Cobertura de população estimada pelas equipes de saúde bucal na Atenção Básica. (Valor atual: 100%) 5. 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. (Valor atual: 25%) 6. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (Valor atual: 72,3%) 7. 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. (Valor atual: 0,85%)

8. 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. . (Valor atual: 0,45%)

	METAS	AÇÃO	RESPONSÁVEL	PERÍODO DE EXECUÇÃO	PLANEJADO
1	Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde, incentivando a participação popular	Manter o CMS com equipamentos e recursos humanos em quantidade e qualidade suficiente	Devanil	Anual	Manter o CMS com equipamentos, estrutura e servidores em quantidade suficiente para o desempenho do trabalho.
		Manter os representantes da Secretaria de Saúde de forma ativa no CMS	Devanil	Anual	Manter os representantes da SEMSAS atualizados e participativos nas reuniões do CMS.
2	Instituir o Departamento de Educação Permanente/CIES	Contratar de uma pessoa com habilidade ou elencar de quadro de servidores aquele com perfil para trabalhar com Educação em Saúde	Devanil/Catia	Fevereiro - Março	Instituir um Núcleo de Educação em Saúde, responsável pelas capacitações, datas comemorativas, certificação dos profissionais.
		Instituir a Comissão de Integração entre Ensino e	Matheus/responsável pelo Núcleo	Março a julho	Instituir a CIES, com objetivo de integrar as academias e os serviços de saúde.

		Serviço (CIES) municipal	educação		
3	Proporcionar qualificações nas diferentes áreas de atuação atingindo 100% dos servidores.	Promover capacitações em hanseníase para os profissionais da Rede Básica	Franciele/Matheus	Março	Fazer capacitação em rastreamento, diagnóstico e tratamento para os médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, dentistas e ACS.
		Promover capacitação em coleta e interpretação de exames citopatológico do colo do útero.	Franciele/Matheus/NES	Fevereiro	Capacitar os enfermeiros quanto a coleta e interpretação dos resultados dos exames frente ao novo Protocolo de tratamento.
		Promover, incentivar e acompanhar a capacitação dos profissionais cooperativados, especialmente aqueles que trabalham no setor de limpeza	Franciele/Matheus/NES	Abril	Cobrar, incentivar e apoiar as empresas responsáveis para realizar uma capacitação para os servidores frente a segurança biológica durante as atividades e a importância do uso dos EPIs.
		Promover, incentivar e acompanhar a capacitação dos profissionais da IAD – (OSCIP) no mínimo duas no ano	Franciele/Matheus/NES	Abril e setembro	Cobrar incentivar e apoiar o IAD para realizar, no mínimo, duas capacitações durante o ano, sobre temas relevantes ao serviço prestado. (o tema será definido pela empresa em parceria com a equipe de gestão).
		Incentivar a adesão aos cursos EAD da plataforma do	Franciele/M	Fevereiro a	Incentivar as equipes que já estão informatizadas a participarem da s web aulas

		telessaúde	atheus/NES	dezembro	disponíveis no programa Telessáude.
4	Incentivar o uso do canal da Ouvidoria do SUS	Manter a Ouvidoria do Sus ativa.	Devanil	Anual	Manter o Setor de Ouvidoria com equipamentos e recursos humanos em quantidade mínima para o funcionamento
		Divulgar o canal para aos usuários	Devanil	Anual	Divulgar o canal da ouvidoria nas Unidades de Saúde.
		Estimular os usuários a utilizar esse canal como forma de sugestões de ações.	Devanil	Anual	Utilizar desse canal como um ponte com o usuário que pode utilizá-lo para sugestão de novas ações
5	Manter a cobertura de população estimada pelas equipes de atenção básica e saúde bucal em 100% com o aumento no número de Unidades de Saúde da Família com saúde bucal	Alugar duas estruturas para implantação de duas Unidades de saúde da Família com Saúde bucal nos bairros Mário Raiter e Santa Maria	Devanil/Catia	Fevereiro/março	Formalizar o contrato das duas estruturas que já estão sendo adequadas para implantar duas novas USF.
		Equipar duas novas Unidades de Saúde da Família com Saúde Bucal	Melisa/Veronice/ Devanil/Tatiane	Fevereiro/maio	Adquirir material e equipamento necessário para implantação de duas novas USF
		Alocar recursos humanos para as duas novas USF	Melissa/ Devanil	Maio	Contratação ou remanejamento de profissionais para duas novas USF

		Pleitear junto ao Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de saúde a implantação e manutenção das UFS	Matheus	Maio	Enviar os projetos para a CIR/SES com o pleito da implantação e manutenção das duas USF
	Readequar as estruturas das Unidades de Saúde da Família do Município (reformas)	Reforma e ampliação das Unidades de Saúde da Família Centro sul , Centro Norte, e Unidade básica de saúde área descoberta.	Matheus/Devanil	Junho a Dezembro	Ampliação e reforma da Unidade Central contemplando as USF Centro Sul, Centro Norte e Área Descoberta.
		Reforma do telhado da Unidade de Saúde da Família de Primaverinha	Matheus/Devanil	Janeiro/fevereiro	Reforma da estrutura do telhado da Unidade de saúde da Família de Primaverinha
7	Fortalecer o setor de Monitoramento, Controle e Avaliação. (Aquisição de materiais necessários e cursos de qualificação e repasse dessas informações para as unidades de saúde afim de disseminar	Aquisição de materiais necessário como cadeiras adequadas para os servidores do setor.	Juliano/Devanil	Junho	Melhorar as condições de trabalho do setor, especialmente com cadeiras anatômicas, com controle de altura e apoio para os braços, além de suporte para os pés.
		Realizar reuniões bimestrais entre o setor e as demais coordenações para disseminar conhecimento e avaliações dos resultados	Catia/Ligia/ Devanil	Bimestral	Manter a agenda de reuniões periódicas com as coordenações e o setor de Monitoramento Controle e Avaliação para que sejam levantadas as demandas e dificuldades e repassadas informações pertinentes.

	conhecimento e informações).	Manter a equipe de servidores em quantidade suficiente para desenvolver as atividades	Catia/Ligia/ Devanil	Anual	O serviço ainda demanda de mão de obra, especialmente na conferência de exames e processamento de dados, assim faz-se necessário manter a equipe com número e qualidade satisfatório ao desempenho da função.
8	Fortalecer o setor de Planejamento e Gestão do SUS. (Aquisição de materiais necessários e cursos de qualificação e repasse dessas informações para as unidades de saúde afim de disseminar conhecimento e informações).	Aquisição de materiais necessário como impressora colorida.	Juliano/Devanil	Junho	Melhorar as condições de trabalho do setor, especialmente com aquisição de uma impressora colorida para o setor.
		Realizar reuniões bimestrais entre o setor e as demais coordenações para disseminar conhecimento e avaliações dos resultados	Catia/ Devanil	Bimestral	Manter a agenda de reuniões periódicas com as coordenações e o setor Planejamento e Gestão para que sejam levantadas as demandas e dificuldades e repassadas informações pertinentes.
09	Implantar protocolos clínicos de atendimento na Atenção Primária e Secundária	Formar comissão para desenvolver os protocolos	Devanil/Melissa/Joelma	Janeiro	Formar as comissões setoriais para a elaboração dos protocolos clínicos.
		Realizar reuniões mensais para apresentação dos resultados	Devanil/Melissa/Joelma	Mensal	Acompanhamento mensal da produção

		Apresentar onde for necessários (Conselho de saúde e/ou Câmara de Vereadores para implantação nas Unidades de Saúde	Devanil/Melissa/Joelma	Setembro	Implantar os protocolos da Atenção Primária e Secundária nas unidades de saúde.
10	Implantar um sistema de informatização no setor de logística (frota)	Adquirir ou remanejar um sistema de informação para controle de frota, abastecimento, dias de oficina, viagens, quilometragem, motoristas.	Devanil/Claudenir	janeiro	Implantar um sistema de informação para controle real da frota.
		Reunião bimestral para apresentação dos dados	Devanil/Claudenir	bimestral	Reuniões periódicas para apresentação e análise dos relatórios referente a frota.
11	Implantar o Cal center para agendamento de consultas na atenção básica	Adequação do espaço físico para implantar o serviço	Devanil/Catia	Janeiro/fevereiro	Escolher em espaço físico destinado a esse fim.
		Aquisição de material necessário para implantar o serviço	Devanil/Catia	Fevereiro/março	Compra do material ou remanejamento do mesmo para o serviço
		Contratação de recursos humanos	Devanil/Catia	Fevereiro/março	Contratação ou remanejamento de pessoal para o serviço.

		Treinamento com o pessoal	Devanil/Catia/Tatiane	Março	Fazer treinamento dos sistemas utilizados para o agendamento
		Implantação do cal center	Devanil/Catia/Tatiane	Abril	Início dos agendamentos para consultas odontológicas.
12	Garantir tempo protegido e incentivar a utilização dos serviços de Telessaúde em 100% das UBS informatizadas	Incentivar o uso do Programa Telesaúde, tanto nas tececonsultorias, web aulas ou tele diagnósticos, garantindo que o servidor possa usar o tempo e equipamentos da unidade para esse fim.	Catia/Melissa	Anual	Divulgas as agendas dos cursos par as unidades.
		Fazer protocolos de encaminhamentos de pacientes aos especialistas	Devanil/Catia/Melissa	Março	Elaborar protocolos para encaminhamentos para especialistas somente após ser realizado teleconsultorias, iniciar com duas especialidades, oncologia e dermatologia.
		Acompanhar bimestralmente a número de teleconsultorias realizadas e exames encaminhados	Devanil/Catia/Melissa	Bimestral	Acompanhar bimestralmente o uso da plataforma pelos profissionais, para controle de utilização e tomada de decisões em cima dos dados.
13	Implantar um novo Núcleo do Apoio à	Fazer o projeto do segundo NASF	Matheus	Fevereiro	Fazer o projeto do segundo NASF para trabalhar na zona Leste e distritos de Boa

	Saúde da Família				Esperança e Primaverinha.
		Implantar a segunda equipe de NASF	Matheus	Abril	Iniciar as atividades da segunda equipe do NASF.
		Pleitear a implantação da equipe junto ao Ministério da Saúde	Matheus	Abril	Pleitear recurso financeiro para segunda equipe do NASF.
14	Aprimorar o serviço de manutenção	Manter uma equipe mínima para o serviço de manutenção das Unidades de Saúde	Devanil/Catia	Anual	Manter a equipe com a quantidade de servidores que consigam fazer as manutenções necessárias.
		Manter a equipe com materiais necessários ás manutenções	Raimundo/ Devanil	Anual	Adquirir materiais necessários para as manutenções.
		Realizar reuniões bimestrais para acompanhamento das atividades realizadas	Devanil/Raimundo	Bimestral	Reunir a cada dois meses para análise das atividades desenvolvidas e planejamento das próximas ações.
15	Construir a lavanderia municipal	Realizar a licitação para construção do prédio para alojar a lavanderia municipal.	Veronice/Devanil	Fevereiro	Realizar o processo licitatório para a construção da lavanderia.
		Acompanhar o processo de construção	Devanil	Anual	Durante a construção, fazer visitas periódicas para acompanhamento das obras.

		Realizar um estudo de viabilidade em manter um serviço próprio , ou estudar legalidade para fazer concessão para uma lavanderia	Devanil/Catia	Julho	Fazer um estudo financeiro da mão d eobra e insumos para ver a viabilidade em manter o serviço próprio ou estudar uma forma de realizar uma concessão do prédio para uma empresa prestar serviço para a prefeitura.
16	Fortalecer o processo de trabalho da Central Municipal de Regulação (Aquisição de materiais necessários e cursos de qualificação e repasse dessas informações para as unidades de saúde afim de disseminar conhecimento e informações).	Aquisição de materiais necessários para a atividade, especialmente cadeiras anatômicas e apoio para os pés.	Devanil/Catia	Setembro	Fazer processo de aquisição de cadeiras anatômicas e apoio para os pés, uma vez que o serviço exige grande tempo sentado.
		Fazer reuniões periódicas para acompanhamento das ações desenvolvidas e planejamento das próximas atividades	Devanil/Catia/Joelma	bimestral	Reunir a cada dois meses para análise das atividades desenvolvidas e planejamento das próximas ações.
		Manter os recursos humanos em quantidade suficiente para as atividades	Devanil/Catia/Joelma	Anual	Manter a equipe de trabalho em quantidade e qualidade mínima para desenvolver as atividades.
17	Manter os convênios com o setor filantrópico/ associações/institutos/consórcio	Renovar os convênios já existentes, dentro da disponibilidade financeira e objetivo da ação.	Devanil	anual	Avaliar a necessidade e viabilidade de cada convênio e renovar se for favorável.

18	Instituir uma comissão para acompanhamento dos convênios	Nomear uma comissão para acompanhamento das atividades desenvolvidas pelos convênios, prestação de contas e pagamentos.	Devanil	Fevereiro	Fazer decreto de nomeação de Acompanhamento dos Convênios.
19	Criar fluxogramas em 90% os processos de trabalho dentro da Secretaria, a fim de divulgar o serviço, facilitar o entendimento e dar manutenção das atividades nas trocas de gestão ou pessoas.	Elaborar fluxogramas das atividades de cada setor	Catia	Anual	Desenvolver fluxogramas das principais atividades desenvolvidas em cada setor com objetivo de dar continuidade aos trabalhos e disseminar conhecimentos das atribuições de cada setor.
		Elaborar um documento único com os fluxos de atividade de cada setor dentro da Secretaria	Catia	Setembro	Elaborar um documento único com as atividades de cada setor, a fim de conhecer os processos, divulgar e acompanhar.
		Reunir os fluxos em um único documento	Catia	Abril	Compilar as informações a fim de conhecer a acompanhar as atividades de cada setor.
20	Elaborar os instrumentos de planejamento, controle e avaliação de acordo com a legislação vigente (Lei Nº141 de	Elaborar Relatatório Quadrimestral Detalhado	Catia	Fevereiro/ Maio e Setembro.	Elaborar os RQD referene ao 3º quadrimestre de 2017 e aos 1º e 2º quadrimestre de 2018.
		Elaborar o Relatório Anula de Gestão referente ao ano de	Catia	Março	Elaborar o Relatório Aula de Gestão até dia 31 de março de 2018.

	2012).	2017			
		Elaborar a Programação Anual de Saúde referente ao ano de 2019	Catia	Setembro	Elaborar a PAS.
		Solicitar apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde de todos os documentos	Catia	Conforme cada competência	Encaminhar documento ao CMS e defender o conteúdo a fim de ter a aprovação do colegiado
		Apresentar em Audiência Pública os documentos.	Catia	Conforme cada competência	Solicitar Audiência Pública em Diário Oficial e apresentar os documentos na ocasião.
21	Fortalecer os trabalhos voltados aos ciclos de vidas/programas do Ministério da Saúde, especificamente aos relacionados à hanseníase e materno infantil.	Fortalecer os programas com maior fragilidade.	Catia/Melissa	Anual	Incentivar as Equipes de Saúde da Família a trabalharem com ênfase nos programas com maior fragilidade, de acordo com o SISPACTO que hoje são saúde da mulher (pré-natal), saúde da criança (imunização), Hanseníase e Tuberculose.
		Acompanhar quadrimestralmente os indicadores de Saúde e atualizar o planejamento de ações conforme a	Catia/Melissa	Quadrimestral	Fazer a análise dos indicadores a cada 4 meses para focar em ações pertinentes ao resultado.

		necessidade.			
24	Instituir o Plano diretor de Territorialização com mapa (visual) das áreas descobertas, divisão das áreas das USF e micro áreas e redirecionamento das áreas quando necessário.	Avaliar as divisões de áreas e micro áreas das Unidades de Saúde.	Melissa/ Matheus/Catia	Março	Elaborar um estudo das áreas e micro áreas, analisar os resultados e imprimir os mapas para as Unidades de Saúde e em especial imprimir um geral com as áreas descobertas, áreas de expansão do Programa Saúde da Família.
25	Fazer um estudo sobre a viabilidade da implantação de uma maternidade ou Casa de Parto Municipal	Fazer um estudo do impacto financeiro e as outras alternativas frente a maternidade	Devanil	Janeiro/julho	Levantar os custos diretos e indiretos, as possíveis fontes de recursos e parceiros para analisar a viabilidade do serviço ou outra alternativa.
26	Fazer um estudo sobre a viabilidade da implantação do SAMU no Município	Fazer um estudo do impacto financeiro e as outras alternativas frente ao SAMU	Devanil	Janeiro/julho	Levantar os custos diretos e indiretos, as possíveis fontes de recursos e parceiros para analisar a viabilidade do serviço ou outra alternativa.
27	Fazer um estudo sobre a viabilidade da implantação do “	Fazer um estudo do impacto financeiro e as outras alternativas frente ao SAD	Devanil		Levantar os custos diretos e indiretos, as possíveis fontes de recursos e parceiros para analisar a viabilidade do serviço ou outra

	Melhor em casa” - Serviço de Atenção Domiciliar				alternativa.
28	Implantação do SAD acordo com o resultado do estudo.	Se o estudo mostrar viabilidade no programa, iniciar a implantação da equipe	Matheus	Setembro/dezembro	Adequar espaço físico, contatar equipe e realizar treinamento.

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

DIRETRIZ PMS 2018/2021: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando os serviços de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.
Objetivo PMS 2018/2021:Ampliar e qualificar o acesso aos serviços da **Atenção Primária à Saúde**, com ênfase na humanização.
I**NDICADORES**: Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica (cálculo caderno de indicadores do MS 2017) (Valor atual: 100%) Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas saúde bucal (cálculo caderno de indicadores do MS 2017) (Valor atual: 100%) Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Cálculo Fichas de Indicadores do 2017/2021/MS. (Valor atual: 68 número absoluto) 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. (Valor atual: 25%) Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (Valor atual: 72,3%) 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. (Valor atual: 0,85%) 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. . (Valor atual: 0,45%)

No.	**METAS**	AÇÃO	RESPONSÁVEL	PERÍODO DE EXECUÇÃO	PLANEJADO
01	Ampliar em 20% o número de teleconsultorias realizadas nas Unidades de Saúde da Família.	Implantar protocolos de encaminhamentos para especialistas.	Devanil/Josmar	Março	Elaborar protocolo de encaminhamento para especialidades, sendo necessário a teleconsultoria prévia em duas especialidades, sendo oncologia e dermatologia as primeiras especialidades.
		Acompanhar mensalmente o número de teleconcultorias realizadas	Catia	Mensal	Acompanhar o número de telecontorias realizadas e divulgar os dados entre os interessados.
		Manter como meta do IAD que 1% dos atendimentos sejam referenciados ao Programa Telessaúde	Catia	Anual	Manter no Plano de Trabalho com o IAD como meta uso de telecoltorias pelos profissionais médicos que atuam nas Unidades de Saúde da Família.
02	Implantar um novo Núcleo do Apoio à Saúde da Família	Fazer o projeto do segundo NASF	Matheus	Fevereiro	Fazer o projeto do segundo NASF para trabalhar na zona Leste e distritos de Boa Esperança e Primaverinha.
		Implantar a segunda equipe de NASF	Matheus	Abril	Iniciar as atividades da segunda equipe do NASF.

		Pleitear a implantação da equipe junto ao Ministério da Saúde	Matheus	Abril	Pleitear recurso financeiro para segunda equipe do NASF.
03	Implantar de protocolos clínicos de atendimento na Atenção Primária	Formar comissão para desenvolver os protocolos	Devanil/Melissa/Joelma	Janeiro	Formar as comissões da Atenção Primária para elaborar os Protocolos clínicos.
		Realizar reuniões semanais para elaboração do documento	Devanil/Melissa/Joelma	Semanal	Reunir semanalmente para produção dos Protocolos.
04	Manter a cobertura de população estimada pelas equipes de atenção básica e saúde bucal com o aumento no número de Unidades de Saúde da Família	Alugar duas estruturas para implantação de duas Unidades de saúde da Família com Saúde bucal nos bairros Mário Raiter e Santa Maria	Devanil/Catia	Fevereiro/março	Formalizar o contrato das duas estruturas que já estão sendo adequadas para implantar duas novas USF.
		Equipar duas novas Unidades de Saúde da Família com Saúde Bucal	Melisa/Veronice/ Devanil/Tatiane	Fevereiro/maio	Adquirir material e equipamento necessário para implantação de duas novas USF
		Alocar recursos humanos para as duas novas USF	Melissa/ Devanil	Maio	Contratação ou remanejamento de profissionais para duas novas USF

		Pleitear junto ao Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de saúde a implantação e manutenção das UFS	Matheus	Maio	Enviar os projetos para a CIR/SES com o pleito da implantação e manutenção das duas USF
05	Readequar as estruturas das Unidades de Saúde da Família do Município (reformas)	Reforma e ampliação das Unidades de Saúde da Família Centro sul , Centro Norte, e Unidade básica de saúde área descoberta.	Matheus/Devanil	Junho a Dezembro	Ampliação e reforma da Unidade Central contemplando as USF Centro Sul, Centro Norte e Área Descoberta.
		Reforma do telhado da Unidade de Saúde da Família de Primaverinha	Matheus/Devanil	Janeiro/fevereiro	Reforma da estrutura do telhado da Unidade de saúde da Família de Primaverinha
06	Incrementar o Programa de Práticas Integrativas na Saúde (modalidades oferecidas)	Realizar estudo da demanda para incrementar em uma especialidades as PICs	Joelma/Catia	Julho	Levantar junto a Central de Regulação a necessidade de amplia4r o atendimento das PICs
		Contratar profissional para ampliação do atendimento	Joelma/Catia	Agosto	De acordo com o estudo realizado, fazer contratação do profissional para ampliação do serviço.
07	Ampliar as unidades interligadas por prontuários eletrônicos garantindo sistema e	Implantar o prontuário eletrônico em no mínimo 50% das Unidades de Saúde da Família até dezembro de	Juliano	Dezembro	Adquirir estrutura tecnológica e treinamento das equipes para a expansão do Prontuário eletrônico em

	equipamentos necessários.	2018.			50% das Unidades de Saúde da Família.
08	Oferecer e incentivar a adesão dos profissionais a cursos de qualificações especialmente aos EAD (WEB AULAS)	Divulgas para as Unidades de Saúde da Família, especialmente aquelas que já estão informatizadas os cursos oferecidos EAD pela Plataforma Telessaúde e outras modalidades a distância.	Matheus	Mensal	Fazer a divulgação e incentivo a participação das web aulas, e planejar um espaço para que os servidores das unidades que não dispõe de tecnologia possam participar daqueles que forem relevantes.
09	Manter a 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. (Valor atual: 0,85%)	Fazer planejamento mensal do número de CCOs e pactuar com as Unidades de Saúde	Melissa	Janeiro	Fazer levantamento epidiomológico e pactuar metas mensal com as Unidades de Saúde.
		Realizar campanhas municipais de atendimento em horário diferenciado	Melissa	Janeiro	Fazer planejamento com o cronograma das campanhas municipais.
		Acompanhar mensalmente o número de coletas	Melissa	Mensal	Mensalmente, fazer relatório com o número de coletas e repactuar conforme necessidade.
10	Elevar a razão de exames de mamografia de rastreamento	Fazer um levantamento Epidemiológico do número de exames necessários para	Catia;/Melissa/Joelma	Janeiro	Fazer um planejamento mensal com o número de exames a ser realizado a fim de

	realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária para 0,50% até 2021. . (Valor atual: 0,45%)	atingir a meta pactuadas e planeja mensalmente junto com a Central Municipal de Regulação			atingir a meta até dezembro de 2018.
		Fazer o acompanhamento mesla da quantidade de exames realizados dentro da faixa etária preconizada	Melissa/Joelma	Mensal	Fazer levantamento mensal da quantidade de exames realizadas e se necessário fazer nova pactuação a fim de cumprir meta.
11	Manter a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré natal em no mínimo 75%	Expansão da cobertura de Unidades de Saúde da Família	Devanil/Melissa/Matheus	Maio	Aumentar a oferta de serviço de pré-natal
		Manter o atendimento de obstetrícia na Rede Básica na forma de matriciamento	Devanil/Catia/Melissa	Anual	Dar continuidade ao serviço de atendimento obstétrico na forma de matriciamento para o pré natal de baixo riso nas Unidades De Saúde da Família
		Capacitar os Agentes comunitários de saúde sobre a importância do pré natal.	Matheus	Maio	Capacitar os Ace sobre a importância do pré-natal com início precoce, o acompanhamento durante toda a gravidez.
12	Manter a incidência de sífilis congênita abaixo de 2%. (Número de	Expansão da cobertura de Unidades de Saúde da Família	Devanil/Melissa/Matheus	Maio	Aumentar a oferta de serviço de pré-natal

	casos de sífilis/Nascidos vivos X100)	Manter o atendimento de obstetrícia na Rede Básica na forma de matriciamento	Devanil/Catia/Melissa	Anual	Dar continuidade ao serviço de atendimento obstétrico na forma de matriciamento para o pré natal de baixo riso nas Unidades De Saúde da Família
		Capacitar os Agentes comunitários de saúde sobre a importância do pré natal.	Matheus	Maio	Capacitar os ACS sobre a importância do pré-natal com início precoce, o acompanhamento durante toda a gravidez.
13	Elevar a 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. Para 75% até 2021.(Valor atual: 25%)	Expansão da cobertura de Unidades de Saúde da Família	Devanil/Melissa/Matheus	Maio	Aumentar a oferta de serviço de pré-natal
		Implantar o atendimento pediátrico na forma de matriciamento nas Unidades de Saúde da Família	Devanil/Catia/Melissa	Junho	Implantar o atendimento pediátrico para matriciamento e puericultura nas USF.
		Capacitar os Agentes comunitários de saúde sobre a importância da puericultura e cobertura vacinal	Matheus	Abril	Capacitar os ACS sobre a importância da puericultura e vacinação na primeira infância, especialmente na atualização dos cartões de vacinas.
		Realizar três campanhas anuais nos bairros mais populosos e com cobertura insatisfatória da Saúde da	Melissa/Katia	Março, julho e outubro	Realizar campanha de atualização da caderneta de vacina nos bairros Mário Raiter e Santa Maria a fim de facilitar o acesso da

		Família.			população.
14	Elevar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes para 85% até 2021 (Valor atual: 72,3%)	Expansão da cobertura de Unidades de Saúde da Família	Devanil/Melissa/Matheus	Maio	Aumentar a oferta de serviço de pré-natal
		Alocar um profissional com experiência como referência no tratamento de hanseníase.	Devanil/Catia	Fevereiro	Deixar um profissional como referência no tratamento de hanseníase no AME afim de que o paciente passe por uma consulta no início do tratamento e no final no caso de PB e em três consultas para os MB.
15	Solicitar junto ao Ministério da Saúde a implantação do Polo da academia da Saúde	Pleitear junto ao Ministério da Saúde a manutenção da Academia de Saúde	Matheus	Janeiro	Acompanhar o processo de implantação do Polo da Academia da Saúde junto ao Ministério da Saúde. (incentivo financeiro mensal)
16	Atualizar o Protocolo Odontológico na Atenção Primária	Formar a comissão para a atualização do Protocolo Odontológico na Atenção Primária	Tatiane	Fevereiro	Nomear a Comissão de Trabalho para atualização do Protocolo Odontológico.
		Reunir a comissão mensalmente para atualização dos Protocolos	Tatiane	Mensal	Reuniões de trabalho

		Apresentar o Protocolo para todos os odontólogos.	Tatiane	Setembro	Apresentação do documento final para os odontólogos e ACDs.
17	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família para no mínimo 60% até 2021.(Valor atual:45%)	Expansão da cobertura de Unidades de Saúde da Família	Devanil/Melissa/Matheus	Maio	Aumentar a oferta de serviço de pré-natal
		Realizar três campanhas anuais nos bairros mais populosos e com cobertura insatisfatória da Saúde da Família.	Melissa/Katia	Março, julho e outubro	Realizar campanha de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família nos bairros Mário Raiter e Santa Maria a fim de facilitar o acesso da população.
18	Manter o número de Equipes adscritos no Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade (PMAQ) em 20 unidades	Manter 20 ESF adscritas no PMAQ	Matheus/Melissa	Anual	Se necessário fazer nova adesão ao programa, manter 20 Equipes no PMAQ
		Fazer o planejamento das ações necessárias durante o ano	Melissa	Fevereiro	Fazer um planejamento das ações necessárias e apresentar às ESF em fevereiro.
19	Implantar escovódromos em 100% dos Centros Municipais de Educação Infantil (CEMEIS) do município até 2021	Implantar escovódromos em 20% dos CEMEIS	Tatiane	Setembro	Construção de 2 escovódromos nos Cemeis a fim de facilitar a Escovação e especialmente para incentivar a escovação diária.

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

DIRETRIZ PMS 2018/2021: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando os serviços de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Objetivo PMS 2018/2021: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços da **Atenção Ambulatorial Especializada, Urgência e Emergência e de apoio diagnóstico**, com ênfase na equidade e humanização.

INDICADORES:

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. . (Valor atual: 0,45%)

Taxa de mortalidade infantil. Cálculo Fichas de Indicadores do 2017/2021/MS. (Valor atual: 17 número absoluto)

Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Cálculo Fichas de Indicadores do 2017/2021/MS. (Valor atual: 68 número absoluto)

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. (Valor atual: 03 número absoluto)

Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.

No.	**METAS**	AÇÃO	RESPONSÁVEL	PERÍODO DE EXECUÇÃO	PLANEJADO
01	Fortalecer o processo de	Aquisição de materiais	Clarice/Dev	Anual	Manter a Unidade com as condições

	trabalho do Serviço de Atendimento Especializado (SAE)	necessários para o trabalho	anil		mínimas para o trabalho, equipamentos e insumos.
		Manter a unidade com recursos humanos suficientes para o desenvolver dos trabalhos	Clarice/Devanil	Anual	Manter a unidade com quantidade e qualidade de servidores a fim de desenvolver as atividades de forma satisfatória.
		Realizar reuniões quadrimestrais	Devanil/Clarice/Joelma	Quadrimestral	Realizar reuniões de condução periódicas, a fim de conhecer o trabalho, acompanhar e avaliar as ações desenvolvidas e planejar as próximas atividades.
02	Ampliar o número de atendimentos realizados no Ambulatório Multiprofissional de Especialidades - AME em 5% ao ano (Número de atendimento em 2016: 32.097 em 14 especialidades)	Realizar avaliações trimestrais das demandas reprimidas para as especialidades.	Devanil/Catia/Joelma/Regina	Trimestral	Avaliar as demandas reprimidas e números de atendimentos nas especialidades médicas.
		Ampliar em 5% o número de atendimento.	Devanil/Catia/Joelma/Regina	Março	Implantar nova especialidade ou aumentar o número de vagas em alguma especialidade já existente conforme avaliação das demandas.
03	Fortalecer o processo de trabalho do Centro de Reabilitação	Aquisição de materiais necessários para o trabalho	Cristiane/Devanil	Anual	Manter a Unidade com as condições mínimas para o trabalho, equipamentos e insumos.

	(RENASCER)	Manter a unidade com recursos humanos suficientes para o desenvolver dos trabalhos	Cristiane/Devanil	Anual	Manter a unidade com quantidade e qualidade de servidores a fim de desenvolver as atividades de forma satisfatória.
		Realizar reuniões quadrimestrais	Devanil/Cristiane/Joelma	Quadrimestral	Realizar reuniões de condução periódicas, a fim de conhecer o trabalho, acompanhar e avaliar as ações desenvolvidas e planejar as próximas atividades.
04	Ampliar as unidades interligadas por prontuários eletrônicos garantindo sistema e equipamentos necessários.	Ter 80% das Unidades Especializadas interligadas por prontuário eletrônico	Juliano/Joelma	Anual	Manter os equipamentos de informáticas em quantidade e qualidade suficiente par manter 80% das Unidades utilizando o Prontuário eletrônico.
		Capacitar os servidores para utilização do sistema.	Juliano	Sempre que necessário	Capacitar os servidores, sempre que necessários, para utilização do sistema.
05	Fortalecer o processo de trabalho da Unidade de Pronto Atendimento (UPA)	Aquisição de materiais necessários para o trabalho	Valdriângelo/Devanil	Anual	Manter a Unidade com as condições mínimas para o trabalho, equipamentos e insumos.
		Manter a unidade com recursos humanos suficientes para o desenvolver dos trabalhos	Valdriângelo/Devanil	Anual	Manter a unidade com quantidade e qualidade de servidores a fim de desenvolver as atividades de forma satisfatória.

		Realizar reuniões quadrimestrais	Devanil/Valdriângelo/Joelma	Quadrimestral	Realizar reuniões de condução periódicas, a fim de conhecer o trabalho, acompanhar e avaliar as ações desenvolvidas e planejar as próximas atividades.
06	Fortalecer o processo de trabalho do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	Aquisição de materiais necessários para o trabalho	Tatiane/Devanil	Anual	Manter a Unidade com as condições mínimas para o trabalho, equipamentos e insumos.
		Manter a unidade com recursos humanos suficientes para o desenvolver dos trabalhos	Tatiane /Devanil	Anual	Manter a unidade com quantidade e qualidade de servidores a fim de desenvolver as atividades de forma satisfatória.
		Realizar reuniões quadrimestrais	Devanil/ Tatiane /Joelma	Quadrimestral	Realizar reuniões de condução periódicas, a fim de conhecer o trabalho, acompanhar e avaliar as ações desenvolvidas e planejar as próximas atividades.
07	Fortalecer o processo de trabalho do Centro de apoio Psicossocial (CAPS)	Aquisição de materiais necessários para o trabalho	Marilia /Devanil	Anual	Manter a Unidade com as condições mínimas para o trabalho, equipamentos e insumos.
		Manter a unidade com recursos humanos suficientes para o desenvolver dos	Marilia /Devanil	Anual	Manter a unidade com quantidade e qualidade de servidores a fim de desenvolver as atividades de forma

		trabalhos			satisfatória.
		Realizar reuniões quadrimestrais	Devanil/ Marilia /Joelma	Quadrimestral	Realizar reuniões de condução periódicas, a fim de conhecer o trabalho, acompanhar e avaliar as ações desenvolvidas e planejar as próximas atividades.
08	Implantar um ambulatório especializado para atendimento de álcool e outras drogas	Fazer o planejamento para implantação de um ambulatório especializado para atendimento de álcool e outras drogas	Catia/Devanil/Joelma	Março	Definir local, equipe e horário para a implantação do Ambulatório.
		Contratar ou remanejar equipe para atendimento	Catia/Devanil/Joelma	Abril	Contratação da equipe mínima
		Definir protocolo de atendimento e encaminhamentos	Catia/Devanil/Joelma	Abril	Elaboração de Protocolo de Encaminhamento e atendimento do ambulatório.
		Implantação do ambulatório	Catia/Devanil/Joelma	Maio	Início dos atendimentos.
09	Implantar de protocolo para encaminhamento de pacientes ao Renascer	Criar comissão para elaboração do protocolo de encaminhamento de pacientes	Cristiane/Devanil/Joelma	Janeiro	Nomear a comissão responsável pelo protocolo.

		ao Renascer.			
		Reunião semanal para elaboração do documento	Cristiane	semanal	Elaboração do protocolo
		Divulgação do Protocolo para as USF e AME.	Cristiane/Devanil	Março	Divulgação e implantação do protocolo.
10	Adquirir de um veículo adaptado par transporte de pacientes do Renascer (Via emenda parlamentar – Já em conta).	Processo licitatório para aquisição do veículo	Juliano	Fevereiro	Iniciar o processo de licitação.
		Aquisição do veículo	Juliano/Devanil	Abril	Adquirir e entregar o veículo para a unidade.
11	Ampliar o número de atendimento no CEO em 5%	Realizar avaliações trimestrais das demandas reprimidas para as especialidades.	Devanil/Tatiane	Trimestral	Avaliar as demandas reprimidas e números de atendimentos nas especialidades odontológicas.
		Ampliar em 5% o número de atendimento.	Devanil/Tatiane	Março	Implantar nova especialidade ou aumentar o número de vagas em alguma especialidade já existente conforme avaliação das demandas.
12	Atualizar o Protocolo Odontológico na Atenção Especializada e	Criar a comissão de trabalho para atualização dos Protocolos odontológicos na	Devanil/Tatiane	Fevereiro	Nomear a comissão de trabalho

	referência e contra referência e administrativo	Atenção Especializada			
		Reunião semanal para elaboração do documento	Tatiane	semanal	Elaboração do trabalho
		Divulgação do documento final	Tatiane	Abril	Apresentação para os demais profissionais do documento final.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ PMS 2018/2021:Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Objetivo PMS 2018/2021: Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de promoção e **Vigilância em Saúde.**

INDICADORES:

1. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Valor atual:100%)

2. Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano

3. Número de casos autóctones de malária. (Valor atual: 0)

4. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.

5. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. (Valor atual: 100%)

No.	**METAS**	AÇÃO	RESPONSÁVEL	PERÍODO DE EXECUÇÃO	PLANEJADO
01	Fortalecer o processo de trabalho da Vigilância em Saúde (Aquisição de	Aquisição de EPIs e uniformes para os ACEs	Taynná/Adriana	Março/julho	Aquisição de uniformes e EPIs para os ACEs (botas, uniformes, protetor solar, equipamentos para o manuseio e aplicação

	materiais necessários e cursos de qualificação e repasse dessas informações para as unidades de saúde afim de disseminar conhecimento e informações).				de agentes químicos)
		Manter a Vigilância em Saúde com recursos humanos, equipamentos e insumos em quantidade mínima para o funcionamento	Devanil/Taynná	Anual	Manter a Vigilância Epidemiológica, Ambiental e Sanitária com insumos, equipamentos e recursos humanos mínimos para o desenvolver das atividades.
02	Manter 100% das salas de vacina ativas operacionalizando o SIPNI mensalmente	Manter as salas de vacinas ativas operacionalizando o SIPNI mensalmente	katia	Mensal	Acompanhar mensalmente os relatórios de movimentação de imunibiológicos dentro do sistema.
		Manter as salas com equipamentos adequados para utilização do sistema	Katia/Cláudio	Mensal	Se necessário, fazer manutenção ou reposição dos equipamentos de informática para a utilização do sistema de forma adequada
03	Ampliar de 22 salas de vacinas para 26 até 2021.	Expansão da Rede de Saúde da Família.	Devanil/Catia/Kátia	Maio	Abertura de no mínimo mais uma sala de vacina durante o ano.
04	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares, com no mínimo 80% de	Fazer o planejamento das ações a fim de manter no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares com no mínimo	Taynná/Adriana	Ciclos trimestrais	Manter o número mínimo de ciclos com cobertura de imóveis visitados satisfatória.

	cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue a cada ciclo.	80% de imóveis visitados			
		Manter o número mínimo de ACEs para desenvolver as atividades de forma satisfatória.	Devanil/Adriana	Anual	Manter o número mínimo de ACEs, e ampliar esse número se necessário durante o ano (casos de surto)
05	Manter em no mínimo 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida até 2021	Acompanhar quadrimestralmente a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Taynná/Kátia	Quadrimestral	Fazer análise quadrimestral da causas dos óbitos.
		Fazer investigação dos óbitos a fim de definir a causa do mesmo.	Taynná/Kátia	Sempre que necessário	Fazer as investigações e auxiliar na definição da causa dos óbitos.
06	Manter em no mínimo 95% proporção de óbitos em mulheres em idade fértil investigados até 2021	Acompanhar quadrimestralmente a proporção de óbitos em mulheres em idade fértil	Taynná/Kátia	Quadrimestral	Fazer análise quadrimestral da proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados.
		Fazer investigação dos óbitos dos óbitos em mulheres em idade fértil	Taynná/Kátia	Sempre que necessário	Fazer as investigações dos óbitos sempre que necessário.

07	Manter em 100% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Realizar planejamento das ações a fim de manter em 100% a proporção de análises realizadas em amostras de água.	Taynná	Mensal	Planejar ações mensais a fim de cumprir com a meta pactuada
		Manter o laboratório para análise das amostras em condições de funcionamento.	Devanil/Taynná	Anual	Manutenção ou aquisição de equipamentos, se necessário, para manutenção das ações já realizadas.
08	Manter a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase acima de 95%	Expansão da rede de Saúde da Família	Devanil/Kátia	Maio	Expandir a rede afim de facilitar o acesso da população ao profissional.
		Alocar um profissional para ser referência em hanseníase	Devanil/Kátia	Fevereiro	Implantar um serviço de referência em hanseníase a para as USFs.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ PMS 2018/ Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando os serviços de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Objetivo PMS 2018/2021:Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a **Assistência Farmacêutica** no âmbito do SUS.

INDICADORES:

Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Cálculo Fichas de Indicadores do 2017/2021/MS.

No.	METAS	AÇÃO	RESPONSÁVEL	PERÍODO DE EXECUÇÃO	PLANEJADO
01	Fortalecer o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica (Aquisição de materiais necessários e cursos de qualificação e repasse dessas informações para as unidades de saúde	Aquisição de materiais necessários para o trabalho	Ederson/Devanil	Anual	Manter a Unidade com as condições mínimas para o trabalho, equipamentos e insumos.
		Manter a unidade com recursos humanos suficientes para o desenvolver dos trabalhos	Ederson/Devanil	Anual	Manter a unidade com quantidade e qualidade de servidores a fim de desenvolver as atividades de forma satisfatória.

	afim de disseminar conhecimento e informações).	Realizar reuniões quadrimestrais	Ederson/Devanil	Quadrimestral	Realizar reuniões de condução periódicas, a fim de conhecer o trabalho, acompanhar e avaliar as ações desenvolvidas e planejar as próximas atividades.
03	Ampliar os bairros atendidos pelo Programa Remédio em Casa em 20% ao ano. Atualmente: 05 bairros atendidos)	Expansão do Programa remédio em Casa	Ederson/Devanil	Março Julho	Expandir o programa para atendimento em 2 novos bairros em Março e mais 2 e julho.
		Manter os recursos mínimos para o serviço	Ederson/Devanil	Anual	Manter os recursos humanos, equipamentos e insumos em quantidade mínima par ao trabalho.
		Reunião quadrimestral par avaliação do programa	Ederson/Devanil	quadrimestral	Avaliação das ações e planejamento quadrimestralmente.
04	Atualizar anualmente o REMUME	Criar a comissão de trabalho	Ederson/Devanil	Março	Nomear a comissão de trabalho
		Reunião semanal para revisão do documento	Ederson/Devanil	Semanal	Elaboração do documento
		Apresentação do documento final	Ederson/Devanil	Maio	Documento final
05	Criar a comissão de farmacoterapeutica no município	Nomear a comissão de farmacoterapeutica	Devanil	Março	Fazer nomeação da comissão

06	Implementar controle e avaliação do recebimento de mercadoria na Central de Abastecimento Farmacêutica (avaliar as empresas quanto ao cumprimento dos requisitos de licitação e notificação quando necessário)	Implementar o controle e avaliação dentro do CAF par ao recebimento de mercadorias dos fornecedores.	Ederson	Março	Estabelecer fluxo de recebimento de mercadorias em “chek list” dos itens a ser conferido, bem como um documento padrão par notificação de qualquer irregularidade por parte do fornecedor.

3. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Processo de monitoramento e avaliação da Programação anual de Saúde será realizado conforme determinações da PORTARIA Nº 2.135, DE 25 DE SETEMBRO DE 2013,que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde(SUS):

Art. 7º O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

O Relatório Quadrimestral é a análise e discussão sobre os recursos aplicados na saúde X oferta de serviços X alcance da metas dos principais Indicadores de Saúde = Processo de monitoramento e avaliação da PAS e o do PMS.

Art. 6º O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

§ 1º O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens:

I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;

II - as metas da PAS previstas e executadas;

III - a análise da execução orçamentária; e

IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

Todos os Instrumentos de Gestão serão apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.