



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TELHA-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2018-2021**

IDENTIFICAÇÃO DO PLANO

MUNICÍPIO: TELHA/SE

TÍTULO: PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE TELHA/SE

VIGÊNCIA: 2018-2021

GESTOR MUNICIPAL: FLAVIO FREIRE DIAS

INÍCIO DO MANDATO: 01/01/2017 **TÉRMINO DO MANDATO:** 31/12/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELHA-SE

GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE: ALEX ELOY FERNANDES

INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) de Telha para o quadriênio 2018-2021 é o instrumento estratégico de gestão, indicando as ações a serem desenvolvidas nos próximos quatro anos de acordo com o diagnóstico da situação de saúde. O PMS é o instrumento central de planejamento e um dos instrumentos de gestão do SUS. Os demais são a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG) e devem estar articulados com demais instrumentos de gestão da administração pública, portanto, inserido no processo de Planejamento do SUS.

A construção do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 está pautada nas Leis 8.080 e 8.142 de 1990, no Decreto 7.508 de 2011 e na Lei Complementar 141 de 2012, tendo como intenção conduzir a política municipal de saúde e divulgar seus objetivos, metas, ações e indicadores. O Decreto 7.508/11 cumpre o papel de aprimorar processos e práticas inerentes a um novo ciclo de gestão no SUS, ao regulamentar aspectos da Lei 8.080/90 no tocante ao planejamento da saúde, assistência à saúde, articulação interfederativa e regionalização, dentre outros.

O PMS 2018-2021 apresenta a Análise situacional dos principais problemas em Saúde e necessidades do município, além de basear-se no Relatório da Conferência Municipal de Saúde – 2019, Plano de Governo 2021 – 2024, tendo seu eixo norteador os princípios do SUS.

Este instrumento teve por objetivo expressar as responsabilidades, compromissos e prioridades do gestor municipal em relação à saúde da população de Telha para o período de 2018 a 2021.

OBJETIVO DA GESTÃO

Garantir a assistência à saúde aos munícipes de Telha-SE, dá melhor qualidade de vida, seja na área preventiva, curativa e social. Para atingir esses objetivos o município definiu como prioridades para o quadriênio **2018-2021** as metas contidas no PPA/Plano Plurianual, reflexo das ações definidas na Conferência Municipal de Saúde, no Pacto dos Indicadores da Atenção Primária/PAVS, bem como na PPI.

I - Análise situacional

1.1 ASPECTOS HISTÓRICOS, GEOGRÁFICOS, DEMOGRÁFICOS E SOCIOECONÔMICOS

HISTÓRICO

O pequeno município de Telha, a 107 quilômetros de Aracaju, localizado às margens do Rio São Francisco, tem aproveitado muito bem a 'grandeza' - hoje nem tão grande assim- de suas águas. O centenário cultivo de arroz na região ganhou a parceria da piscicultura, que em muitos lotes do Projeto Irrigado Propriá é produzida em consórcio com a rizicultura. Produtores telhenses já estão abastecendo de peixe, produzido em viveiros, o mercado de várias cidades de Sergipe e de Alagoas.

O município de Telha foi fundado em terras pertencentes a Propriá, doadas por Cristóvão de Barros, por volta de 1590, ao seu filho Antônio Cardoso de Barros. Duas famílias de holandeses se estabeleceram no local com uma fábrica de telhas de barro cozido, dando origem ao nome do Povoado Telha de Cima. No início da década de 60, os moradores começaram a acreditar que a povoação já possuía condições suficientes de se emancipar de Propriá. Para viabilizar a emancipação, uma comissão, liderada por José Manoel Freire Filho - reconhecido o fundador do município - procurou o deputado Wolney Leal de Melo. Ele apresentou um projeto de lei, que foi sancionado pelo então governador João de Seixas Dória, em 20 de janeiro de 1964.

A partir dessa data foi criado oficialmente o município de Telha, através da lei nº 1.248, que dava a ele a responsabilidade de manter três povoados: São Thiago, São Pedro e Bela Vista. O primeiro prefeito, candidato único eleito pela Arena, foi Claudionor José dos Santos. O Projeto Irrigado Propriá (que engloba os municípios de Propriá, Telha e Cedro de São João), apesar do nome, tem a maioria dos produtores de Telha. Iniciou em 1975 apenas com a rizicultura, mas agora muitos dos 247 produtores estão trabalhando em consórcio com piscicultura.

Gentílico: Telhense

Formação Administrativa

Elevado à categoria de município e distrito com a denominação de Telha, pela lei estadual nº 1248, de 20-01-1964, desmembrado de Propriá. Sede na atual distrito de Telha. Constituído do distrito sede. Instalado em 03-10-1965. Em divisão territorial datada de 31-XII-1968, o município permanece constituído do distrito sede. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 2007.

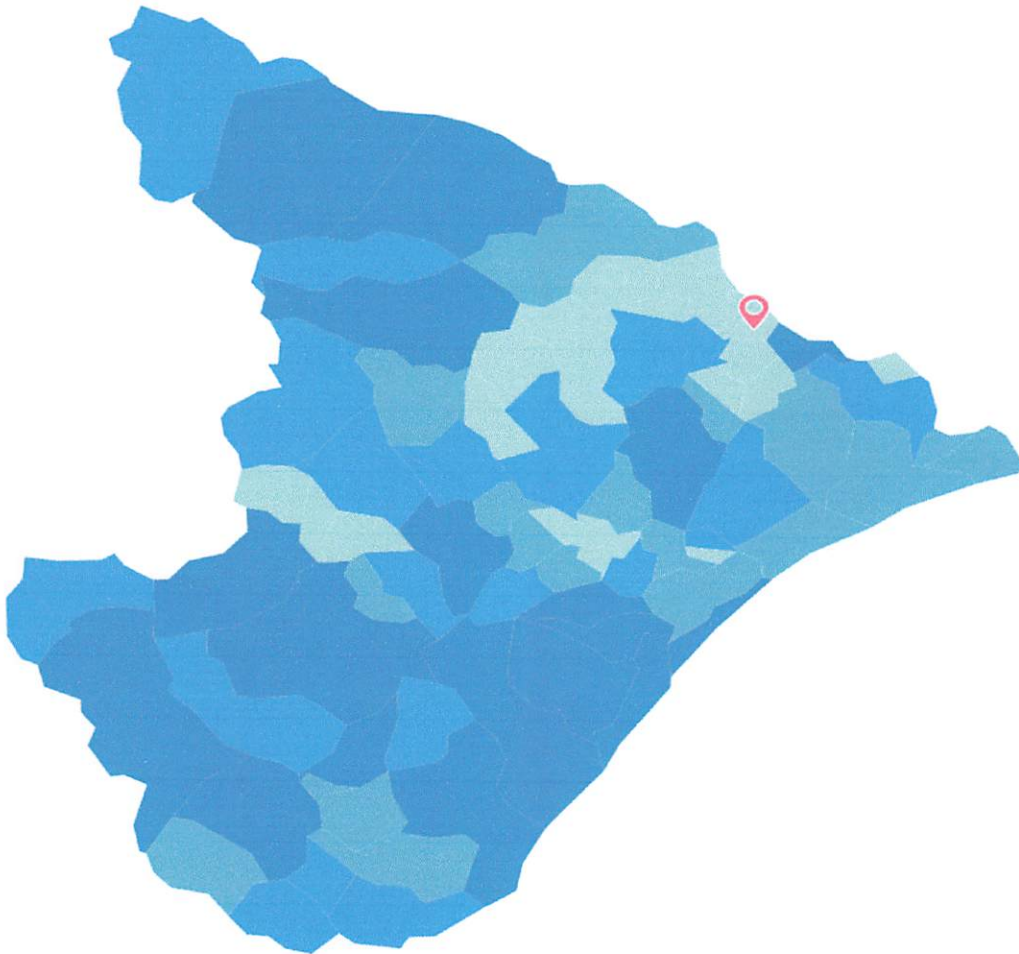
Fonte: IBGE

Aspectos Geográficos e Demográficos

Localização

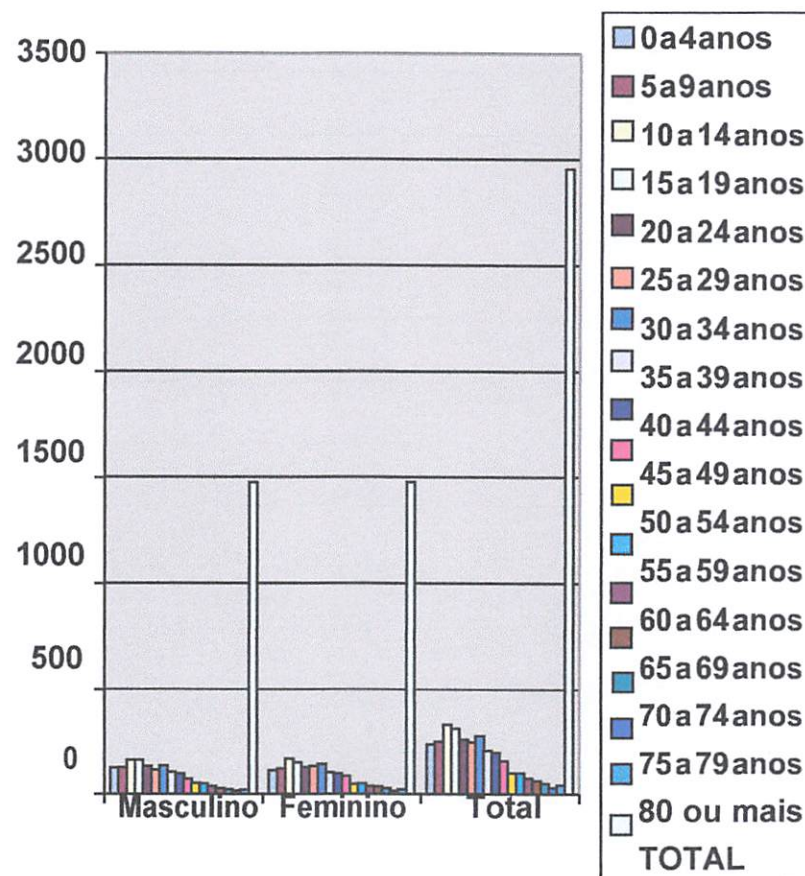
O município de Telha está localizado no Leste Sergipano, região do Baixo São Francisco com uma área de 47,860 km², a 107 km da capital. Apresenta como municípios limítrofes Propriá, Cedro de São João e Amparo de São Francisco.

FIGURA 1. Localização do Município no Estado de Sergipe.



Segundo os dados do último censo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, o município apresenta população estimada em 2017 de 3.221 habitantes, com densidade demográfica de 60,31 hab/Km².

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	111	138	249
5 a 9 anos	133	119	252
10 a 14 anos	125	128	253
15 a 19 anos	125	122	247
20 a 24 anos	110	151	261
25 a 29 anos	124	135	259
30 a 34 anos	112	141	253
35 a 39 anos	117	124	241
40 a 44 anos	135	133	268
45 a 49 anos	113	128	241
50 a 54 anos	92	98	190
55 a 59 anos	94	84	178
60 a 64 anos	53	58	111
65 a 69 anos	49	45	94
70 a 74 anos	23	39	62
75 a 79 anos	26	29	55
80 ou mais	28	38	66
TOTAL	1570	1710	3280



Fonte: IBGE – população censo 2010 (2.957 pessoas).

OBS: IBGE – População estimada 2021 (3.271 pessoas)

Trabalho e renda

Em 2019, o salário médio mensal era de 1.8 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 11.0%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 45 de 75 e 26 de 75, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 3125 de 5570 e 3201 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 54.2% da população nessas condições, o que o colocava na posição 12 de 75 dentre as cidades do estado e na posição 600 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

Saúde Básica

A estrutura da saúde municipal contempla 04 Unidades Básicas de Saúde - UBS com 01 Equipes de Saúde da Família - ESF; 01 Equipe de Saúde Bucal – ESB inseridas nas ESF com atendimento de 40 horas semanais; 04 Postos de Saúde. Especialistas em pediatria, fisioterapia e ginecologia e obstetrícia; Programa Saúde na Escola.

A coordenação da atenção básica acompanha e coordena as Equipes de Saúde da Família além das ações de prevenção nos cuidados de saúde. Oferece o fornecimento de medicamentos através da farmácia básica; exames complementares; atendimento médico e de enfermagem dentre outros serviços.

1.2 – CONDIÇÕES DE SAÚDE

A vigilância epidemiológica é responsável pelas doenças e agravos de notificação, conforme disposto na Portaria nº 105 de 2011, da Secretaria de Vigilância em Saúde/MS. Pela Vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT), cujas ações prioritárias são estabelecidas na Portaria Ministerial nº 687, de 30 de março de 2006 e pelo desenvolvimento de ações relacionadas ao Programa Nacional de Imunização e também processamento e análise dos dados epidemiológicos.

Segundo a Lei 8.080/90 (19 de setembro de 1990) o conceito de Vigilância Epidemiológica é: “Um conjunto de ações que proporciona 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”.

Portanto os propósitos e funções da Gerência de Vigilância Epidemiológica (GVE) são: coleta de dados; processamento dos dados coletados; análise e interpretação dos dados processados; recomendação das medidas de controle apropriadas; promoção das ações de controle indicadas; avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas e divulgação de informações pertinentes.

As ações de Vigilância Epidemiológica são desenvolvidas de forma articulada com diversos setores. Os exames para investigação são encaminhados ao laboratório de referência é o Laboratório Central do Estado – Lacen.

A GVE possui uma Coordenação de Imunização, a quem compete, coordenar as ações do Programa Nacional de Imunização no município, em todo o seu escopo; capacitação de profissionais; assessoria e apoio aos serviços; aquisição de equipamentos de refrigeração; monitoramento dos eventos adversos pós-vacinação; manutenção da rede de frio para conservação dos imunobiológicos.

Dentro desta gerência, são realizados o processamento eletrônico dos seguintes programas: Sistema de Informação de Mortalidade – SIM; Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN; Vigilância Nutricional de Crianças Menores de 5 Anos – SISVAN; Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC.

O Núcleo de Informações em Mortalidade – NIM, investiga todos os óbitos de causas mal definidas, de mulheres gestantes e em idade fértil e de crianças menores de 1 ano.

Ações de Combate e Controle da Dengue

A Prefeitura Municipal de Telha através da Secretaria de Saúde desenvolve ações de controle do vetor e da doença, de forma continuada, ou seja, independente do pico sazonal da doença, buscando reduzir os índices de infestação por *Aedes aegypti* e conseqüentemente, o risco da ocorrência de epidemias.

São monitoradas permanentemente situações de risco para dengue, utilizando instrumentos que detectem surtos localizados e sinalizem uma possível epidemia.

Programas de Controle das DST/HIV/AIDS, Hepatites Virais e Tuberculose

O Programa tem como objetivo controlar as Doenças Sexualmente Transmissíveis, o HIV/AIDS, as Hepatites Virais e a Tuberculose, através de ações de prevenção para os pacientes residentes no município de Telha, bem como oferecer a assistência às pessoas vivendo com DST – HIV/ Aids/Hepatites Virais e Tuberculose.

O serviço ambulatorial é um serviço de saúde que realiza ações de assistência, prevenção e tratamento às pessoas vivendo com HIV ou AIDS.

O objetivo deste serviço é prestar um atendimento integral e de qualidade aos usuários, por meio de uma equipe de multiprofissional composta por médicos, enfermeiros, farmacêuticos, dentista, fisioterapeuta, auxiliares e técnicos de enfermagem entre outros.

Algumas de suas atividades principais são: cuidados de enfermagem; orientação e apoio psicológico; atendimentos pediátrico e odontológico, realização de exames de monitoramento; distribuição de insumos de prevenção; atividades educativas para adesão ao tratamento e para prevenção e controle de DST e AIDS.

Acompanhamento dos casos através da busca ativa, encaminhamento quando necessário ao Centro de Referência, controle de contatos por meio de avaliação médica e realização de exames, medidas de prevenção, promoção de saúde por meio de ações educativas nas unidades e grupos, além de capacitações aos profissionais de saúde.

Ações para controle da Tuberculose

A tuberculose ainda é um sério problema da saúde pública reconhecido pelo governo brasileiro. Portanto, em razão de propósitos de suas políticas públicas, assumiu compromissos com seus cidadãos e com a comunidade internacional de controlar sua evolução, procurando reduzir sua prevalência na população.

O Programa Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT) está integrado na rede de Serviços de Saúde. É desenvolvido por intermédio de um programa unificado, executado em conjunto pelas esferas federal, estadual e municipal. Está subordinado a uma política de programação das suas ações com padrões técnicos e assistenciais bem definidos, garantindo desde a distribuição gratuita de medicamentos e outros insumos necessários até ações preventivas e de controle do agravo. Isto permite o acesso universal da população às suas ações.

As UBS realizam ações que visam identificar precocemente os suspeitos de tuberculose pulmonar. São ações desenvolvidas pelas equipes que atuam na atenção primária: busca ativa

de sintomáticos respiratórios, diagnóstico baseado nos sintomas e resultado de exame de escarro, acompanhamento dos casos de tuberculose pulmonar, por consultas e controle mensal de exame de escarro e Tratamento Diretamente Observado (TDO), busca ativa de faltosos por visita domiciliar, encaminhamento quando necessário ao Centro de Referência, controle de contatos por meio de avaliação médica e realização de exames, medidas de prevenção, promoção de saúde por meio de ações educativas nas unidades e capacitações aos profissionais de saúde.

Ações para Controle da Hanseníase

Com relação a este agravo, as equipes das UBS têm papel fundamental no diagnóstico de casos novos no município de Telha, exame de todos os contatos extradomiciliares, dos casos novos, acompanhamento dos casos em tratamento, ações educativas, campanhas para sensibilização e conscientização da população, capacitação permanente dos profissionais de saúde.

Integração das Vigilâncias em Saúde

Objetivo: Fortalecer as ações das vigilâncias: epidemiológica, sanitária e ambiental.

Ações Propostas:

- Inovar nas ações de vigilância dos agravos e doenças crônicas transmissíveis, não transmissíveis e nutricionais.
- Adequação estrutural das vigilâncias (sanitária e epidemiológica)

O município desenvolve um conjunto de atividades que permite a consolidação de informações, e em decorrência de sua análise tomamos conhecimento do comportamento das doenças e agravos, sua detenção e até mesmo a possibilidade de prever alterações em seus fatores condicionantes. A partir da análise desses dados, desenvolvemos as recomendações e medidas mais indicadas e eficientes que levem à prevenção e o controle de determinadas doenças (agravos como parte de um processo adequado de planejamento de saúde para os nossos munícipes).

A equipe de epidemiologia local busca desenvolver suas atividades voltadas para o compromisso nas notificações e investigações referentes aos agravos de notificação compulsória e outros que necessitem de vigilância.

Os dados sobre Mortalidade são acompanhados através do **Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM**, ocorridos no município ou nos municípios de referência.

Os dados sobre Nascidos Vivos são acompanhados através do **Sistema de Informações sobre**

Nascidos Vivos – SINASC, ocorridos no município ou nos municípios de referência.

Para acompanhamento das ocorrências atualizados nos sistemas supra citados, é realizada mensalmente a retroalimentação de dados, que consiste na integração das informações de residentes no município de Telha que foram atendidos em quaisquer Unidades de Saúde

1.3 – ATENÇÃO À SAÚDE

Assistência à Saúde

A Atenção Primária caracteriza-se como um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e proteção à saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico e tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.

Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social. A atenção Primária considera o sujeito em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral.

O município de Telha tem como modelo assistencial da Atenção Primária, a Estratégia Saúde da Família que é caracterizada por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, compreendendo a promoção, prevenção e reabilitação a saúde, buscando a eliminação da hanseníase e tuberculose; controle da hipertensão arterial e diabetes Mellitus; controle da desnutrição infantil; assistir de forma integral à saúde da criança, da mulher, do adolescente, do adulto, do idoso; saúde bucal e educação permanente em saúde.

Estratégia Saúde da Família – ESF

No âmbito da Saúde Coletiva, a Estratégia Saúde da Família é tida como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Primária, pois permite uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar seus princípios, diretrizes e fundamentos, além de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades.

São itens necessários à Estratégia Saúde da Família:

I- Existência de equipe multiprofissional composta por, no mínimo, médico generalista ou

especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo acrescentar a esta composição, os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, auxiliar e/ ou técnico em saúde bucal;

- II- O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe;
- III- Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000, respeitando critérios de equidade para essa definição.
- IV- Cadastramento de cada profissional de saúde em apenas uma eSF, exceção feita somente ao profissional médico, que poderá atuar em, no máximo, duas eSF e com carga horária total de 40 horas semanais; e
- V- Carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de Saúde da Família, à exceção dos profissionais médicos, cuja jornada é descrita no próximo inciso.

O município de Telha/SE possui uma Equipe Estratégica de Saúde da Família, composta atualmente por uma Médica, uma Enfermeira, uma Técnica de Enfermagem, sete Agentes Comunitárias de Saúde e também pela equipe de Saúde Bucal.

A ESF viabiliza o acolhimento da população, consulta médica e de enfermagem na UBS, atendimento no domiciliar além de atividades coletivas externas e na UBS relacionadas à promoção da saúde.

O desenvolvimento das ações na Atenção Primária engloba estratégias a grupos populacionais considerados de maior vulnerabilidade ou interesse epidemiológico, sendo os principais:

- Atenção à Saúde da Criança: demanda espontânea; puericultura (0 a 2 anos); controle da desnutrição, obesidade infantil e imunização.
- Atenção à Saúde do Adolescente: demanda espontânea; imunização, planejamento familiar, Doenças Sexualmente Transmissíveis - DSTs.
- Atenção a Saúde da Mulher: demanda espontânea; pré-natal de risco habitual e puerpério; planejamento familiar; prevenção do câncer do colo do útero e mama e imunização.
- Atenção ao Adulto: demanda espontânea; controle da hipertensão arterial sistêmica; diabetes mellitus, tuberculose; hanseníase; tabagismo e imunização.
- Controle da Tuberculose e Hanseníase: busca ativa, tratamento precoce, redução de danos.
- Saúde Mental: busca ativa, tratamento, reinserção social.
- Atenção ao Idoso: demanda espontânea; imunização e controle das doenças crônicas.
- Atenção à Saúde Bucal.
- Grupos desenvolvidos para cada tipo de público (gestantes, hipertensos, diabéticos) com o

objetivo de desenvolver a promoção da saúde e prevenção de complicações.

Assistência Médica

A assistência médica nas Unidades onde funcionam a Equipe de Saúde da Família é prestada 40 horas semanais. São realizadas, consultas médicas, visitas domiciliares, investigações de óbitos e outras ações educativas pela Equipe de Saúde da Família.

Assistência de Enfermagem

O atendimento é realizado em todas as unidades de saúde. São os auxiliares e enfermeiros que desenvolvem as ações de enfermagem com atividades. São realizados: vacinação, injeções, curativos, nebulizações, consultas de enfermagem, investigações epidemiológicas, dentre outros.

Assistência Laboratorial

O município conta com a abertura do LABORATÓRIO MUNICIPAL DR. ADAIL BEZERRA BARBOSA (CNES: 7530226), que possui natureza jurídica de administração pública e gestão municipal.

O município disponibiliza vagas também através de convênios com o SUS regional, por meio do consórcio conivales. Os exames complementares são encaminhados para os municípios de referência – Aracaju e Propriá.

Assistência Odontológica

O município dispõe de 1 Equipe de Saúde Bucal implantada junto a Equipe de Saúde da Família, com o apoio de outra odontóloga efetiva para suporte nos demais estabelecimentos.

Assistência Especializada

A assistência especializada é prestada no Centro de Apoio Psicossocial CAPS-Cedro, no município de Cedro de São João, onde são realizadas consultas especializadas em psiquiatria, psicologia, terapeuta ocupacional e enfermagem, dentre outras. Quanto às especialidades que a população necessita e não existem no município, os municípios são encaminhados para os municípios de referência da PPI, que são Aracaju e Propriá.

Assistência Farmacêutica

O município dispõe de uma Farmácia Básica inserida na sede do município, onde é disponibilizado de forma gratuita medicamento à população atendida, bem como dos que buscam outros serviços. A farmácia cumpre sua função social atendendo a todos conforme o princípio da Universalidade do SUS.

Vigilância Sanitária

A vigilância sanitária e ambiental pode ser concebida como espaço de exercício da cidadania e do controle social, por sua capacidade transformadora da qualidade dos produtos, dos processos das relações sociais e usufrui saberes e práticas que se situam num campo de convergência de várias áreas do conhecimento humano, tais como química, farmacologia, epidemiologia, engenharia civil, administração pública, planejamento e gerência, biossegurança e bioética, sendo por isso a forma mais complexa de existência da saúde pública, pois suas ações, de natureza eminentemente preventiva, perpassam todas as práticas sanitárias.

Constitui também um privilégio espaço de comunicação e promoção de saúde, pelo fato de lidar com produtos e serviços presentes no cotidiano dos indivíduos e relacionados com suas necessidades básicas e pela necessária interação com a sociedade, função que é exigida para o adequado gerenciamento de riscos sanitários.

Nesse sentido, as atividades de vigilância sanitária caracterizam-se por procedimentos de cadastramento de estabelecimentos; inspeção e licenciamento sanitário; fiscalização conjunta; investigação; notificação; controle e monitoramento de produtos e serviços; apreensão e inutilização de produtos, interdição de estabelecimentos e produtos, instauração de processos, gerenciamento e comunicação a sociedade.

Os estabelecimentos de risco sanitário foram pactuados para inspeção e realização no mínimo de seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os Municípios em 100% de cobertura. Instrumentos legais, como: orientações, notificações e autuações, podem ser usadas ação preventiva, punindo e combatendo práticas que coloquem em risco a saúde pública. A responsabilidade de inspecionar e proteger a população das exposições a situações de risco sanitário, tanto a nível individual, coletivo e ambiental, é atribuição da vigilância sanitária e ambiental.

A Vigilância Sanitária no Município é composta por os seguintes profissionais: um coordenador e dois fiscais, instituídos na função legal.

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Notas: Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

1.4- GESTÃO EM SAÚDE

Participação Social

O Conselho Municipal de Saúde foi criado pela lei municipal, com composição paritária entre usuários (50%) e, portadores de serviços de saúde, órgãos governamentais e profissionais de saúde (50%), tendo como atribuição legal deliberar sobre todos os aspectos envolvendo as políticas de saúde adotadas no município.

O Conselho se reúne mensalmente na sede do Conselhos, onde desenvolve suas atividades afins. Nestas reuniões são expostas as demandas do município bem como repasses, emendas parlamentares, dentre outros assuntos.

• *Planejamento*

O Planejamento atua na assessoria direta da gestão, através da elaboração de projetos, criação e monitoramento dos instrumentos de gestão, bem como, no acompanhamento de indicadores de saúde, através de informações existentes/fornecidas pelas coordenações, de modo a subsidiar o planejamento das ações de saúde e decisões nas áreas afins.

Fundo Municipal de Saúde

O Fundo Municipal de Saúde - FMS foi criado através da Lei Municipal nº, e vem sendo operacionalizado pela agência de Propriá junto ao Banco do Brasil. Sua gestão se dar através do (a) Secretário (a) Municipal de Saúde.

Financiamento do SUS

A Secretaria Municipal de Saúde tem basicamente três fontes de receita; a

primeira é proveniente do orçamento do município – recurso próprio; a segunda é proveniente do Tesouro Estadual e a terceira é proveniente de recursos recebidos do SUS (Governo Federal) – Fundo a Fundo, e quando de projetos específicos aprovados pelo Ministério da Saúde ou através de emendas parlamentares.

RECURSOS PROGRAMADOS

A previsão orçamentária, no Plano Municipal de Saúde – PMS está diretamente relacionada à sua viabilidade financeira, pois corresponde à identificação dos recursos necessários para a execução dos compromissos propostos.

Nessa perspectiva, os objetivos do PMS 2018-2021 do município de Telha/SE, guarda relação com os blocos de financiamento do SUS, instituídos através da Portarias GM 204/09 e MS nº. 837/09, a saber: Atenção Primária, Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância à Saúde, Assistência Farmacêutica, Gestão do SUS e investimentos na Rede de Serviços de Saúde.



EIXO: 1 - Gestão da Atenção Integral à Saúde

DIRETRIZ: 1.1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da Rede Pública Municipal

OBJETIVO: 1.1.1 - Ampliar o acesso e fortalecer a Atenção Básica, com ênfase na APS

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
1.1.1.01 - Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de Saúde Bucal	Percentual da população com cobertura de Equipe de Saúde Bucal	100% de cobertura Populacional pela Equipe de Saúde Bucal	100%	100%	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.1.02 - Reduzir internações por causas sensíveis à Atenção Básica	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica.	Redução gradual do indicador de ICSAB para 25% até 2021	80%	78%	76%	75%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.1.03 - Ampliar cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	Percentual de Beneficiários do Bolsa Família com acompanhamento das condicionalidades	Atingir 91% de acompanhamento de condicionalidades do público alvo	88%	89%	90%	91%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.1.04 - Reduzir a proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos em Saúde Bucal	Proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos odontológicos	Atingir 11% na proporção exodontias x demais procedimentos odontológicos até 2021	14%	13%	12%	11%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.1.05 - Ampliar a média de Ação Coletiva de Escovação Dental Supervisionada	Media de escovação dental supervisionada realizada	Atingir a média 3,5 nas ações coletivas de escovação	2,0	2,5	3,0	3,5	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde



Prefeitura Municipal de Telha
 21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
 Gestor: *Givaldo Dias Júnior*
Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

1.1.1.06 - Reformar e/ou ampliar as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde	Número de Unidades de Saúde Reformadas e/ou Ampliadas	Reformar e/ou Ampliar 04 Unidades Básicas de Saúde da Rede Municipal	Sem Programação	2	1	1	-	301 - Atenção Básica	2 - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.8581 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde	10.301.0007.1002 - Construção, Reforma e Ampliação de Unidades de Saúde	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16010000 - Bloco de Estruturação na Rede de Serviços Públicos de Saúde
1.1.1.07 - Equipar com material permanente as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde	Número de Clínicas Equipadas com Material Permanente	Equipar 04 Clínicas de Saúde da Rede Municipal	Sem Programação	2	1	1	-	301 - Atenção Básica	2 - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.8581 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde	10.301.0007.1002 - Construção, Reforma e Ampliação de Unidades de Saúde	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16010000 - Bloco de Estruturação na Rede de Serviços Públicos de Saúde
1.1.1.08 - Implantar e Implementar o Programa de Plantas Medicinais e Fitoterápicos	Programa de Plantas Medicinais e Fitoterápicos implantado e Implementado nas UBS	Implantação e Implementação do Programa de Plantas Medicinais e Fitoterápicos em 100% das UBS	100%	100%	100%	100%	-	122 - Administração Geral	3 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	99.999.9999.9999 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	10.122.0007.2008 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.1.09 - Implantar o acolhimento das unidades de saúde	Percentual de Unidades com serviço de acolhimento implantado		100%	100%	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12120000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Municipais
1.1.1.10 - Ampliar a capacidade e resolutividade de atendimento ambulatorial no município	Aumento da Resolutividade na Atenção Básica Municipal		80%	82%	85%	87%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12120000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Municipais
1.1.1.11 - Ampliar o número de Unidade de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	Número de Unidades de Saúde com serviço implantado		Sem Programação	2	1	1	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12120000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Municipais
1.1.1.12 - Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC - através do sistema de gestão da saúde	Percentual de Unidades de Saúde com Prontuário Eletrônico Implantado		100%	100%	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12120000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Municipais



Prefeitura Municipal de Telha
 21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
 Gestor: Givaldo Dias Júnior
 Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

1.1.1.13 - Disponibilizar sinal de internet nas Unidades de Saúde	Número de Unidades de Saúde com serviço Implantado		Sem Programação	4	4	4	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12120000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Municipais
1.1.1.14 - Reorganizar a equipe para o desenvolvimento de ações de Saúde do Trabalhador	Número de Equipes reorganizadas para desenvolver atendimento com foco na saúde do trabalhador		Sem Programação	100%	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12120000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Municipais
1.1.1.15 -- Reorganizar as equipes para o desenvolvimento de ações de Combate à COVID 19	Percentual de Equipes Reorganizadas		Sem Programação	Sem Programação	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.1.1.16 -- Garantir a Aquisição de EPI'S (Máscaras, Aventais, Álcool Gel) para 100% dos profissionais de saúde que atuam no desenvolvimento de ações de Combate à COVID 19	Percentual de EPI's Adquiridos		Sem Programação	Sem Programação	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.1.1.17 -- Contratação de Profissionais de Saúde para o Centro de Atendimento às Síndromes Gripais	Nº de Profissionais contratados para o Centro de Atendimento às Síndromes Gripais		Sem Programação	Sem Programação	2	2	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.1.1.18 --Garantir transporte dos usuários do município que apresentarem sintomas de contaminação pela COVID 19 para as Unidades de Referência	100% dos traslados garantidos à população com sintomas da COVID 19		Sem Programação	Sem Programação	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19



Prefeitura Municipal de Telha
 21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
 Gestor: Givaldo Dias Júnior
 Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

OBJETIVO: 1.1.2 - Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil no âmbito municipal para garantir acesso, acolhimento e resolutividade

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
1.1.2.01 - Aumentar o percentual de parto normal	Percentual de Parto Natural em relação ao total desses procedimentos no período	Atingir 71% de Partos Normais até 2021	68%	69%	70%	71%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.2.02 - Aumentar a proporção de Nascidos Vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos com 7 ou + consultas no período	Atingir 66% dos Nascidos Vivos de mães com 7 ou + consultas até 2021	60%	62%	64%	66%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.2.03 - Realizar testes de Sífilis nas gestantes usuárias do SUS	Proporção de testes de sífilis por gestante realizado em relação às acompanhadas	Realizar 2 testes de sífilis em 100% das gestantes usuárias do SUS	100%	100%	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.2.04 - Reduzir o número de óbitos maternos	Número de Óbitos Maternos no Período	Manter o indicador sem ocorrências no período	0	0	0	0	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.2.05 - Reduzir a Mortalidade Infantil	Proporção entre o número de Óbitos Infantís ocorridos e o número de Nascidos Vivos do período	Reduzir a Mortalidade Infantil no período	0	0	0	0	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.2.06 - Investigar os Óbitos Infantís e Fetais	Percentual de Óbitos Infantís Investigados em relação aos ocorridos no período	Investigar 100% dos Óbitos Infantís ocorridos no período	100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.2.07 - Investigar os Óbitos Maternos	Proporção entre o número de Óbitos Maternos Investigados e o total dessas ocorrências	Investigar 100% os óbitos maternos	100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde



Prefeitura Municipal de Telha

21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha

Gestor: Givaldo Dias Júnior

Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

1.1.2.08 - Investigar os Óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção entre o número de Óbitos MIF investigados em relação ao total de ocorrências dessa natureza	Investigar 100% dos Óbitos Maternos	100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.2.09 - Reduzir a incidência de Sífilis Congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Reduzir a zero a incidência de sífilis congênita no período	0	0	0	0	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.2.09 - Reduzir a incidência de Sífilis Congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Reduzir a zero a incidência de sífilis congênita no período	0	0	0	0	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde



Prefeitura Municipal de Telha
21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
Gestor: Givaldo Dias Júnior
Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

OBJETIVO: 1.1.3 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
1.1.3.01 - Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um Exame Citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 anos a 64 anos e a população da mesma faixa etária	etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0.70	0.68	0.66	0.65	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.3.02 - Ampliar a razão de Exames de Mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Ampliar para 0,10 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0.04	0.06	0.08	0.10	-	302 - Média e Alta Complexidade	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.302.2015.8585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade	10.302.0007.2091 - Bloco MAC - Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde



Prefeitura Municipal de Telha
21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
Gestor: *Givaldo Dias Júnior*
Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

OBJETIVO: 1.1.4 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
1.1.4.01 - Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental nas Unidades de Atenção Básica	Apoio matricial em Saúde Mental implantado e implementado nas UBS	Implantar e implementar em 2019, o apoio matricial em Saúde Mental em 02 unidades de Atenção Básica da Rede	Sem Programação	2	Sem Programação	Sem Programação	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde



Prefeitura Municipal de Telha

21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha

Gestor: Givaldo Dias Júnior

Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

OBJETIVO: 1.1.5 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e da assistência

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
1.1.5.01 - Implantar a Academia da Saúde	Academia de Saúde da Família implantada	Implantar 01 Academia da Saúde até 2019	Sem Programação	1	Sem Programação	Sem Programação	-	301 - Atenção Básica	2 - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.8581 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde	10.301.0007.1002 - Construção, Reforma e Ampliação de Unidades de Saúde	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16010000 - Bloco de Estruturação na Rede de Serviços Públicos de Saúde
1.1.5.02 - Reduzir o número de Óbitos Prematuros	Número de óbito prematuro em < de 70 anos por DCNT	Reduzir para 4 o número de óbitos prematuros	10	8	6	4	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.1.5.03 - Implementar o programa HiperDia	Rotinas implementadas no Hiperdia	Adotar medidas de implementação sistêmica no Programa Hiperdia, abrangendo 86% dos usuários no período	80%	82%	84%	86%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde



Prefeitura Municipal de Telha
 21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
 Gestor: *Givaldo Dias Júnior*
 Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

DIRETRIZ: 1.2 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO: 1.2.1 - Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
1.2.1.01 - Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança	Número de crianças imunizadas segundo Calendário de Vacinas em relação ao total programado de crianças nessa faixa etária	Alcançar 95% de cobertura Vacinal até 2021	95%	95%	95%	95%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.2.1.02 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos de tuberculose pulmonar bacilífera		100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.03 - Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose		100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.04 - Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação		80%	85%	90%	95%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.05 - Efetuar notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados		100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19



Prefeitura Municipal de Telha
 21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
 Gestor: Givaldo Dias Júnior
 Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

1.2.1.06 - Realizar ações de Vigilância Sanitária preconizadas	Proporção de ações de vigilância sanitária realizadas em relação às preconizadas		100%	100%	100%	100%	-	304 - Vigilância Sanitária	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.304.2015.20AB - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Execução de Ações de Vigilância Sanitária	10.304.0007.6309 - Manutenção da Vigilância Sanitária	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.07 - Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos		0	0	0	0	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.08 - Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de Hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.09 - Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados		100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.10 - Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Proporção de cães vacinados na campanha antirrábica canina		80%	85%	90%	95%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.11 - Realizar visitas domiciliares para Controle da Dengue	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue		80%	85%	95%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19



Prefeitura Municipal de Telha
 21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
 Gestor: Givaldo Dias Júnior
 Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

1.2.1.12 - Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		75%	76%	77%	78%	-	304 - Vigilância Sanitária	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.304.2015.20AB - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Execução de Ações de Vigilância Sanitária	10.304.0007.6309 - Manutenção da Vigilância Sanitária	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.13 - Qualificar o serviço de Vigilância e Atenção às Violências	Serviço de Vigilância e Atenção às violências qualificado		100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.14 - Implantação de barreira sanitárias nos locais de acesso ao município para identificação de casos suspeitos de COVID 19	Barreiras sanitárias implantadas		Sem Programação	Sem Programação	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.15 - Implantação do Centro de Atendimento às Síndromes Gripais no Posto de Saúde Francisco Gomes da Mota - CNES 2422999	Centro de Atendimento de Síndromes Gripais implantado		Sem Programação	Sem Programação	1	Sem Programação	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19
1.2.1.16 - Realizar imunização contra COVID 19 em 100% da população público alvo definida pelo Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde;	100% da população público alvo imunizada	Imunizar 100% dos usuários público alvo	Sem Programação	Sem Programação	Sem Programação	100%	-	122 - Administração Geral	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.122.5018.21C0 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus	10.122.1031.6323 - Enfrentamento Emergencial COVID-19	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.2.1.17 - Realizar Campanhas de Divulgação sobre os cuidados para evitar a contaminação pelo COVID 19 na sede e povoados do município.	Campanhas de conscientização de como evitar a contaminação pela COVID19 realizadas		Sem Programação	Sem Programação	5	5	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12149919 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19



Prefeitura Municipal de Telha

21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha

Gestor: Givaldo Dias Júnior

Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

DIRETRIZ: 1.3 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO: 1.3.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
1.3.1.01 - Estruturar a Farmácia da Atenção Básica e a Central de Armazenamento	Farmácia Básica e Central de Armazenamento estruturados		1	Sem Programação	Sem Programação	Sem Programação	-	303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.303.2015.20AE - Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde	10.303.0007.2013 - Programa de Assistência Farmacêutica Básica	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
1.3.1.02 - Aquisição de medicamentos do RENAME	Proporção de medicamentos adquiridos do elenco do RENAME		100%	100%	100%	100%	-	303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.303.2015.20AE - Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde	10.303.0007.2013 - Programa de Assistência Farmacêutica Básica	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
1.3.1.03 - Implantar Sistema HÓRUS	Sistema Hórus implantado e utilizado para Controle		1	Sem Programação	Sem Programação	Sem Programação	-	303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.303.2015.20AE - Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde	10.303.0007.2013 - Programa de Assistência Farmacêutica Básica	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde



Prefeitura Municipal de Telha
21011 - Fundo Municipal de Saúde de Telha
Gestor: Givaldo Dias Júnior
Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021

DIRETRIZ: 1.4 - Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS

OBJETIVO: 1.4.1 - Implementar e qualificar a Assistência Laboratorial potencializando a capacidade de resposta da Rede Municipal de Atenção à Saúde

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
1.4.1.01 - Implementar o Laboratório Municipal para suporte das ações de Vigilância em Saúde	Laboratório com Serviços Implementados	Implementar no Laboratório Municipal as rotinas necessárias às ações de Vigilância em Saúde	Sem Programação	1	Sem Programação	Sem Programação	-	302 - Média e Alta Complexidade	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.302.2015.8585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade	10.302.0007.2091 - Bloco MAC - Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.4.1.02 - Ampliar a oferta do Teste Rápido de HIV e Sífilis nas Unidades Básicas de Saúde	Número de Testes Rápidos HIV e Sífilis realizado	Ampliar a oferta do Teste Rápido de HIV e Sífilis nas Unidades Básicas de Saúde	100%	100%	100%	100%	-	305 - Vigilância Epidemiológica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.305.2015.20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	10.305.0007.6308 - Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.4.1.03 - Realizar teste de Triagem (Teste do Pezinho) nas unidades de saúde	Proporção de Teste do Pezinho realizado dentro do prazo preconizado	Realizar teste de triagem (Teste do Pezinho) nas Unidades de Saúde da Rede de Assistência Local	100%	100%	100%	100%	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde - RP EC 124/2012, 16000000 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde



EIXO: 2 - Gestão Estratégica e Participativa do SUS

DIRETRIZ: 2.1 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS

OBJETIVO: 2.1.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
2.1.1.01 - Implementar ações de Educação Permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Número de ações de educação permanente realizadas/ano		Sem Programação	1	1	1	-	122 - Administração Geral	3 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	99.999.9999.9999 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	10.122.0007.2008 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
2.1.1.02 - Ampliar o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	Percentual de trabalhadores SUS com vínculo protegido		90%	90%	90%	90%	-	122 - Administração Geral	3 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	99.999.9999.9999 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	10.122.0007.2008 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
2.1.1.03 - Implantar o Núcleo de Educação Permanente	Núcleo de Educação Permanente Implantado		Sem Programação	1	Sem Programação	Sem Programação	-	122 - Administração Geral	3 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	99.999.9999.9999 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	10.122.0007.2008 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
2.1.1.04 - Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	Número de pontos de Telessaúde Brasil Redes implantados		Sem Programação	1	Sem Programação	Sem Programação	-	301 - Atenção Básica	1 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10.301.2015.219A - Piso de Atenção Básica em Saúde	10.301.0007.2010 - Pab Fixo	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde, 12120000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Municipais



DIRETRIZ: 2.2 - Potencialização da Participação e Controle Social

OBJETIVO: 2.2.1 - Estimular vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, educadores populares com o SUS

Ação	Indicador	Meta Plurianual	Meta 2018	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Servidor Responsável	Subfunção	Bloco de Financiamento	Ação Programática MS	Ação Programática	Fonte de Recurso
2.2.1.01 - Enviar Plano de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde	Plano Municipal de Saúde enviado e apreciado pelo Conselho		1	Sem Programação	Sem Programação	Sem Programação	-	122 - Administração Geral	3 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	99.999.9999.9999 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	10.122.0007.2008 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
2.2.1.02 - Ampliar o percentual dos Conselhos de Saúde cadastrados no SIACS	Percentual de Conselheiros cadastrados no SIACS		Sem Programação	100%	Sem Programação	Sem Programação	-	122 - Administração Geral	3 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	99.999.9999.9999 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	10.122.0007.2008 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
2.2.1.03 - Capacitar novos conselheiros	Proporção de conselheiros capacitados		Sem Programação	100%	Sem Programação	Sem Programação	-	122 - Administração Geral	3 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	99.999.9999.9999 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	10.122.0007.2009 - Manutenção do Conselho Municipal de Saúde	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
2.2.1.04 - Realizar Conferência de Saúde	Conferência realizada		Sem Programação	1	Sem Programação	Sem Programação	-	122 - Administração Geral	3 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	99.999.9999.9999 - Custeio com Recursos Próprios LC 141/2012	10.122.0007.2008 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

1. MONITORAMENTO

O monitoramento do Plano Plurianual 2018 a 2021 vai ser realizado da seguinte forma:

Será realizada análise e avaliação anualmente para verificar se o que foi proposto está sendo alcançado juntamente com a gestão, coordenadores e Conselho Municipal de Saúde onde todas as metas e indicadores pactuados serão apurados e avaliados anualmente e seus resultados comporão o Relatório Anual de Gestão, a ser enviado ao Conselho de Saúde até 30 de março do ano subsequente ao da execução financeira, conforme artigo 36, § 1º da Lei Complementar nº. 141/2012.

Para mensuração dos resultados, serão utilizadas as seguintes plataformas:

ÁREA TÉCNICA	PLANEJAMENTO	EXECUÇÃO, AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO
Atenção Primária	SYSWEB SAÚDE	SYSWEB SAÚDE / ESUS
Atenção Especializada	SYSWEB SAÚDE	SYSWEB SAÚDE / SIH / TABNET
Vigilância Sanitária	SYSWEB SAÚDE	SYSWEB SAÚDE / SIA / SUS / TABNET
Vigilância Epidemiológica	SYSWEB SAÚDE	SYSWEB SAÚDE / PCFAD / SINANW
Vigilância Sanitária	SYSWEB SAÚDE	SYSWEB SAÚDE / SIA/SUS, SISÁGUA

Para todas as ações e serviços disponibilizados aos usuários será utilizada para registro da programação a Plataforma de Gestão SYSWEB SAÚDE. Com isso, será possível mensurar os traslados para Tratamento Fora do Domicílio e seus custos, os atendimentos efetuados em Programas de Saúde locais, as ações de Educação Permanente, e as ações relativas aos Programas criados pelo Ministério da Saúde, à exemplo do Previne Brasil.

Além disso, para indicadores de saúde que não possuam base local, serão utilizados os dados consolidados no Ministério da Saúde através do Tabnet no site do DATASUS: www.datasus.gov.br, de onde também migrarão para o DIGISUS (Módulo de Planejamento) dos instrumentos de Gestão.

Alguns indicadores também foram selecionados para acompanhamento nas

audiências quadrimestrais atendendo também a Lei Complementar nº. 141/2012. O decreto 7508 de 2011 com a discussão para organização e assinatura do Contrato Organizativo da Ação Pública em Saúde também definirá indicadores e monitoramento. O acompanhamento e avaliação do Plano deverão ser realizados por meio de reuniões ampliadas com todas as diretorias, gerentes, coordenadores e assessores e controle social. O instrumento para avaliação será a programação anual de saúde e as respectivas ações pactuadas para o alcance dos objetivos propostos.

A realização das audiências públicas apresentará os dados quantitativos e financeiros quadrimestralmente.

O Relatório Anual de Gestão apresentará a consolidação dos dados e análise dos resultados alcançados. A organização de ações de monitoramento e avaliação nos serviços de saúde vem sendo implementada a partir do estabelecimento de indicadores de saúde e de compromissos estabelecidos pelo Sistema Único de Saúde.

O acompanhamento e avaliação de processos de trabalho são desenvolvidos conforme programação dentro das diretorias e com objetivos específicos de modo a identificar desvios e possibilitar correções/intervenções. A avaliação de resultados é feita dentro do que é estabelecido nos programas de atenção à saúde e principalmente a partir dos indicadores de saúde pactuados anualmente conforme portarias ministeriais e orientações da Secretaria Estadual de Saúde.

A prática da avaliação e monitoramento no Sistema Único de Saúde vem sendo aperfeiçoada dentro da rotina dos serviços de forma sistemática incorporando conhecimento pré-existente, adequando programas às particularidades loco regional para se tornar efetivo instrumento de planejamento das ações de saúde e proporcionando melhor utilização dos recursos financeiros.