



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAÍ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020

**MAIO/2019
UNAÍ-MG**

Prefeito Municipal

JOSÉ GOMES BRANQUINHO

Vice-Prefeito

WALDIR WILSON NOAVAS PINTO FILHO

Gestora do SUS do Município de Unaí

DENISE APARECIDA DE OLIVEIRA

Diretoria de Saúde

KIDNEY JOANES ALVIN

Diretoria de Vigilância Sanitária

LUIS MARTINS DE SOUSA

Diretoria do Hospital Municipal

SIBELLE LOURENÇO DE BRITO

Coordenação de Vigilância Epidemiológica

ADRIANE DE SOUZA ARAÚJO SILVA

Coordenação da Atenção Básica

SONÁRIA FARIA

Coordenação da Central de Regulação

EVALDO ALCEBÍADES PAULINO

Coordenação de Saúde Mental

KÁRITA ROSA

Coordenador do Fundo Municipal de Saúde

RONY VON DOS REIS DE CAMARGOS

Coordenação da Policlínica

MICHELE GROSS

Coordenação de Saúde Bucal

LEONARDO LIMA LEMOS

Coordenação de Farmácia Básica

BRUNA RIBEIRO VIEIRA

Elaboração e Redação;

- Rony Von dos Reis de Camargos - Coordenador do FMS
- Cleonice Ferreira Brandão – Atendente

Secretaria Municipal de Saúde de Unaí

End.: Rua Calixto Martins de Melo n^os. 249

Centro – CEP. 38.610-000 Unaí - MG

Fones: 38-3677-5048/5049

Fundo Municipal de Saúde: CNPJ 20.597.480/0001-27

Unaí – MG

Localizada no Noroeste de Minas Gerais

População estimada para 2018: 83.808 hab.

População censo 2010: 77.565 hab.

População feminina (2010): 38.260 hab.

População Masculina (2010): 39.305 hab.

População Residente Alfabetizada: 65.420 hab.

População Urbana: 62.329 – 80,36%

Rural: 15.236 – 19,64 %

Área territorial: 8.448,082 Km²

Instalação do Município: 15/01/1944.

IDHM-1991: 0,447

IDHM-2000: 0,651

IDHM-2010: 0,736

PIB- Per capita (2015) R\$ 29.431,54

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE

I - Introdução

Em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde, em especial à Lei Complementar 141/12, a Secretaria Municipal de Saúde vem apresentar a Programação Anual de Saúde do Município de Unaí para o exercício de 2020.

O presente documento é um dos instrumentos de gestão exigidos por lei, cuja finalidade precípua é servir de guia para as ações de saúde a serem implantadas, desenvolvidas e executadas ao longo do exercício de 2020.

O Município de Unaí decidiu juntamente com o Conselho Municipal de Saúde em sua 2ª reunião ordinária de 2013, realizada em 21/05/2013 adotar como diretrizes de suas ações, aquelas elencadas pelo Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde - COAP.

Esta Programação Anual coaduna-se com as ações previstas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021, levando-se em conta as propostas apresentadas pela sociedade durante a V Conferência Municipal de Saúde de maio de 2017.

Este documento, conseqüentemente, harmoniza-se com o anexo I do PMS - 2018-2021 que indica as prioridades e metas para os exercícios compreendidos no período de sua vigência. Está também em conformidade com o Plano Plurianual – PPA 2018-2021 e, portanto, em consonância com a Lei Orçamentária Anual do Município de Unaí.

Este documento apresenta inicialmente um resumo do Orçamento Público da Saúde para 2020 e, em seguida, o rol de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o referido exercício.

No rol de diretrizes, objetivos, metas e indicadores, estão contempladas também as metas pactuadas no Sistema de Pactuação Interfederativa – SISPACTO.

No bojo do rol, definido nos parágrafos acima, também há uma coluna com a previsão de recursos para cada objetivo com a respectiva previsão de recursos no PPA.

Esta Programação Anual de Saúde, é a terceira realizada pela atual gestão 2017/2020 e tem o PPA 2018-2021 e o Plano Municipal de Saúde da mesma vigência, tem como sugestão para o orçamento de 2020 o valor de R\$ **118.802.999,00** (Cento e dezoito milhões, oitocentos e dois mil, novecentos e noventa e nove reais).

Há que se ressaltar que essa Programação possui elementos de despesas que podem ou não ser implementados. Existem investimentos que dependem de recursos de outras esferas de governo, e outros que poderão sair da prioridade do governo municipal por razões financeiras.

Outro fator que pode impedir a execução integral desta PAS é a própria receita municipal. O crescimento insuficiente da receita municipal, o não atendimento das expectativas de receitas oriundas do Estado e da União também se constitui fator impeditivo do cumprimento da programação.

Não obstante, a Programação Anual de Saúde é um instrumento que direciona a atenção do controle social e possibilita aos gestores municipais monitorar seu programa de governo anualmente. É ainda parte importante do Relatório Anual de Gestão e auxilia na confecção dos relatórios quadrimestrais elaborados pela Secretaria Municipal de Saúde.

É um documento elaborado conjuntamente com o Conselho Municipal de Saúde, que primeiramente por meio de sua Comissão Financeira analisa mais detalhadamente a Programação e em seguida submete propostas, críticas e ressalvas à plenária.

É uma importante ferramenta para atualização e acompanhamento do Plano Municipal de Saúde e das metas pactuadas com o Estado de Minas Gerais.

Espera-se deste documento, que seja um resumo dos compromissos que o Município firmou com a sociedade, que seja um manual de consulta diária do gestor do SUS, de seus coordenadores, do Conselho Municipal de Saúde e dos interessados em geral.

Quadro I – Síntese da previsão orçamentário da saúde para o exercício de 2020

PROGRAMA	VALOR
Gestão do SUS no Município	10.112.000,00
Gestão HMU	4.037.000,00
Outras ações da gestão da saúde: subvenções, Casa de apoio Barretos e Transporte para Trat. Oncológico	407.000,00
Manutenção do Laboratório Municipal	2.050.000,00
Manutenção e aprimoramento do HMU/PA.	33.302.000,00
Gestão do HMU	4.037.000,00
Manutenção e aprimoramento do CDI Municipal (raios x)	729.000,00
Manutenção e aprimoramento da Policlínica	12.960.007,00
Consórcios intermunicipais	552.993,00
Serviço de referência doenças infectocontagiosas	123.000,00
TFD- Tratamento Fora do Domicílio	450.000,00
Transporte Sanitário	2.813.000,00
Custeio UTI	1.100.000,00
Centro de Atenção Psicossocial -CAPS	917.000,00
Saúde da Família	5.160.999,00
ESF custo adicional 05 equipes	1.882.000,00
Manutenção dos mais médicos	80.000,00
Saúde Bucal	4.328.000,00
PACS	2.346.000,00
NASF	3.060.000,00
Saúde da Mulher e Planejamento Familiar	889.000,00
Vig. Epidemiológica e Controle de Zoonoses	1.647.000,00
Vigilância Sanitária	598.000,00
Manutenção do Serviço de IST/AIDS SAME.	650.000,00
Farmácia Básica	1.400.000,00
Oncologia e apoios assistenciais	407.000,00
Gestão da SMS	3.705.000,00
Conselho Municipal de Saúde	11.000,00
Outras despesas da Gestão	6.396.000,00
SUBTOTAL CUSTEIO	106.149.999,00
Construção de UBS	1.382.000,00
Equipamentos UBS	135.000,00
Unidade móvel	450.000,00
Construção da Clínica da Saúde da Mulher	1.500.000,00
Construção Policlínica	3.980.000,00
Equipamentos Policlínica	150.000,00
Equipamentos Laboratório	166.000,00
Tomógrafo	1.500.000,00
Equipamentos Hospitalares	600.000,00
Aquisição de Veículos Transp. Sanitário	350.000,00
Transporte Eletivo	190.000,00

Ambulância Especial	250.000,00
Equipamentos UTI	1.100.000,00
Equipamentos CAPS	50.000,00
Equipamentos ECD	200.000,00
Equip. Vigilância Sanitária	50.000,00
Equip. SAME	100.000,00
Equip. Área de Gestão	100.000,00
Construção Farmácia de Todos	350.000,00
Equip. Farmácia	50.000,00
SUBTOTAL INVESTIMENTOS	12.653.000,00
Total	118.802.999,00

Fonte: FMS 2019

II – Rol de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2020.

Diretriz 1- Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e a atenção especializada.

Objetivo 1.1 Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Básica.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS PREVISTOS	META PLANO	Sub função	PROG/AÇÃO PPA
1- Manter as internações por causas sensíveis à atenção básica abaixo de 16,3%; (coap)	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Básica.	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar os atendimentos das Equipes da Estratégia de Saúde da Família – ESF -Garantir que as equipes estejam completas. -Equipar as Unidades de ESF - Reestabelecer serviço de Triagem nas Unidades de Saúde. 	5.160.999,00 (CUSTEIO) Fonte: 102, 148 e 155	ESF- AP- PMS- proposta 08, 47 Meta do PMS: 01	301	2351/ 1014-2045
2- Ampliar em 30% o nº de atendimentos pelas equipes de ESF (coap e pac 17). Acima de 75 mil atend. <u>(48.056 consultas 2018)</u>	Nº de atendimentos de pessoas adscritas às ESF.	<ul style="list-style-type: none"> - Manutenção das ESF -Prover às ESF condições adequadas ao pleno funcionamento. - Elaborar fluxos assistenciais para trabalho em rede; -Executar as ações inerentes às ESF propostas na PNAB; (PMS 41) - Oportunizar através de parceria com as instituições acadêmicas, ações de educação em saúde nos espaços sociais com a presença de supervisor de estágio. (PMS 43) - Garantir o atendimento médico às crianças na ESF, (PMS 45) - Otimizar a identificação e acompanhamento de usuários com deficiência intelectual e física nas áreas da ESF e encaminhamento para os serviços especializados. (PMS – 46) 		ESF –AP - PMS – 09, 41, 43, 45, 46. Meta do PMS: 02		

<p>3- Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 90% dos cadastrados (coap e pac IND. 18) (71,68% em 2018)</p>	<p>Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aperfeiçoamento dos atendimentos de ESF, PACS e outras ações de Atenção Básica. - Acompanhar os beneficiários quanto aos pré-requisitos da saúde; - fazer cumprir as políticas de intersectorialidade. 		<p>ESF –AP – PMS – Proposta 44 Proposta 33 Propostas de 1 a 6 Meta do PMS: 03</p>	<p>301</p>	<p>2351/ 2045</p>
<p>4- Vincular as mulheres às equipes de ESF, durante o acompanhamento pré-natal, de acordo com o desenho regional da Rede Cegonha. (anexo I do PMS)</p>	<p>Percentual de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto às ESF</p>	<p>Realizar capacitação dos profissionais médicos e enfermeiros da Atenção Básica e obstetras do HMU. <u>- Realizar grupos de gestantes nas UBS com enfoque na assistência ao Pré-natal e parto;</u> - Capacitar os ACS das Unidades de ESF quanto à busca ativa dessas gestantes, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.</p>		<p>At.Primária/Planejamento Familiar PMS – proposta24 Meta do PMS: 04</p>	<p>301</p>	<p>2351/ 2045</p>
<p>5- Aumentar a cobertura populacional atendida pelas ESF acima do valor pactuado de 64% (coap e pac 17) (55,19% em 2018)</p>	<p>Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Construção de 02 nova UBS - Reforma e ampliação de 02 UBS - Equipar as ESF, melhorar a mobilidade dos ACS - Aumentar 05 equipes de ESF; -Exigir o cumprimento de carga horária de todos os profissionais de saúde em especial os médicos conforme firmado em contrato ou concurso (PMS-17) 	<p>1.382.000,00 f.123/153 (investimento)</p> <p>1.882.000,00 (custeio adicional) f.148, 102, 155</p> <p>Com recursos provenientes de Emendas Parlamentares, convênios e outros. Fonte 153, 155 e 102 – a disponibilizar</p>	<p>RESP. ESF –AP PMS- proposta 17 PMS- proposta 40 PMS- proposta 39 Meta do PMS: 05</p>	<p>301 301</p>	<p>2351/ 1012- 1013</p>
<p>6 - Construção de 02 novas UBS (PMS – proposta 40)</p>	<p>Nº de UBS - Construídas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fazer projeto; - Viabilizar recursos e construção; - Implementar o funcionamento. 		<p>Resp. ESF-AP PMS – PROPOSTA 40 Meta do PMS: 06</p>	<p>301</p>	

7- Manter 06 médicos do programa Mais Médicos do Governo Federal	Nº de médicos do Programa mais médicos	Articular com governo federal a manutenção de 06 médicos no município pelo Programa mais médico.	80.000,00 (custeio) Com recursos da Fonte 102	ESF – AP. Meta do PMS: 07	301	2750 0019
8- Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal para 16% (coap e pac 19) (16,43% em 2018)	Cobertura populacional estimada para as equipes básicas de saúde bucal	- Instituição de equipes de Saúde bucal inseridas nas ESF. -Aquisição e modernização dos equipamentos das equipes de Saúde Bucal	R\$ 4.328.873,81 (custeio) Com recursos das fontes:102, 148 e 155	Saúde Bucal – AP PMS - proposta 31, 49 Meta do PMS: 08	301	2353/ 2047 1016
9- Aumentar o nº de procedimentos de prevenção em saúde bucal em 1%. Ao ano ... 1ºs. consultas.	Nº de Procedimentos realizados	- Manutenção do atendimento odontológico em atenção básica e prevenção em saúde bucal. - Assegurar provisão de material e equipamentos.	R\$ 135.000,00 (investimentos) fontes. 153, 155 e 102	Saúde Bucal – AP Meta do PMS: 09	301	
10- Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos para 6,5%. (coap e pac 06) (6,80% em 2018)	Proporção de exodontia em relação aos Procedimentos preventivos.	- Privilegiar a prevenção, evitando as exodontias de elementos dentais que podem ser recuperados. -Realizar campanha educativa de prevenção bucal com ênfase em diminuir as exodontias		PMS - proposta 49 Meta do PMS: 10	301	
11- Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada em 1% . a.a (31.004 em 2018)	Media da ação coletiva de escovação dental Supervisionada.	- Disponibilização de mais profissionais técnicos em saúde bucal e auxiliares em saúde bucal.		PMS - proposta 49 Meta do PMS: 11	301	
12- Manutenção de 02 equipes do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e aumento para 10.000/30.000 usuários/ atendimentos.	Equipamentos adquiridos Nº de atendimentos/ano	-Aquisição de equipamento e material permanente para o PACS - Aprimorar o serviço do PACS. -Reestruturar as equipes Aquisição de unidade móvel médico/odontológico - Realização de 4.840 consultas ano por área (3.393 em 2018) - Realização de 30.000 visitas de ACS (27.628 em 2018) -incentivo financeiro para transporte dos ACS	R\$ 2.346.003,00 (custeio) Com recursos das fontes:102, 148, e 155	Atenção Primária PMS – proposta 28 - Proposta 29 Proposta 31, 32, 34, 35, 36 Meta do PMS: 12	301	2352/ 1015 2046

13- Manutenção e aprimoramento de 01 Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF (PMS – ANEXO I)	Nº de NASF em funcionamento. Nº de Usuários Atendidos	- Realizar plano de ação e reestruturação do serviço; - Contratar educador físico e nutricionista para o NASF. - estabelecer ações para que o NASF passe a funcionar nos moldes corretos conforme determina o Ministério da Saúde.	R\$ 3.060.006,00 (custeio) Com recursos das fontes: 102, 148 e 155	Atenção Primária PMS – propostas 50 e 51 Meta do PMS: 13	301	2354/ 2048
14- Aquisição de uma Unidade Móvel para atendimento de 4 mil pessoas na zona rural do Município. PMS e PPA.	Nº de unidade móvel adquirida.	- Proceder processo de compra e implantação de Unidade.	450.000,00 (investimento) Fontes: 102, 123 ou 153	T. sanitário PMS – proposta – 30 Meta do PMS: 15	301	1027 2097

Objetivo 1.2 – Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política Básica e da atenção especializada.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
15- Aumentar em 1% dos atendimentos em relação ao ano anterior. ¹ (52.244 em 2018)	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	- Construção da sede da policlínica. - Reparelhamento da Policlínica - Otimização do atendimento na Policlínica - Manter o serviço de oftalmologia na Policlínica.	3.980.000,00 (investimento) f 123 150.000,00 (investimento) f 153 R\$ 12.960.007,00 (custeio) fontes 149, 102	Coordenação Policlínica PMS – propostas 55,56,57, 58. Meta do PMS: 16	302	2361/ 1031 1030 2063
16- Ampliar o nº de atendimentos em exames oftalmológicos para 6,65 mil usuários/ano . (PMS – ANEXO I).....?	Nº de usuários atendidos/ano	- Aumentar nº de profissionais médicos na Unidade. - fornecer atendimentos psicológicos para crianças;		Meta do PMS: 18		

¹ O COAP determina que a razão entre procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente seja de 0,5/100.

17- Construção de clínica especializada em Saúde da Mulher.	Clínica Construída	- Viabilizar a construção da Unidade.	R\$ 1.500.000,00 (investimento) fonte 123 ou 153 (recursos adicionais)	Média Complexidade PMS – proposta 60		
18- Ampliar o nº de procedimentos realizados via consórcio intermunicipal de Saúde	Nº de procedimentos realizados pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde.	Manutenção e aprimoramento dos serviços realizados por meio de Consórcio Intermunicipal de Saúde.	R\$ 452.993,00 (custeio) fonte 149 R\$ 100.000,00 (custeio) fonte 155.	Serviço de Regulação em Saúde PMS – proposta Meta do PMS:	302	2361/ 2032
19- Aumentar o número de atendimentos para 1,64 mil usuários/ano. (651 consultas em 2018) Aumentar o nº de cura de pacientes/ano (PMS – ANEXO I)	Usuários atendidos % de cura em relação ao nº de pacientes atendidos	-Manutenção do serviço de referência para tratamento de Hanseníase, Leishmaniose e Tuberculose.	123.000,00 (custeio) Fonte: 149	Média Complexidade/ visa PMS – proposta Meta do PMS: 20	302	2361/ 2065
20- Aumentar o nº de exames realizados para 125.000 procedimentos/ano (160.930 em 2018)	Nº de procedimentos realizados por ano	- Reestruturação do Laboratório; - Elaboração de plano de ação para a execução e aprimoramento das atividades. - Reequipagem do laboratório	2.050.000,00 (custeio) fonte 102 e 149, 155 R\$ 166.000,00 (investimentos) f.153	Coordenação Laboratório PMS- proposta- Meta do PMS: 22	302	2359/ 2053
21- Ampliar o Centro de Diagnóstico por Imagem – CDI.	Centro ampliado	- Reestruturar o CDI; - Contratar e qualificar os servidores do setor -Ampliar CDI do HMU - Retirar os procedimentos eletivos do PA e alocá-los no CDI ampliado.	R\$ 729.000,00 (custeio) fonte- 102 e 149	Média Complexidade. PMS – proposta 59 Meta do PMS: 23	302	2365/ 2069 1038

22- Atingir o nº de 34.000 procedimentos/ano no CDI. (35.821 em 2018)	Nº de Procedimentos realizados	- Manutenção da equipe; - Manutenção do Serviço; - Acompanhamento da demanda mensalmente	Ver diretriz 3.1 R\$ 1.500.000,00 (investimento) fonte 102 ou 153	Média Complexidade. Meta do PMS: 24	302	2365/ 2069
23- Aquisição e implantação de Tomógrafo	Equipamento adquirido e instalado.	- iniciar processo de planejamento de aquisição e implantação do equipamento	Custeio acima	Média Complexidade. Meta do PMS: 26		
24- Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,46. (PAC 12) (0,04 em 2018)	Razão de exames de mamografia realizadas em mulheres de 50 a 69 anos, ou 0,35 por mulher de 50 a 69 anos.	- Ampliar oferta de exames na rede pública. - Realizar mutirão com caminhão da mamografia.		Média Complexidade Meta do PMS: 25	302	2365/ 2069
25- Oferecer transporte para tratamento oncológico 3.000 passagens/ano. (2.738 em 2018)	Nº de usuários atendidos Nº de lugares ocupados por pacientes e acompanhantes nos veículos.	- Manutenção e ampliação dos serviços de transporte de pacientes em tratamento oncológico.	300.000,00 Recursos- Fonte 100	Intersetorialidade PMS – proposta Meta do PMS: 27	244	2360/ 2057
26- Oferecer 1.300 hospedagens na casa de apoio para pacientes e acompanhantes em tratamento oncológico. (1.202 EM 2018)	Nº de usuários atendidos	- Manutenção da casa de apoio a pacientes em tratamento oncológico em Barretos	76.000,00 Recursos- Fonte 100	Intersetorialidade PMS - proposta Meta do PMS: 28	244	2360 2056
27- Oferecer 600 atendimentos em casa de apoio em Uberaba	Nº de usuários atendidos	- implantação e manutenção de casa de apoio em Uberaba	31.000,00 Fonte 100	Intersetorialidade PMS - proposta 20 Meta do PMS: 29	244	2360/ 2058
28- Oferecer 2.000 atendimentos para tratamento Fora do Domicílio – TFD.	Nº de agendamentos realizados. Nº de ajuda de custo fornecidas	- Manutenção e aprimoramento do serviço de TFD e aprimoramento do serviço.	450.000,00 Recursos, Fonte 102	REGULAÇÃO/GESTÃO PMS - proposta – Meta do PMS: 30	302	2357/ 1020

<p>29- Oferecer atendimento médico de urgência para 55,05 mil usuários./ano (42.569 em 2018)</p> <p>30- Oferecer internações para 4.500 pacientes/ano (4.149 em 2018)</p> <p>31- Diminuir a fila de espera para cirurgias eletivas em 50%</p>	<p>Nº de usuários atendidos Nº de AIHs emitidas. Nº de cirurgias eletivas</p>	<p>Manutenção das atividades Hospitalares</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reforma e adaptação do HMU. - Construção do novo Hospital Municipal e Pronto Atendimento/Regional. - Reaparelhamento do Hospital Municipal. - Ampliação e adaptação do PA - Ampliação dos serviços prestados pelo Consórcio Intermunicipal - Aprimorar contratualização dos prestadores de serviços do SUS – Hemodiálise, CER II e exames de Imagens. 	<p>33.302.000,00 (custeio) fonte 102, 149 e 155. 600.000,00 (investimento) fontes.102, 123, 153 e 155.</p>	<p>MAC - PMS – Proposta - 69 Proposta - 73 Proposta – 76 Proposta – 68</p> <p>Meta do PMS: 31</p>	<p>302</p>	<p>2365/ 1035</p>
<p>32- Aumentar o número de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade na população residente para 3,08% do total. (coap e 15)</p>	<p>Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente correspondente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Reativação das cirurgias ortopédicas no HMU. - Reposição do quadro de servidores na Assistência Hospitalar. - Aquisição do intensificador de imagem para o bloco cirúrgico. 		<p>MAC PMS – Proposta -70 Proposta – 77</p> <p>Meta do PMS: 32</p>	<p>302</p>	<p>2365/ 2066</p>
<p>33- Disponibilizar 02 leitos de saúde mental expandidos em hospital geral.</p>	<p>Nº de leitos Disponibilizados para saúde mental.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar a capacidade instalada do HMU. 		<p>MAC PMS – Proposta -71 Meta do PMS: 33</p>	<p>302</p>	<p>2365/ 2066</p>
<p>34- Ampliar a capacidade de atendimento do Hospital Municipal Dr. Joaquim Brochado – PA e Cirurgias.</p> <p>35- Capacitar 100% dos servidores para atendimento Humanizado;</p> <p>36- Capacitar 100% dos profissionais médicos e de enfermagem para melhorar o acompanhamento médico e de enfermagem dos pacientes nos espaços de</p>	<p>Nº de atendimentos/ano Nº de internações/ano Nº cirurgia realizadas por ano</p> <p>Nº de profissionais capacitados.</p> <p>Nº de padioleiros contratados.</p> <p>- Regulação em funcionamento 24hs.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Manutenção do PA Ampliação da estrutura do HMU e PA Criação do centro de Parto Normal conforme política de pré-natal do MS. - Aquisição de equipamentos para o HMU Reforma do CME Aumento do nº de leitos cirúrgicos - Melhorar a qualidade/responsabilidade do acompanhamento médico e de enfermagem dos pacientes nos espaços de observação do PA e HMU -Assegurar condições de trabalho, repouso, assistência à Saúde e alimentação adequadas aos profissionais de saúde. (PMS 13) 		<p>MAC PMS – Proposta -72 Proposta – 13 Proposta - 19 Proposta – 78 Proposta – 79 Proposta – 80 Proposta – 81 Proposta – 66</p> <p>Proposta – 62</p> <p>Meta do PMS: 34</p>	<p>302</p>	<p>2365/ 2066</p>

<p>observação do PA e HMU.</p> <p>37- Contratar 06 padioleiros para o HMU E PA</p> <p>38- Equipe de Regulação de leitos funcionando 24h nos 7 dias da semana.</p> <p>39- manutenção de 2 servidores capacitados na portaria do PA em tempo integral</p>		<p>- Implantação do Prontuário Eletrônico (PMS -19)</p> <p>- Reestabelecer os serviços de cirurgias oral menor/extração de dentes de siso devido a alta demanda (PMS 62)</p>				
---	--	--	--	--	--	--

Diretriz 2- Aprimoramento da rede de urgências, com expansão e adequação de UPAs, SAMU, de prontos-socorros e centrais de regulação, articulando-a com outras redes de atenção.

Objetivo 2.1 Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
<p>40- Manter as 02 unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência Doméstica, sexual e outras violências. (coap e 16AC 12)</p>	<p>Nº de Unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.</p>	<p>- Credenciar unidades para notificações de violência doméstica, sexual e outras violências.</p>	<p>Recursos do SAME e Pronto Atendimento Sem Recursos Adicionais</p>	<p>Coordenação VISA Meta do PMS: 37</p>	<p>302</p>	<p>2084 2091</p>

41- Oferecer 18 mil atendimentos em transporte de urgência e emergência de qualidade com eficiência e Segurança. (Coap 13) (12.264 em 2018)	Nº de atendimentos realizados	- Manutenção das atividades dos serviços de transporte Sanitário. - Manutenção da frota em bom estado de funcionamento- veículos com no máximo 03 anos de uso. - Melhorar o fluxo de comunicação informativa da rede de saúde e os serviços oferecidos.	2.813.000,00 (custeio) fontes: 102, 149 350.000,00 (Investimentos)- fontes: 102, 123, 153	MAC- PMS – Proposta: 21, 10 Meta do PMS: 38	302	2358/ 2052
42- Aquisição de veículos para transporte de pacientes atendidos pelo TFD. (1 em 2018)	Bem adquirido Nº de pessoas transportados	- Realizar projeto de aquisição de veículos para transporte eletivo.	190.000,00 Fonte. 153ou100	MAC- PMS – Proposta: Meta do PMS: 40	302	2358/ 1022
43- Aquisição de 01 ambulância especializada para portadores de necessidades especiais. (PMS)	Ambulância adquirida.	- Reaparelhamento do serviço de transporte sanitário. -Aquisição de ambulâncias inclusive especial para portadores de necessidades especiais.	250.000,00 Recursos fonte; 123 e 102	MAC- PMS – Proposta: 22 META PMS: 39	302	2353/ 1021
44- Implantação de 10 leitos de Unidade de Tratamento Intensivo – UTI adulto e 10 leitos de UTI neonatal. (Coap 15)	Leitos de UTI implantados	- Implantação e manutenção das Unidades de Terapia Intensiva.	1.100.000,00 (investimentos)f. 102/153/ 1.100.000,00 (custeio) fontes 102, 149 e 155.	MAC- PMS – Proposta: 74 Meta do PMS: 42	302	2365/ 2067- 2068
45- Implantação e manutenção do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) Noroeste. (Coap 16)	SAMU implantado Usuários atendidos	- Implantação e manutenção do SAMU Noroeste	2.000.000,00 f. 102/153 2.000.000,00 f. 153/102	Gestor do SUS	302	2365 1040/ 2070

Diretriz 3- Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.

Objetivo 3.1 – Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
46- Atender 12,9 mil mulheres no serviço de saúde da mulher e planejamento familiar. (6.236 em 2018)	Nº de mulheres atendidas/ano	- Manutenção dos serviços de Planejamento Familiar e Saúde da Mulher. -Trabalhar junto ao Judiciário para regulamentar procedimentos de laqueadura.	889.000,00 (custeio) Fontes: 148 e 102	PAB/MAC PMS – Meta do PMS: 45	301	2355/ 2049
47- Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,35. (coap. e 18 pac12) (0,04 em 2018)	Razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, ou 0,46 por mulher de 50 a 69 anos.	- Elaborar Plano de Ação para encaminhar mensalmente ao setor específico o número ideal de mulheres para a realização do exame.		PAB/MAC Meta do PMS: 25 e 46	301	2351/ 2045
48- Ampliar em 30% o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade. PAC 11 49- Realizar 4.180 exames citopatológicos para a faixa etária acima. (PAC 11) razão 0,46 (0,19 Em 2018)	- nº de exames citopatológicos em mulheres entre 25 e 64 anos de idade na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	- Estipular metas mensais para que cada UBS colete o material para o exame. -Promover mutirões para a realização do exame		PAB/MAC Meta do PMS: 47 Meta do PMS: 48 Meta do PAC- 11	301	2351/ 2045
50- Manter o percentual de gravidez na Adolescência abaixo de 18% - PAC- 14 (13,70% em 2018)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos (%)	- Implementar política de educação para adolescentes. - intensificar as campanhas de prevenção de gravidez precoce.	Sem recursos Adicionais.	PAB/PSE Meta do PMS: 49	301	2351/ 2045

Objetivo 3.2 – Organizar a Rede de Atenção a Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolubilidade.						
METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
51- Aumentar o percentual de parto normal para 40% (coap 7 e pac 13) (29,21% em 2018)	% de partos normais	- Fazer campanhas educativas para população e profissionais da área de saúde; - Melhorar as instalações do HMU para a ambiência de Partos.	SEM CUSTOS ADICIONAIS.	PAB/MAC Meta do PMS: 51	301	2351/ 2045

52- Garantir para 90% das gestantes do município a realização de pelo menos sete consultas de pré-natal. (coap) (52,07% em 2018)	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	- Fazer campanha educativa a população; - Realizar trabalho junto ao corpo técnico da saúde da área pública e privada;		META PMS: 52	301	2351/ 2045
53- Realizar pelo menos 3 testes de sífilis por gestante/ano. (coap)	Nº de testes de sífilis realizados por gestante/ano.	- Ampliar a oferta de testes na rede pública; - Realizar trabalho de conscientização junto à população.	SEM CUSTOS ADICIONAIS.	VISA/MAC Meta do PMS: 53	305	2363/ 2355 2061 2049
54- Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade. (coap12 e pac 08) (02 em 2018)	Nº de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	- Melhorar a qualidade do pré-natal.	SEM CUSTOS ADICIONAIS.	VISA Meta do PMS: 54	305	2363/235 5 2061 2049
55- Reduzir a mortalidade materna para 0 caso/ano (coap e pac 16) (01 em 2018)	Nº de óbitos materno em determinado período e local de residência.	- Melhorar a qualidade do pré-natal e a assistência ao parto e RN		VISA Meta do PMS: 55	305	2356/ 2050
56- Investigar 100% dos óbitos maternos. (coap 26) (01 óbito em 2018)	% dos óbitos maternos investigados.	- Manter equipe de investigação da epidemiologia atualizada. -Inserir as investigações no SI		VISA Meta do PMS: 56	305	2356/ 2050
57- Investigar pelo menos 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (coap e pac 02) (86,67% em 2018)	% de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	- Manter equipe de investigação da epidemiologia atualizada -Inserir as investigações no SI		VISA Meta do PMS: 57	305	2356/ 2050
58- Reduzir a mortalidade infantil para a taxa de 11/1.000 (coap e pac 15) (16/1000 em 2018)	Taxa de mortalidade infantil igual ou inferior	- Melhorar a qualidade do pré-natal; - Melhorar a assistência ao recém-nascido na sala de parto; - Melhorar a assistência à gestante no trabalho de parto; - Humanizar a equipe; - Implantar a UTI Neo-Natal;		VISA Meta do PMS: 58	305	2356/ 2050

59- Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	% de óbitos infantis e fetais investigados.	- Manter equipe de investigação da epidemiologia atualizada -Inserir as investigações no SI		VISA Meta do PMS: 59	305	2356/ 2050
60- Vincular as mulheres ao local de ocorrência do parto, durante o acompanhamento pré-natal, de acordo com o desenho regional da Rede Cegonha.	Proporção de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto	Realizar capacitação com profissionais médicos e enfermeiros da Atenção Básica e obstetras do HMU. - Realizar grupos de gestantes nas UBS com enfoque na assistência ao Pré-natal e parto; - Capacitar os ACS das Unidades de ESF quanto à busca ativa dessas gestantes, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	SEM CUSTOS ADICIONAIS	PAB-NASF Meta do PMS: 60	301	2351/ 2045

Diretriz 4- Fortalecimento da rede de Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.

Objetivo 4.1 - Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
61- Garantir cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) com pelo menos 1.600 atendimentos. (2.803 em 2018)	Nº de procedimentos realizados. Nº de Ações de matriciamento realizadas pelo CAPS com equipes de Atenção Básica	- Manutenção do CAPS - Implantação do CAPS AD - Construção da Sede do CAPS - Reestruturação do CAPS com novos equipamentos	917.000,00 (CUSTEIO) fontes 102, 149 e 155 50.000,00 (Investimentos) fontes: 102,153 e 155	MAC PMS – proposta: 63 proposta: 64 Meta do PMS: 61 Meta do PMS: 62	302 302	2364/ 2062 1028 1029
62- Realizar 12 ações de matriciamento com a Atenção Primária (39 em 2018) (PAC 21).						
63- Disponibilizar 02 leitos	Nº de leitos disponibilizados	- Ampliar a capacidade instalada do HMU.	Ver recursos da	MAC-	302	2365/

de saúde mental expandidos em hospital geral (PMS – ANEXO I)			Diretriz 1 Objetivo 1.2	proposta: 71 Meta do PMS: 64		
--	--	--	----------------------------	---------------------------------	--	--

Diretriz 5- Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecendo as ações de promoção e prevenção.

Objetivo 5.1 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

META	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
64- Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (< 70 anos) por DCNT. 65- Ter no máximo 90 óbitos de menores de 70 anos pelas causas pactuadas (coap 13 e pac 01) (82 em 2018)	Nº óbitos prematuros (<70 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	- Atingir cobertura de 100% de PSF.	Sem recursos adicionais. Políticas pública inseridas na Atenção Primária	VISA PMS – Proposta – 39 Meta do PMS: 65 e 66	301/ 305	2045/ 2356
66- Alcançar 80% de cobertura vacinal na população acima dos 60 anos. (PMS – ANEXO I) (96,56% em 2018)	% de cobertura vacinal na população acima de 60 anos.	- Atingir cobertura de 100% de PSF. - Humanizar os profissionais; - Realizar propagandas na mídia; - Realizar Educação em Saúde; - Implementar programas de Saúde voltados aos Idosos		VISA PMS – Proposta – 39 Proposta – 25 Proposta – 42 Meta do PMS:67	301/ 305	2045/ 2356

Diretriz 7- Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 7.1– Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde.

META	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
67- Redução em 30% dos casos de Dengue (PMS – ANEXO I PAC 04)	% de casos de dengue notificados	- Execução dos planos de ação já estabelecidos. - Executar ações para redução de Arbovírus	R\$ 1.647.000,00 (custeio) Nas fontes 102,150 e 155 R\$ 200.000,00 (investimentos) fonte 153 e 155.	VISA PMS – Proposta: Meta do PMS: 70	305	2356/2050
68- Alcançar 95% de cobertura das vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança no Município. (coap e pac 04) (96,5% em 2018)	% vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas.	- Promover a prevenção de riscos à saúde da população. Implantar sala de vacinas no centro da cidade - estabelecer Plano de Contingência para a Sala de Vacinas.		VISA PMS – Proposta: Proposta – 48 Meta do PMS: 68	305	2356/2050
69- Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no Município para 75,00%. (coap e pac 06)	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	- Garantia de acesso às consultas -Acompanhamento mensal do paciente -garantia de medicamentos -inserir dados no SI		VISA PMS – Proposta: Meta do PMS:71	305	2356/2050
70- Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 80% dos casos. (coap e pac 03)	% de registro de óbitos com causa básica definida	- Sensibilizar a classe médica sobre a importância do preenchimento correto da causa básica de óbito. -Implantar serviço de IML ou Serviço de Verificação de Óbito		VISA PMS – Proposta: Meta do PMS: 72	305	2356/2050
71- Encerrar no SINAN 80% ou mais das doenças de notificação compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação. (coap e pac 05) (0% em 2018???)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), encerradas em até 60 dias após notificação.	- Notificar os casos suspeitos; - Solicitar exames para encerramento do caso; - Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN.		VISA PMS – Proposta: Meta do PMS:73	305	2356/2050
72- Implantar no Município serviço de notificação de casos de doenças ou agravos	Serviço Implantado	- Notificar os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho;	...continuação	VISA PMS – Proposta:	305	2356/2050

relacionados ao trabalho (coap e pac 23)		-digitar no SINAN		Meta do PMS: 74		
73- Reduzir para zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	Nº de óbito por leishmaniose visceral	- Intensificar as ações de castração de cães e gatos; - Intensificar as ações de combate ao vetor causador da doença -Recolhimento e eutanásia de cães de rua e domiciliares positivos para LV, na forma de normas e determinações legais vigentes. (redação dada por conselheira de Saúde) -Equipar o Centro de Controle de Zoonoses -Adequar o número de servidores necessários para a realização das ações		VISA PMS – Proposta: Meta do PMS: 75	305	2356/ 2050
74- Garantir a vacinação antirábica para 80% dos cães na campanha de vacinação(coap)	% de cães vacinados na campanha de vacinação anti rábica canina.	- Intensificar as campanhas em todo o Município; - Intensificar Campanhas educativas -Realizar censo canino		VISA PMS – Proposta: Meta do PMS: 76	305	2356/ 2050
75- Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue.	0 (zero) óbito por dengue	- Intensificar campanhas de combate aos transmissores da doença; -Intensificar campanhas educativas; - Aplicação de Multas aos proprietários cujos imóveis apresentarem focos da doença; -manter o número adequado de ACE para a realização das ações.		VISA PMS – Proposta: Meta do PMS: 77	305	2356/ 2050
76- Realizar visitas domiciliares em 4 ciclos com 80% de imóveis visitados. (coap e pac 22) (33,33% em 2018)	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	- Manter equipe de Agentes de Endemias atualizada; - Aprimorar os registros das visitas -garantir insumos -garantir veículos para o deslocamento		VISA PMS – Proposta: Meta do PMS: 78	305	2356/ 2050
77- Manter em 0 (zero) de casos autóctones de malária PAC – 07)	Número de casos autóctones de malária	- Manter Controle da malária no Município.		VISA PMS – Proposta: Meta do PMS: 79	305	2356/ 2050

78- Realizar os seis grupos de ações considerados necessários para a VISA (coap e pac 20)	Nº de ações executadas	- Reestruturar a Vigilância Sanitária; - Capacitar os servidores da área; -Aumentar o número de Fiscais Sanitários	598.000,00 (custeio) fontes 102, 150 e 155. 50.000,00 (custeio) Fontes: 102 e 155	VISAN PMS – Proposta: Meta do PMS: 80	304	2357/ 2051 1020
79- Garantir a realização de exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	- Garantir o encaminhamento médico para a testagem; - Capacitar equipes de saúde enfatizando sobre o tratamento e acompanhamento. -Construção da sede do SAME	650.000,00 (custeio) fontes 102, 150 e 155 100.000,00 (Investimentos) fontes: 153,155	VISA/MAC PMS – Proposta: Meta do PMS: 81	305	2363/ 2061 1027
80- Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para 02 casos por ano.(coap e pac 09)	Nº de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	- Manutenção do CTA e SAE. - Ampliar as campanhas preventivas -Aprimorar os exames de detecção de HIV em gestantes e recém-nascidos - Adquirir novos equipamentos para o SAME(PMS 61)		VISA/MAC PMS – Proposta: Meta do PMS:61, 82;	304	2363/ 2061 1027
81- Garantir pelo menos 3 testes de sífilis por gestantes usuárias do SUS municipal, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela Rede Cegonha.	Nº testes de sífilis por gestante.	- Ampliar a oferta de testes na rede pública; - Realizar trabalho educativo junto à população.		VISA/MAC PMS – Proposta: Meta do PMS: 83	305	2363/ 2061 1027
82- Manter próximo de zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade PAC- 08 (2 em 2018)	Número de casos novos de sífilis congênita em menor de um ano. 03 casos	Acompanhar a gestação Realizar exames em gestantes		VISA/MAC PMS – Proposta: Meta do PMS: 84	305	2363/ 2061 1027
83- Aumentar para 75% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município. (coap e pac 06) (73,33% em 2018)	% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	- Capacitar os profissionais de saúde da rede, principalmente enfermeiros e agentes para garantir adesão ao tratamento. -garantir o acesso às consultas de acompanhamento; -acompanhar os casos no SI -encerrar os casos oportunamente no SI	Ver diretriz 1 Objetivo 1.2 onde foram previstos 123.000,00 com fonte 102	VISA/MAC PMS – Proposta: Meta do PMS: 85	305/ 302	2363/ 2061 1027

84- Garantir exames de 80% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	% de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.	- Garantir a consulta do paciente e seus contatos no SAME. -Inserir os dados no SI		VISA/MAC PMS – Proposta: Meta do PMS: 86	305/ 302	2363/ 2061 1027
---	--	---	--	--	-------------	------------------------------

Objetivo 7.2 Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento.

META	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
85- Manter no mínimo em 18% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (coap25 e pac 10) (34,9% em 2018)	% das análises das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	- Capacitar pessoal para realizar a ação; -garantir os insumos necessários -garantir veículo para deslocamento da equipe	Ver diretriz 7. Objetivo 7.1 onde estão previstos recursos de R\$1.646.210,11 Nas fontes 102,150 e 155	VISA PMS – propostas: Meta do PMS: 88	305	2363/

Diretriz 8- Garantia de assistência farmacêutica no âmbito do SUS

Objetivo 8.1 – Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica SIGAF como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

META	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
86- aprimorar o atendimento e alcançar 55 mil atendimentos na farmácia básica (54.266 em 2018)	Nº de usuários atendidos (unidade) Sistema – SIGAF Mantido	- Manutenção da Farmácia Básica (aquisição de medicamentos).	1.400.000,00 (custeio) fontes: 102, 151 e 155	Assistência Farmacêutica; PMS – proposta- Meta do PMS: 89	303	2362/ 2060

87- Construção de sede da Farmácia de Minas. (PMS – ANEXO I)	Nº de farmácias construídas (unidade)	- Construção da sede da Farmácia de Todos-Farmácia Integrada	350.000,00 (investimentos) fontes: 102 e 155	Assistência Farmacêutica; PMS – proposta- Meta do PMS: 90	303	2362/1025
88- Ampliar rede de assistência farmacêutica. (PMS – ANEXO I)	Nº de equipamentos e materiais permanentes adquiridos (unid)	Aquisição de equipamentos para a Farmácia de Todos.	50.000,00 (investimentos) fontes: 102, 153 e 155	Assistência Farmacêutica; PMS – proposta- Meta do PMS: 91	303	2362/1026

Diretriz 11- Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais e trabalhadores de saúde.

Objetivo 11.1 – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

META	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
89- Implem. ações de educação permanente p/ qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR	1 ação de educação permanente implementada e/ou realizadas.	- Nomear responsáveis pelas ações de educação Permanente.	SEM RECURSOS ADICIONAIS- Despesas inseridas na Política de Pessoal e no PCCS da PMU	Gestão PMS – Proposta: 24 Meta do PMS: 92	122	2020

Objetivo 11.2 – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na região de Saúde.

META	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
90- Garantir em 95,00% o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com	% ou mais dos trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera publica, com vínculos	- Fazer plano de ação para educação permanente. - Articular junto ao Serviço do CNES para o	SEM RECURSOS ADICIONAIS- Despesas inseridas na	Gestão PMS – Proposta Meta do PMS: 93	122	2020

vínculos protegidos.	protegidos.	cadastramento adequado	Política de Pessoal e no PCCS da PMU			
91 – Ampliar o serviço de Saúde do Trabalhador para atendimento dos profissionais de saúde do Município.	Serviço ampliado; Nº de servidores dedicado Instalação adequada	- Mensurar a necessidade		PMS 65		

Diretriz 12- Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

Objetivo 12.1 – Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate as endemias, educadores populares com o SUS.

META	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
92- Implementar e manter a Secretaria Executiva do Conselho (PMS – ANEXO I) (NÃO)	Nº de unidade administrativa mantida	- Disponibilizar espaço físico; - Alocar um servidor para prestar o serviço	5.000,00 (custeio) fonte 102 e 155	GESTÃO. PMS – Proposta- Meta do PMS: 94	122	2044
93- Cadastrar e manter atualizado o Conselho Municipal de Saúde de Unai no SIACS. (NÃO)	Nº de Conselho Cadastrado	- Modificar a legislação; -Realizar audiência Pública para escolha dos membros		GESTÃO. PMS – Proposta Meta do PMS: 95	122	2044
94- Garantir a participação de pelo menos 1/3 dos conselheiros de conselheiros e delegados do Município em Conferências Estadual e Nacional participação e (PMS – ANEXO I)	Nº de conselheiros inscritos em Conferências Estadual e/ou Nacional (Número aumentado pelo CMS.)	-Disponibilizar recursos. - Incentivar a participação dos Conselheiros.	3.000,00 (custeio) fontes 102 e 155	GESTÃO. PMS – Proposta. Meta do PMS: 96	122	2046
95- Capacitar 40 Conselheiros Municipais de Saúde (PMS – ANEXO I)	Nº. de conselheiros Capacitados	- articular com outros níveis de governo para realização de capacitação; - Articular com outros setores do governo	3.000,00 (custeio) Fontes 102 e 155	GESTÃO. PMS – Proposta Meta do PMS: 97	122	2045

		Municipal para promover cursos - Promover cursos de Capacitação com recursos da saúde;				
--	--	---	--	--	--	--

Diretriz 13- Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Objetivo 13.1 – Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

META	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	META PLANO	Sub função	AÇÃO PPA
96- Garantir 100% dos instrumentos de gestão em dia, aprovados pelo CMS 97- Manter e aprimorar a equipe do Serviço de Regulação; 98- Manter e aprimorar a equipe de gestão da SMS (PMS – ANEXO I)	% dos instrumentos de gestão discutidos e aprovados no CMS Equipe completa conforme Termo de Compromisso firmado	-Formação de equipes de gestão com contador, administrador, e técnicos; -Aprovação de lei que garanta as coordenações dos diversos setores; - Formação de equipes multidisciplinar para avaliação das metas mensais; - Capacitação de servidores da área de gestão. - Melhorar o fluxo de comunicação informativa da rede de saúde e os serviços oferecidos. - Organizar o fluxo dos dados entre APS, SESAU E GRS.	3.705.000,00 (CUSTEIO) Recursos Fonte: 102 e 155 100.000,00 (investimento) fontes, 102, 153, 155	GESTÃO. PMS – Propostas 10, 11,12, 52, 53,54 - Regulação Meta do PMS: 99	122	2000/ 2077
99- Manutenção do Almoxarifado Central da Saúde	Unidade mantida com pelo menos 05 servidores capacitados	Estruturar e manter servidores no almoxarifado	42.000,00 (CUSTEIO) Com recursos da fonte 102	GESTÃO. PMS – Proposta Meta do PMS: 101	122	2002/ 2078
100- Manutenção e aprimoramento das atividades administrativas do Hospital Municipal (PMS – ANEXO I)	Nº de equipe de gestão criada Nº de sistema de medição de qualidade implantado % dos processos iniciados e finalizados.	- Aprimorar técnicas de gestão; - Formar equipes de gestão; - Criar dispositivos de medição de qualidade.	4.037.000,00 (CUSTEIO) Recursos fontes: 102 e 155	GESTÃO. PMS – Propostas: Meta do PMS: 102	122	2002/ 2080

101- Outras ações de manutenção da Gestão do SUS	% dos agentes políticos atuando em sua área de nomeação. % das Obrigações Patronais em dia	- Acompanhamento da atuação dos agentes políticos - treinamento e capacitação aos agentes políticos - Encargos previdenciários patronais	132.000,00 Recursos fonte 102 6.065.000,00 f. 102	GESTÃO. PMS – Proposta: 14 Meta do PMS: 103	122	2000/ 2024 0004
102- Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde Com 12 parcelas anuais	Nº de parcelas de rateio anual em Consórcio Intermunicipal de Saúde	- Convênio com o CONVALES no exercício corrente	67.000,00	GESTÃO. PMS – Proposta: Meta do PMS: 106	122	2150/ 2019
103 - Realizar programa de divulgação das atividades da SMS	Nº de matérias na mídia	- Acionar o setor de comunicação da PMU	Recursos alocados no Orçamento Geral do Município	GESTÃO. PMS – Proposta: 37	131	2005/ 2076
104- Transferir recursos para entidades privadas APAE ANMEC	Montante transferido	- Avaliar a produção periodicamente	45.000,00 45.000,00 Fonte 102	GESTÃO. PMS – Proposta: Meta do PMS: 107	122	2750/ 0018



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNAÍ - MG

RESOLUÇÃO Nº 13 DE 05 de junho de 2019

O PLENÁRIO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNAÍ-MG em sua 286ª reunião a quinta reunião ordinária de 2019, realizada em 04 de junho de 2019, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, pela Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, pela Lei Complementar nº 141 de 2012 e pelas Leis Municipais nº. 1.327 de 10 de maio de 1991 e 2.990 de 30 de setembro de 2015 e ainda o que dispõe a Resolução 453 de 10 de maio de 2012 do Conselho Nacional de Saúde, e:

Considerando o projeto da Programação Anual de Gestão 2020 enviado ao conselho em março de 2019.

Considerando a análise apresentada pela Comissão de Finanças do Conselho e discutida na reunião de maio de 2019.

Considerando as alterações propostas e a discussão nesta reunião, incluindo ressalva de Conselheira sobre a ação que prevê o recolhimento de cães doentes de acordo com normas vigentes;

Resolve:

Aprovar a Programação Anual de Saúde para o exercício de 2020 – denominada PAS-2020.

Unaí MG, 05 de JUNHO de 2019

Verceli Vicente do Amaral

Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Unaí – MG.