

Município: MARAU – RS

Secretaria Municipal de Saúde

Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2024

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir a universalidade de acesso, integralidade de assistência, equidade, gratuidade através de um modelo de atenção resolutivo com uma gestão unificada, regionalizada e hierarquizada, tendo a Atenção Primária como coordenadora do cuidado e ordenadora das Redes de Atenção à Saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar Estratégias de Saúde da Família para atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta prevista 2024	Meta Plano (2022-2025)
1.1	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB de 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00 %	100%	100%

Ação:

Realizar remapeamento das áreas do município.

1.1.2	Ampliar cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	30%	10%	50%
<p>Ação: Reorganizar as equipes de saúde bucal para ampliar a cobertura</p>					
1.1.3	Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	35%	65%	65%
<p>Ação: Monitorar a população beneficiária do bolsa família o que diz respeito aos condicionantes de saúde</p>					
1.1.4	Reorganizar o processo de trabalho das equipes dos Postos de Saúde ampliando o acesso da população	Percentual de Postos de Saúde com processo de trabalho reorganizado-agenda implantada/ano		30%	100%
<p>Ação: Sistematizar a assistência nas unidades de saúde através de organização do processo de trabalho</p>					
1.1.5	Adequar a estrutura física dos Postos de Saúde.	Número de Postos de Saúde reformados por ano	2	01	08
<p>Ação: Adequação estrutural da ESF Santa Lucia</p>					
1.1.6	Ampliar o número de serviços de saúde disponibilizados (contratualização/ampliação)	Número de novos serviços de saúde disponibilizados (contratualização/ampliação)		01	08
<p>Ação: Adequar conforme a demanda da população as ações desenvolvidas no município</p>					

1.1.7	Ampliar horário de atendimento de serviços de saúde, conforme necessidade e disponibilidade de recursos necessários	Número de serviços de saúde com horário ampliado		01	01
<p>Ação:</p> <p>Adequar conforme a demanda da população as ações desenvolvidas no município</p>					
1.1.8	Garantir a implantação e o fortalecimento das PICS (Práticas Integrativas e Complementares) em todos os serviços de saúde como forma de prevenção e promoção à Saúde, para todos os ciclos de vida.	Número de unidades que oferecem as PICS	02	01	08
<p>Ação:</p> <p>Implementado atendimentos das PICS dentro da rotina de atendimentos dos ESFs</p> <p>Introduzir para a comunidade através de feiras de saúde e ações coletivas as práticas das PICS como auriculoterapia, meditação, aroma terapia ...</p>					
1.1.9	Ampliar o atendimento o Sistema de Tele agendamento para consultas com maior número de atendentes agilizando o processo de agendamento	Número de novas atendentes contratados		Não programada	50,00%
1.1.10	Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa.	Rede da pessoa idosa reestruturada		10%	100%
<p>Ação:</p> <p>Aplicar estratificação de risco em todas as equipes do município para planejamento das ações</p>					

OBJETIVO Nº 1.2 - Readequação da estrutura física, equipamentos e material permanente dos serviços da Secretaria Municipal de Saúde incluindo a Atenção Básica e Especializada

1.2.1	Recuperar, reformar, ampliar ou construir imóveis para serviços da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), incluindo as UBS	Número de imóveis da SMS readequados, recuperados, reformados, ampliados ou construídos.	02	01	08
-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	----	----	----

Ação:
Subsidiar ou captar recursos para a recuperação, reforma, ampliação ou construção de imóveis para serviços da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), incluindo as UBS

1.2.2	Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes de acordo com a necessidade	Valor investido na aquisição de equipamentos e materiais permanentes para manutenção da atenção básica	100%	100%	100%
-------	------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	------	------

Ação:
Adquirir materiais permanentes e equipamentos assim como dar suporte necessário de acordo com as demandas da SMS para a manutenção das ações de saúde

1.2.3	Adquirir veículos para os serviços da SMS para ampliação ou substituição de frota	Número de veículos adquiridos	01	01	08
-------	-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	----	----	----

Ação:
Ampliar a frota de veículos e adapta-los as necessidades da secretaria sempre levando em consideração a demanda existente

1.2.4	Adquirir e Implantar o uso de tablet para qualificar o trabalho dos agentes de saúde	Número de tablets adquiridos e implementados		100%	100%
-------	--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	--	------	------

Ação:

Adquirir e Implantar o uso de tablet para qualificar o trabalho dos agentes de saúde e aumentar o controle de efetividade					
1.2.5	Manter equipes estratégicas para manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB,	Equipes estratégicas da APS mantidas.	100%	100%	100%
<p>Ação:</p> <p>Manter equipes estratégicas para manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB,</p>					
OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher, materna e infantil					
1.3.1	Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nos ESF, de 25 anos a 64 anos.	Razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,35	0,43	0,50
<p>Ação:</p> <p>Organizar estratégias para intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nos ESF, de 25 anos a 64 anos</p> <p>Realizar capacitações para implementar a coleta de citopatológico humanizada</p> <p>Realizar ações educativas para conscientizar a necessidade de realizar o CP na faixa etária dos 25 os 64 anos</p>					
1.3.2	Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas ESF.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população	0,38	0,35	

		residente de determinado local e população da mesma faixa etária.			
<p>Ações:</p> <p>Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas ESF</p> <p>Reorganizar a logística de agendamento das mamografias afim de facilitar e melhorar o fluxo de acesso ao procedimento</p>					
1.3.3	Diminuir o índice de gestação em mulheres menores de 18 anos no território, com o aumento na adesão aos contraceptivos reversíveis e no uso de preservativos entre os adolescentes e jovens, e realização anual de ações na escola em prol da saúde sexual e reprodutiva do adolescente por todas as unidades de saúde do território	Proporção de gestantes adolescentes no município	14,00 %	10%	40%
<p>Ação:</p> <p>Diminuir o índice de gestação em mulheres menores de 18 anos no território, com o aumento na adesão aos contraceptivos reversíveis e no uso de preservativos entre os adolescentes e jovens, e realização anual de ações na escola em prol da saúde sexual e reprodutiva do adolescente por todas as unidades de saúde do território</p> <p>Realizar a adesão ao programa saúde na escola para medidas educativas</p> <p>Incentivar a formação de grupos de adolescentes nas ESF</p>					
1.3.4	Ampliar o percentual de gestantes com no mínimo 6 consultas pré-natal sendo a primeira até 12º semana	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal sendo a 1ª realizada até as 12ª semana	40,00%	80%	80%

	realizadas na Estratégia de Saúde da Família				
<p>Ação:</p> <p>Ampliar o percentual de gestantes com no mínimo 6 consultas pré-natal sendo a primeira até 12ª semana realizadas na Estratégia de Saúde da Família</p> <p>Capacitar as equipes para o acolhimento e realização do pre natal humanizado</p> <p>Capacitar as ACS para a busca ativa de suspeitas de gestação encaminhando para confirmação na ESF</p> <p>Utilizar Teste de triagem com o Bhcg urinário e os casos positivos encaminhar para confirmação por US procedimento realizado pelo médico ou enfermeiro da ESF</p>					
1.3.5	Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado nos ESF	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.		60%	60%
<p>Ação:</p> <p>Tornar rotina a avaliação de saúde bucal durante a gestação;</p> <p>Capacitar aos administrativos das ESF ao agendarem os retornos com o médico e o enfermeiro no pre natal já manter a agenda odontológica para o mesmo dia;</p> <p>Manter e ampliar a utilização da cartilha de saúde bucal da gestante como parte das orientações do pre natal</p>					
1.3.6	Ampliar o percentual de puérperas com consulta puerperal realizada	Proporção de consulta puerperal realizada		60%	80%
<p>Ação:</p> <p>Agendar avaliação para a puérpera junto com o recém-nascido no 7 dia de vida como rotina com ginecologista e pediatra;</p> <p>Agendar retorno com o RN nos 30 dias no ESF para consulta de mamãe e bebê</p>					

1.3.7	Ampliar a cobertura vacinal da 3ª dose de VIP e Pentavalente em crianças menores de 12 meses	Percentual de crianças menores de 12 meses que receberam a 3ª dose da VIP e Penta		75%	95%
<p>Ação:</p> <p>Realizar campanhas de atestado de vacinação em dia para ingresso nas escolas</p> <p>Capacitar ACS para busca ativa</p>					
1.3.8	Atingir a Cobertura Vacinal (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	75,00%	75%	95%
<p>Ação:</p> <p>Intensifica a busca ativa pelas crianças do município afim de aumentar as coberturas vacinais;</p> <p>Realizar campanhas de atestado de vacinação em dia para ingresso nas escolas</p>					
<p>OBJETIVO Nº 1.4 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Doenças Crônicas não Transmissíveis no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde</p>					
1.4.1	Monitorar o Estado Nutricional de 50% da população atendida nas UBS, visando a vigilância alimentar e nutricional através de marcadores	Porcentagem de antropometria realizada na população atendida nas UBS	10,00	10%	50%

	antropométricos e de consumo alimentar para a identificação das vulnerabilidades.				
<p>Ação:</p> <p>Iniciar campanhas educativas com aferição de bioimpedância para determinar quantidade de massa magra e gorda a fim de conscientizar a população</p>					
1.4.2	Aumentar o rastreamento da hipertensão arterial sistêmica e, conseqüentemente, o número de hipertensos diagnosticados, com foco na redução da mortalidade por doenças cerebrovasculares e doenças isquêmicas do coração	Percentual de hipertensos diagnosticados cadastrados nas Unidades Básicas		20%	50%
<p>Ação:</p> <p>Aumentar o rastreamento da hipertensão arterial sistêmica;</p> <p>Realizar diagnóstico e monitoramento com aferição semestral de Pressão arterial para os Hipertensos;</p> <p>Capacitar e sensibilizar as equipes de atenção básica.</p>					
1.4.3	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) implementando o acompanhamento semestral	Proporção de portadores HAS acompanhado semestralmente		20%	80%
<p>Ação:</p> <p>Capacitar e sensibilizar as equipes de atenção básica</p> <p>Reorganizar agendamentos de modo a sistematizar de forma eletiva as agendas dos hipertensos</p>					

1.4.4	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes com acompanhamento semestral na ESF	Proporção de portadores de diabetes acompanhados no semestre		20%	80%
<p>Ação:</p> <p>Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes com acompanhamento semestral na ESF com agenda eletiva</p> <p>Sensibilizar e capacitar as equipes de atenção básica</p>					
<p>OBJETIVO Nº 1.5 - Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.</p>					
1.5.1	Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	10,00%	60%	80%
<p>Ação:</p> <p>Tornar rotina o agendamento de avaliação odontológica durante o pré natal</p>					
1.5.2	Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde - APS	Percentual de Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca	100,00	100%	100%
<p>Ação:</p> <p>Avaliar cavidade oral em 100% dos atendimentos para identificação de lesões suspeitas</p>					
1.5.3	Implementar os serviços odontológicos na Atenção Primária à Saúde com serviços de prótese parcial e total	Número de próteses totais ofertadas anualmente	0	Não programada	
<p>OBJETIVO Nº 1.6 - Implementar e promover a Saúde do Homem nas unidades básicas de saúde</p>					

1.6.1	Implantar projetos nas ESF para aprimoramento do cuidado à saúde do Homem, focando atenção especial na prevenção de doenças e no pre natal do parceiro.	Número de unidades com Saúde do Homem implementado	0	02	12
<p>Ação:</p> <p>Execução da política de pre natal do parceiro em todas as ESF;</p> <p>Capacitação e sensibilização das equipes de atenção básica.</p>					
1.6.2	Aumentar o percentual de testagem de HIV em parceiros de gestantes e população masculina em geral nas Unidades de Saúde da APS	Percentual de parceiros de gestantes e homens no geral que realizaram Teste Rápido para HIV nas Unidades de APS		30%	80%
<p>Ação:</p> <p>Realizar oferta de testagem a todos os parceiros das gestantes que realizam o pre natal na atenção básica do município.</p>					
1.6.3	Aumentar o percentual de testagem de Sífilis em parceiros de gestantes e homens no geral nas Unidades de Saúde da APS.	Percentual de parceiros de gestantes e homens no geral que realizaram Teste Rápido para Sífilis nas Unidades de APS		60%	80%
<p>Ação:</p> <p>Realizar a oferta de testagem em todos os parceiros de gestantes que fazem o pre natal na atenção primária do município.</p>					
<p>DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer e qualificar a Política Pública de Vigilância em Saúde para prevenção, promoção, redução, eliminação dos riscos e agravos à saúde da população.</p>					

OBJETIVO Nº 2.1 - Educação em saúde, prevenção, diagnóstico precoce, tratamento oportuno e redução de danos nas doenças infecto contagiosas

2.1.1	Diminuir a disseminação da Tuberculose pelo exame de todos os contatos de TB da residência, identificação no momento da notificação e início do tratamento.	Examinar, no mínimo, 70% dos contatos TB anualmente		20%	70%
-------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--	-----	-----

Ação:
 Testar 1% de todos os sintomáticos respiratórios que mantem sintomatologia por mais de 15 dias sem melhora clínica;
 Sensibilizar e capacitar as equipes de atenção básica em saúde.

2.1.2	Alcançar a taxa de cura maior ou igual a 85% dentre os casos novos de Tuberculose Pulmonar acompanhados, através do Tratamento Diretamente Observado - TDO e Controle de Cura	Taxa de cura = $\frac{N^{\circ} \text{ casos Tuberculose encerrado por cura}}{N^{\circ} \text{ casos Tuberculose notificados}} \times 100$		85%	85%
-------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----	-----

Ação:
 Monitorar o tratamento e auxiliar na adesão dos pacientes com tuberculose no município.
 Sensibilizar e capacitar as equipes de atenção básica em saúde.

2.1.3	Reduzir a taxa de abandono para 5% até 2025.	Taxa de Abandono de Tratamento de Tuberculose			
-------	----------------------------------------------	-----------------------------------------------	--	--	--

Ação:
 Sensibilizar e capacitar as equipes de atenção básica em saúde;

2.1.4	Ampliar a realização de testagem rápida para Sífilis na Atenção Primária em Saúde	Número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica.		25%	50%
<p>Ação:</p> <p>Realizar mutirões de testagens para ampliar o acesso a população para detecção de pacientes com sífilis no município e realização do tratamento precoce</p>					
2.1.5	Aumentar a realização de Testagem Rápida para HIV na Atenção Primária em Saúde.	Número de TRs de HIV realizados na APS			
<p>Ação</p> <p>Realizar mutirões de testagens para ampliar o acesso a população para detecção de pacientes com HIV no município e realização do tratamento precoce</p>					
2.1.6	Aumentar a realização de Testagem Rápida para HCV e HCB na Atenção Primária em Saúde.	Número de TRs de HCV e HCB realizados na APS		20%	80%
<p>Ação:</p> <p>Realizar mutirões de testagens para ampliar o acesso a população para detecção de pacientes com hepatite b e c no município e realização do tratamento precoce</p>					
2.1.7	Ampliar a cobertura da vacina dTpa (vacina tríplice bacteriana acelular do tipo adulto), influenza e covid em gestantes.	Percentual de vacinas aplicadas em gestantes		75%	95%
<p>Ações:</p> <p>Realizar reforço de Dtpa em todas as gestantes que realizam o pré-natal na atenção básica do município</p>					

OBJETIVO Nº 2.2 - Intensificar atividades conjuntas e padronizadas de Vigilância em Saúde (Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e em Saúde do Trabalhador) integradas à Rede de Atenção à Saúde e a outros órgãos.

2.2.1	Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.	Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		95%	95%
-------	-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----	-----

Ação:
Manter as 100% das unidades vigilantes

2.2.2	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no Gerenciador de Ambiente de Laboratórios (GAL).	95,00	70%	95%
-------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	-----	-----

Ações:
Manter as unidades de saúde do município vigilantes para os casos de arboviroses
Investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) através da qualificação profissional e ampliação da sua atuação conjunta com os pontos da Rede de Atenção à Saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar os processos de trabalho da Rede de Atenção Psicossocial atuando de maneira integrada com os demais pontos da Rede de Atenção à Saúde melhorando a resolutividade

3.1.1	Criar e Implementar Protocolo com estratificação de risco para atendimentos de saúde mental na Atenção Primária e na RAPS.	Protocolo implementado		01	01
<p>Ações:</p> <p>Desenvolver a elaboração de um Protocolo com estratificação de risco para atendimentos de saúde mental na Atenção Primária e na RAPS</p> <p>Identificar junto as equipes as necessidades de saúde mental;</p> <p>Criar um fluxo de saúde mental municipal</p>					
3.1.2	Elaborar Protocolos e Procedimentos Operacionais Padrão (POP) relacionados às rotinas da saúde mental.	Número de POPs implementados		01	01
<p>Ação:</p> <p>Criar junto a equipe de saúde mental e as de atenção básica protocolos e pops a fim de reorganizar as rotinas de saúde mental de Marau</p>					
3.1.3	Aumentar as altas e encaminhamentos para o Serviço de menor complexidade.	Percentual de alta melhorada dos pacientes atendidos nos CAPS		5%	5%
<p>Ação:</p> <p>Redirecionar para as equipes de atenção básica de saúde os pacientes que não se caracterizam como CAPS para manter segmento nas ESFs</p>					
<p>OBJETIVO Nº 3.2 - Ampliar a implantação de serviços da Rede de Atenção à Saúde Mental e aprimorar as estruturas dos serviços existentes.</p>					
3.2.1	Revisar as Linhas de cuidado da Saúde Mental.	Linha de saúde mental revisada		20%	100%

<p>Ação: Reorganizar as linhas de cuidado da saúde mental unificando em um só fluxograma a atenção básica em saúde e a especializada afim de qualificar a logística do município</p>					
3.2.2	Implantar e manter a Rede de Saúde Mental	Rede de Saúde Mental implantada e mantida		1	1
<p>Ação: Criar protocolos, pops, fluxogramas que unifiquem a atenção básica, especializada e colaboradores no município de Marau</p>					
<p>DIRETRIZ Nº 4 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde</p>					
<p>OBJETIVO Nº 4.1 - Ações de educação permanente e continuada na Atenção Básica em Saúde</p>					
4.1.1	Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	Número de capacitações ofertadas aos trabalhadores da SMS.		01	02
<p>Ação Estabelecer sistema de identificação de demandas e educação continuada no município priorizando as demandas mais urgentes e realizando a educação com periodicidade</p>					
4.1.2	Qualificar e sensibilizar os ACSs sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a	Número de capacitações e ACS capacitadas		50%	90%

	unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território				
<p>Ação:</p> <p>Capacitações mensais para qualificar o núcleo de ACS na atenção básica em saúde</p>					
4.1.3	Manter todas as equipes de saúde da Atenção Primária (eAP) capacitadas em relação a Imunizações.	Número de equipes capacitadas		12	12
<p>Ações:</p> <p>Atualizar anualmente todas as ESFs no tema imunização para manter atualizado o conhecimento das equipes</p> <p>Promover a ampla divulgação de normas, diretrizes e portarias do ministério da saúde ou governo do estado para a atualização das equipes</p>					
4.1.4	Realizar capacitação anual em todas as Unidades de Saúde da Família com os agentes comunitários de saúde em relação ao seu papel na orientação à população acerca do uso adequado de medicamentos prescritos.	Número de capacitações realizadas e de Agentes Comunitárias treinadas		12	12
<p>Ação:</p> <p>Sensibilizar e capacitar as equipes quanto sua ação na atenção básica</p>					
4.1.5	Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e	Percentual de trabalhadores com liberação de carga horária para		50%	50%

	eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	participação em cursos, congressos e eventos			
<p>Ação:</p> <p>Incentivar e oportunizar a participação dos profissionais em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação</p>					
4.1.6	Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits.	Concurso público realizado		Não programada	01
4.1.7	Refazer dimensionamento da Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado.	Estudo de dimensionamento da Atenção Primária à Saúde		100%	100%
<p>Ações:</p> <p>Refazer dimensionamento da Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado;</p>					
<p>OBJETIVO Nº 4.2 - - Fortalecer o processo de integração ensino-serviço na Rede de Atenção da Secretaria Municipal de Saúde</p>					
4.2.1	Ampliar o Programa de Residência Multiprofissional.	Número de Programas de Residência implementados na Rede de Atenção à Saúde	2	Não programada	04
<p>DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a participação da comunidade e do controle social na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), aperfeiçoando os conselhos de saúde, garantindo a transparência e a moralidade na gestão pública, melhorando a comunicação entre a sociedade e os gestores, de forma regionalizada e descentralizada, e mantendo seu caráter deliberativo.</p>					
<p>OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar os mecanismos de participação e controle social fortalecendo o trabalho do Conselho Municipal de Saúde.</p>					

5.1.1	Ampliar o número de conselhos locais atuantes no município	Número de conselhos locais	3	Não programada	04
5.1.2	Conselho de Saúde realizar no mínimo 10 Plenárias Ordinárias ao ano.	Número de plenários ordinários realizados	10	10	10
<p>Ações</p> <p>Incentivar a realização das reuniões ordinárias do conselho de saúde;</p> <p>Garantir a realização de reuniões extraordinárias sempre que houver necessidades</p>					
5.1.4	Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).	Número de conferencia de saúde realizada		01	01
<p>Ações</p> <p>Organizar formação para conselheiros de saúde</p> <p>Dar apoio ao conselho de saúde para a realização da conferência municipal de saúde</p>					
<p>OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer a Ouvidoria municipal e desenvolver estratégias para que se efetivem como instrumento de gestão e cidadania.</p>					
5.2.1	Manter monitoramento e avaliação mensal dos registros de ouvidoria municipal referente a pasta da saúde.	Número de ouvidoria respondidas		100%	100%
<p>Ações:</p> <p>Responder a todas as solicitações recebidas na secretaria</p>					
5.2.2	Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano		50%	100%

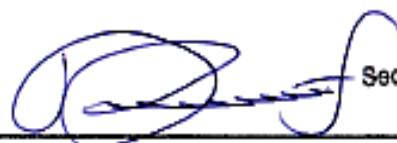
	Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.				
<p>Ação: Realizar a devolução ao solicitante no menor prazo possível</p>					
<p>DIRETRIZ Nº 6 - Garantir regulação do SUS municipal adequada e transparente, assegurando qualidade e resolubilidade no tempo adequado, em conformidade com o perfil epidemiológico e as especificidades territoriais.</p>					
<p>OBJETIVO Nº 6.1 - Desenvolver e aplicar protocolos e diretrizes de acesso às consultas e exames prioritários, qualificando o processo da regulação dos fluxos</p>					
6.1.1	Ampliar o número de Protocolos da solicitação de exames de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde.	Número de Protocolos implantados		1	12
<p>Ação: Implementar os protocolos que regulem a solicitação de exames de média e alta complexidade afim de utilizar o princípio da equidade do SUS</p>					
6.1.2	Implantar diretrizes e protocolos de encaminhamentos de consultas de especialidades de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde	Número de protocolos implantados		01	12
<p>Ações: Ação já realizada e implementada com os protocolos do teles saúde</p>					

Implementar os novos protocolos que forem lançados no período					
6.1.3	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra referência implantado/ ano.		10%	60%
<p>Ação:</p> <p>Sensibilizar, articula e ampliar o fluxograma das ações de saúde dentro do município</p>					
DIRETRIZ Nº 7 - Garantir a Assistência Farmacêutica universal e integral no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).					
<p>OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar a assistência farmacêutica no município, garantindo o abastecimento, dispensação e informação, bem como acompanhamento farmacêutico para a integralidade do cuidado, promovendo o uso racional e prevenção de problemas relacionados aos medicamentos.</p>					
7.1.1	Implementar e revisar sempre que necessário da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) sempre que houver necessidade.	Percentual de REMUME revistado		10%	100%
<p>Ação:</p> <p>Revisão anual da versão do REMUME a ser realizada pela equipe da farmácia básica do município</p>					

7.1.2	Realizar educação permanente anual com todos os atendentes de farmácia da Rede Pública de Atenção à Saúde, acerca de suas atribuições, responsabilidades, humanização no atendimento e boas práticas.	Número de capacitações realizadas		01	01
<p>Ação:</p> <p>Sensibilizar e capacitar as atendentes de farmácia da Rede Pública de Atenção à Saúde, acerca de suas atribuições, responsabilidades, humanização no atendimento e boas práticas.</p>					
7.1.3	Implantar Procedimento Operacional Padrão (POP) em todas as farmácias e dispensários da Rede de Atenção Farmacêutica do SUS.	Número de POPs implementados		10%	100%
<p>Ação:</p> <p>Criar e implementar Procedimento Operacional Padrão (POP) em todas as farmácias e dispensários da Rede de Atenção Farmacêutica do SUS</p>					
<p>DIRETRIZ Nº 8 - Aprimorar e manter ações estratégicas de enfrentamento da Pandemia COVID-19 conforme cenário epidemiológico</p>					
<p>OBJETIVO Nº 8.1 - Contribuir para a formulação, a execução e a avaliação das ações de enfrentamento da emergência de saúde pública COVID-19.</p>					
8.1.1	Manter o Plano de Contingência Municipal atualizado de acordo com	Plano de Contingência atualizado em relação às normativas	100,00	100%	100%

	orientações e diretrizes dos órgãos de saúde.				
<p>Ação:</p> <p>Atualizar o Plano de Contingência Municipal de acordo com orientações e diretrizes dos órgãos de saúde.</p>					
8.1.2	Manter o Plano de Imunização para COVID-19 atualizado de acordo com as orientações e diretrizes dos órgãos de saúde.	Plano de Imunização para COVID-19 atualizado em relação às normativas.	100,00	100%	100%
<p>Ação:</p> <p>Atualizar o Plano de Imunização para COVID-19 atualizado de acordo com as orientações e diretrizes dos órgãos de saúde.</p>					
<p>OBJETIVO Nº 8.2 - - Fortalecer os serviços de saúde para a detecção, notificação, investigação e monitoramento de prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo Ministério da Saúde.</p>					
8.2.1	Encaminhar todas as atualizações referentes às orientações e diretrizes dos órgãos competentes (federal, estadual e municipal), no contexto da COVID-19, para a Rede de Atenção à Saúde Pública do município.	Percentual de atualizações encaminhadas	100,00	100%	100%
<p>Ação:</p> <p>Fornecer todas as atualizações referentes às orientações e diretrizes dos órgãos competentes (federal, estadual e municipal), no contexto da COVID-19, para a Rede de Atenção à Saúde Pública do município.</p>					

8.2.2	Manter a emissão de boletins diários, dos casos de COVID-19, enquanto perdurar a emergência em saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo Coronavírus	Percentual de boletins emitidos durante a emergência de saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo coronavírus	100,00	Não programada	100%
8.2.3	Manter o rastreamento e o monitoramento de contatos próximos de casos confirmados de COVID-19 através do tele agendamento	Número de pacientes sob rastreamento e monitoramento de contatos próximos de casos confirmados de COVID-19	85,00	Não programada	100%
8.2.4	Manter a investigação e o encerramento de todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19.	Percentual de casos de SRAG por COVID-19 investigados e encerrados	100,00	100%	100%
<p>Ação;</p> <p>Investigar e o encerrar todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19.</p>					


Douglas Kurtz
 Secretário Municipal de Saúde
 PM. Marau/RS

Marau, 11 de abril de 2023

Douglas Kurtz

Secretário de Saúde