Programação Anual de Saúde 2021

DIRETRIZ № 1 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE QUALIDADE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ÊNFASE NA HUMANIZAÇÃO, EQÜIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIAL, AMBULATORIAL E HOSPITALAR, GARANTINDO O ACESSO A MEDICAMENTOS NO ÂMBITO DO SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE QUALIDADE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ÊNFASE NA HUMANIZAÇÃO, EQÜIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIAL, AMBULATORIAL E HOSPITALAR.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento	Indic	ador (Linha-	Base)	Meta	Meta Plano(2018-	- Unidade de
		e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida
1.1.1	Manter o 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).(:>=80%bom-razoavel:	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	80	2017	Percentual	80	80	Percentual
Ação № 1 - Manter o 80	0% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de	saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	(:>=80%bom-ra	zoavel.				
1.1.2	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 100,00 % equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	72	2017	Percentual	14	100	Percentual
Ação № 1 - Ampliar o ac	cesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para	100,00 % equipes de saúde bucal implar	ntadas.					
1.1.3	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	2,41	2017	Percentual	0,15	3	Percentual
Ação № 1 - Aumentar o	percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionad	a.						
1.1.4	Aumentar a cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	89,77	-	Percentual	0	100	Percentual
Ação № 1 - Aumentar a	cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Bási	ca.						
1.1.5	Redução de intenações de causas sensiveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	30,81	2017	Percentual	1,45	25	Percentual
Ação № 1 - Redução de	intenações de causas sensiveis à Atenção Básica.							

1.1.6	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	0,08	2017	Percentual	0,1	0,4	Percentual
Ação № 1 - Aumenta	ar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade se	lecionados para a população residente.						
1.1.7	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente	0,89	2017	Percentual	1,07	5,2	Percentual
	ar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selec							
1.1.8	Ampliar o nº de leitos em %	Numero de Leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	1,39	2017	Percentual	0,14	0,28	Percentual
Ação № 1 - Ampliar o	o nº de leitos em %.							

1.1.9	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)	Percentual de municípios com o Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço WebService	0	2017	Número	0	9	Número
Ação № 1 - Implantar o Sistema I abastecimento farmacêutico) da 1.1.10	Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hóru Atenção Básica) Ampliar a razão de mulheres na faixa etaria de 25 a 64 anos com exame citopatologico a cada três anos	Is) ou enviar o conjunto de dados por m Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	eio do serviço W 0,48	ebService, em 3	(% dos estabele Percentual	ocimentos farm	acêuticos (farmácias e 0,6	e centrais de Percentual

1.1.11	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 na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0	2017	Percentual	0,04	0,14	Percentual
Ação № 1 - Ampliar	a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de	idade.						
1.1.12	Reestruturar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavirus	Numero de serviços reestruturados	0	-	Percentual	100	100	Percentual
Ação № 1 - Reestru	curar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia	do Coronavírus.						
1.1.13	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	Percentual de usuários em situação de isolamento domiciliar acompanhados.	0	·	Percentual	100	100	Percentual
Ação № 1 - Acompa	nhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar							
1.1.14	Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid- 19	Percentual de serviços de saúde orientando usuários quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid-19	-	-		100	100	Percentual

DIRETRIZ Nº 2 - PROMOVER O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS NOS CICLOS DE VIDA (CRIANÇA, ADOLESCENTE, JOVEM, ADULTO E IDOSO), CONSIDERANDO AS QUESTÕES DE GÊNERO, ORIENTAÇÃO SEXUAL, RAÇA/ETNIA, SITUAÇÕES DE VULNERABILIDADE, AS ESPECIFICIDADES E A DIVERSIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA, NAS REDES TEMÁTICAS E NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

OBJETIVO № 2.1 - APRIMORAR E IMPLANTAR AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NAS REGIÕES DE SAÚDE, COM ÊNFASE NA ARTICULAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDE CEGONHA, REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA, E DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS

Nº	Descricão da Meta	Indicador para monitoramento		ador (Linha-	Base)	Meta	Meta Plano(2018-	Unidade de
IN ²	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida

2.1.1	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	30,95	2016	Percentual	0,87	27,5	Percentual
Ação № 1 - Acompanh	ar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de ado	lescentes de 10 a 19 anos.						
2.1.2	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré ¿ Natal	41,67	2014	Percentual	2,59	52	Percentual
Ação № 1 - Aumentar	a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete con	sultas de pré-natal.						
2.1.3	Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais	Proporção de acesso hospitalar dos	26,66	2016	Percentual	2,09	35	Percentual
	quando acidentadas	óbitos por acidente						
Ação № 1 - Ampliar o r	nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.							
2.1.4	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocardio (IMA)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	38,46	2016	Percentual	6,62	12	Percentual
Ação № 1 - Reduzir em	n x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocardio (II	MA).						
2.1.5	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	83,33	2017	Percentual	0,42	85	Percentual
Ação № 1 - Aumentar	a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.							
2.1.6	Aumentar o X % de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	38,66	2017	Percentual	3,09	51	Percentual
Ação № 1 - Aumentar o	o X % de parto normal.							
2.1.7	Implantar em todas as unidades de saúde do município a ESTRATEGIA AMAMENTA ALIMENTA BRASIL	Estratégia Nacional para Promoção do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável no SUS	0	2017	Número	6	9	Número

Ação № 1 - Implantar em todas as unidades de saúde do município a ESTRATEGIA AMAMENTA ALIMENTA BRASIL.

OBJETIVO № 2.2 - PROMOVER O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS NOS CICLOS DE VIDA (CRIANÇA, ADOLESCENTE, JOVEM, ADULTO E IDOSO), CONSIDERANDO AS QUESTÕES DE GÊNERO, ORIENTAÇÃO SEXUAL, RAÇA/ETNIA, SITUAÇÕES DE VULNERABILIDADE, AS ESPECIFICIDADES E A DIVERSIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA, NAS REDES TEMÁTICAS E NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

		Indicador para monitoramento	Indicador (Linha-Base)			Meta	Meta Plano(2018-	Unidade de
Nº	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida
2.2.1	Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	11	2017	Percentual	1	7	Percentual
Ação № 1 - Reduzir a mortalidad	de infantil.							
2.2.2	Reduzir o numero de óbito materno.	Numero de Óbitos Maternos em determinado período e local de residência	0	-	Percentual	0	0	Número
Ação № 1 - Reduzir o numero de	e óbito materno.							
2.2.3	Investigar os óbitos de mulheres em Idade fertil (MIF)	Investigação de obitos de Mulheres em Idade Fertil (MIF)	83,33	2017	Percentual	1,67	90	Percentual
Ação № 1 - Investigar os óbitos	de mulheres em Idade fertil (MIF).							
2.2.4	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	Nº de Unidades de saúde com serviço de notificação de violência, doméstica, sexual e outras violências	5	2017	Número	1	9	Número

Ação № 1 - Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.

DIRETRIZ № 3 - REDUZIR E PREVENIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PROTEÇÃO, COM FOCO NA PREVENÇÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, ACIDENTES E VIOLÊNCIAS, NO CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NA PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL

OBJETIVO № 3.1 - REDUZIR E PREVENIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES SOCIAIS, POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PROTEÇÃO, COM FOCO NA PREVENÇÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, ACIDENTES E VIOLÊNCIAS, NO CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NA PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL.

		Indicador para monitoramento	Indic	ador (Linha-E	Base)	Meta	Meta Plano(2018-	Unidade de
Nº	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida
3.1.1	Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	3	2016	Percentual	1	1	Número

Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de sífilis congênita.

3.1.2	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissiveis (DCNT ¿ doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	20	2017	Percentual	1,25	15	Percentual
Ação № 1 - Reduzir a morta	alidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não	transmissíveis (DCNT) doenças do apare	elho circulatóri	o, câncer, diab	etes e doenças re	spiratórias crô	nicas).	
3.1.3	Aumentar a proporção de cura de casos novos de turbeculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	50	2017	Percentual	7,5	80	Percentual
Ação № 1 - Aumentar a pro	porção de cura de casos novos de turbeculose pulmonar co	m confirmação laboratorial.						
3.1.4	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	86,67	2017	Percentual	0,84	90	Percentual
Ação № 1 - Realizar exames	s anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.							
3.1.5	Ampliar a proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	14	2017	Percentual	6,5	40	Percentual
Ação № 1 - Ampliar a propo	orção de municípios com casos de doenças ou agravos relaci	onados ao trabalho notificados.						
3.1.6	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	1	2017	Número	1	3	Número
Ação № 1 - Reduzir a incidê	encia de AIDS em menores de 5 anos.							
3.1.7	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseniase nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	66,7	2017	Percentual	4,58	85	Percentual
Ação № 1 - Aumentar a pro	porção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das	coortes.						
3.1.8	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase,nos anos das coortes	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	80	2017	Proporção	1,25	85	Proporção
Ação № 1 - > 80% dos cont	atos examinados dos casos novos de hanseníase nos anos da	as coortes.						
3.1.9	Reduzir a Incidencia Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica	Número de Casos Autóctones de Malária	26,5	2017	Percentual	5	5	Percentual
Ação № 1 - Reduzir a Incidê	encia Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica							
3.1.10	Reduzir o numero absoluto de obito por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	0	2017	Percentual	0	0	Percentual
Ação № 1 - Reduzir o nume	ro absoluto de óbito por dengue.							
3.1.11	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	2017	Número	6	6	Número

3.1.12	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0	2017	Percentual	10	40	Percentu
№ 1 - Ampliar a prop	orção de análises realizadas em amostras de água para consu	- 11112122	liformes totais	s, cloro residual	livre e turbidez.			
3.1.13	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	2017	Percentual	100	100	Percent
Nº 1 - Ampliar o perc	entual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos p	rotegidos.						
3.1.14	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus	Número de Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus emitidos.	-		-	100	100	Percent
Nº 1 - Emitir diariame	ente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus.							
3.1.15	Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.	Percentual de notificações investigadas	-	-	-	100	100	Percent
Nº 1 - Notificar e inve	estigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.							
3.1.16	Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19	Número de Campanha de Vacinação contra Influenza realizada diante do cenário da Pandemia Covid-19	1	2018	Número	1	2	Númei
Nº 1 - Realizar a Camp	panha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pal	ndemia Covid-19.						
3.1.17	Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.	Quantidade de protocolos construídos/pactuados para realização do Teste Rápido COVID-19	-	-	-	0	1	Núme
Nº 1 - Definir protoco	olos para realização do Teste Rápido COVID-19.							
3.1.18	Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE	Percentual de notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE.	-	-		100	100	Percent

3.1.19	Garantir em tempo oportuno/hábil exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19	Percentual de exames laboratoriais realizados por usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19	-	-	-	100	100	Percentual

Ação № 1 - Garantir em tempo oportuno/hábil exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19.

OBJETIVO Nº 3.2 - APRIMORAR O MARCO REGULATÓRIO E AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, PARA ASSEGURAR A PROTEÇÃO A SAÚDE E O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO SETOR

		Indicador para monitoramento	Indic	ador (Linha-	Base)	Meta	Meta Plano(2018-	Unidade d
Nō	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida
3.2.1	Ampliar o % de municipios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	90	2017	Percentual	2,5	100	Percentua
	Ação № 1 - Ampliar o % de municípios qu	e realizam no mínimo seis grupos de açĉ	ŏes de Vigilânci	a Sanitária, co	nsideradas necess	árias.		
3.2.2	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0	2017	Percentual	5	80	Percentua
- Encerrar 80% o	u mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Si	stema de Informações sobre Agravos de	e Notificação (S	INAN), em até	60 dias a partir d	a data de noti	ficação.	
		Percentual de profissionais da saúde,						

Ação Nº 1 - Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primaria a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19.

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECER O PAPEL DO ESTADO NA REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE E ORDENAR, PARA AS NECESSIDADES DO SUS, A FORMAÇÃO, A EDUCAÇÃO PERMANENTE, A QUALIFICAÇÃO, A VALORIZAÇÃO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS, COMBATENDO A PRECARIZAÇÃO E FAVORECENDO A DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO. TUDO ISSO CONSIDERANDO AS METAS DE SUPERAÇÃO DAS DEMANDAS DO MUNDO DO TRABALHO NA ÁREA DA SAÚDE ESTABELECIDAS PELA DÉCADA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE, INICIADA EM 2013.

OBJETIVO № 4.1 - PROMOVER, PARA AS NECESSIDADES DO SUS, A FORMAÇÃO, A EDUCAÇÃO PERMANENTE, A QUALIFICAÇÃO, A VALORIZAÇÃO DOS TRABALHADORES, A DESPRECARIZAÇÃO E A DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO

		Indicador para monitoramento		Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-	Unidade de
Nō	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida
4.1.1	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritarias do SUS	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	0	2017	Percentual	0	100	Percentual
	Ação № 1 - Implementar a	ções de educação permanente para qu	alificação das áre	eas prioritárias (do SUS.			
4.1.2	Ampliar o número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes	Número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados	1	2017	Número	1	8	Número

Ação № 1 - Ampliar o número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes.

OBJETIVO Nº 4.2 - 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

		Indicador para monitoramento	Indicador (Linha-Base)		Meta	Meta Plano(2018-	Unidade de		
Nº	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida	
4.2.1	Manter o numero de mesa (ou espaço formal) municipais de negociação do SUS, em funcionamento	Número de mesa ou espaço formal municipal de negociação permanente do SUS, mantido em funcionamento	1	2017	Número	1	1	Número	

Ação № 1 - Manter o numero de mesa (ou espaço formal) municipais de negociação do SUS, em funcionamento.

DIRETRIZ Nº 5 - APRIMORAR A RELAÇÃO FEDERATIVA NO SUS, FORTALECENDO A GESTÃO COMPARTILHADA NAS REGIÕES DE SAÚDE E COM A REVISÃO DOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO, CONSIDERANDO AS ESPECIFICIDADES REGIONAIS E A CONCERTAÇÃO DE RESPONSABILIDADES DOS MUNICÍPIOS, ESTADOS E UNIÃO, VISANDO OFERECER AO CIDADÃO O CUIDADO INTEGRAL.

OBJETIVO № 5.1 - APRIMORAR A RELAÇÃO INTERFEDERATIVA E A ATUAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE COMO GESTOR FEDERAL DO SUS.

No.		Indicador para monitoramento	Indicador (Linha-Base)		Meta	Meta Plano(2018-	Unidade de			
	Nº	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida	
	5.1.1	Mater o número de PLANO DE SAÚDE enviado ao Conselho Municipal de Saúde	Plano de saúde enviado ao conselho de saúde	0	2017	Número	1	1	Número	

Ação № 1 - Mater o número de PLANO DE SAÚDE enviado ao Conselho Municipal de Saúde.

DIRETRIZ Nº 6 - GARANTIR O FINANCIAMENTO ESTÁVEL E SUSTENTÁVEL PARA O SUS, MELHORANDO O PADRÃO DO GASTO E QUALIFICANDO O FINANCIAMENTO TRIPARTITE E OS PROCESSOS DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS.

OBJETIVO Nº 6.1 - MELHORAR O PADRÃO DE GASTO, QUALIFICAR O FINANCIAMENTO TRIPARTITE E OS PROCESSOS DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS, NA PERSPECTIVA DO FINANCIAMENTO ESTÁVEL E SUSTENTÁVEL DO SUS.

	D	Indicador para monitoramento	Indicador (Linha-Base)			Meta	Meta Plano(2018-	Unidade de
Nº	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida
6.1.1	Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde	0	2017	Número	1	4	Número
	Ação № 1 - Realiza	r pelo menos uma alimentação por ano	no Banco de Pre	ços em Saúde.				
6.1.2	Estruturação do componente municipal do SNA	Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado	0	2017	Número	1	4	Número

Ação Nº 1 - Estruturação do componente municipal do SNA.

DIRETRIZ № 7 - PROMOVER, PARA AS NECESSIDADES DO SUS, A FORMAÇÃO, A EDUCAÇÃO PERMANENTE, A QUALIFICAÇÃO, A VALORIZAÇÃO DOS TRABALHADORES, A DESPRECARIZAÇÃO E A DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO.

OBJETIVO Nº 7.1 - Institucionalizar a Política Municipal de Educação Permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

NO	Descricão da Meta	Indicador para monitoramento	Indicador (Linha-Base)			Meta	Meta Plano(2018-	Unidade de
Nº	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida

Garantir mensalmente reuniões de Educação Permanente em Saúde com as ESF para discussão/monitoramento/avaliação do cenário da Pandemia	Número de reuniões de Educação Permanente em Saúde para discussão/monitoramento/avaliação do cenário da Pandemia.		-	12	24	Número	
--	--	--	---	----	----	--------	--

Ação Nº 1 - Institucionalizar a Política Municipal de Educação Permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

DIRETRIZ Nº 8 - -MELHORAR O PADRÃO DE GASTO, QUALIFICAR O FINANCIAMENTO TRIPARTITE E OS PROCESSOS DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS, NA PERSPECTIVA DO FINANCIAMENTO ESTÁVEL E SUSTENTÁVEL DO SUS

OBJETIVO № 8.1 - Garantir o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.

		Indicador para monitoramento	Indic	ador (Linha	·Base)	Meta	Meta Plano(2018-	Unidade d
Nō	Descrição da Meta	e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Prevista 2021	2021)	Medida
8.1.1	Solicitar abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Numero de abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid- 19)	-	-	-	0	1	Número
Ação № 1 - Solicitar abe	rtura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 20	020 para execução dos recursos destinad	los ao enfrenta	mento da par	idemia provocada	pelo coronav	írus (covid-19).	
8.1.2	Aquisição de ambulância TIPO A (UTI) para atender a demanda hospitalar no enfrentamento ao Novo Coronavírus COVID-19.	Aquisição de aquipamento/material permanente com uso de recursos de emendas parlamentares.	-	-	-	0	1	Número
Ação № 1 - Aquisição de	e ambulância TIPO A (UTI) para atender a demanda hospitalar no	o enfrentamento ao Novo Coronavírus C	OVID-19.					
8.1.3	Modernização e melhoria de equipamentos através de novas aquisições, para atender a demanda do Laboratório Publico Municipal frente a demanda causada pelo Novo Coronavirus COVID-19.	Aquisição de equipamento/material permanente com uso de recursos de emendas parlamentares.	-	-	-	0	1	Número
Ação № 1 - Modernizaçã	ão e melhoria de equipamentos através de novas aquisições, pa	ra atender a demanda do Laboratório Pu	ublico Municipa	al frente a den	nanda causada pel	o Novo Coron	avirus COVID-19.	
8.1.4	Finalização da obra do setor de urgência e emergência do Hospital Municipal para atender a demanda gerada pelo novo Coronavirus COVID-19.	Melhorias na Infraestrutura Publica Municipal de Saúde, para melhor atendimento a população.	-	-	-	0	1	Número

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter o 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).(:>=80%bom-razoavel:	80
	Solicitar abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	0
	Garantir mensalmente reuniões de Educação Permanente em Saúde com as ESF para discussão/monitoramento/avaliação do cenário da Pandemia	12
	Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	1
	Mater o número de PLANO DE SAÚDE enviado ao Conselho Municipal de Saúde	1
	Manter o numero de mesa (ou espaço formal) municipais de negociação do SUS, em funcionamento	1
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritarias do SUS	0
	Ampliar o número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes	1
122 - Administração Geral	Aquisição de ambulância TIPO A (UTI) para atender a demanda hospitalar no enfrentamento ao Novo Coronavírus COVID-19.	0
	Estruturação do componente municipal do SNA	1
	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primaria a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19.	100

	Modernização e melhoria de equipamentos através de novas aquisições, para atender a demanda do Laboratório Publico Municipal frente a demanda causada pelo Novo Coronavirus COVID-19.	0
	Reduzir a Incidencia Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica	5
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	100
	Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid-19	100
	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus	100
	Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.	0
	Manter o 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).(:>=80%bom-razoavel:	80
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	1
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos	0,87
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 100,00 % equipes de saúde bucal implantadas.	14
	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissiveis (DCNT ¿ doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	1,25
	Reduzir o numero de óbito materno.	0
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré- natal	2,59
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0,15
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de turbeculose pulmonar com confirmação laboratorial	7,5
301 - Atenção Básica	Investigar os óbitos de mulheres em Idade fertil (MIF)	1,67
. Atonyao basica	Aumentar a cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Básica.	0

exames anti-HIV em 100% dos casos tuberculose	0,84
número de unidades de Saúde com e notificação contínua da violência a, sexual e outras violências	1
m x% os óbitos nas internações por udo do miocardio (IMA)	6,62
de intenações de causas sensiveis à Básica.	1,45
proporção de municipios com casos de ou agravos relacionados ao trabalho s	6,5
o X % de parto normal	3,09
incidência de AIDS em menores de 5	1
em todas as unidades de saúde do a ESTRATEGIA AMAMENTA A BRASIL	6
razão de mulheres na faixa etaria de nos com exame citopatologico a cada	0,03
orientações quanto à qualidade e a do uso do álcool a 70% e mascaras 1 Covid-19	100
de ambulância TIPO A (UTI) para demanda hospitalar no enfrentamento Coronavírus COVID-19.	0
nº de pessoas assistidas em hospitais cidentadas	2,09
ação e melhoria de equipamentos e novas aquisições, para atender a do Laboratório Publico Municipal frente la causada pelo Novo Coronavirus 9.	0
orientações em relação ao manejo de pos em domicílio, nos serviços da Primaria a Saúde, espaços públicos e s após a morte no período da pandemia 19.	100
a proporção de cura de casos novos ulose pulmonar com confirmação al	7,5

	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocardio (IMA)	6,62
	Finalização da obra do setor de urgência e emergência do Hospital Municipal para atender a demanda gerada pelo novo Coronavirus COVID-19.	0
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	0,84
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente	0,1
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	1,07
	Ampliar o nº de leitos em %	0,14
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etaria de 25 a 64 anos com exame citopatologico a cada três anos	0,03
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,04
	Reestruturar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavirus	100
	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	100
	Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.	100
	Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.	0
	Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE	100
	Garantir em tempo oportuno/hábil exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19	100
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.	0

	Ampliar o % de municipios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias	2,5
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	10
	Reduzir a mortalidade infantil	1
	Reduzir o numero de óbito materno.	0
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	5
	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissiveis (DCNT ¿ doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	1,25
	Investigar os óbitos de mulheres em Idade fertil (MIF)	1,67
305 - Vigilância	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	1
Epidemiológica	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,42
	Ampliar a proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	6,5
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	1
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseniase nos anos das coortes	4,58
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase,nos anos das coortes	1,25
	Reduzir o numero absoluto de obito por dengue	0
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	6
	Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid- 19	1
Demonstrativo da Prod	iramação do Doenoese com Saúdo nor Subf	uncão Natureza e Fonte

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	ias de fundos à Fundo de Recursos do SUS,	cias de fundos ao Fundo de	cias de convênios destinados	de Crédito vinculadas	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	8.402.742,52	603.597,99	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.006.340,51
	Capital	21.357,00	N/A	30.462,00	N/A	N/A	N/A	N/A	51.819,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.892.261,61	9.657.810,13	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.550.071,74
	Capital	202.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	202.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	238.849,07	3.459.523,73	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.698.372,80
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	302.847,00	586.124,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	888.971,20
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A