

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 BRUSQUE/2022



SUMÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA	3
APRESENTAÇÃO	
PROGRAMAÇÃO DE AÇÕES 2023	5
CONSIDERAÇÕES FINAIS	



IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUSQUE

ENDEREÇO: Prefeito Germano Schaeffer, 66 – Praça da Cidadania

Centro 1 – Brusque – Santa Catarina CEP: 88.350-160

Fone: (47) 3255-6800

Site: https://brusque.atende.net/

E-mail: contato@smsbrusque.sc.gov.br

Período de Abrangência da Programação Anual de Saúde

Ano de 2023

Período de elaboração

Julho de 2022 a outubro de 2022

Nome dos membros ou equipe técnica responsável pela elaboração:

Secretário Municipal de Saúde: Osvaldo Quirino de Souza

Diretora Geral: Camila Fernanda Valle Pereira

Diretor Administrativo / Financeiro: José Altino Filho

Diretora Atenção Básica: Camila Granemann de Souza

Diretora Assistência Especializada: Kenny Dalsenter

Diretora Assistência Farmacêutica: Patrícia Bernardi Sassi

Diretora de Planejamento, Regulação, Controle e Avaliação: Kátia Regina Furtado

Diretora de Vigilância em Saúde: Ariane Beatriz da Costa



APRESENTAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Brusque, por meio da Secretaria Municipal da Saúde (SMS), de acordo com a legislação do Sistema Único de Saúde (SUS), em atenção à Lei Complementar nº 141/2012, apresenta a Programação Anual de Saúde (PAS) para o exercício de 2023.

A SMS tem como objetivos a valorização do ser humano, resolutividade, comprometimento, transparência e integração e como principal missão, promover saúde à população de Brusque, com ações resolutivas através de serviços humanizados, buscando excelência e transparência.

Nos últimos anos, o Ministério da Saúde (MS) tem desenvolvido ações no âmbito da gestão do SUS, com vistas a fomentar o planejamento ascendente, a discussão do rateio dos recursos e a fortalecer o processo de regionalização em saúde e da organização do sistema. Estas ações buscam trazer efetividade às determinações estabelecidas na legislação do SUS.

Dentre as prioridades do MS, está a consolidação dos sistemas de informação do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços de saúde. O DigiSUS Gestor, é um sistema estruturado para receber as informações dos instrumentos de planejamento de Estados e Municípios. Foi desenvolvido a partir das normativas do SUS e da internalização da lógica do ciclo de planejamento, e incorporou as funcionalidades do Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS) e do Sistema de Pactuação (SISPACTO). Assim, o sistema recebe o registro das metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores e de um conteúdo mínimo dos Planos de Saúde e das PAS, permite ainda a elaboração dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e do Relatório Anual de Gestão (RAG), além de ser um repositório para todos os arquivos dos instrumentos de planejamento do SUS e resoluções correspondentes.

A PAS 2023 constitui-se em um dos instrumentos de gestão do SUS, sendo elaborada em consonância com o Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025. Delimita a atuação em saúde do governo municipal do referido ano e tem como objetivo principal contribuir para o aperfeiçoamento do SUS, visando ampliar o acesso oportuno da população às ações e serviços de saúde, com a garantia da integralidade.

Esta Programação foi construída pela equipe de planejamento da SMS de Brusque, contando com envolvimento de todas as áreas técnicas de Assistência, Gestão e do Conselho Municipal de Saúde. Dentre as ações de saúde desenvolvidas pela SMS, foram incorporados os programas propostos pelo governo municipal. As propostas de governo têm como principal objetivo implantar e defender ações que garantirão uma gestão política e estratégica numa perspectiva de alavancar nossa missão, que é de ser reconhecida pela sociedade, como referência de cuidado, através de serviços humanizados buscando excelência na gestão e transparência na condução plena do sistema municipal da saúde.

Para a obtenção dos resultados esperados da execução das ações da PAS, deve-se levar em consideração a descentralização da responsabilidade pelas ações de saúde, visto que é imprescindível para o bom funcionamento do SUS a atuação conjunta e articulada entre os níveis da gestão municipal. Todas as metas apresentadas possuem prazos para seus alcances. Os resultados da PAS 2023 será avaliado quadrimestralmente pelos relatórios detalhado do



quadrimestre anterior (RDQA) e pelo Relatório Anual de Gestão (RAG), com a participação da sociedade, por meio do Conselho Municipal de Saúde.

Para alcançar seus objetivos e sua missão, no exercício da cidadania e responsabilidades, a SMS estabeleceu as diretrizes, objetivos, metas e ações discriminadas a seguir.





PROGRAMAÇÃO DE AÇÕES

A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo a Gestão prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. É dever da gestão a formulação e execução de políticas públicas, econômicas e sociais, que visem a promoção da saúde e redução de riscos de doenças e outros agravos, e o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal, equânime e igualitário às ações e aos serviços de saúde.

A Programação Anual de Saúde 2023 é o instrumento que detalha as ações para atingir as metas e objetivos, das diretrizes do PMS 2022-2025, no período de um ano. Ela operacionaliza as intenções expressas no PMS 2022-2025 e tem por objetivo anualizar suas metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

As diretrizes a serem executadas, tem como objetivo, conduzir a saúde mais perto da população, por meio da implementação das Redes de Atenção à Saúde, organizando-as em todo município, reduzindo o tempo de resposta ao atendimento das necessidades de saúde e aumentando a resolubilidade dos serviços prestados, garantindo o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

DIRETE	DIRETRIZ 1 - Ampliar o acesso e qualidade dos serviços de atenção básica										
Objetivo	Objetivo 1.1 - Manter e ampliar a rede física da atenção básica em saúde.										
		Indicador para monito-	India	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista			
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023			
1.1.1	Adquirir nova estrutura física para o funcionamento da UBS Centro	Número de estrutura adquirida	0	2021	Número	1	Número	1			
Ação 1	Reforma do espaço alugado já existente										
1.1.2	Adquirir estrutura física para funcionamento da equipe multi- profissionais	Número de estrutura adquirida	0	2021	Número	1	Número	1			
Ação 1	Alugar espaço adequado para a equipe multiprofissional junto	a equipe de Atenção Doi	miciliar								
Ação 2	Ação 2 Acompanhar reforma do espaço alugado junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica										
1.1.3	Adquirir veículos para equipe multiprofissional	Número de veículos	0	2021	Número	5	Número	2			



		1						1
		adquiridos						
Ação 1	Alugar dois veículos para a equipe multiprofissional							
Objetivo	o 1.2 - Fomentar as ações de recursos humanos, manter contr	atos vigentes e celebrar p	arcerias.					
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
1.2.1	Realizar Processo Seletivo para Agentes Comunitários de Saúde	Número de ACS nas ESF	134	2021	Número	214	Número	40
Ação 1	Realizar processo seletivo junto ao setor de Recursos Humanos							
1.2.2	Manter contratação de médicos suporte em ESF's com maior demanda	Número de médicos suporte	5	2021	Número	10	Número	1
Ação 1	1 Contratar médico para as equipes de Estratégia de Saúde da Família com demanda excedente de população							
1.2.3	Implantar equipes multiprofissionais para apoio às Equipes de ESF	Número de equipes de apoio	0	2021	Número	5	Número	1
Ação 1	Contratar equipe multiprofissional para apoiar as equipes de	estratégia de saúde da far	mília em <i>A</i>	∖tenção Do	omiciliar - fond	paudióloga, nutri	cionista	
Ação 2	Reabrir polo de academia da Saúde Sta Luzia							
Ação 3	Ampliar número de polos de academia da saúde							
1.2.4	Ampliar número de equipes de ESF conforme demanda do território	Número de equipes ESF	34	2021	Número	37	Número	2
Ação 1	Aderir 2 novas Equipes de Estratégia de Saúde da Família			•				
1.2.5	Ampliar número de vagas do programa de residência de medicina de família e comunidade	Número de vagas	3	2021	Número	8	Número	1
Ação 1	Acompanhar abertura de edital do Programa de residência de	Medicina de Família e C	omunidad	le				
Ação 2	Aderir ao Edital quando aberto, respeitando número de vagas	para o Município						
Objetivo	o 1.3 - Fortalecer as ações, estratégias e programas da atençã	o básica						
N°	Descrição da Meta	Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista



		F						
		ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
1.3.1	Promover, ao menos 1 vez ao ano ações macro, relacionadas a Saúde do Homem	Número de ações realizadas	1	2021	Número	1	Número	1
Ação 1	Intensificar ações de promoção a saúde do homem nas Equip	oes de saúde da Família r	no mês de	novembro	com horário	estendido		
1.3.2	Promover, ao menos 2 vezes ao ano, ações macro, relacionadas a Saúde da Mulher.	Número de ações realizadas	1	2021	Número	2	Número	2
Ação 1	Intensificar ações de promoção a saúde da mulher nas Equip	es de Saúde da Família r	os meses	de março	e outubro cor	n horário estendi	ido	
Ação 2	Intensificar busca ativa nas equipes de Estratégia de Saúde o	da Família nas mulheres e	em idade o	de realizaç	ão do papanio	colau e mamogra	fia	
1.3.3	Implantar novos Protocolos de enfermagem	Número de protocolos	4	2021	Número	8	Número	1
Ação 1	Implantar protocolo de Saúde da Mulher			•				
1.3.4	Aprimorar o acesso avançado nas ESF's	Percentual de ESF's com acesso avançado efetivamente implantados.	60	2021	Percentual	100	Percentual	10
Ação 1	Retomar as reuniões bimestrais da cooperação horizontal por	regionais para discussão	do proce	esso de tra	balho do Aces	so Avançado		
1.3.5	Manter Adesão ao programa mais médicos (novo programa Médicos pelo Brasil)	Número de vagas	8	2021	Número	13	Número	13
Ação 1	Acompanhar abertura de edital do Programa Mais Médicos (r	ovo programa Médicos p	elo Brasil))				
Ação 2	Aderir ao Edital quando aberto, respeitando o número de vag	as para o Município						
1.3.6	Capacitar 100% das Equipes de ESF relacionado a Indicadores em Saúde	Percentual de equipes capacitadas	-	2021	Percentual	100	Percentual	100
Ação 1	Realizar qualificação dos profissionais do CNEs e dos Indicadente para monitoramento e avaliação dos indicadores de saú		into a emp	oresa licita	da para geren	ciamento softwa	re de prontuário el	etrônico de paci-
Ação 2	2 Promover a capacitação de 100% dos coordenadores das ESF, relacionado a Indicadores em Saúde							
1.3.7	Monitorar e avaliar os indicadores de desempenho de 100% equipes AB e captação ponderada.	Percentual de equipes monitoradas e avalia- das	100	2021	Percentual	100	Percentual	100



		7.						1
Ação 1	Realizar o monitoramento e avaliação dos indicadores aprese	entados pela ESF.						
Ação 2	Promover a implementação de medidas de correção e/ou apr	imoramento do processo	de trabalh	o das ESF	=.			
1.3.8	Realizar no mínimo dois encontros com articuladores do PSE na Saúde e Educação por ano	Número encontros	-	2021	Número	8	Número	2
Ação 1	Articular com a Educação a retomada das atividades pactuad	as, canceladas pela pand	emia.					
Ação 2	Requerer nome de cada profissional responsável pelo PSE p	or equipe de SF.						
1.3.9	Instituir Grupo de Trabalho Intersetorial do PSE	Número de GTI instituí- do	0	2021	Número	1	Número	1
Ação 1	Nomear representantes de cada setor para instituir o GTI							
Ação 2	Realizar reuniões bimestrais com o GTI							
1.3.10	Implementar as ações de Saúde na Escola nas 46 unidades escolares pactuadas	Número de unidades escolares com ações implementadas	40	2021	Número	46	Número	2
Ação 1	Monitorar as ações do PSE realizadas em cada equipe							
1.3.11	Ampliar o número de tutores da EAAB	Número de tutores	12	2021	Número	18	Número	2
Ação 1	Acionar os tutores da rede							
Ação 2	Realizar junto aos tutores encontro para planejamento anual	da EAAB no Município						
1.3.12	Ampliar o número de UBSs Certificadas pela EAAB	Número de UBSs Cer- tificadas	2	2021	Número	10	Número	2
Ação 1	Realizar oficina na UBS Emma							
Ação 2	Realizar oficina na UBS Zantão							
Objetivo	o 1.4 – Atualizar equipamentos e softwares das Unidades Bási	cas de Saúde						
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	ha-base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
1.4.1	Manter locação de software de gestão	Locação de software	100	2021	Percentual	100	Percentual	100



Ação 1	Intensificar educação permanente junto as equipes sobre a u	tilização do sotware							
1.4.2	Adquirir Computadores	Número de computa- dores	180	2021	Número	260	Número	65	
Ação 2	Adquirir novos computadores para novas equipes de saúde o	u onde for necessário							
1.4.3	Adquirir equipamentos de enfermagem, como esfigmomanômetros, estatoscópios, monitores de glicemia, oxímetros, necessários para garantir o pleno funcionamento de 100% das UBS	Percentual de UBS equipadas	1	-	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Acompanhar ata dos equipamentos de enfermagem junto ao	setor de compras							
Ação 2	Acompanhar estoque dos equipamentos de enfermagem junt	o ao almoxarifado							
1.4.4	Adquirir eletrodomésticos necessários para pleno funcionamento das atividades em 100% das UBS. (geladeiras, microondas, máquinas de lavar e bebedouros)Número de equipamentos adquiridos	Percentual de UBS equipadas	-	-	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Adquirir novos eletrodomésticos para novas estruturas da Ate	nção Básica							
Ação 2	Adquirir eletrodomésticos para reposição nas estruturas exist	entes.							
1.4.5	Manter compras e aquisição de materiais de higiene, limpeza e insumos de uso diário para pleno funcionamento das atividades em 100% das UBS.	Percentual de UBS equipadas	-	-	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Acompanhar estoque desses materiais junto ao almoxarifado								
Ação 2	Acompanhar ata dos materiais junto ao setor de compras								
Objetivo	o 1.5 - Aprimorar as ações do programa de assistência domicil	ar.							
		Indicador para monito-	Indio	cador (Linh	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022-2025)	dida de Me-	2023	
1.5.1	Ampliar carga horária semanal de atendimento das equipes, incluindo os fins de semana.	Número de horas ampliadas	0	2021	Número	24	Número	12	
Ação 1	Contratar profissional médico, enfermeiro e técnico de enferm	nagem para a ampliação d	do horário	da Atençã	io Domiciliar				



		V)	
1.5.2	Contratar profissionais técnicos multiprofissionais para compor a equipe.	Número de profissio- nais contratados	0	2021	Número	4	Número	0	
Ação 1	META ALCANÇADA EM 2022			•	•				
Objetivo 1.6 - Aprimorar o programa de Saúde Bucal									
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lin	ha-base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
1.6.1	Manter composição mínima de 100% das equipes	Percentual de equipes compostas	-	2020	Percentual	100	Percentual	90	
Ação 1	Manter composição mínima de 100% das equipes								
Ação 2	Criar ESB Maluche 2								
1.6.2	Distribuir kits odontológicos em 100% das unidades de saú- de.	Percentual de unida- des que recebem os Kits	0	2020	Percentual	100	Percentual	50	
Ação 1	Distribuir kits odontológicos em 100% das unidades de saúde).							
Ação 2	Adquirir 15000 kits de saúde bucal, 45000 escovas dentais e	200 frascos de flúor							
1.6.3	Desenvolver, anualmente, as ações estratégicas pactuadas.	Número de ações de- senvolvidas	0	2020	Número	4	Número	1	
Ação 1	Desenvolver as ações estratégicas pactuadas.								
Ação 2	Fortalecer as atividades preventivas nas escolas/PSE								
Ação 3	Estruturar o serviço de disfunção temporo mandibular junto a	o CEO							
Ação 4	Implementar o serviço de ortodontia preventiva junto ao CEO								
1.6.4	Implementar em 50% o programa de fornecimento de próteses	Percentual de próteses dentárias fornecido, em relação ao ano an- terior	0	2020	Percentual	50	Percentual	20	
Ação 1	Ampliar a oferta do programa de fornecimento de próteses er	n 30 unidades/mês							
DIRETE	RIZ 2 - Ampliar o acesso e a qualidade dos serviços de ate	nção especializada							



Objetivo	Objetivo 2.1 - Ampliar os recursos humanos dos serviços da atenção especializada								
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lin	ha-base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
2.1.1	Garantir a contratação de Médicos Especialistas em Urologia, Pneumologia, Ortopedia e Neuropediatria.	Número de profissio- nais contratados	1	2021	Número	4	Número	1	
Ação 1	Verificar com RH contratação dos profissionais mencionados.								
Ação 2	Readequar espaço físico para inserção destes novos profission	onais							
2.1.2	Adequar o serviço de regulação com profissional de Nutrição.	Contratação e treina- mento do profissional de nutrição	0	2021	Número	1	Número	1	
Ação 1	Verificar com RH contratação ou remanejamento de profission	nal de nutrição.							
Ação 2	Promover capacitação ao profissional do serviço								
Objetivo	2.2 - Implantar Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência								
		Indicador para monito-	Indi	cador (Linl	inha-Base) Meta Plano		Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
2.2.1	Realizar estudo de viabilidade de implantação CER II junto a CIR.	Número de estudo de viabilidade	0	2021	Número	1	Número	1	
Ação 1	Solicitar via CIR, estudo de viabilidade para implantação de C	CER II regional no municíp	oio						
Ação 2	Instituir grupo condutor da rede de cuidados a pessoa com de	eficiência							
Objetivo	2.3 - Implantar Ambulatório de Feridas								
		Indicador para monito-	Indi	cador (Linl	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
2.3.1	Implantar projeto-piloto "Ambulatório de Feridas" para os usuários do Programa Melhor em casa	Número de projeto implantado	0	2021	Número	1	Número	0	



		V						
Ação 1	META SUSPENSA, REPROGRAMADA PARA 2024							
2.3.2	Contratar equipe: Enfermeiro, Médico e Técnico de Enfermagem	Número de profissio- nais contratados	0	2021	Número	3	Número	0
Ação 1	META SUSPENSA, REPROGRAMADA PARA 2024							
2.3.3	Adquirir materiais e equipamentos para ambulatório.	Número de Equipa- mentos adquiridos	0	2021	Número	1	Número	0
Ação 1	META SUSPENSA, REPROGRAMADA PARA 2024							
2.3.4	Adequar espaço físico para atuação do ambulatório de feridas	Número de Espaço físico adequado	0	2021	Número	1	Número	0
Ação 1	META SUSPENSA, REPROGRAMADA PARA 2024							
Objetivo	o 2.4 - Reduzir a fila de espera e o tempo de espera para cirurç	gias, consultas e exames						
		Indicador para monito-	Indic	cador (Linl	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
2.4.1	Realizar Mutirão de Consultas nas especialidades de Cardiologia, Ortopedia, Urologia, Oftalmologia e Vascular, para reduzir em 70% a fila de espera.	Percentual de redução da fila	0	2020	Percentual	70,00%	Percentual	50
Ação 1	Verificar com setor Financeiro, controle e avaliação recurso d	isponível para consultas r	mutirão					
2.4.2	Realizar Mutirão de exames de Ultrassonografia e Eletrocar- diograma, para reduzir em 70% a fila de espera.	Percentual de redução da fila	0	2020	Percentual	70,00%	Percentual	50
Ação 1	Contratar profissional técnico de enfermagem para realização	do exame de ECG para	período n	oturno				
Ação 2	Verificar com setor financeiro, controle e avaliação recurso dis	sponível para execução d	e exames	de USG				
2.4.3	Reduzir 1% ao ano o número de encaminhamentos para atenção secundária, através da capacitação dos profissionais da atenção básica.	Percentual de redução	0	2020	Percentual	- 4%	Percentual	-1%
Ação 1 Desenvolver atividades de capacitação com profissionais da atenção básica, referente aos protocolos de acesso vigentes.								
Ação 2	Ação 2 Monitorar as filas de regulação e espera para acesso à atenção secundária.							
Objetivo	o 2.5 - Implantar o Programa de Prevenção ao AVC							



		V						1 6
		Indicador para monito-	Indic	cador (Linl	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
2.5.1	Desenvolver projeto do Programa de Prevenção AVC, com a inclusão de academias de saúde nos bairros.	Apresentação do projeto	0	2021	Número	1	Número	1
Ação 1	Desenvolver a metodologia e o Aplicativo (APP) para inclusão	e monitoramento dos us	uários ins	eridos.				
Ação 2	Implantar junto a atenção primaria 5 polos de academia da sa	úde e reformar as ATIS.						
2.5.2	Adquirir estrutura física para realizar o atendimento para os pacientes.	Estrutura física adquirida	0	2021	Número	1	Número	0
Ação 1	META SUBSTITUÍDA PELA 1.2.3							
2.5.3	Contratar equipe: Enfermeiro, técnico de enfermagem, clínico geral, neurologista e cardiologista para os atendimentos.	Número de profissio- nais contratados para execução do projeto	0	2021	Número	6	Número	6
Ação 1	Manter os profissionais ativos no programa.							
Ação 2	Elaborar linha de cuidado junto a atenção básica.							
Objetivo	2.6 - Ampliar a capacidade de atendimento na Média Comple	xidade						
		Indicador para monito-	Indic	cador (Linl	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
2.6.1	Otimizar o contrato oftalmológico, firmar novos credenciamentos aumentando em 25% a capacidade de atendimento do ano anterior.	Percentual de atendi- mentos	-	2020	Percentual	100	Percentual	50
Ação 1	Contratualizar novos prestadores para o serviço com aumento	de teto financeiro em at	é 50%.					
2.6.2	Manter atualizado os protocolos de acesso à atenção especializada.	Número de protocolos revisados.	16	2020	Número	16	Número	4
Ação 1	Elaborar protocolos de acesso à especialidade em proctologia	a, gastroenterologia, pneu	ımologia, ı	nefrologia				
Ação 2	Ofertar capacitação dos novos protocolos.							
Ação 3	Atualizar os protocolos já existentes e capacitar a rede.							



		<i>y</i>						
2.6.3	Criar ata de compra de materiais e equipamentos de Fisioterapia, devido ao desgaste do uso contínuo.	Ata de compras de ma- teriais criada	0	2021	Número	1	Número	0
Ação 1	META ALCANÇADA 2022				•			
2.6.4	Celebrar convênio com clínicas privadas de Fisioterapia	Convênio instituído na SMS	0	2021	Número	1	Número	0
Ação 1	META SUSPENSA POR INVIABILIDADE				•		•	
DIRETE	RIZ 3 - QUALIFICAR A ATENÇÃO À SAÚDE, VOLTADA PAF	RA AS AÇÕES DE VIGILA	ÂNCIA EI	/ SAÚDE				
Objetivo	o 3.1 - Promover a capacitação das equipes ligadas a direção	de Vigilância em Saúde e	desenvol	ver ações	estratégicas			
		Indicador para monito-	Indi	cador (Linl	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
3.1.1	Capacitar 100% das equipes de saúde para ações na comunidade.	Percentual de equipes capacitadas	-	2020	Percentual	100	Percentual	50
Ação 1	Realizar capacitação sobre vacinação, de forma on line.	•						
Ação 2	Realizar capacitação sobre manejo dengue para toda rede, d	e forma on line.						
3.1.2	Capacitar 25% profissionais das vigilâncias ao ano.	Percentual de profissi- onais da vigilância ca- pacitados ao ano.	-	2020	Percentual	25	Percentual	25
Ação 1	Promover a participação dos profissionais da vigilânicia nos c	ursos disponibilizados pe	la DIVE (v	acina, cod	dificação de mo	ortalidade).		
3.1.3	Instituir Lei Municipal de gratificação por produtividade dos ACE.	Número de lei instituí- da	0	2020	Número	1	Número	1
Ação 1	Apresentar projeto de gratificação por produtividade				•			
3.1.4	Desenvolver ações de vigilância em saúde junto a comunidade.	Número de ações de- senvolvidas	-	2020	Número	48	Número	12
Ação 1	Realizar 4 ações de fiscalização nos estabelecimentos come	ciais (tabacarias, food tru	cks, resta	urantes e	escolas)			
3.1.5	Adquirir materiais e insumos para 100% das campanhas alusivas.	Percentual de campa- nhas com materiais e insumos disponíveis	50	2020	Percentual	100	Percentual	75



		<i>V</i>									
Ação 1	Solicitar ao setor responsável a confecção de selos, balões, c	amisetas e faixas para as	campanh	nas.							
Ação 2	Solicitar ao setor de compra a aquisição de seringas, agulhas	, descarpacks, algodão, c	arteiras d	e vacinaç	ão						
Objetivo	bjetivo 3.2 - Otimizar recursos humanos e a utilização da frota de veículos										
		Indicador para monito-	Indic	ador (Linl	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista			
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023			
3.2.1	Adequar equipe de endemias de acordo com o manual do MS.	Número de ACE contratados	28	2020	Número	70	Número	45			
Ação 1	Contratar agentes comunitários de endemias de acordo com a normativa de a cada mil residencias/ 1 ACE.										
3.2.2	Contratar 1 supervisor de campo para cada 10 ACE.	Número de superviso- res de campo contrata- dos	0	2020	Número	7	Número	2			
Ação 1	1 Contratar 1 supervisor de campos para cada 10 ACE.										
3.2.3	Manter contratação do sistema de controle de rotas	Número de sistema de controle de rotas mantido	1	2020	Número	1	Número	0			
Ação 1	META do transporte										
3.2.4	Ampliar contrato de locação de veículos	Número de veículos lo- cados	6	2020	Número	10	Número	1			
Ação 1	META do transporte										
3.2.5	Adquirir motocicletas para exercício das atribuições dos ACE	Número de motocicle- tas adquiridas	-	2020	Número	10	Número	15			
Ação 1	Adquirir mais por meio de processo licitatório mais 15 motocio	cletas.									
3.2.6	Adquirir veículo adequado para aplicação de fumacê e vene- no	Número de veículo adquirido	0	2020	Número	1	Número	0			
Ação 1	META SUSPENSA POR INVIABILIDADE veículo do estado										
Objetivo	Objetivo 3.3 - Ampliar a cobertura vacinal geral do município										
N°	Descrição da Meta	Indicador para monito-	Indic	cador (Linl	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista			



		7 .						1	
		ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
3.3.1	Ampliar a cobertura vacinal do município em 5%	Percentual de cobertu- ra vacinal geral	84	2020	Percentual	89	Percentual	87	
Ação 1	Realizar busca ativas dos pacientes faltosos pela ESF.								
Ação 2	Ofertar horários estendidos e diferenciados para a comunidad	de							
3.3.2	Manter cronograma de divulgação mensal das campanhas vacinais, conforme plano nacional de imunização.	Número de cronogra- ma de divulgação de campanhas.	1	2020	Número	1	Número	1	
Ação 1	Atualizar via mídia social para a comunidade sobre as campa	nhas nacionais e eventua	is alteraç	ões de cal	endário de roti	na.			
Ação 2	Atualizar via e-mail e reuniões presenciais das ESF sobre as	campanhas nacionais e e	ventuais a	alterações	de calendário	de rotina.			
3.3.3	Criar segunda sala de armazenamento de imunobiológicos	Número de nova sala criada	1	2020	Número	2	Número	0	
Ação 1	META SUSPENSA Por readequação da rede de frios								
3.3.4	Abertura de nova sala de vacinação para aplicação de imunobiológicos especiais (CRIE).	Número de nova sala criada CRIE	0	2020	Número	1	Número	0	
Ação 1	META ALCANÇADA EM 2022								
Objetivo	o 3.4 - Modernizar sistema de armazenamento de vacinas e de	emais insumos							
		Indicador para monito-	Indic	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
3.4.1	Adquirir 35 caixas térmicas para armazenamento dos materiais e insumos	Número de caixas térmicas adquiridas	0	2020	Número	35	Número	0	
Ação 1	META ALCANÇADA EM 2022								
3.4.2	Adquirir freezer de armazenamento.	Número de Freezer adquirido	0	2020	Número	1	Número	0	
Ação 1	META SUSPENSA POR readequação da rede								
3.4.3	Instalar bancada de granito para organização de materiais	Número de bancada	0	2020	Número	1	Número	1	



		,						
		instalada						
Ação 1	Adquirir impressora de etiqueta de selos de vacina.							
Objetivo	o 3.5 - Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária Municipal.							
		Indicador para monito-	India	cador (Lin	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
3.5.1	Adquirir novos computadores para desenvolvimento das ações de Vigilância sanitária.	Número de computa- dores adquiridos	-	ı	Número	40	Número	10
Ação 1	Adquirir 10 novos computadores para realização das atividad	es do serviço.						
3.5.2	Criar sala específica para acolher o cidadão.	Número de sala criada	0	2020	Número	1	Número	1
Ação 1	1 Criar sala específica para acolher o cidadão.							
3.5.3	Promover a manutenção preventiva de 100% das estruturas, móveis e equipamentos, conforme cronograma de manutenção anual.	Percentual de estrutu- ras, móveis e equipa- mentos com manuten- ção realizada.	50	2020	Percentual	100	Percentual	100
Ação 1	Solicitar elaboração de cronograma de manutenção preventiv	a ao setor responsável.						
Objetivo	3.6 - Aprimorar as ações dos Serviços de Atenção Especializ	ada e Laboratório Municip	oal					
		Indicador para monito-	India	cador (Lin	ha-Base)	ia-Base)		Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Me- dida	2023
3.6.1	Adquirir móveis e bancadas de preparo	Número de móveis e bancada adquirida.	-	ı	Número	10	Número	3
Ação 1	ão 1 META SUSPENSA POR readequação do serviço							
3.6.2	Ampliar cota de exames virais em 100%	Percentual ampliado	-	-	Percentual	100	Percentual	50
Ação 1	META ALCANÇADA EM 2022							
3.6.3	Garantir a aquisição de materiais e insumos de rotina.	Proporção de aquisi- ção garantida.	-	-	Percentual	100	Percentual	100



Ação 1 Disponibilizar fórmulas infantis à 100% das crianças soropo com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropo com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula com acesso às fórmula las infantis à 100% das crianças soropos com acesso às fórmula com			Y						1 (2)
Ação 1 Disponibilizar formulas infantis à 100% das crianças solopus als infantis à 100% das crianças soropositivas com prescrição. Ação 1 Disponibilizar formulas infantis à 100% das crianças soropositivas com prescrição. Objetivo 3.7 — Manter e ampliar o Programa Bem Estar animal Nº Descrição da Meta Indicador para monitoramento de avaliação da meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para monitoramento de programa Bem estar anima Indicador para para captura para captura para para captura para para captura para captura para captura para captura para captura para qualiforma Indicador para para captura para para para para para para para p	Ação 1	META ALCANÇADA EM 2022							
Descrição da Meta Descrição de Descrição da Meta Descrição de Descrição da Judicia Descrição da Meta Descrição de Judicia Descrição da Judicia Descrição da Meta Descrição da Judicia Descrição da Judic	3.6.4		com acesso às fórmu-	0	2020	Percentual	100	Percentual	100
Descrição da Meta Descrição de Corpora da Controlar por de estrutura a adquirida Descrição de Corpora de Controlar por de convênios programa de controla populacional dos animais Diúmero de convênios realizados Descrição de Corpora	Ação 1	Disponibilizar fórmulas infantis à 100% das crianças soroposi	tivas com prescrição.						
Nº Descrição da Meta ramento e avaliação da meta valor Ano Unidade de Medida (2022-2025) (2022-202	Objetivo	3.7 – Manter e ampliar o Programa Bem Estar animal							
Acâo 1 Manter convênio de credenciamento com as clínicas veterinárias Acâo 2 Realizar ações educativas nas escolas 3.7.3 Adquirir mova estrutura física para o funcionamento do programa Bem estar animal Acâo 2 Acompanhar reforma do espaço alugado junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica 3.7.2 Continuar o Programa de controle populacional dos animais Número de convênios realizados realizados Acâo 3 Manter convênio de credenciamento com as clínicas veterinárias para castrar, chipar e vacinar a média de 40 animais/mestrutura 3.7.3 Adquirir veículos para atender as denúncias e resgates dos animais animais animais animais animais N° de kits adquiridos 3.7.4 Adquirir materiais para resgate dos animais N° de kits adquiridos 3.7.5 Credenciar clínica veterinária 24 horas Acâo 1 Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clínicas veterinárias 3.7.6 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários nas clínicas veterinárias Aca 1 Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clínicas veterinárias 3.7.6 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários nas clínicas veterinárias 3.7.8 Adquirir materiais para resgate dos animais (cambão, coleiras, correntes, fucinheiras, caixas, luvas) 3.7.8 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários nas clínicas veterinárias 3.7.9 Nº de pessoas convenicas conve			Indicador para monito-	Indi	cador (Lin	<mark>ha-Base)</mark>	Moto Diano	Unidada da Ma	Meta Prevista
Ação 1 Alugar espaço adequado para o funcionamento do programa Bem estar animal Ação 2 Acompanhar reforma do espaço alugado junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica 3.7.2 Continuar o Programa de controle populacional dos animais Número de convênios realizados Número de credenciamento com as clínicas veterinárias para castrar, chipar e vacinar a média de 40 animais/mês Ação 2 Realizar ações educativas nas escolas 3.7.3 Adquirir veículos para atender as denúncias e resgates dos animais Adquirir veículos para a equipe 3.7.4 Adquirir materiais para resgate dos animais Nº de kits adquiridos Número D5 Número 6 Ação 1 Realizar aquisição de materiais para resgate dos animais (cambão, coleiras, correntes, fucinheiras, caixas, luvas) 3.7.5 Credenciar clínica veterinária 24 horas Nº de credenciamentos 1 Número 1 Número 1 Ação 1 Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clínicas veterinárias Nº de pessoas conveniadas Nº de pessoas conveniadas Número 30 Número 30 Número 30	<mark>N°</mark>	Descrição da Meta		Valor	Ano				<mark>2023</mark>
Âção 2 Ácompanhar reforma do espaço alugado junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica 3.7.2 Continuar o Programa de controle populacional dos animais Número de convênios realizados 0 Número 1 Número 1 Âção 1 Manter convênio de credenciamento com as clínicas veterinárias para castrar, chipar e vacinar a média de 40 animais/mês Ação 2 Realizar ações educativas nas escolas 3.7.3 Adquirir veículos para atender as denúncias e resgates dos animais Número de veículos adquiridos 0 Número 1 Número 1 Ação 1 Alugar dum veículo para a equipe 3.7.4 Adquirir materiais para resgate dos animais Nº de kits adquiridos Número 05 Número 6 Ação 1 Realizar aquisição de materiais para resgate dos animais (cambão, coleiras, correntes, fucinheiras, caixas, luvas) 3.7.5 Credenciar clínica veterinária 24 horas Nº de credenciamentos 1 Número 1 Número 1 Ação 1 Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clínicas veterinárias 3.7.6 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários de animais Nº de pessoas conveniadas Número 30 Número 30	<mark>3.7.1</mark>			0		<u>Número</u>	1	Número	1
3.7.2 Continuar o Programa de controle populacional dos animais	<mark>Ação 1</mark>	Alugar espaço adequado para o funcionamento do programa	Bem estar animal						
Ação 1 Manter convênio de credenciamento com as clínicas veterinárias para castrar, chipar e vacinar a média de 40 animais/mês Ação 2 Realizar ações educativas nas escolas 3.7.3 Adquirir veículos para atender as denúncias e resgates dos animais Número de veículos adquiridos Número 1 Númer	<mark>Ação 2</mark>	Acompanhar reforma do espaço alugado junto a Secretaria de	<mark>e Infraestrutura Estratégio</mark>	a					
Ação 2 Realizar ações educativas nas escolas 3.7.3 Adquirir veículos para atender as denúncias e resgates dos animais Ação 1 Alugar dum veículo para a equipe 3.7.4 Adquirir materiais para resgate dos animais Nº de kits adquiridos Nº de kits adquiridos Número Ação 1 Realizar aquisição de materiais para resgate dos animais (cambão, coleiras, correntes, fucinheiras, caixas, luvas) 3.7.5 Credenciar clínica veterinária 24 horas Nº de credenciamentos Nº de credenciamentos Número	3.7.2	Continuar o Programa de controle populacional dos animais		0		Número	1	Número	1
Ação 1 Alugar dum veículo para a equipe 3.7.4 Adquirir materiais para resgate dos animais Nº de kits adquiridos Nº de kits adquiridos Nº de credenciamentos Nº de pessoas conveniadas Nº de pessoas conveniadas Nº de pessoas conveniadas Nº de pessoas conveniadas	Ação 1	Manter convênio de credenciamento com as clínicas veteriná	<mark>rias para castrar, chipar e</mark>	vacinar a	média de	40 animais/m	<mark>ês</mark>		
Ação 1 Alugar dum veículo para a equipe 3.7.4 Adquirir materiais para resgate dos animais Nº de kits adquiridos Nº mumero Nº mumero Nº mumero Nº mumero Nº de kits adquiridos Nº de kits adquiridos Nº mumero Numero Num	<mark>Ação 2</mark>	Realizar ações educativas nas escolas							
3.7.4 Adquirir materiais para resgate dos animais Nº de kits adquiridos Número 05 Número 6 Ação 1 Realizar aquisição de materiais para resgate dos animais (cambão, coleiras, correntes, fucinheiras, caixas, luvas) 3.7.5 Credenciar clínica veterinária 24 horas Nº de credenciamentos 1 Número 1 Número 1 Ação 1 Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clínicas veterinárias 3.7.6 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários de animais Nº de pessoas conveniadas Nº de pessoas conveniadas Número 30 Número 30	<mark>3.7.3</mark>			0		Número	1	Número	1
Ação 1 Realizar aquisição de materiais para resgate dos animais (cambão, coleiras, correntes, fucinheiras, caixas, luvas) 3.7.5 Credenciar clínica veterinária 24 horas Nº de credenciamentos 1 Número 1 Número 1 Ação 1 Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clínicas veterinárias 3.7.6 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários de animais Nº de pessoas conveniadas Nº de pessoas conveniadas Número 30 Número	<mark>Ação 1</mark>	Alugar dum veículo para a equipe							
3.7.5 Credenciar clínica veterinária 24 horas Nº de credenciamentos 1 Número 1 Número 1 Ação 1 Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clínicas veterinárias 3.7.6 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários de animais Nº de pessoas conveniadas Nº de pessoas conveniadas Número 30 Número 30	<mark>3.7.4</mark>	Adquirir materiais para resgate dos animais	Nº de kits adquiridos			<mark>Número</mark>	<mark>05</mark>	Número Nú	<mark>6</mark>
Ação 1 Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clínicas veterinárias 3.7.6 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários de animais Nº de pessoas convenidadas Número Número Número Número Número	Ação 1	Realizar aquisição de materiais para resgate dos animais (cal	mbão, coleiras, correntes,	fucinheir	as, caixas	<mark>, luvas)</mark>			
3.7.6 Firmar convênio com pessoas físicas para lares temporários de animais Nº de pessoas conveniadas Número 30 Número 30	3.7.5	Credenciar clínica veterinária 24 horas	Nº de credenciamentos	1		Número Nú	1	Número	1
de animais niadas so indifiero so indiffero so indifiero so indifiero so indifiero so indifiero so indiffero so indifiero so indiffero so indifiero so indiffero	<mark>Ação 1</mark>	Publicar edital para atender média de 50 animais/mês nas clír	nicas veterinárias						
Ação 1 Publicar edital convidando as pessoas a serem lares temporários de animais, com recebimento monetário de diárias mensais.	3.7.6			30		Número	30	Número	30
	Ação 1	Publicar edital convidando as pessoas a serem lares temporá	<mark>rios de animais, com rece</mark>	<mark>ebimento ı</mark>	<mark>monetário</mark>	de diárias mer	nsais.		



								1
DIRETRIZ 4 - Estruturar e fortalecer a Rede de Urgência e Emergência Municipal.								
Objetivo	4.1 - Aprimorar o atendimento de urgência e emergência e co	ondução de pacientes.						
		Indicador para monito-	o- Indicador (Linha-Base)		ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista 2023 1 1 1 100
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
4.1.1	Adquirir nova ambulância com recurso federal recebido por meio de emenda parlamentar;	Número de viatura adquirida	1	2020	Número	2	Número	1
Ação 1	Elaborar o Termo de Referência para aquisição do veículo							
Ação 2	Solicitar parecer contábil da Secretaria de Saúde							
Ação 3	Realizar a cotação de preços do objeto							
4.1.2	Elaborar cronograma anual de encontros de capacitação regular das equipes;	Número de cronogra- ma elaborado	0	2020	Número	1	Número	1
Ação 1	1 Compor grupo de trabalho para organização de capacitações regulares;							
Ação 2	Elaborar cronograma anual de encontros de capacitação regu	ılar das equipes;						
4.1.3	Otimizar 100% dos registros nas fichas de atendimento sistematizados (FAS) do SAMU;	Percentual de FAZ oti- mizadas	50	2020	Percentual	100	Percentual	80
Ação 1	Analisar e qualificar os registros das informações de atendimo	ento nas fichas de atendir	nento sist	ematizado	s do SAMU;			
4.1.4	Elaborar programação de encontros regulares com a equipe do SAMU 192 de Brusque;	Número de programa- ção elaborada	0	2021	Número	1	Número	1
Ação 1	Elaborar programação de encontros regulares com a equipe	do SAMU 192 de Brusque) ;		•			
4.1.5	Capacitar, anualmente 100% dos profissionais do SAMU para os atendimentos.	Percentual de profissi- onais capacitados anu- almente	-	-	Percentual	100	Percentual	100
Ação 1	O 1 Compor grupo de trabalho para organização de capacitações regulares;							
Ação 2	Elaborar cronograma anual de encontros de capacitação regu	ılar das equipes;						
4.1.6	Elaborar Projeto de ações de monitoramento de indicadores do SAMU de Brusque;	Número de projeto ela- borado	-	-	Número	1	Número	1



	f.						1
Elaborar Projeto de ações de monitoramento de indicadores o	do SAMU de Brusque;						
Implementar ações estratégicas para o registro, controle e análise de indicadores do SAMU, conforme determinado na Portaria 1010 de 21 de maio de 2012.	Número de ações im- plementadas	-	-	Número	20	Número	5
Desenvolver formulário eletrônico de registro de indicadores;							
Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indi	cadores diariamente;						
Implementar rotina de divulgação mensal dos indicadores;							
Realizar atividade de Integração entre o SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas estaduais, com vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos serviços.	Número de atividade realizada	0	2020	Número	1	Número	1
Compor grupo de trabalho (GT) conjunto com representação	do SAMU e CBMSC para	organiza	ção de cap	oacitações reg	ulares de APH ir	itegrando ambos d	os serviços;
Realizar 05 atividades de capacitação integrando os serviços	do SAMU e o Corpo de E	Bombeiros	de Brusq	ue, no ano de	2022;		
Instituir normativa de padronização do processo de trabalho das equipes;	Número de normativa instituída	0	2020	Número	1	Número	0
Instituir normativa de higienização e limpeza regular da viatur	а;			•	•		
Instituir normativa de controle de medicações psicotrópicas ut	ilizadas no SAMU;						
o 4.2 - Implantar sede para USB e USA							
	Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	na-Base)	Moto Plano	Unidada da Ma	Meta Prevista
Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
Desenvolver estudo de viabilidade para ampliação de equipe da USB.	Número de estudo de- senvolvido	0	2020	Número	1	Número	1
Realizar avaliação de imóveis com perfil para comportar o ser	viço do SAMU		•				
Solicitar avaliação e estudo de viabilidade junto a Secretaria o	de Infraestrutura Estratégi	ca					
Assinar contrato com locatário							
Implantar Unidade de Suporte Avançado (USA)	Número de USA im- plantada	0	2020	Número	1	Número	0
	Implementar ações estratégicas para o registro, controle e análise de indicadores do SAMU, conforme determinado na Portaria 1010 de 21 de maio de 2012. Desenvolver formulário eletrônico de registro de indicadores; Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indicadores; Implementar rotina de divulgação mensal dos indicadores; Realizar atividade de Integração entre o SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas estaduais, com vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos serviços. Compor grupo de trabalho (GT) conjunto com representação Realizar 05 atividades de capacitação integrando os serviços Instituir normativa de padronização do processo de trabalho das equipes; Instituir normativa de higienização e limpeza regular da viatura de 2.2 - Implantar sede para USB e USA Desenvolver estudo de viabilidade para ampliação de equipe da USB. Realizar avaliação de imóveis com perfil para comportar o set Solicitar avaliação e estudo de viabilidade junto a Secretaria de Assinar contrato com locatário	análise de indicadores do SAMU, conforme determinado na Portaria 1010 de 21 de maio de 2012. Desenvolver formulário eletrônico de registro de indicadores; Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indicadores diariamente; Implementar rotina de divulgação mensal dos indicadores; Realizar atividade de Integração entre o SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas estaduais, com vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos serviços. Compor grupo de trabalho (GT) conjunto com representação do SAMU e CBMSC para Realizar 05 atividades de capacitação integrando os serviços do SAMU e o Corpo de Enstituir normativa de padronização do processo de trabalho Número de normativa das equipes; Instituir normativa de higienização e limpeza regular da viatura; Instituir normativa de controle de medicações psicotrópicas utilizadas no SAMU; 24.2 - Implantar sede para USB e USA Descrição da Meta Desenvolver estudo de viabilidade para ampliação de equipe analização de imóveis com perfil para comportar o serviço do SAMU Solicitar avaliação e estudo de viabilidade junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégi Assinar contrato com locatário	Implementar ações estratégicas para o registro, controle e análise de indicadores do SAMU, conforme determinado na Portaria 1010 de 21 de maio de 2012. Desenvolver formulário eletrônico de registro de indicadores; Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indicadores diariamente; Implementar rotina de divulgação mensal dos indicadores; Realizar atividade de Integração entre o SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas estaduais, com vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos serviços. Compor grupo de trabalho (GT) conjunto com representação do SAMU e o Corpo de Bombeiros de Samu de Capacitação integrando os serviços do SAMU e o Corpo de Bombeiros Instituir normativa de padronização do processo de trabalho Número de normativa das equipes; Instituir normativa de higienização e limpeza regular da viatura; Instituir normativa de controle de medicações psicotrópicas utilizadas no SAMU; Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Poscrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação de senvolvido sen	Implementar ações estratégicas para o registro, controle e análise de indicadores do SAMU, conforme determinado na Portaria 1010 de 21 de maio de 2012. Desenvolver formulário eletrônico de registro de indicadores; Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indicadores diariamente; Implementar rotina de divulgação mensal dos indicadores; Realizar atividade de Integração entre o SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas estaduais, com vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos serviços. Compor grupo de trabalho (GT) conjunto com representação do SAMU e CBMSC para organização de car Realizar 05 atividades de capacitação integrando os serviços do SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas de serviços do SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas os serviços do SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas de serviços do SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque Instituir normativa de padronização do processo de trabalho Número de normativa do a sequipes; Instituir normativa de higienização e limpeza regular da viatura; Instituir normativa de controle de medicações psicotrópicas utilizadas no SAMU; 4.2 - Implantar sede para USB e USA Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Valor Ano Desenvolver estudo de viabilidade para ampliação de equipe da USB. Realizar avaliação de imóveis com perfil para comportar o serviço do SAMU Solicitar avaliação e estudo de viabilidade junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica Assinar contrato com locatário	Implementar ações estratégicas para o registro, controle e análise de indicadores do SAMU, conforme determinado na Portaria 1010 de 21 de maio de 2012. Desenvolver formulário eletrônico de registro de indicadores; Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indicadores diariamente; Implementar rotina de divulgação mensal dos indicadores; Realizar atividade de Integração entre o SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas estaduais, com vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos serviços. Compor grupo de trabalho (GT) conjunto com representação do SAMU e CBMSC para organização de capacitações reg Realizar 05 atividades de capacitação integrando os serviços do SAMU e O Corpo de Bombeiros de Brusque, no ano de Instituir normativa de padronização do processo de trabalho as equipes; Instituir normativa de higienização e limpeza regular da viatura; Instituir normativa de controle de medicações psicotrópicas utilizadas no SAMU; 4.2 - Implantar sede para USB e USA Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação do Meta Desenvolver estudo de viabilidade para ampliação de equipe a Número de estudo de senvolvido Realizar avaliação de imóveis com perfil para comportar o serviço do SAMU Solicitar avaliação e estudo de viabilidade junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica Assinar contrato com locatário	Implementar ações estratégicas para o registro, controle e análise de indicadores do SAMU, conforme determinado na Portaria 1010 de 21 de maio de 2012. Desenvolver formulário eletrônico de registro de indicadores; Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indicadores; Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indicadores; Implementar rotina de divulgação mensal dos indicadores; Realizar atividade de Integração entre o SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas estaduais, com vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos serviços. Compor grupo de trabalho (GT) conjunto com representação do SAMU e CBMSC para organização de capacitações regulares de APH in Realizar 05 atividades de capacitação integrando os serviços do SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, no ano de 2022; Instituir normativa de padronização do processo de trabalho as equipes; Instituir normativa de higienização e limpeza regular da viatura; Instituir normativa de higienização e limpeza regular da viatura; Instituir normativa de controle de medicações psicotrópicas utilizadas no SAMU; 4.2 - Implantar sede para USB e USA Descrição da Meta Indicador para monitoramento de subsilidade para ampliação de equipe a Número de estudo de senvolver estudo de viabilidade para ampliação de equipe a Número de estudo de senvolver estudo de viabilidade junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica Assinar contrato com locatário Implantar Unidade de Suporte Avancado (USA) Número de USA im-	Implementar ações estratégicas para o registro, controle e análise de indicadores do SAMU, conforme determinado na plementadas Número de ações implementar 1010 de 21 de maio de 2012. Desenvolver formulário eletrônico de registro de indicadores; Implementar rotina de registro do formulário eletrônico de indicadores; Implementar rotina de divulgação mensal dos indicadores; Realizar atividade de Integração entre o SAMU e o Corpo de Bombeiros de Brusque, considerando as normativas estadues, com vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos serviços. Compor grupo de trabalho (GT) conjunto com representação do SAMU e CBMSC para organização de capacitações regulares de APH integrando ambos con vistas a qualificar a ação conjunta e integrada dos SAMU e CBMSC para organização de capacitações regulares de APH integrando ambos con considerando as normativas estadues de capacitação integrando os serviços do SAMU e corpo de Bombeiros de Brusque, no ano de 2022; Instituir normativa de padronização do processo de trabalho Número de normativa organização de capacitações regulares de APH integrando ambos con contrator de deficações psicotrópicas utilizadas no SAMU; 4.2- Implantar sede para USB e USA Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação de medicações psicotrópicas utilizadas no SAMU; A.2- Implantar sede para USB e USA Indicador para monitoramento e avaliação de equipe ne avaliação de equipe ne avaliação de estudo de sobre o serviço do SAMU Solicitar avaliação de eimóveis com perfil para comportar o serviço do SAMU Solicitar avaliação de estudo de viabilidade junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica Assinar contrato com locatário Implantar Inidade de Suporta Avancado (USA) Número de USA im-



		· ·						1	
Ação 1	META SUSPENSA POR SER DE RESPONSABILIDADE DO	ESTADO							
4.2.3	Renovar aluguel da estrutura física do SAMU	Número de aluguel re- novado	1	2020	Número	1	Número	0	
Ação 1	META SUSPENSA. ESTRUTURA DO CORPO DE BOMBEIF	ROS		-	•				
4.2.4	Contratar auxiliar administrativo/estagiário para o serviço;	Número de auxiliar ad- ministrativo	-	-	Número	1	Número	0	
Ação 1	META SUSPENSA POR INVIABILIDADE								
Objetivo	o 4.3 - Atualizar equipamentos e softwares para gestão e contro	ole.							
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida dida	2023	
4.3.1	Realizar a renovação de uniformes da equipe a cada 2 anos;	Número de renovações executadas	-	-	Número	2	Número	1	
Ação 1	Incluir itens em ata de uniforme								
Ação 2	Pactuar com a empresa licitada a entrega dos itens conforme	a necessidade							
4.3.2	Realizar a renovação de materiais de uso no APH a cada 2 anos;	Número de renovações executadas	-	-	Número	2	Número	1	
Ação 1	Incluir itens em ata de materiais médico hospitalar								
Ação 2	Pactuar com a empresa licitada a entrega dos itens conforme	a necessidade							
4.3.3	Inserir ficha de atendimento no GMUS;	Número de ficha de atendimento inserida no GMUS	-	-	Número	1	Número	1	
Ação 1	o 1 Verificar junto a empresa licitada para ajustes no software do prontuário eletrônico de paciente, referente a inserção de dados do serviço de APH								
Ação 2	2 Realizar instrumentalização da equipe lotada no serviço sobre o processo de inserção de dados no sistema								
4.3.4	Inserir documento de rotina de trabalho (check list), no GMUS;	Número de documentos inseridos no GMUS.	-	-	Número	1	Número	1	
Ação 1	Verificar junto a empresa licitada para ajustes no software do	sistema prontuário eletrô	nico de pa	aciente, re	ferente a inser	ção de dados do	serviço de APH	check list)	
	·								



		Y						1 🗎	
Ação 2	Realizar instrumentalização da equipe lotada no serviço sobre	e o processo de inserção	de dados	no sistem	a				
Objetivo	4.4 - Operacionalizar a UPA								
		Indicador para monito-	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida de Me-	2023	
4.4.1	Reformar o espaço para implantar Unidade de Pronta atendimento	Percentual da reforma realizar materiais adquiridos.	0	2021	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Solicitar junto a Secretaria de Infraestrutura Estratégica sobre	estimativa de entrega do	imóvel						
Ação 2	Solicitar parecer junto a Rede de Atenção à Urgência sobre a	mudança de finalidade d	o espaço	destinado	para UPA 24 I	noras			
4.4.2	Realizar credenciamento de empresa terceirizada para atender as necessidades do serviço.	Contratação do servi- ço.	0	2021	Número	1	Número	1	
Ação 1	1 Elaborar o Termo de Referência para VIABILIDADE DE credenciamento								
Ação 2	áo 2 Solicitar parecer contábil da Secretaria de Saúde								
DIRETR	RIZ 5 - Estruturar e fortalecer a Rede de Atenção Psicosso	cial							
Objetivo	5.1 - Criar o plano municipal de prevenção ao suicídio em pa	rceria com as secretarias	de educa	ção, assis	tência social e	os conselhos m	unicipais.		
		Indicador para monito-	Indio	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	2023 100 1 Meta Prevista 2023 0 setoriais de res-	
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
5.1.1	Criação do plano municipal de prevenção ao suicídio	Plano Municipal criado	0	2021	Número	1	Número	0	
Ação 1	Identificar prevalência dos determinantes e condicionantes do ponsabilidade pública, sem excluir a responsabilidade de toda				de proteção e	o desenvolvime	nto de ações inters	setoriais de res-	
Ação 2	Instituiu o Grupo de trabalho para elaboração de um plano mu	unicipal de prevenção do	suicídio e	m Brusque	e, com uma rei	união mensal (Po	ortaria n. 3941/17)		
Objetivo	5.2 - Ampliar o horário de atendimento do serviço, compreen	dendo entre as 08:00 às 2	20:00 de f	orma ininte	errupta, facilita	ndo muito o ace	sso de pacientes e	familiares	
		Indicador para monito-	Indic	cador (Lini	ia-Base)		Haidada da BA	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)		2023	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da			Unidade de	Meta Plano (2022- 2025)		le-	



		V						1 2	
5.2.1	Readequar os horários de atendimento dos serviços de saú- de mental conforme portaria ministerial 336/19/02/02	Percentual dos servi- ços com aumento de carga horária	-	2021	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Realização de 01 Grupo de Família noturno mensal nos serv	viços de Saúde Mental							
Ação 2	Criar Documento Orientador para Gestão para cumprir a porta ininterruptos, com a possibilidade de aumento.	aria 336/02, que determin	a o funcio	namento d	dos serviços C	APS em dois tur	nos com 10 horas	de atendimento	
	Objetivo 5.3 - Ampliar a articulação entre a Secretária Municipal de Saúde e a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Turismo para retorno das atividades do projeo de economia solidária com o objetivo de revitalizar apoio aos usuários e familiares da RAPS para busca deTrabalho e Renda								
		Indicador para monito-	Indic	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
5.3.1	Retornar as atividades relacionadas a economia solidária na saúde mental	Número de ações de- senvolvidas- Reuniões/feiras/ traba- lhos	0	2021	Percentual	80	Percentual	30	
Ação 1	Realizar estudo junto a Secretaria de Desenvolvimento Econó dária.	òmico e Turismo de Brusq	ue para ir	ncluir na E	scola do Empr	eendedor curso	direcionado sobre	economia soli-	
Objetivo	o 5.4 - Implementar a Prevenção em Saúde Mental dos servido	ores em conjunto com o S	etor de Re	ecursos H	umanos/CIPA	e demais secret	arias municipais		
		Indicador para monito-	Indio	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
5.4.1	Promover campanhas preventivas e apoiadoras em saúde mental	Número de campanhas realizadas	0	2021	Número	4	Número	1	
Ação 1	áo 1 Realizar 01 campanha sobre prevenção nas áreas de (depressão, suicídio, álcool e outras drogas)								
5.4.2	Disponibilizar avaliação e acompanhamento em saúde mental dos servidores, para reduzir em 10% os atestados periciais com relação a demandas de saúde mental dos servidores públicos	Percentual de redução de atestados	0	2021	Percentual	-10%	Percentual	-2,5%	
Ação 1	ão 1 Realizar um levantamento dos principais fatores e situações de risco para transtornos mentais relacionados ao trabalho na prefeitura municipal de Brusque								



	Objetivo 5.5 - Ampliar e fomentar a realização de Grupos terapêuticos de saúde mental nos serviços da atenção básica e ambulatorial para potencializar o atendimento em saúde								
mental	e diminuição da fila de espera.		India	oodor (Lin	ha Pasa)			Meta Prevista	
N°	Descrição da Meta	Indicador para monito- ramento e avaliação da	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	ivieta Frevista	
.,	Boostiyae da Mota	meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
5.5.1	Ampliar e qualificar as ações de Matriciamento em Saúde Mental na Atenção Básica.	Percentual de ações anuais de Matriciamen- to em Saúde Mental na Atenção Básica e de- mais serviços da RAPS realizada pelos serviços especializa- dos de saúde mental.	20	2021	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Ação 1 Realização de 12 registros de matriciamento da Atenção Básica no ano / total de CAPS habilitados								
	o 5.6 - Adequar o espaço fisico próprio para o serviço CAPS, p gasto público com aluguel	proporcionando atender a	s necessio	dades e di	retrizes de ser	viço de saúde, o	omo forma de qua	ilificação e redu-	
		Indicador para monito-	Indic	cador (Lini	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
5.6.1	Solicitar habilitação do CAPS II para CAPS III.	Número de CAPS III habilitado	-	2021	Número	1	Número	0	
Ação 1	Realizar pré projeto para mudança de CAPS II para CAPS								
5.6.2	Desenvolver projeto de construção do CAPS III, com sede própria.	Número de projeto de- senvolvido	-	2021	Número	1	Número	0	
Ação 1	Realizar reunião com o setor DGI para apresentar o pré proje	eto.							
Objetivo 5.7 – Capacitar profissionais da saúde mental, criar o projeto, e iniciar a utilização das praticas integrativas e complementares na saúde mental.									
		Indicador para monito-	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	



		/						
5.7.1	Realizar ações de práticas integrativas e complementares em Saúde Mental.	Número de ações realizadas	0	2021	Número	100	Número	50
Ação 1	Criação do projeto de pratica integrativa nos serviços de saúd	le mental, destacando po	pulação al	vo e prátic	cas possíveis _l	para ênfase.(fitot	terapia)	
Objetiv	o 5.8 – Garantir a acessibilidade e resolutibilidade da assistênc	cia em saúde mental atrav	és da míd	ias sociais	s (atendimento	s online)		
		Indicador para monito-	Indic	ador (Linh	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
5.8.1	Ampliar a oferta de teleatendimento como estratégia de aprimoramento e diminuição do tempo de espera, bem como alternativa para diagnóstico especializado	Percentual de 5% de teleatendimentos reali- zados por profissionais de nível superior na saúde mental	0	2021	Percentual	5	Percentual	2,50
Ação 1 Adquirir insumos de comunicação para estruturar os serviços de saúde mental para ampliar oferta de teleatendimentos								
com co terapêu	o 5.9 – Definir supervisão clínico institucional o trabalho de um improvada habilitação teórica e prática, que trabalhará junto à e utico do serviço, os projetos terapêuticos individuais dos usuário para a qualidade da atenção realizada.	equipe do serviço, no sentos, as questões institucion	tido de ass nais e de ç	sessorar, o	discutir e acon CAPS e do an	npanhar o traball	ho realizado pela e	quipe, o projeto
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monito- ramento e avaliação da		,	Unidade de	Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Me- dida	
		meta	Valor	Ano	Medida	(2022- 2023)	ulua	2023
5.9.1	Realizar a supervisão clínica institucional externa conforme PORTARIA Nº 1.174, DE 07 DE JULHO DE 2005	Questionário de Atenção Psicossocial (QAP) realizado bianualmente	0	2021	Número	2	Número	1
Ação 1 Elaborar documento de solicitação deste profissional junto às universidades que mantêm campo de estágio nos serviços de saúde de Brusque, como contrapartida, cedendo um profissional para realizar a supervisão clínico-institucional dos serviços de Saúde Mental.								
	o 5.10 — Criar o serviço de desenvolvimento da Saúde que ate ância no âmbito clínico e dissociação entre capacidades cogniti					quiátricos ,algun	nas alterações cog	nitivas e com
N°	Descrição da Meta	Indicador para monito-	Indic	ador (Linh	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	
		ramento e avaliação da				(2022- 2025)	dida	Meta Prevista



		Y						:I	
					Medida				
5.10.1	Criar o serviço de desenvolvimento de saúde para crianças de 5 a 11 anos em parceria com a secretária Municipal de educação	Número de equipe cri- ada	0	2021	Número	1	Número	0	
Ação 1	Criação do projeto para o serviço e apresentação para as sec	cretárias de Saúde e Educ	cação						
DIRETE	RIZ Nº 6 - Implantar ações de estruturação e fortalecimento	da rede materno infant	il.						
Objetivo	o 6.1 – Qualificar ações da Rede Cegonha								
		Indicador para monito-	Indi	cador (Linh	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
6.1.1	Manter o Grupo condutor da rede cegonha atuante	01 grupo condutor em atividade	01	2021	Número	1	Número	0	
Ação 1	META ALCANÇADA EM 2022								
6.1.2	Disponibilizar às gestantes no mínimo, 07 consultas de pré- natal e os SADTs preconizados	% de gestantes com 7 ou mais consultas du- rante o pré-natal	-	2020	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Implementar o fluxo de busca ativa de gestante do município,	para que ao se ausentar	das cons	ultas as ec	uipes de saúc	le faça os devido	os encaminhamen	tos.	
6.1.3	Revisar protocolos de atendimentos da Rede Cegonha periodicamente, adequando-o as necessidades observadas.	Percentual de protoco- los revisados	100	2021	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Organizar grupo de trabalho para atualização do Protocolo de	e Pré-natal							
6.1.4	Qualificar em 80% a assistência na Atenção Primária à Saúde em relação aos Protocolos da Rede Cegonha de Brusque		60	2021	Percentual	80	Percentual	80	
Ação 1	Convocar novos profissionais admitidos na rede para nova ca	apacitação do Protocolo d	e Puericul	tura/Proto	colo de Pré-na	ntal			
6.1.5	Ampliar a proporção de gestantes com pré-natal no SUS com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	35	2021	Proporção	60	Proporção	60	
Ação 1	Realizar busca ativa das gestantes que não realizaram o pré-	natal odontológico							
6.1.6	Implantar/fomentar a realização de Grupo de gestantes con-	Percentual de UBS	0	2021	Percentual	70	Percentual	70	



		V						
	forme necessidade da população, garantindo insumos para a realização do mesmo;	com grupos de gestan- te ativo						
Ação 1	Organizar um calendário anual de grupos nas unidades de sa	úde envolvendo serviços	de apoio	nutrição,	fono, amamen	ita Brusque)		
OBJET	TVO № 6.2 - Promover e Intensificar as campanhas preventiva	s ao câncer de colo e ma	ma.					
		Indicador para monito-	Indic	ador (Lini	na-Base)	Mata Dlane	I lisidada da Ma	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Me- dida	2023
6.2.1	Realizar campanhas de prevenção ao câncer de colo e de mama.	Realização de 02 cam- panhas de prevenção ao câncer de colo e de mama ao ano.	50	2021	Percentual	100	Percentual	100
Ação 1	Realizar 02 campanhas para prevenção e diagnóstico precoc	e de câncer de colo de úte	ero e când	er de mai	ma.			
OBJET	TVO № 6.3 – Manter o Programa "Primeiro Abraço"							
		Indicador para monito-	Indic	ador (Linl	na-Base)	Meta Plano		Meta Prevista
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)		2023
6.3.1	Entregar materiais e insumos gratuitos do programa Primeiro Abraço	Porcentagem de materiais e insumos entregues na maternidade (SUS)	0	2021	Percentual	75	Percentual	75
Ação 1	Manter estoques de materiais e insumos entregues pelo prog	rama Primeiro Abraço atu	alizados					
Ação 2	Implantar Sala de apoio a amamentação no Hospital Azambu	ja						
Objetivo	o Nº 6.4 - Manter Comitê Municipal de Prevenção dos Óbitos N	laterno Infantil e Fetal						
		Indicador para monito-	Indic	ador (Lini	na-Base)	Mata Diana	Unidade de Me-	Meta Prevista
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)	dida de Me-	2023
6.4.1	Investigar todos os óbitos fetais, infantis e maternos	Números de óbitos ocorridos x números de óbitos investigados	95	2021	Percentual	95	Percentual	95



		V								
Ação 1	Manter cronograma de reuniões mensais e as investigações	em tempo hábil								
Objetivo	Dbjetivo Nº 6.5 – Apoiar e orientar as puérperas para aleitamento exclusivo, iniciando durante a hospitalização.									
N°		Indicador para monito- ramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista		
			Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023		
6.5.1	Melhorar em 50% o registro dos indicadores do Aleitamento Materno Exclusivo em crianças até 6 meses de vida nas fichas do SISVAN.	Nº de marcadores preenchidos no SIS- VAN/G-MUS.	1468	2021	Percentual	50	Percentual	50		
Ação 1	Ação 1 Realizar capacitação com os agentes comunitários de saúde sobre o devido preenchimento das fichas do SISVAN									
Objetivo	o Nº 6.6 - Manter o serviço de referência ao atendimento as vít	imas de violência sexual -	- SAVS.							
	Descrição da Meta	Indicador para monito-	India	cador (Lini	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me- dida	Meta Prevista		
N°		ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)		2023		
6.6.1	Qualificar a equipe SAVS po atendimento às pessoas em situação de violência sexual.	Número de capacita- ções que a equipe par- ticipará.	0	2021	Número	8	Número	2		
Ação 1	Capacitar a equipe técnica do SAVS para qualificar o atendim	nento prestado as pessoas	s em situa	ıção de vid	olência sexual	que estão em ac	companhamento S	AVS.		
6.6.2	Atualizar o Protocolo Municipal de Saúde e o Protocolo Inter- setorial para o Atendimento às Pessoas em situação de vio- lência sexual.	Protocolo revisado	0	2021	Percentual	100	Percentual	50		
Ação 1	Realizar encontro com representantes dos setores que partic	iparam da construção do l	Protocolo	para avali	ação e atualiza	ação do Protoco	lo conforme neces	sidade.		
6.6.3	Promover campanhas de Combate a Violência Sexual nas datas alusivas (maio e novembro).	Número de campanhas realizadas	50	2021	Percentual	100	Percentual	100		
Ação 1	Realizar com a Rede Municipal de Saúde e Rede Intersetoria Comercial de Crianças e Adolescentes sendo dia 18 o dia D	-	Maio Lara	nja que é	o mês alusivo	ao Combate ao <i>i</i>	Abuso e Exploraçã	o Sexual e		
Ação 2	Realizar com a Rede Municipal de Saúde, ações relacionada	s ao dia 25 de novembro d	que é o D	ia Internac	cional de Comb	oate à Violência	contra Mulher.			



		V								
6.6.4	Qualificar a rede de atendimento em Saúde para atendimento ás pessoas em situação de violência sexual	Número capacitações realizadas	30	2021	Percentual	50	Percentual	40		
Ação 1 Continuar com capacitação dos serviços em saúde e apoio na capacitação dos profissionais da educação.										
Objetivo Nº 6.7 Ampliar o espaço físico Saúde Materno Infantil (Amamenta Brusque, pediatria, Clínica da Mulher e SAVS)										
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	na-Base)	Mata Diana	I local and a sign Ma	Meta Prevista		
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Me- dida	2023		
6.7.1	Adequar espaço físico	Espaço físico ampliado	-	2021	Percentual	80	Percentual	40		
Ação 1	Concluir a reforma do espaço destinado a Saúde Materno Inf	antil								
Objetivo	Objetivo № 6.8 Qualificar atendimento a Saúde da Mulher									
	Descrição da Meta	Indicador para monito- ramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista		
Nº			Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023		
6.8.1	Revisão Protocolos ginecologia e mastologia	Protocolos revisados	-	2021	Percentual	80	Percentual	40		
Ação 1	Realizar a revisão do Protocolo periodicamente.	•								
6.8.2	Manter grupo de educação em Saúde "Mulheres Polivalentes"	Número de grupos rea- lizados	2	2021	Número	9	Número	0		
Ação 1	Realizar encontros para atividade de educação em saúde e la	azer para mulheres com h	istória ou	que estão	realizando tra	itamento para câ	ncer de colo de út	ero ou mama.		
DIRETE	RIZ 7 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica M	lunicipal no âmbito do S	SUS.							
Objetive	o 7.1 - Manter a sistematização da assistência farmacêutica m	unicipal.								
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidada da Ma	Meta Prevista		
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	Unidade de Me- dida	2023		
7.1.1	Atualizar/otimizar os protocolos e procedimentos operacionais padrão.	Número de protocolos e POP atualizados	3	2020	Número	4	Número	1		
Ação 1	ção 1 Revisar os procedimentos operacionais padrão em reuniões de Farmacêuticos									



		Y								
Ação 2	Reorganizar os POPS conforme modelo instituído pela Secretária Municipal de Saúde									
Ação 3	Reorganizar os treinamentos de acordo com os POPS atualizados									
Ação 4	Publicar POPS e protocolos como Instrução Normativa									
7.1.2	Realizar anualmente capacitações técnicas em serviços farmacêuticos	Número de capacita- ções anuais	1	2020	Número	32	Número	8		
Ação 1	Organizar 1 capacitação mensal para início de estagiários no programa de Estágio									
Ação 2	Organizar treinamento para capacitação de servidores									
7.1.3	Realizar 5 reuniões anuais com o GT de Farmácia e Tera- pêutica	Número de Reuniões	ı	2020	Número	20	Número	5		
Ação 1	1 Agendar reuniões a cada 2 meses, ou conforme necessidade sempre as quintas-feiras as 13:30									
Ação 2	Comunicar os membros do grupo, sobre as datas das reuniões									
7.1.4	Revisar a REMUME a cada 2 anos	Número de revisões	ı	2020	Número	2	Número	0		
Ação 1	1 Elaborar os pareceres sobre solicitações de inclusão ou exclusão de medicamentos									
Ação 2	2 Elaborar protocolos para dispensação/entrega de medicamentos conforme necessidade									
7.1.5	Monitorar os indicadores da Assistência Farmacêutica	Número de indicadores monitorados	-	2020	Número	2	Número	2		
Ação 1	Alinhar os indicadores para Gerenciamento da Assistência Fa	armacêutica								
Ação 2	Divulgar os indicadores com os farmacêuticos na reunião de	farmacêuticos								
7.1.6	Instituir o cargo de auxiliar de farmácia	Número de vagas instituídas	ı	2020	Número	26	Número	26		
Ação 1	Apresentar a proposta de cargo de auxiliar de farmácia para o	o executivo/legislativo								
Ação 2	Formalizar as atividades propostas para o cargo									
Objetivo	o 7.2 - Aprimorar a distribuição de medicamentos e controle de	e estoque.								
		Indicador para monito-	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista			
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023		



		Y						1		
7.2.1	Realizar controle de estoque de medicamentos em todos os níveis da assistência farmacêutica por meio de visitas técnicas em UBS e farmácias.	Número de visitas téc- nicas realizadas anual- mente por serviço/ UBS.	4	2020	Número	12	Número	4		
Ação 1	Instituir o número de visitas em Unidades de Saúde/Farmácias anualmente									
Ação 2	Definir e monitorar os indicadores de controle de estoque em	Unidades de Saúde								
Ação 3	Monitorar as visitas através da discussão de relatórios com a	gestão								
7.2.2	Promover o acesso a 90% dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Percentual de disponi- bilidade oportuna de medicamentos essen- ciais.	90	2020	Percentual	90	Percentual	90		
Ação 1	Enviar semanalmente medicamentos e insumos de glicemia p	para as Unidades conform	e análise	de consur	no					
Ação 2	Unidades deverão informar via e-mail ao almoxarifado toda e qualquer falta de medicamento sempre que necessário									
Ação 3	Manter os processos licitatórios atualizados									
Ação 4	Monitorar os controles de atividade de farmácias para realização de compras de medicamentos									
Ação 5	Implementar os serviços farmacêuticos por regional a fim de a	ampliar o acesso aos med	licamento	s da REM	UME, e a pron	noção do uso rad	cional			
Ação 6	Orientar a equipe de UBS quanto a importância de manter ap	enas 1 técnico responsáv	el no des	empenho	das atividades	pertinentes a er	ntrega de medicam	entos		
7.2.3	Descentralizar as Insulinas Regular e NPH para 100% das Unidades de Saúde	Percentual de Unida- des de Saúde que rea- lizam entrega de insuli- nas Regular e NPH aos usuários	-	2020	Percentual	100	Número	60		
Ação 1	Capacitar os servidores das Unidades que receberão as Insu	linas								
Ação 2	Adequar a estrutura das Unidades com refrigeradores e termo	o-higrometros								
Objetivo	o 7.3 - Garantir o funcionamento regular e a estrutura adequad	a das farmácias e unidad	es de disp	ensação.						
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista		
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida de Me-	2023		



		V						1 2	
7.3.1	Modernizar a estrutura das Farmácias e Unidades de dis- pensação	Número de Farmácias/Unidades modernizadas	-	2020	Número	29	Número	2	
Ação 1	Registrar as necessidades de cada Unidade de Saúde e Farn	nácia							
Ação 2	Adquirir o material necessário								
7.3.2	Adequar a Central de Abastecimento Farmacêutico de forma a garantir a estabilidade dos medicamentos armazenados	Número de Central adequada	-	2020	Número	1	Número	1	
Ação 1	Adquirir 1 refrigerador para distribuição das insulinas pelo Aln	noxarifado							
Ação 2	Troca das prateleiras do almoxarifado								
Ação 3	3 Programar as manutenções preventivas do aparelho de ar condicionado do almoxarifado								
Ação 4	Ação 4 Reformular a estrutura conforme a legislação vigente								
Objetivo	o 7.4 – Promover o uso racional de medicamentos em todas as	s esferas da Assistência F	armacêut	ica					
	Descrição da Meta	Indicador para monito- Indic		cador (Linha-Base)		Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
N°		ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
7.4.1	Realizar Visitas aos usuários por meio dos ACS com a finali- dade de observar o consumo e guarda dos medicamentos – 100 questionários por UBS	Percentual de abran- gência de Unidades de Saúde	-	2020	Percentual	100 questioná- rios por UBS – percentual de UBS abrangi- das	Percentual	0	
Ação 1	META ALCANÇADA EM 2022				•				
7.4.2	Promover palestras de Educação em Saúde para usuários e profissionais da rede com a finalidade de aumentar a adesão ao tratamento	Número de palestras	-	2020	Número	8	Número	2	
Ação 1	Definir temas conforme demanda								
Ação 2	Organizar as ações/palestras								
7.4.3	Realizar consultas farmacêuticas – pacientes poli medicados e/ou com dificuldade de adesão ao tratamento	Número de consultas farmacêuticas	-	2020	Número	5000	Número	300	



		Y						1 🚵	
Ação 1	o 1 Divulgação do protocolo de consulta farmacêutica								
Ação 2	Monitoramento do serviço através de indicadores pré estabel	ecidos							
Objetivo	o 7.5 – Reduzir o descarte de medicamentos devido à validade)							
		Indicador para monito-	Indio	cador (Linh	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
7.5.1	Manter o valor total anual de descarte de medicamentos abaixo de 140 kgs	Número de medica- mentos descartados em peso (Kg)	151,7	2020	Número	Abaixo de 140	Número	<140	
Ação 1	Ação 1 Enviar relatório semanal para as Unidades de Saúde dos medicamentos que estão a vencer nos próximos 90 dias								
Ação 2	Ação 2 Remanejar os medicamentos que não são utilizados nas Unidades de Saúde								
Objetivo	o 7.6 – Ofertar medicamentos não-padronizados conforme pro	tocolo instituído							
	Descrição da Meta	Indicador para monito-	Indic	ndicador (Linha-Base)		Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
Nº		ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
7.6.1	Ampliar em 60% o orçamento de medicamentos não padronizados na rede municipal.	Percentual de amplia- ção	-	-	Percentual	60	Percentual	30	
Ação 1	Acompanhamento de tratamento de pacientes NP através do	cuidado farmacêutico							
Ação 2	Monitorar o número de novos pacientes inclusos por ano								
DIRETE	RIZ 8 - Aperfeiçoar e fortalecer a gestão municipal do SUS.								
Objetivo	o 8.1 - Atualizar e gerenciar a frota de veículos da SMS bem co	omo garantiar a manutenç	ão da sec	le adminis	trativa				
		Indicador para monito-	Indic	cador (Linh	na-Base)	Mata Dlaws	I Incide de de Ma	Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Me- dida	2023	
8.1.1	Adquirir 2 vans de 21 lugares	Número de veículos	0	2020	Número	2	Número	1	
Ação 1	Licitar através de emenda parlamentar a aquisição de 1 van a	adaptada.				•			



		<i>y</i>						1 🔌			
8.1.2	Ampliar em 20% a frota de veículos locados	Percentual ampliado	-	-	Percentual	20	Percentual	10			
Ação 1	SUSPENDER META POR: Impossibilidade de aumento por questões de licitação.										
8.1.3	Garantir a execução das reformas e manutenções necessárias, conforme cronograma de execução	Proporção de reformas garantidas	-	2020	Percentual	100	Percentual	100			
Ação 1	ção 1 Realizar levantamento das necessidades de reformas e manutenção das estruturas dos serviços.										
Ação 2	Manter a execução das ações conforme levantamento de demandas.										
8.1.4	Manter o cronograma de manutenção preventiva dos veículos em dia, diante das prioridades de necessidades.	Número de cronogra- ma de manutenção mantido	1	2020	Número	1	Número	1			
Ação 1	ção 1 Criar cronograma anual de manutenção preventiva dos veículos próprios.										
Ação 2	Ação 2 Realizar as manutenções prioritárias, procurando manter o orçamento dentro dos limites impostos.										
Objetivo	Objetivo 8.2 - Otimizar e capacitar recursos humanos										
	Descrição da Meta	Indicador para monito-	Indicador (Linha-Bas		ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista			
Nº		ramento e avaliação da meta	io da Valor A	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023			
8.2.1	Aprovar contratação de 100% das vagas abertas por substituição.	Percentual de contrata- ção por substituição	ı	-	Percentual	100	Percentual	100			
Ação 1	Realizar, por meio do setor de RH saúde, o controle dos perí	odos de vigência dos cont	tratos de p	orofissiona	ais celetistas.						
Ação 2	Promover a imediata substituição das vagas com contratos e	ncerrados ou não renovad	dos.								
8.2.2	Atualizar lotações dos serviços	Percentual de lotações atualizadas	-	-	Percentual	100	Percentual	100			
Ação 1	Manter os sistemas de informação de RH atualizados, confor	me lotação dos profission	ais.				,				
8.2.3	Ratificar todas as escalas de trabalho	Percentual de escalas ratificadas	-	-	Percentual	100	Percentual	100			
Ação 1	Realizar a atualização das escalas de trabalho dos servidores	s conforme carga horária	e necession	dade do s	erviço.						
8.2.4	Realizar concursos públicos ou processos seletivos conforme demanda de vagas	Percentual de concursos e processos realizados	-	-	Percentual	100	Percentual	100			



		V									
Ação 1	Solicitar abertura de processo seletivo sempre que necessário, e de acordo com as especificidades dos cargos.										
Ação 2	Realizar estudo de viabilidade de realização de concurso público para as vagas de efetivos abertas.										
8.2.5	Promover Quarta Capacitação para Líderes	Número de capacita- ção promovida	-	-	Número	1	Número	0			
Ação 1	1 Criar grupo de trabalho para organização da capacitação										
Ação 2	Elaborar materiais e cronograma da capacitação										
Ação 3	Selecionar líderes de serviço prioritários para o processo										
Objetivo	Dbjetivo 8.3 - Reformar e adequar o armazenamento e distribuição de materiais e medicamentos.										
		Indicador para monito-	Indic	cador (Linl	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista			
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023			
8.3.1	Adequar estrutura de estocagem do almoxarifado, por meio de aquisição de novos equipamentos e materiais (empilhadeira, prateleiras e mezanino).	Número de estrutura adequada	-	-	Número	1	Número	0			
Ação 1	Realizar levantamento de equipamentos e materiais necessá	rios para adequação									
Ação 2	Solicitar processo de compra dos equipamentos e materiais r	ecessários									
Ação 3	Reprogramar meta para 2023.										
8.3.2	Adequar 100% do sistema de armazenagem atendendo as normas legais.	Percentual do sistema de estocagem adequa- do	-	-	Percentual	100	Percentual	50			
Ação 1	Realizar estudo de viabilidade de adequação do sistema de e	stocagem conforme norm	as técnica	as.							
Ação 2	Reprogramar meta para 2023.										
Objetivo	o 8.4 - Ampliar as ações de marketing da SMS.										
		Indicador para monito- ramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano		Meta Prevista				
N°	Descrição da Meta		Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	Unidade de Me- dida	2023			
8.4.1	Atualizar Web Site da SMS	Número de web site	-	-	Número	1	Número	1			
							•				



		Y						1
		atualizado						
Ação 1	Promover atualização dos sistemas de comunicação e web s	te da Secretaria anualme	nte e sem	pre que n	ecessário.			
8.4.2	Instituir campanhas mensais de divulgação das ações da SMS	Número de campanhas instituídas	-	-	Número	48	Número	12
Ação 1	Desenvolver, mensalmente e sempre que necessário, boletin	s informativos referente a	s ações re	ealizadas _l	oela secretaria	ı.		
8.4.3	Construir Out Door para campanhas publicitarias da SMS	Número de Out Door construído	-	-	Número	1	Número	-
Ação 1	Verificar a possibilidade de instalação de outdoor próprio da s	ecretaria junto ao setor re	esponsáve	el.				
Ação 2	Reprogramar meta para 2023.							
Objetivo	o 8.5 - Modernizar o sistema de informação, acesso aos dados	e demais recursos ligado	s à inform	natização	da SMS.			
	Descrição da Meta	Indicador para monito-	Indic	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me- dida	Meta Prevista
Nº		ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida			2023
8.5.1	Ampliar a oferta de teleatendimento como estratégia de aprimoramento e diminuição do tempo de espera, bem como alternativa para diagnóstico especializado.	Percentual de teleaten- dimentos realizados por profissionais de saúde de nível superior na rede municipal de saúde.	-	-	Percentual	50	Número	50
Ação 1	Reprogramar meta para 2023.							
8.5.2	Ampliar a capacidade de armazenamento dos servidores de rede e aplicação para tornar o processamento e registros das informações de saúde mais eficientes.	Números servidores de aplicação ou de rede, ampliados no ano.	1	2020	Número	1	Número	0
Ação 1	Aumentar em 30% a capacidade de armazenamento dos ser	vidores de rede e aplicaçã	io					
8.5.3	Aperfeiçoar a gestão de dados e informações estratégicas com a ampliação do serviço de Business Itelligence (B.I.) através da aquisição de 10 novas licenças ao ano.	Número total de licenças para serviços de B.I.	1	2020	Número	1	Número	0
Ação 1	Desenvolver o aperfeiçoamento junto a empresa contratado (Inovadora).						
8.5.4	Adequar 100% das instalações, existentes e novas, com in-	Percentual de estrutu-	-	-	Percentual	100	Percentual	50



	fraestrutura de TI.	ras adequadas							
Ação 1	Realizar levantamento das estruturas com demandas de adec	quação							
Ação 2	Elaborar cronograma de intervenção conforme levantamento	e prioridades.							
	8.6 - Fortalecer as práticas de Educação Permanente em Sar res e profissionais de saúde para a transformação dos proces								
		Indicador para monito-	Indio	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano		Meta Prevista	
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	Unidade de Me- dida	2023	
8.6.1	Mediar a elaboração de 100% dos protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos	Percentual de media- ção de elaboração de documentos normati- vos.	80	2020	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Revisar regularmente os protocolos já implantados e disseminados nos serviços da SMS.								
Ação 2	Operacionalizar a elaboração de protocolos de regulação, fluxogramas, instruções normativas e procedimentos operacionais padrão (POPs), promovendo a qualificação e padronização dos serviços e processos de trabalho								
8.6.2	Intensificar e qualificar a divulgação das capacitações, eventos e campanhas para os serviços e profissionais da SMS	Percentual de divulga- ção	100	2020	Percentual	100	Percentual	100	
Ação 1	Divulgar capacitações, seminários, campanhas e outros eventos de	e interesse para os servidore	es e profiss	ionais da S	SMS por diverso	s canais			
8.6.3	Produzir e disseminar cronograma anual de execução das atividades do NEPSHU, propiciando a viabilização dos projetos pactuados pelos atores institucionais e sociais, priorizando as necessidades.	Cronograma anual produzido	1	2020	Número	1	Número	1	
Ação 1	Realizar levantamento da demanda dos serviços em relação aos te	mas de educação permane	nte e huma	anização			•		
Ação 2	Discutir o cronograma anual com o Núcleo elegendo as prioridades	das ações elencadas pelos	s serviços.						
8.6.4	Manter atualizado, de forma permanente, as certificações internas dos servidores da SMS no banco de dados do Sistema de Certificação ESAP.	Sistema de certifica- ções atualizado	1	2020	Número	1	Número	1	
Ação 1	1 Atualizar periodicamente o Banco de dados dos servidores no Sistema de Certificação da ESAP.								



		/								
Ação 2	Disponibilizar carga horária mensal para digitação de dados no Sister	na de Certificação da ESAP								
8.6.5	Apoiar a organização de 100% das oficinas, capacitações, treinamentos, cursos e outros eventos.	Percentual de eventos apoiados	100	2020	Percentual	100	Percentual	100		
Ação 1	1 Disponibilizar o instrumento de planejamento de projetos para qualificação e certificação das oficinas, capacitações, treinamentos, cursos e outros eventos.									
8.6.6	Disponibilizar mensalmente o cronograma geral de ativida- des alusivas, datas comemorativas e eventos a serem de- senvolvidos pelos serviços da SMS.	Cronogramas disponi- bilizados mensalmente	12	2021	Número	48	Número	12		
Ação 1	Publicizar os eventos a toda a rede por diversos canais									
8.6.7	Elaborar documento de padronização de insumos (decorativos, alimentícios, outros) para eventos.	Documento elaborado	0	2021	Número	1	Número	1		
Ação 1	Verificar/Adequar os descritivos das atas de materiais de insumos co	nforme necessidade dos ser	viços							
Ação 2	Verificar/Adequar os descritivos das atas de alimentação conforme no	ecessidade dos serviços								
DIRETE	RIZ 9 - Aperfeiçoar e fortalecer a os processos de auditoria	, controle e avaliação, p	lanejame	nto, regu	ação e TFD.					
Objetivo 9.1 - Fortalecer ações e processos de controle interno e externo, e auditorias.										
		Indicador para monito-	Indic	cador (Linh	na-Base)	Mata Dlane	Unidada da Ma	Meta Prevista		

Objetive	objetivo ().1 1 ortaliocol algoro o processos de controlo interno o oxiomo, o adantenae.									
		Indicador para monito-	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista		
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023		
9.1.1	Auditar 70% dos processos, internos e externos, solicitados, anualmente.	Percentual de processos auditados anualmente.	50	2020	Percentual	70	Percentual	60		
Ação 1	1 Atender o percentual mínimo de 55% de demandas auditadas.									
9.1.2	Manter a auditoria com profissionais com especificação para auditar a rede assistencial própria e contratada. (1 enfermei- ra, 1 médico, 1 auxiliar administrativo)	Número de profissio- nais	2	2020	Número	5	Número	4		
Ação 1	Garantir equipe mínima para os processos de auditoria, enfermeiro, médico e técnico administrativo.									
9.1.3	Elaborar o documento de regulamento e regimento interno do componente municipal de auditoria	Número de documento elaborado	0	2020	Número	1	Número	1		



	To the state of th							1				
Ação 1	Finalizar a elaboração do regulamento e regimento interno de	auditoria, conforme as le	is municip	oal, estadu	ıal e nacional.							
Ação 2	Enviar documento para validação do gestor municipal da saú	de.										
9.1.4	Adquirir computadores (1 desktop e 1 notebook)	Número de equipa- mentos adquiridos	2	202	Número	2	Número	2				
Ação 1	Solicitar comprar ou realocação de um computador desktop e	um notebook para uso do	os profissi	ionais de a	auditoria.							
Objetivo transpar	9.2 - Desenvolver e aplicar todas as ferramentas de gestões rente.	necessárias para garantir	o acesso	ao usuári	o e garantir a a	agilidade dos pro	ocessos, de forma	clara, objetiva e				
		Indicador para monito-	Indi	cador (Lini	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista				
Nº	scrição da Meta ramento e avaliação da meta Valor Ano Unidade de Medida Unidade de Medida (2022- 2025) Unidade de Medida 2023											
9.2.1	Elaborar manual de procedimentos e fluxos dos serviços realizados no SISREG	no SISREG elaborado 0 2020 Numero 1 Numero 1										
Ação 1	1 Criar grupo de trabalho para elaboração do manual de procedimentos e fluxos SISREG.											
Ação 2	Elaborar manual de procedimentos e fluxos SISREG, conform	ne as leis e documentos v	igentes.									
Ação 3	Enviar documento para validação do gestor municipal da saú	de.										
9.2.2	Atualizar 100% dos protocolos de acesso à atenção especializada.	Percentual de protocolos atualizados	0	2020	Percentual	100	Percentual	100				
Ação 1	Criar por meio do NEPSHU, e com representantes da rede, g	rupo de trabalho para atu	alização d	los protoc	olos de acesso	vigentes.						
9.2.3	Adequar o PPI e as ofertas de serviços de referência, conforme serviços ofertados no município, anualmente.	Número de PPI ade- quada anualmente	0	2020	Número	1	Número	1				
Ação 1	Monitorar e avaliar o PPI e as ofertas de serviços de referênc	ia.										
Ação 2	Adequar o PPI e as ofertas de serviço conforme avaliação.											
Ação 3	Remanejar recurso financeiro do Laboratório Municipal para i	ncrementar cota de exam	es laborat	toriais con	tratados							
Ação 4	4 Incrementar em 30% recurso financeiro do Consórcio CISAMMVI											
9.2.4	Monitorar as unidades próprias conforme metas estabelecidas.	Percentual de unida- des monitoradas	100	2020	Percentual	100	Percentual	100				
Ação 1	1 Monitorar as metas estabelecidas para as unidades de serviço próprias.											



		y						1 1	
9.2.5	Manter atualizado relatório de produção anual dos serviços TFD/Sisreg	Número de relatório de produção atualizado anualmente	1	2020	Número	1	Número	1	
Ação 1	Elaborar relatório anual de produção dos serviços.								
Ação 2	Apresentar relatório ao gestor.								
9.2.6	Contratar 2 enfermeiros para coordenação de processos. (1 TFD, 1 SISREG)	Número de profissio- nais contratados	0	2020	Número	2	Número	1	
Ação 1	Contratar ou realocar profissionais enfermeiros para compor	equipe e coordenar setore	s do TFD	e SISREC	G, em 2023.				
9.2.7	Contratar profissional de saúde de nível médio, para SIS- REG	Número de profissio- nais contratados	0	2020	Número	1	Número	1	
Ação 1	Contratar ou realocar profissional técnico para compor equipe	SISREG.							
9.2.8	Contratar estagiários para SISREG	Número de estagiário contratado	1	2020	Número	2	Número	2	
Ação 1	Abrir e manter 1 vagas de estágio junto ao CIEE.								
Objetivo	o 9.3 - Planejar, monitorar e avaliar os instrumentos de gestão	e relatórios de saúde							
		Indicador para monito-	Indic	cador (Linh	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023	
9.3.1	Elaborar, monitorar e apresentar os relatórios quadrimestrais e anual de gestão.	Número de relatórios elaborados, monitora- dos e apresentados.	4	2020	Número	4	Número	4	
Ação 1	Elaborar e enviar ao conselho municipal de saúde, os relatóri	os de gestão, com informa	ações qua	ndrimestra	s.				
Ação 2	Monitorar dados quadrimestrais dos serviços para a agilidade	da elaboração dos relató	rios.						
Ação 3	ão 3 Apresentar ao conselho municipal de saúde e a câmara de vereadores os relatórios elaborados dentro dos prazos previstos.								
9.3.2	Elaborar, monitorar e apresentar a programação anual de saúde (PAS).	Número de PAS elaborados, monitorados e apresentados.	1	2020	Número	1	Número	1	
	1 Montar grupo de trabalho com atores de todas as direções para a definição das ações necessárias para o cumprimento das metas do PMS 2022-2025.								
Ação 1	Montar grupo de trabalho com atores de todas as direções pa	ıra a definição das ações	necessári	as para o	cumprimento o	das metas do PN	IS 2022-2025.		



		Y								
Ação 2	Elaborar e apresentar a programação anual de saúde 2023 p	ara análise e aprovação d	lo conselh	o municip	al de saúde.					
Ação 3	Monitorar o cumprimento das metas estabelecidas na execuç	ão das ações previstas pa	ara o ano	de 2022.						
9.3.3	Fomentar a execução das legislações, decretos, portarias e protocolos vigentes.	Percentual de legisla- ções, decretos, portari- as e protocolos vigen- tes fomentados.	100	2020	Percentual	100	Percentual	100		
Ação 1	Monitorar a instituição e revogação de leis e demais documer	ntos referentes ao planeja	mento em	saúde.						
Objetivo 9.4 – Fortalecer as ações e processos de controle e avaliação.										
	Indicador para monito- Indicador (Linha-Base) Meta Plano Unidade de Me-									
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023		
9.4.1	Manter a Ficha de Programação Orçamentária atualizada de acordo com o contratualizado com os prestadores.	Número de FPO atualizada	1	2020	Número	1	Número	1		
Ação 1	1 Monitorar os contratos com prestadores de serviço e atualizar a FPO, sempre que necessário.									
9.4.2	Manter em 100% Cadastramento os Estabelecimentos de Saúde de acordo com as normas nacionais e locais	Percentual de Cadas- tros mantidos	100	2020	Percentual	100	Percentual	100		
Ação 1	Monitorar os estabelecimentos de saúde e profissionais cada	strados, mantendo o siste	ma atuali:	zado.						
9.4.3	Elaborar mensalmente relatórios de gestão com cotas, receitas e gastos.	Número de relatórios elaborados mensal- mente	12	2020	Número	48	Número	12		
Ação 1	Elaborar mensalmente os relatórios de controle e avaliação.									
Ação 2	Enviar periodicamente os relatórios ao gestor da pasta.									
9.4.4	Controlar e avaliar anualmente 100% das ações, métodos e instrumentos implementados pelos componentes Estaduais/municipais de controle e avaliação, apoiando na capacitação técnica destas equipes	Percentual de ações controladas e avalia- das	80	2020	Percentual	100	Percentual	100		
Ação 1	o 1 Monitorar e avaliar ações, métodos e instrumento de controle e avaliação.									
Ação 2	2 Utilizar informações do monitoramento para identificar demandas de capacitação das equipes.									



								1		
Ação 3	Desenvolver as ações de capacitações necessárias para o al	inhamento dos processos								
9.4.5	Estabelecer Instrumento normativo e POP's do Controle e Avaliação	Número de instrumento normativo estabelecido	0	2020	Número	1	Número	0		
Ação 1	Elaborar instrução normativa com os POP's do serviço de cor	ntrole e avaliação.								
Ação 2	Enviar documento elaborado ao gestor para validação.									
Ação 3	Revisar o documento sempre que necessário.									
9.4.6	Contratação 1 profissional de saúde de nível médio para função de administrativo.	Número de profissio- nais contratados	0	2020	Número	1	Número			
Ação 1	Solicitar junto ao RH a contratação de profissional técnico par	a compor a equipe								
9.4.7	Contratar 2 estagiários	Número de estagiário contratado	0	2020	Número	2	Número	1		
Ação 1	Ação 1 Abrir 1 vagas de estágio junto ao CIEE.									
DIRETE	DIRETRIZ 10 - Incentivar o desenvolvimento e qualificação de lideranças comunitária.									
Objetivo	o 10.1 - Suporte às reuniões e manutenção do COMUSA									
		Indicador para monito-	Indio	cador (Linh	na-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista		
N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023		
10.1.1	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	Estrutura do CMS mantida em funcionamento.	1	2021	Número	1	Número	0		
Ação 1	Manter a lotação de profissional da secretaria de saúde junto	a secretaria do conselho	municipal	de saúde	•					
Ação 2	Ofertar estrutura física, junto a SMS, para despachos dos cor	selheiros e atividades da	secretaria	do conse	elho.					
10.1.2	Implementar cronograma de formação para os Conselheiros Municipais de Saúde.	01 Cronograma anual de formação dos Con- selheiros Municipais de Saúde construído	0	0	Número	1	Número	1		
Ação 1	ão 1 Elaborar e disseminar entre os conselheiros, cronograma de formação referente aos processos e suas atribuições.									
rigao i	, ,	3								



10.1.3	Fomentar a implantação Comissões Locais de Saúde em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	Percentual de Conse- lhos Locais de Saúde em funcionamento nas Unidades Básicas de Saúde.	0	0	Percentual	100	Percentual	50
Ação 1	Realizar palestras e debates, de forma descentralizada, com apoio das associações de moradores dos bairros e com a presença de representantes dos usuários, trabalhadores e gestores, com o intuito de fomentar a implantação das comissões locais de saúde.							
10.1.4	Realizar uma Conferência de Saúde: etapa municipal das conferências Estaduais e Nacional de Saúde e a Conferência Municipal da Saúde.	Conferência de Saúde realizada.	1	2019	Número	1	Número	1
Ação 1	ăo 1 Criar grupo condutor para organização da Conferência de Saúde de 2023							
Ação 2	Ação 2 Elaborar cronograma de reuniões para encontros do grupo.							

DIRETRIZ 11 - PREVENÇÃO, CONTROLE E ENFRENTAMENTO COVID-19

Objetivo 11.1 - Desenvolver ações e procedimentos para minimizar os efeitos da pandemia do Coronavírus, organizando os serviços e estratégias para o controle e combate ao avanço da contaminação pelo novo coronavírus - covid-19 no território de Brusque/SC.

	Indicador para monito-	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista		
	N°	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
,		Atualizar os protocolos e fluxos relacionados a prevenção, controle e enfrentamento da COVID 19	Número de protocolos e fluxos atualizados	2		Número	2	Número	0

Ação 1 Manter a rede atualizada de acordo com os protocolos instiuídos pela DIVE.

Objetivo 11.2 - Adquirir e distribuir insumos, materiais e medicamentos, necessários ao combate, prevenção, proteção e tratamento da patologia em questão.

N°	Descrição da Meta Indicador para monito- ramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista	
		,	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida de Me-	2023
11.2.1	Garantir EPIs para 100% dos trabalhadores de saúde da SMS.	Percentual de servido- res da SMS com EPI's	100	2020	Percentual	100	Percentual	100

Ação 1 Manter estoque adequado dos EPIS.

Objetivo 11.3 - Estabelecer conjunto de medidas necessárias ao enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus (Covid-19), no âmbito



hospital	ar.							
		Indicador para monito-	Indic	cador (Lini	ha-Base)	Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
11.3.1	Manter contratação de leitos exclusivos, UTI e ambulatório, enquanto emergência nacional, conforme decretos, portarias e notas técnicas.	Número de leitos con- tratados	10	2020	Número	10	Número	0
Ação 1	SUSPENDER META				•			
11.3.2	Manter contratos com instituições parceiras para realização dos exames relacionados a COVID19.	Número de contrata- dos mantidos	2	2020	Número	2	Número	0
Ação 1 SUSPENDER META								
Objetivo 11.4 - Garantir a execução das campanhas de imunização contra COVID19								
		Indicador para monito-	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de Me-	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	dida	2023
11.4.1	Garantir 100% dos insumos necessários para campanha de vacinação contra COVID19	Percentual de insumos	100		Percentual	100	Percentual	100
Ação 1	Adquirir seringas, agulhas, descarpacks, algodão, caixas térm	nicas para manutenção da	a campanl	na especít	fica.		•	
DIRETI	RIZ 12 - PREVENÇÃO, CONTROLE E ENFRENTAMEN	ITO DA DENGUE, FEE	BRE DE	CHIKUN	GUNYA E VÍ	RUS ZIKA		
	o 12.1 - Desenvolver ações e procedimentos para minim gunya e Zika Vírus	nizar os efeitos e auxilia	ar o muni	cípio na ı	resposta rápio	da às epidemia	s de dengue, Fe	ebre da
		Indicador para monito-	Indio	cador (Lin	ha-Base)	Mata Dlane	l luidede de	Meta Prevista
Nº	Descrição da Meta	ramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Medida	2023
12.1.1	Aprimorar a vigilância epidemiológica, garantindo notificação, investigação dos casos e monitoramento dos sorotipos virais, sempre de forma oportuna.	Percentual de casos notificados, investigados e	-	-	Percentual	100	Percentual	100

Rua Germano Schaefer, 66 - Centro Brusque - Santa Catarina 88350-170 - fone: 47 33255 6800 www.brusque.sc.gov.br



		monitorados									
Ação 1	Acompanhar a situação epidemiológica no município.										
Ação 2	Investigar os casos suspeitos notificados e incentivar a realização de busca ativa, considerando o período de viremia do caso suspeito.										
Ação 3	Consolidar os dados laboratoriais (sorotipos/sorologia)										
Ação 4	Estimular e promover reuniões com os profissionais de saúde, emitindo alertas para os serviços de saúde, visando sensibilizar a detecção precoce de novos casos.										
Ação 5	Promover a realização do diagnóstico laboratorial em amostras de pacientes com suspeita clínica.										
Ação 6	Monitorar o sorotipo do vírus circulante.										
Ação 7	Promover a realização do diagnóstico diferencial em amostras com resultado negativo para outras doenças e sintomatologia compatível.										
Ação 8	Garantir o acesso à informação dos dados laboratoriais para as instituições de interesse.										
Ação 9	Reforçar e acompanhar a integração entre a vigilância epidemiológica e sanitária municipal, visando o compartilhamento de informações técnicas voltadas para o cumprimento das legislações pertinentes referentes à adequação de imóveis residenciais e comerciais, no intuito de evitar a existência de criadores para <i>Aedes aegypti</i> .										
	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano	Unidade de	Meta Prevista			
N°			Valor	Ano	Unidade de Medida	(2022- 2025)	Medida	2023			
12.1.2	Aprimorar a análise de situação epidemiológica e de organização da rede de atenção para orientar a tomada de decisão.	Percentual de indicadores epidemiológicos analisados			Percentual	100	Percentual	100			
Ação 1	Avaliar os indicadores operacionais na área, delimitar os quarteirões a serem trabalhados e potencializar as atividades de controle de acordo com os criadouros predominantes										
Ação 2	Intensificar o trabalho com os ACS nas áreas delimitadas pela Vigilância epidemiológica/Programa de Vigilância e Controle do Aedes Aegypti.										
Ação 3	Promover ações integradas em áreas conturbadas conforme situação epidemiológica										



		Y								
Ação 4	Avaliar as ações que serão desenvolvidas quanto à incidência do vetor									
Ação 5	Realizar visitas diárias de acordo com cronograma estabelecido pelo departamento de endemias em todos os bairros do município, com ênfase nos bairros infestados a fim de garantir que a infestação desapareça após 4 ciclos									
Ação 6	Fazer tratamento das áreas com presença de focos positivos									
Ação 7	Fazer tratamento com o pulverizador costal e pickup nas áreas com casos positivos									
		Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Mata Diama		Meta Prevista		
Nº	Descrição da Meta		Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Medida	2023		
12.1.3	Promover assistência adequada ao paciente, garantindo acesso, diagnóstico e manejo clínico adequado por profissionais de saúde habilitados.	Percentual de pacientes assistidos	-	-	Percentual	100	Percentual	100		
Ação 1	Garantir unidades de saúde com acolhimento e classificação de risco para dengue, hidratação oral, cartão de acompanhamento, insumos e medicamentos									
Ação 2	Garantir convênio com hospital a fim de atender e manejar pacientes classificados B, C e D que demandam de hidratação venosa, exames laboratoriais e demais intervenções									
Ação 3	Apoiar e aprimorar as capacitações de profissionais de saúde, para um oportuno e melhor diagnóstico e manejo clínico dos casos suspeitos									
Ação 4	Realizar o manejo com hidratação precoce de acordo com a classificação de risco									
Ação 5	Encaminhar os pacientes classificados com risco B, C e D para manejo e exames a nível hospitalar									
Ação 6	Incorporar unidades de referência para os casos graves, estabelecendo o fluxo assistencial									
Ação 7	Intensificar busca ativa de pacientes em monitoramento nas unidades de saúde (vigilância laboratorial e retorno)									
Ação 8	Fomentar a participação das ACS e intensificar as visitas domiciliares nas áreas delimitadas pela Vigilância e realizar reuniões periódicas para avaliação									
Ação 9	Disponibilizar as Estratégias Saúde da Família fluxograma de manejo clinico para doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti									
Ação 10	Intensificar e integrar as ações desenvolvidas pelo Programa de Vigilância e Controle do Aedes Aegypti com a atenção primária e Programa Saúde na									
	•									



	Escola									
	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Mata Diana	Hallada da	Meta Prevista		
N°			Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Medida	2023		
12.1.4	Fortalecer a articulação das diferentes áreas e serviços, visando à integralidade das ações para enfrentamento da dengue	Percentual de ações integradas	-	1	Percentual	100	Percentual	100		
Ação 1	Garantir número de agentes adequado, estoque de insumos, materiais e equipamentos necessários para as ações de controle ao vetor com tratamento perifocal, incluindo a disponibilização de bombas costais manuais ou motorizadas, máscaras para aplicação de inseticidas e insumos, quando a situação indicar									
Ação 2	Promover a integração com a Atenção Básica fomentando a atuação mais efetiva dos ACS no controle da dengue									
Ação 3	Pautar a temática da doença no Conselho Municipais de Saúde (COMUSA), para fortalecer o compromisso dos representantes do segmento no enfrentamento da Dengue									
Ação 4	Fomentar o desenvolvimento de ações intersetoriais nos municípios, de acordo com a situação entomológica									
Ação 5	Divulgar e disponibilizar informações sobre o Programa de Vigilância e Controle do Aedes Aegypti para a população; Divulgar informações entomológicas e epidemiológicas									
Ação 6	Fomentar campanhas para controle do <i>Aedes aegypti</i> nos locais com notificação de casos.									
Ação 7	Desenvolver estratégias de sensibilização no combate à dengue com material informativo, espaço na mídia.									
Ação 8	Divulgar de forma sistemática as informações sobre as ações municipais que devem ser desenvolvidas e as estratégias a serem adotadas.									



Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte - Previsão para 2023

Subfunções da saúde		Recursos ordinários Fonte Livre	Receita de Impostos Receita própria	Transferência Fundo a Fundo Federal	Transferência Fundo a Fundo Estadual	Transferência de Convênios destinados à saúde	Total	
0 – Informações	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Complementares	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
122 –	Corrente	R\$ 1.000.000,00	R\$ 13.027.191,50	R\$ 10.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.037.341,50	
Administração Geral	Capital	R\$ 0,00	R\$ 101.00,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101.000,00	
301 – Atenção	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 32.110.000,00	R\$ 14.351.359,88	R\$ 1.470.141,72	R\$ 168.150,00	R\$ 48.099.651,60	
Básica	Capital	R\$ 0,00	R\$ 1.001.000,00	R\$ 210.771,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.211.771,00	
302 – Assistência	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 54.015.000,00	R\$ 25.853.793,64	R\$ 199.572,28	R\$ 75.871,36	R\$ 80.144.237,28	
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	R\$ 0,00	R\$ 123.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 123.000,00	
303 – Suporte	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 5.823.000,00	R\$ 819.165,72	R\$ 624.877,26	R\$ 0,00	R\$ 7.267.042,98	
Profilático e Terapêutico	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
304 – Vigilância	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 2.488.033,00	R\$ 82.763,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.576.796,40	
Sanitária	Capital	R\$ 0,00	R\$ 105.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105.000,00	
305 – Vigilância	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 6.550.000,00	R\$ 731.878,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.281.878,32	
Epidemiológica	Capital	R\$ 0,00	R\$ 110.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110.000,00	
306 – Alimentação	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.150,00	
e Nutrição	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Total Ge	eral	R\$ 1.000.000,00	R\$ 115.352.224,50	R\$ 42.076.031,96	R\$ 2.294.591,26	R\$ 168.150,00	R\$ 161.073.869,08	



CONSIDERAÇÕES FINAIS

O desenvolvimento do conjunto de ações estabelecidas no Plano Municipal de Saúde para o período de 2022 a 2025 deverá garantir o alcance das metas para a melhoria da saúde da população. As diretrizes, objetivos, metas e ações propostas têm se baseado na necessidade de compatibilizar as propostas da Conferência Municipal de Saúde, as definições das políticas ministeriais e estaduais, demandas locais, análises técnicas e proposições do próprio serviço dentro dos limites orçamentários e financeiros, e da legislação vigente. O resultado a ser alcançado dependerá de determinantes da saúde dentro da conjuntura política e econômica. A programação anual de saúde 2023 deve detalhar, ajustar e redefinir as metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde, buscando o aperfeiçoamento do serviço de saúde para o alcance dos objetivos, com o devido acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde.