

SMS  
SECRETARIA  
MUNICIPAL DA SAÚDE



# PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

## 2019

**PREFEITO**

Marcos Antônio de Azevedo Santana

**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Fernanda Rodrigues Santana de Góes

**DIRETORIA DE PLANEJAMENTO**

Helmir Oliveira Rodrigues

**DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE**

Mayra de Oliveira Mendonça

**DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA**

Ilton Farias

**DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Cleodon Teodósio da Silva

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Renata Carvalho Silva

***ELABORAÇÃO E COLABORAÇÃO TÉCNICA:***

***Coordenação de Planejamento: Edvânia Lima Ferreira***

***DIRETORIAS E COORDENAÇÕES DA SMS:***

**DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, AUDITORIA, CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO**

Helmir Oliveira Rodrigues

**DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE**

Mayra de Oliveira Mendonça

**DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA**

Ilton Farias

**DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Cleodon Teodósio da Silva

**COORDENAÇÕES DE SERVIÇOS E PROGRAMAS DE SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA:**

Karlene Lobo Sampaio

**COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

Stefanie Silva Vieira

**COORDENAÇÃO DO NASF**

Ariadny da Silva Santos

**COORDENAÇÃO DE SAÚDE DA MULHER**

Iamara Lemos da Silva Santos

**COORDENAÇÃO DE FISIOTERAPIA**

Jacilene Carla Bispo de Souza

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Julianna Salgado Ribeiro

**COORDENAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA E BOLSA FAMÍLIA**

Duane Marcelle de Carvalho Pereira

**COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Flávia Viana Moreira

**COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL**

Cleodon Teodósio da Silva

**COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO**

JuscimaraCristina dos Santos

**COORDENAÇÃO DE AUDITORIA E SISTEMAS DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE**

SarahEllyudeEnedino

**COORDENAÇÃO DE REGULAÇÃO**

Jamersonn Barbosa da Costa

**COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO**

Edvania Lima Ferreira

## **DADOS GERAIS DO MUNICÍPIO**

- **Localização**

Com uma área geográfica de 438,037 km<sup>2</sup> de extensão, o município de São Cristóvão localiza-se na Zona da Mata Atlântica do Estado de Sergipe, sendo banhado pelo rio Vaza Barris em sua sede, ficando próximo ao litoral e estendendo-se para oeste, integrando a microrregião do município de Aracaju e distando da capital em 25 km.

- **Economia**

A economia do município se baseia no Turismo, Pecuária, Agricultura de Subsistência, Indústria e Comércio.

- **População**

População estimada no Ano de 2017: 89.232 habitantes

## **1. APRESENTAÇÃO**

Em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde, em especial à Lei Complementar 141/12 e de acordo com o Artigo 4º da Portaria 2135/2013 – MS a Secretaria Municipal de Saúde vem apresentar a Programação Anual de Saúde do Município de São Cristovão para o exercício de 2019.

A PAS é instrumento destinado a servir de referência para a construção do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), bem como do Relatório Anual de Gestão (RAG), delimitando o seu objeto. Assim, esta programação será acompanhada pelos Relatórios de Gestão: Quadrimestrais e Anuais e do acompanhamento periódico dos indicadores listados nas diretrizes priorizadas. A estrutura da PAS, listada abaixo, está baseada nas diretrizes da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 e norteou a metodologia adotada para a disponibilização das informações deste instrumento:

I - Síntese da Previsão Orçamentária da Saúde para 2019;

II - A definição das Ações e Metas que, no ano específico, garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento de metas;

III – Definição dos Indicadores que serão utilizados para o Monitoramento da PAS.

**Quadro 1 - Síntese da Previsão Orçamentária da Saúde para 2019**

| <b>PROGRAMAS</b>   | <b>VALOR</b>         |
|--|----------------------|
| <b>MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA</b>                         | R\$ 10.916.429,21    |
| <b>PROMOÇÃO E MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA</b>                 | R\$ 1.097.653,00     |
| <b>PROMOÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS EM VIGILANCIA EM SAUDE</b>         | R\$ 1.651.000,00     |
| <b>MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE NA SAÚDE-MAC</b> | R\$ 3.987.500,00     |
| <b>GESTÃO DO SUS MUNICIPAL</b>   | R\$ 7.454.971,00     |
| <b>MANUTENÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>                         | R\$ 73.000,00        |
| <b>OUTROS CONVÊNIOS E PROGRAMAS DO GOVERNO FEDERAL E ESTADUAL</b>        | R\$ 91.000,00        |
| <b>REALIZAÇÃO DE CONCURSOS PÚBLICOS</b>                                  | R\$ 28.446,89        |
| <b>COORDENAÇÃO DOS SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>              | R\$ 6.000,00         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>25.306.000,78</b> |

## **2. ROLL DE DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES 2019.**

Diretriz 1. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a Política de Atenção Básica e Especializada no âmbito ambulatorial e hospitalar.

**Objetivo:** Manter o Acesso à população usuária do SUS a serviços de qualidade, com equidade, e em tempo adequado ao atendimento das suas necessidades no âmbito ambulatorial e hospitalar.



|    | AÇÃO   | META 2018-2021   | INDICADOR   | PROGRAMAÇÃO 2019   |
|----|--|--|---|--|
| 01 | Realizar diagnóstico situacional das unidades; elaborar projeto obra (construção/reforma/ampliação); traçar cronograma de execução das obras                                   | Construção, reforma e ampliação de unidade de saúde através de Programa de Requalificação de UBS – Requalifica UBS | Nº de Unidades Construídas, reformadas e ampliadas                            | Identificar necessidade de obras nas Unidades; Entrega de Unidades em reforma  |
| 02 | Contratação de profissionais para compor equipe; Solicitar cadastro junto MS   | Ampliar o número de equipes de Estratégia de Saúde da Família  | Nº de Equipes ampliadas   | Re-mapeamento do território; Analisar situação para ampliação do número de equipes; Contratar novos profissionais para compor novas equipe                           |
| 03 | Reestruturação de gabinetes odontológicos; Implantar novas equipes; Ampliar a cobertura populacional   | Ampliar o acesso da atenção odontológica na Atenção Básica, com o aumento das equipes de saúde bucal               | Nº de Gabinetes Reestruturados; Nº equipes ampliadas %; aumento da cobertura. | Restaurar gabinetes odontológicos de 8 UBS; Equipar 3 UBS com novos gabinetes-equipamentos Odontológicos e contratar equipes saúde bucal; Ampliar cobertura para 75% |
| 04 | Apresentar as ações de saúde bucal às coordenações; Estabelecer estratégias para a Integração das ações e atividades de saúde bucal nas ações das outras coordenadorias da SMS | As ações e atividades de saúde bucal enquadradas no plano de atividades das coordenadorias da SMS                  | Nº de atividades realizadas pelas coordenadorias                              | Implementação das ações e atividades junto às coordenadorias   |
|    | Elaborar projeto para UOM para encaminhar ao MS; Solicitar adesão ao   | Implantar 1 Unidade Odontológica Móvel   | UOM implantada  | Adesão ao programa das UOM junto ao MS   |

|    |   |  |   |  |
|----|---|--|---|--|
| 05 | programa das UOM ao MS; Elaborar licitação de compra da UOM; Implantação da UOM   | (UOM) no município   |   |  |
| 06 | Organização da RAS municipal; adequação normas da EMAD/EMAP; contratação equipe; solicitar credenciamento/habilitação ao MS | Implantar equipes de Atenção Domiciliar tanto Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) quanto Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).             | Equipe implementada   | Organização RAS; Implementação da EMAD/EMAP; Solicitar habilitação ao MS |
| 07 | Fazer Adesão ao PSE; Pactuar com SEMED as Escolas pactuadas; Elaborar agendas e temas com equipes                           | Aumentar o número de educandos cobertos pelo Programa Saúde na Escola (PSE).   | Nº Escolas Pactuadas no PSE   | Manter as 49 escolas   |
| 08 | Adesão a edital do Programa Mais Médico   | Ampliar o número de profissionais médicos na Rede Básica através do Programa Mais Médicos e do Programa de Valorização dos Profissionais da Atenção Básica – PROVAB. | Nº de Médicos contemplados pelo MM                                    | Realizar o Monitoramento das atividades realizadas                       |
| 09 | Informatizar as UBS; Custear a conectividade de banda larga nas Unidades Básicas de Saúde;                                  | Implantar a conectividade de Banda Larga em todas as Unidades Básicas de Saúde   | Nº de Unidades de saúde com a conectividade de banda larga implantada | 8 UBS informatizada  |
|    | Informatizar Unidades de Saúde; Plano de BL; Capacitar profissionais para   | Garantir a utilização de prontuário eletrônico nas   | Nº de Unidades de Saúde com   | Informatizar 8 UBS; Instalar PEC 11 UBS; Capacitação PEC                 |

|    |  |   |                                      |  |
|----|--|---|--------------------------------------|--|
| 10 | PEC e E-SUS.   | Unidades Básicas de Saúde.  | PEC                                  |  |
| 11 | Avaliar e incentivar as equipes de AB/ESF através do PMAQ  | Avaliar e incentivar as equipes de Atenção Básica através do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB). | Nº de equipes Avaliadas pelo PMAQ-AB | Manter as 05 e qualificar mais 02 Equipes  |
| 12 | Compor equipe NASF; Habilitar junto ao MS  | Implementar as ações do Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF   | Equipe NASF implantada               | Implantar em 2 UBS; Organizar grupo; realizar matriciamento com equipes das UBS assistidas               |
| 13 | Elaborar projeto; Pactuar com SES/SEJUC; Solicitar Habilitação junto ao MS; Implantar  | Implantar equipes de Atenção Básica à Saúde Prisional – EABP  | Nº de equipes do EAPB implantadas    | Elaborar Projeto; Pactuação junto SES/SEJUC  |
| 14 | Elaborar Projeto PICS; Estruturar UBS para implantação; Implantar nas UBS; Capacitar equipes   | Implantar a oferta de práticas integrativas e complementares nas Unidades Básicas de Saúde.   | Ofertas nas UBS                      | Implantar práticas Integrativas na Unidade de Saúde Jairo Teixeira; Elaborar Projeto Capacitação em PICS |
| 15 | Projeto Educação Permanente em Saúde "Princípios da Política Nacional de Humanização"; Implantar agenda para curso de sensibilização e elaboração de protocolo singular de acolhimento | Estabelecer uma política de humanização nos serviços de saúde com implantação de Protocolos de Acolhimento.                                   | Protocolos implantados nas UBS       | Curso EPS e Implantação do Protocolo em 3 UBS  |
| 16 | Montar comissão para elaboração do fluxo de referência; Divulgação e capacitação das equipes atenção básica e especializada.   | Criar o fluxo de referência e contra referência da Atenção Básica para Especializada  | Fluxo publicado                      | Montar comissão; Elaborar e publicar fluxo; Capacitar equipes saúde                                      |

|    |   |   |  |   |
|----|---|---|--|---|
|    |   | e vice-versa.   |  |   |
| 17 | Montar Comissão de Avaliação PPI; Avaliar cotas PPI para At. Especializada/Hosp.; Criar mecanismo de qualificação dos fluxos de referência e contra-referência. | Garantir o Atendimento ambulatorial e hospitalar na Atenção Especializada aos usuários do Sistema Único de Saúde. | Número de atendimentos realizados na At. Especializada | Montar comissão avaliar PPI; Cronograma de atividades da comissão; Elaborar proposta de revisão PPI; pactuação de novas cotas PPI |
| 18 | Elaborar cronograma de reuniões periódicas entre gestão, gerência e profissionais da AB   | Apoio e manutenção às Unidades Básicas de Saúde.  | Cronograma de reuniões elaborado                       | Elaborar Cronograma anual; Reuniões mensais   |

**DIRETRIZ 2.** Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde no território, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de cuidados à pessoa com deficiência e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com doenças Crônicas.

|    | AÇÃO   | META 2018-2021  | INDICADOR  | PROGRAMAÇÃO 2019  |
|----|--|---|--|---|
| 01 | Implantar um Centro de Parto Normal – CPN no Hospital e Maternidade Nosso Senhor dos Passos                                | Implantar um Centro de Parto Normal   | Centro de Parto Normal implantado  | Pactuar com HMNSP instalação CPN; Elaborar projeto de habilitação   |
| 02 | Sensibilizar equipes AB/ESF para agenda; Realizar exames nas UBS   | Ampliar a oferta de mamografia bilaterais para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos.      | SISPACTO   | Atingir razão de 0,28 (SISPACTO); realizar reuniões com equipes para sensibilização sobre a agenda; realizar adequações nas UBS para realização dos exames; implementar fluxo de entrega de recebimento/entrega dos resultados.)          |
| 03 | Sensibilizar equipes AB/ESF para agenda; Realizar exames nas UBS   | Ampliar o nº de exames citopatológico para rastreamento do câncer de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos. | SISPACTO   | Atingir razão de 0,40 (SISPACTO); realizar reuniões com equipes para sensibilização sobre a agenda; realizar adequações nas UBS para realização dos exames; implementar fluxo de entrega das lâminas e recebimento/entrega dos resultados |
| 04 | Buscar recursos junto ao MS; Definir terreno do município; Elaborar projeto de obra; Processos de licitação; Executar obra | Construir e Equipar UPA 24 Horas no território.   | Recurso aprovado- empenhado-pago; Projeto obra elaborado; obra executada | Projeto de Obra elaborado; entrar com Processo de Licitação da Obra   |
|    | 1. Contratar 100% da equipe mínima para atendimento aos  | Ampliar o atendimento através   | Equipes completas; obras realizadas;                                     | Implementar protocolo de acolhimento; 100% matriciamento(SISPACTO)  |

|    |  |  |  |   |
|----|--|--|--|---|
| 05 | CAPSI e II;<br>2. Realizar reforma do CAPS I no banheiro e telhado e construção de rampa de acesso;<br>3. Realizar 100% de Matriciamentos com a Atenção Básica                       | de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).   | SISPACTO   |   |
| 06 | 1. Encaminhar 100% dos casos para o devido acompanhamento em Unidades de Saúde e CAPS;<br>2. Capacitar 100% dos profissionais dos CAPS para trabalhar a política de Redução de Danos | Apoiar o fortalecimento do Programa de Redução de Danos (Impacto social do álcool e outras drogas).  | Equipes capacitadas; n° usuários/unidades acompanhados | Levantar demandas; Elaborar Projeto; Sensibilização das Equipes CAPS I e II                       |
| 07 | Cruzar listas usuários PCD SUS com SUAS e Educação; Montar grupo interesetorial; Atenção Básica como rastreadora do público  | Ampliar o acesso e o cuidado à saúde da Criança e do Adolescente com Deficiência beneficiários do BPC na escola, com vistas a promover o acesso e a permanência no ambiente escolar. | N° crianças/adolescentes beneficiadas                  | Mapear escolas; Atualizar Cadastros; Monitorar usuários pela AB/PSE                               |
| 08 | Montar comissão para elaborar linha de cuidado; criar grupos nas UBS   | Implantar linha de cuidado de sobrepeso e obesidade.   | Linha de cuidado implantada; Grupos em atividade       | Implantar a Linha de cuidado de sobrepeso e implantar em 5 UBS grupos para o cuidado de sobrepeso |
| 09 | Mapear UBS e locais de referência; Construção de Polo de Academia da Saúde; Elaborar projeto para cadastro junto ao MS; Montar equipe e Implantar Programa                           | Implantar Polos do Programa Academia da Saúde.   | Polos implantados                                      | Elaborar licitação para obra; Execução da Obra  |

|    |   |  |   |  |
|----|---|--|---|--|
| 10 | Comissão para elaborar linha de cuidado; Sensibilizar equipes AB para o cuidado PCD no território; Contratar profissionais reabilitação; Ampliar n° atendimentos especializados | Implementar a Linha de cuidado à saúde das pessoas com deficiência | Linha de cuidado implantada; N° atendimentos; Profissionais capacitados | Elaborar linha de cuidado; Implementar linha; Sensibilização equipes AB; NASF matriciando reabilitação |
|----|---|--|---|--|

**DIRETRIZ 3.** Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (crianças, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e diversidades na Atenção Básica, nas Redes Temáticas e nas redes de Atenção à Saúde.

|    | AÇÃO   | META 2018-2021   | INDICADOR                  | PROGRAMAÇÃO 2019                       |
|----|--|--|----------------------------|--|
| 01 | Apresentar Caderneta às equipes AB/ESF; Distribuir Cadernetas de gestante, criança, adolescente e idoso em 100% das Unidades de Saúde          | Adquirir e distribuir cadernetas de gestante, criança, adolescente e idoso.  | N° Cadernetas distribuídas | Distribuir em 100% das UBS             |
| 02 | Pactuar as Creches; Diagnóstico para saber n° de crianças por creche; Solicitar suplementos à SES-SE; Capacitar cuidadoras sob a administração | Implementar a suplementação de crianças de 06 a 48 meses de idade com sachês de vitaminas e minerais, por meio da Estratégia de Fortalecimento da Alimentação Infantil com Micronutrientes em pó – NUTRISUS, nas creches | N° de creches atendidas    | Pactuar 100 % das Creches do Município |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | participantes do Programa Saúde na Escola – PSE.  |  |  |
| 03 | Elaborar projeto de educação continuada e permanente em saúde; Buscar recursos via programas do MS; Cursos de capacitação e Programa de Educação Permanente em Saúde; | Formação e capacitação de profissionais da Saúde em temas sobre envelhecimento e saúde da pessoa idosa. | Nº de profissionais capacitados; Programas EPS implementados nas UBS | Capacitação (mínimo) 30% das UBS   |
| 04 | Ampliar o percentual de cobertura e monitoramento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde  | Realizar 95% de acompanhamento das famílias beneficiárias do Programa Bolsa família                     | Nº de Famílias acompanhadas  | 95% famílias acompanhadas e monitoradas  |
| 05 | Elaborar projeto de educação em saúde para equipes; Cursos de capacitação e Programa de EPS; Montar Grupos de Homens nas UBS  | Capacitar Profissionais de saúde na Atenção Integral à Saúde do Homem.                                  | Nº Profissionais capacitados; Programas e Grupos nas UBS             | Projeto Saúde Sexual e Reprodutiva; Grupo de Homens em 3 UBS   |
| 06 | Elaborar projeto de educação em saúde para equipes; Cursos de capacitação e Programa de EPS; Montar Grupos de Saúde da Mulher e de Gestantes/Puerperas/Aleitamento    | Qualificar profissionais da saúde na Atenção Integral à Saúde da Mulher.                                | Nº Profissionais capacitados; Programas e Grupos nas UBS             | Projeto Saúde Sexual e Reprodutiva; Grupo de Saúde da Mulher e de Gestantes/Puerperas/Aleitamento em 3 UBS |



**DIRETRIZ 4.** Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS Municipal.

|    | AÇÃO   | META 2018-2021  | INDICADOR   | PROGRAMAÇÃO 2019   |
|----|--|---|---|--|
| 01 | Firmar parceria com UFS;<br>Contratação de farmacêutico;<br>Destinar local para Farmácia Escola                        | Implantar a Farmácia Escola em cooperação técnica com a Universidade Federal de Sergipe, com vistas a um laboratório de práticas em Atenção Farmacêutica. | Farmácia implantada   | Implantar farmácia escola; Matriciamento de equipes UBS                      |
| 02 | Informatizar Unidades; Plano de BL nas UBS; Implantar Sistema Hórus; Qualificar recursos humanos das farmácias nas UBS | Aperfeiçoar o Sistema de Informação na saúde e processos de gestão e logística de medicamentos e insumos  | Sistema Hórus implantado e funcionando                          | 11 UBS   |
| 03 | Sistematizar processo de compra de medicamentos; Mapear necessidades; qualificar solicitação das UBS e CAPS            | Garantir o Acesso de medicamentos para a população  | Nº de medicamentos dispensados                                  | Dispensação de pelo menos 80% do elenco de medicamentos constantes na REMUME |
| 04 | Projeto Farmácia Viva; Implantar nas UBS; Capacitar equipes; Incentivar dispensação e uso.                             | Implantar Farmácias Vivas nas Unidades Básicas de Saúde e na Academia da Saúde, ampliando o acesso a fitoterápicos  | Nº de farmácias vivas implantadas; nº fitoterápicos dispensados | Farmácia Viva em 4 UBS   |

**DIRETRIZ 5.** Aprimorar a relação inter-federativa e a atuação do Município como Gestor Municipal do SUS.

|    | AÇÃO   | META 2018-2021   | INDICADOR   | PROGRAMAÇÃO 2019   |
|----|--|--|---|--|
| 01 | Elaborar os instrumentos de Gestão (Plano Municipal, Programação Anual de Saúde, Relatório de Gestão); Monitorar as ações por quadrimestre e anual | Elaborar 100% dos instrumentos de gestão   | Instrumentos elaborados e enviados                                  | 100% RAG/RQPC; PMS e PAS   |
| 02 | Capacitar conselheiros; Agenda de reuniões; Garantir sede do CMS; Carro à disposição do CMS  | Apoiar a participação social através da manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde legalmente instituído. | nº de reuniões do CMS; Sede do CMS funcionando;                     | Reuniões mensais CMS; Capacitar Conselheiros; Eleição CMS;   |
| 03 | Montar Comissão SMS-CMS-Trabalhadores; Definir cronograma e pauta de reuniões  | Implantar a Mesa de Negociação Permanente do SUS Municipal.  | Mesa de negociação implantada                                       | Montar Comissão; definir cronogramas, pauta das agendas e iniciar reuniões; Elaborar documento com propostas e plano de ação |
| 04 | Utilização do Regime Diferenciado de Contratação – RDC   | Monitoramento de 100% das obras do Programa de Requalificação de UBS   | Nº Obras monitoradas  | 100% obras monitoradas   |
| 05 | Criar instrumentos de monitoramento mensal metas/ações PAS; Reuniões de planejamento mensal (ações : PAS e   | Aprimoramento dos Instrumentos de gestão sistêmica, garantindo que as  | Instrumento de monitoramento elaborados; reuniões mensais; SISPACTO | Monitoramento PAS e SISPACTO   |

|    |   |   |  |                   |
|----|---|---|--|-------------------|
|    | SISPACTO); Monitorar quadrimestre/SISPACTO              | responsabilidades sanitárias dos entes expressem nos respectivos Planos de Saúde. |  |                   |
| 06 | Criar instrumentos de monitoramento dos recursos do FMS | Apoio e Manutenção do Fundo Municipal de Saúde.                                   | Instrumentos de monitoramento elaborados | Monitoramento FMS |

**DIRETRIZ 6.** Promover para as necessidades do SUS Municipal, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de Trabalho.

|    | AÇÃO  | META 2018-2021  | INDICADOR  | PROGRAMAÇÃO 2019  |
|----|---|---|--|---|
| 01 | Elaborar Plano EPS; Buscar recursos junto ao MS; Instituir EPS nas UBS  | Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço | Plano de EPS implementado  | Educação Continuada em APS/SUS - 50% Equipes AB/ESF             |
| 02 | Elaborar e aprovar PCCS; Qualificar rede física/estrutura; Investir na qualificação profissional; Reuniões periódicas SMS-Trabalhadores   | Fortalecer a valorização dos trabalhadores do SUS e a democratização das relações de trabalho.                                  | PCCS aprovado; Re-estruturação da rede física; agenda permanente de reuniões SMS-Trabalhadores | Reuniões; Elaborar PCCS; Qualificar rede física e profissionais |
| 03 | Projeto de implementação do tele-saúde; Buscar recursos junto MS; Plano de BL nas Unidades  | Realização de atividades de tele-educação, tele-diagnóstico e tele-consultoria  | Tele-saúde-educação-consultoria implantados  | Elaboração de projeto; Implantar em 2 UBS                       |
| 04 | Firmar convênio com a UFS (COAPES); Estruturar rede municipal para receber residentes; Elaborar projeto residência multiprofissional e interdisciplinar; Escolher cenários da residência; | Inserção de residentes dos diversos programas de residências em saúde na rede de Unidades Básicas de Saúde                      | COAPES assinado; Residência funcionando  | Construção e assinatura COAPES                                  |

|    |   |   |  |                                |
|----|---|---|--|--------------------------------|
| 05 | Firmar convênio com a UFS (COAPES); Estruturar rede municipal para receber estagiários; Pactuar preceptoria com profissionais da rede; Criar instrumentos de monitoramento das atividades | Implantar a preceptoria através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe – UFS para acompanhamento dos estágios curriculares na área da saúde | COAPES assinado; Estágios em funcionamento | Construção e assinatura COAPES |
| 06 | Elaborar Projeto de Capacitação e Educação Permanente em Saúde; Buscar recursos junto ao MS e SES; Definir agenda de execução das atividades  | Qualificar profissionais de saúde e gestores em processos de educação, com foco na Atenção Básica nas redes e programas prioritários                                      | Nº equipes capacitadas                     | Capacitar equipes de 5 UBS     |

**DIRETRIZ 7.** Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantias de transparência e participação cidadã.

|    | AÇÃO  | META 2018-2021                                       | INDICADOR   | PROGRAMAÇÃO 2019   |
|----|---|--|---|--|
| 01 | Elaborar projeto educação em saúde sobre controle social; Montar agenda das atividades                                  | Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde. | 100% Conselheiros Municipais de Saúde capacitados | Elaborar projeto; Buscar recursos; definir agenda de atividades; Início do Curso |
| 02 | Elaborar projeto para Ouvidoria SUS; Buscar recursos junto ao MS; Contratar ouvidor; Ações de publicização da ouvidoria | Implantar a ouvidoria do SUS.                        | Ouvidoria implantada                              | Elaborar projeto; Buscar recursos; Implantar ouvidoria                           |
|    | Montar comitê intersetorial; Elaborar projeto e buscar recursos; Ações no   | Implantar o comitê de Promoção à Saúde e             | Comitês instalados com agenda estabelecida        |  |

|     |   |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|
| 03  | território  | Equidade através do acesso das comunidades tradicionais e específicas na Atenção Básica, de acordo com a singularidade do território.  |  | Montar comitê; Estabelecer agenda para elaboração projeto; buscar recursos; Ações no território: 5 UBS |
| 04  | Montar Grupo de Trabalho responsável pela organização da Conferência Municipal de Saúde | Realizar a Conferência Municipal de Saúde.   | Realização da conferência municipal de saúde | Conferência Municipal de saúde   |
| 05  | Formar comissão eleitoral; Divulgação do processo eleitoral; Realização do pleito       | Realizar Eleições para o CMS   | Eleição para CMS realizada                   | Eleição para CMS   |
| 006 | Montar comitê intersetorial; Elaborar projeto e buscar recursos; Ações no território    | Fomento e apoio à participação social e política de mulheres, negros, povos e comunidades tradicionais, juventude, LGBT e pessoas com deficiência, respeitadas as suas especificidades nos seus processos de formulação e implementação de políticas públicas de saúde | Comitês instalados com agenda estabelecida   | Montar comitê; Estabelecer agenda para elaboração projeto; buscar recursos; Ações no território: 5 UBS |

**DIRETRIZ 8.** Aprimorar o marco regulatório, através de soluções tecnológicas de gestão, voltadas para a eficiência, garantia de acesso e qualidade na atenção à saúde.

|    | AÇÃO   | META 2018-2021   | INDICADOR                                     |  |
|----|--|--|---|--|
| 01 | Informatizar UBS; Plano de BL;<br>Capacitar<br>Recepcionistas/Marcadores   | Atualizar o cadastramento dos beneficiários do Cartão Nacional de Saúde e o registro individualizado no E-SUS.   | Nº de Atualizações CNS                        | Capacitar recepcionistas UBS;<br>Realizar atualização e cadastram de CNS em 8 UBS                          |
| 02 | Montar comissão de Auditoria;<br>estabelecer agenda quadrimestral  | Avaliar e monitorar os contratos por serviços prestados na área de saúde.  | Comissão formada; Nº de auditorias realizadas | Atuação da comissão por quadrimestre   |
| 03 | Monitorar 100% das solicitações de exames e outros procedimentos encaminhados ao ÁCONE E NUCAAR; Criar canal de comunicação telefônico/virtual                     | 1. Facilitar o acesso a grupos vulneráveis através da intersetorialidade (CRAS, CREAS, AB, COPEMCAN, Conselhos Municipais);<br>2. Dar o retorno da demanda atendida aos solicitantes | Nº procedimentos solicitados                  | Pactuação<br>SMS/SEMAST/CMS/SES/SEJUC<br>fluxo de acesso; Criar canal de comunicação                       |
| 04 | Montar comissão; Elaborar Protocolos clínicos; Descentralizar dispensação de insumos (fluxo normal) para as UBS de referência; Criar instrumentos de monitoramento | Acompanhar as Demandas de medicamentos, fraldas e outros insumos solicitados através de Processos e/ou Termos de Ajustamento de Conduta (TAC)  | Protocolos publicados;                        | Publicar protocolo glicosímetro; fraldas; Divulgação junto aos profissionais AB; Monitorar as dispensações |
| 05 | Montar comissão; Elaborar Protocolo para acesso a transporte sanitário   | Implantar o Transporte Sanitário Eletivo   | Protocolos publicados;                        | Publicar protocolo transporte; Divulgação junto aos profissionais  |

|    |   |                                       |                              |  |
|----|---|---------------------------------------|------------------------------|--|
|    |   |                                       |                              | AB; Monitorar acesso ao transporte   |
| 06 | Pactuar com a SES fluxo de encaminhamento | Apoiar o Tratamento Fora do Domicílio | Nº de Tratamentos realizados | Definir agenda com a SES para pactuação de fluxo; Organizar e elaborar protocolo de acesso ao TFD; Implantar protocolo |

**DIRETRIZ 9.** Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

|    | AÇÃO   | META<br>2018-2021   | INDICADOR                 | PROGRAMAÇÃO<br>2019   |
|----|--|---|---------------------------|---|
| 01 | Qualificar e capacitar equipes saúde sobre vacinas, calendário vacinal, aplicação e registro; Equipar UBS com salas de vacina, computador, impressora, banda larga e câmara de refrigeração. | Ampliar a cobertura vacinal para 95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente - 2º dose, Poliomielite (3º dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose) | SISPACTO/ PQA-VS          | 95% da cobertura vacinal;<br>Capacitar equipes de saúde sobre vacinas e importância registro;<br>Adequar salas de vacina nas UBS de acordo com normativas;<br>Campanhas de vacinação; |
| 02 | 1. Realizar busca ativa em 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados;<br>2. Estimular os contatos a comparecerem à Unidade de Saúde   | Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar diagnosticados.   | Nº de cura de novos casos | Busca ativa em 80% dos casos novos com confirmação; Ações de educação em saúde  |



|    |  |  |                  |  |
|----|--|--|------------------|--|
|    | <p>para avaliação clínica e solicitação de exames quando necessário.</p> <p>3. Monitorar os contatos por, pelo menos, dois anos.</p>   |  |                  |  |
| 03 | <p>1. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.</p> <p>2. Disponibilizar os insumos necessários ao diagnóstico e ao tratamento.</p> <p>3. Realizar a vigilância de contatos de casos novos de hanseníase para aumentar a detecção oportuna de casos novos.</p> <p>4. Disponibilizar normativas técnicas orientadoras para o desenvolvimento das ações relacionadas à meta e ao indicador.</p> | <p>Aumentar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase diagnosticados.</p>  | SISPACTO         | <p>Atingir proporção de 90% cura dos casos novos</p>   |
| 04 | <p>1. Coletar 36 amostras mensais de água tratada fornecida pelos sistemas de abastecimento, DESO (Companhia de saneamento de Sergipe) e SAAE (Sistema de Abastecimento de Água e Esgoto);</p> <p>2. Realizar monitoramento e vigilância dos sistemas de abastecimento de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez;</p>   | <p>Ampliação do número de amostras de água analisadas para o parâmetro turbidez, coliforme total e para o residual do agente desinfetante (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado e dióxido de cloro)</p> | SISPACTO/ PQA-VS | <p>Realizar no mínimo 80% de análises para o parâmetro turbidez, coliforme total e para o residual do agente desinfetante (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado e dióxido de cloro)</p> |

|    |  |  |                  |  |
|----|--|--|------------------|--|
| 05 | Realizar 90% das notificações de violência interpessoal e autoprovocada doméstica, sexual e outras violências com campo raça/cor preenchido.   | Articular a implantação da notificação intersetorial de violências interpessoais e auto-provocadas | SISPACTO         | Atingir índice de 90% no preenchimento do campo raça/cor; desenvolver ações de educação em saúde com profissionais   |
| 06 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reduzir para 11 o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade;</li> <li>2. Realizar ações educativas para prevenção de IST's em parceria com a Atenção Básica;</li> <li>3. Divulgar para a população a oferta do teste rápido de HIV e Sífilis na UBS;</li> <li>4. Disponibilizar teste rápido de Sífilis nas Unidades de Saúde da Família;</li> <li>5. Capacitar as equipes de Saúde da Família para realização do teste rápido;</li> <li>6. Fomentar a ampliação das notificações das gestantes infectadas pelo Treponema Pallidum;</li> <li>7. Monitorar junto as Equipes da Atenção Básica o acompanhamento e tratamento das gestantes com diagnóstico positivo para Sífilis;</li> </ol> | Redução da incidência de sífilis congênita no território   | SISPACTO         | Atingir proporção de 11 casos de Sífilis congênita em menores de 1 ano; ações de educação em saúde, prevenção IST's, testes rápidos nas UBS; capacitar equipes de saúde de 5 UBS |
| 07 | 1. Realizar pelo menos 4 (quatro) ciclos de visitas domiciliares com, no mínimo, 80% (oitenta por cento) de  | Realizar ações para controle das arboviroses provocadas pelo Aedes aegypti.                        | SISPACTO/ PQA-VS | Realizar 4 ciclos de visitas domiciliares e 80% cobertura em cada ciclo; alcançar 75% das  |

|    |  |  |                                     |   |
|----|--|--|-------------------------------------|---|
|    | <p>cobertura em cada ciclo;</p> <p>2. Reduzir o índice de infestação para abaixo de 1%;</p> <p>3. Realizar estudo epidemiológico para detecção de áreas com surtos e promover as ações de bloqueio entomológico;</p> <p>4. Eliminar focos e/ou criadouros de <i>Aedes aegypti</i> nos imóveis;</p> <p>5. Realizar levantamento de índice de infestação do mosquito;</p> <p>6. Avaliar os índices de infestação por localidades estratificadas;</p> <p>7. Promover Dia “D” de combate a Dengue.</p> |  |                                     | localidades com índice de infestação abaixo de 1%   |
| 08 | <p>1. Realizar inquérito canino e entomológico com monitoramento.</p> <p>2. Realizar atividades de informação, educação e comunicação à população</p>  | Manter 1 óbito por leishmaniose visceral;  | Nº óbitos por Leishmaniose visceral | Realizar inquérito canino e entomológico com monitoramento. Realizar atividades de informação, educação e comunicação à população |
| 09 | <p>1. Realizar campanha de vacinação antirrábica nas áreas rural e urbana;</p> <p>2. Promover Vigilância de animais suspeitos para envio de amostras e análise virológica na Fundação de Saúde Parreiras Horta</p>   | Alcançar 80% de cobertura na campanha antirrábica canina                               | Nº de cães vacinados                | 80% da cobertura AntiRábica   |
| 10 | <p>1. Cadastrar estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária;</p> <p>2. Excluir de Cadastro os estabelecimentos sujeitos à</p>   | Manter 100% dos seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias. | SISPACTO                            | 100% dos seis grupos de ações de Vigilância Sanitária   |

|    |  |  |   |  |
|----|--|--|---|--|
|    | <p>Vigilância Sanitária com atividades encerradas;</p> <p>3. Inspecionar estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária;</p> <p>4. Atendimento à denúncias/ Reclamações competentes a Vigilância Sanitária;</p> <p>5. Desenvolver atividades educativas para a população;</p> <p>6. Desenvolver atividades educativas para o setor regulado.</p> |  |   |  |
| 11 | <p>1. Apresentar aos profissionais da AB e Conselho Municipal de Saúde as metas pactuadas no SISPACTO para 2019;</p> <p>2. Acompanhar e avaliar trimestralmente o monitoramento das Ações Pactuadas;</p>   | Alcançar a meta de 70% dos indicadores, pactuados no SISPACTO              | 70% dos indicadores SISPACTO alcançados | Monitoramento trimestral dos indicadores   |
| 12 | Promover capacitações para no mínimo 40% dos Profissionais de Atenção Básica   | Garantir 70% das capacitações aos profissionais da rede municipal de saúde | Nº profissionais capacitados            | Traçar cronograma de capacitações das equipes da AB; Realizar capacitações em todas as UBS |