



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Departamento de Planejamento, Controle, Avaliação, Auditoria e Regulação

## EIXO I - ASSISTÊNCIA EM SAÚDE

## 1ª DIRETRIZ

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

## OBJETIVO 1.1

UTILIZAR MECANISMOS QUE PROPICIEM A AMPLIAÇÃO DO ACESSO A ATENÇÃO BÁSICA

## INDICADOR

COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA

## META

OFERECER ACESSO COM QUALIDADE EM TODA A REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA RESOLVENDO A MAIOR PARTE DOS PROBLEMAS E NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor 4.250.500,00 (PAB)	Fonte de Recursos	PT
Implantar polo de tratamento do pé diabético e feridas composta por equipe multidisciplinar. (efetivar o núcleo especializado de tratamento de feridas e ostomias)	1 Núcleo implementado	número absoluto	iniciada	DEAPR/DAREF	DEAPR/Coordenação de Regulação; CSPRE CMS	em levantamento	2004	2485
Garantir Visitas domiciliares a Pacientes restritos ao domicílio (CMS)	100% de pacientes com visitas domiciliares de acordo com projeto terapeutico singular	% de pacientes com restrição ao domicílio atendidos em VD	iniciada	DEAPR	ESF/NASF/Atenção Primária; Nutrição, Saúde Mental, Saúde Bucal, Doenças crônicas e Tabagismo, Tuberculose e Hanseníase, saúde da criança e da mulher, saúde indígena e saúde do idoso.	NSA	2003	2001
Reorganizar o processo de trabalho das usf/ubs ampliando o acesso da população, com participação do controle social.	monitorar 50% das equipes através de indicadores de desempenho	% de equipes monitoradas	Concluída	DEAPR	CMS	...	2003	2209
Efetivar a atenção centrada na pessoa no âmbito da atenção primária em saúde, buscando aumentar acesso e resolutividade dos cuidados através de revisões dos processos de trabalho nas unidades	eleva para 40% os atendimentos de demanda espontanea nas equipes que fazem acolhimento	% de atendimentos realizados	Concluída	DEAPR	CMS	...	2003	2209
Ampliar a oferta de ações em horário diferenciado para facilitar o acesso as necessidades de saúde da população trabalhadora fortalecendo vinculo	implementar em 50% das Unidades o horário diferenciado	% de Unidades com horário diferenciado	Concluída	DEAPR	NSA	...	2003	2209
Efetivar o acolhimento a demanda espontânea e novas formas de agendamento para consultas e procedimentos nas ubs/usf com divulgação para a população	implementar acolhimento de demanda espontanea em 16 unidades	% de Unidades com acolhimento	Concluída	DEAPR	CMS	...	2003	2209

Promover a atenção integral a pessoas em situação de risco e vulnerabilidade social	80% moradores de rua acompanhados	% de moradores em situação de rua	Concluída	DEAPR	CMS	...	2003	2209
Implementar estratégias de promoção a saúde e prevenção a doenças em todo os distritos sanitários	2 atividades de educação em saúde por equipe	número de atividades/equipe	Concluída	DEAPR	CMS	...	2003	2209
Manter a estratégia de saúde da família como modelo de atenção a saúde, porta de entrada e coordenadora do cuidado	realizar 1 reunião quadrimestral entre DEAPR, representantes da ESF e CAP para pactuação de ações	número de reuniões	Concluída	DEAPR	CMS	...	2003	2209
Manutenção do Agente Comunitario de Saúde como membro componente da ESF garantindo a proporção de 1 ACS para cada 750 pessoas	proporção de ACS em relação a indivíduos cadastrados	% de ACS/ indivíduos cadastrados	iniciado	DEAPR	CMS	...	2003	2209
Criar comitê Intersetorial da Vigilância em Saúde e Atenção Básica com o objetivo de construir ações através de cruzamentos de dados epidemiológicos	1 Grupo de Trabalho criado	Nº ABSOLUTO	Concluído	DEAPR	TODAS AS ÁREAS DA SSA	...	2003	2209
Incentivar e fomentar a atualização e capacitação do profissional através da liberação de pelo menos 20% da carga horária semanal aos profissionais que comprovarem vínculo com entidade capacitação e/ou pós-graduação, conforme LEI 2488	20% de carga horária para profissionais com processos de liberação deferidos pelo protocolo do RH, EP e chefias	% de processos de liberação encaminhados e deferidos	Concluído	DEAPR	RH e Educação Permanente	...	2003	2209

**META****MELHORAR A ESTRUTURA FÍSICA DE 100% DAS UNIDADES SELECIONADAS**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor 250.000,00</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Realizar Manutenção regular da infraestrutura das unidades básicas	realizar levantamento de necessidades de obras em 25% das Unidades	% de Unidades com levantamento realizado	Concluído	DEAPR	Ministério da Saúde/Secretaria de Obras	...	2003	2225
Adequar a estrutura física das unidades para acessibilidade de portadores de necessidades especiais	identificar e encaminhar número de Unidades com necessidade de adequação para a Secretaria de Obras	número de Unidades com necessidade de adequação	Concluído	DEAPR	Secretaria de Obras	...	2003	2225
Adquirir equipamentos mínimos e mobiliário padronizados pelo MS para UBS	10% das UBS com equipamento mínimo e mobiliário padronizado	número de UBS com equipamento mínimo e mobiliário	iniciada	DEAPR	NSA	...	2003	2225
Adquirir serviço de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos das unidades ESFs e UBS (engenharia clínica)	contratar 1 serviço de manutenção da RAS	número de serviços contratados	iniciada	DEAPR	NSA	...	2003	2225

Desenvolver um plano de aquisição e construção de unidade de saúde de família próprias conforme regulacao vigente para os proximos 20 anos	elaborar 1 plano em conjunto com CMS e Secretaria de Obras	número absoluto	não iniciada	DEAPR	CMS	...	2010	2225
<b>META</b>								
<b>Reestruturar e reorganizar o processo de trabalho do Núcleo Ampliado de Saúde da Família</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor 1.100.000,00	Fonte de Recursos	PT
Efetivar as equipes de núcleos ampliados a saúde da família (nasf), visando o fortalecimento do apoio matricial enquanto estratégia de educação permanente dos profissionais, bem como contemplar ações de promoção, proteção e recuperação da saúde	monitorar 50% das equipes através de indicadores de desempenho	% de equipes monitoradas	Concluído	DEAPR	CMS	...	2003	2240
Reorganizar Rh Para 100% das Equipes do Nasf	1 NASF reorganizado	número de NASF reorganizados	Concluído	DEAPR	NSA	...	2003	2240
Fornecer insumos mínimos para os profissionais	100% de insumos da cesta básica fornecidos às UBS	% de insumos fornecidos em quantidade suficiente	não iniciada	DEAPR	NSA	...	2003	2240
Organizar fluxo de matriciamento e referencia contra-referencia	1 fluxo organizado	número de fluxos organizados	Concluído	DEAPR	NSA	...	2003	2240
<b>INDICADOR</b>								
<b>Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)</b>								
<b>META</b>								
<b>Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor 4.250.500,00 (PAB)	Fonte de Recursos	PT
Realizar oficinas permanentes de aperfeiçoamento e acompanhamento do PMAQ	realizar 1 oficina anual	número de oficinas	Concluído	DEAPR	NSA	...	2003	2209
Realizar encontros trimestrais para avaliação das metas	1 encontro trimestral	número de encontros/ano	não iniciada	DEAPR	DPCAR e EP	...	2004	2209
Seminário de indicadores e metas	1 seminário	número de seminários	não iniciada	DEAPR	NSA	...	2005	2209
<b>INDICADOR</b>								
<b>Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família</b>								
<b>META</b>								
<b>Atingir a cobertura de 70% do acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor 20.000,00(FAN)	Fonte de Recursos	PT

Elaborar e implementar o plano de ação para acompanhamento das famílias do PBF.	Elaborar 1 plano de ação/revisado a cada ano	Nº de planos de ação realizados	iniciada	ATAN	DEAPR / SDSP Educação Sec.	NSA	IGD PBF (SDSP)	Fundo da Ação Social (PBF)
Manutenção dos digitadores para a alimentação das informações no Sistema do PBF.	2 estagiários	Nº de estagiários	Concluída	ATAN	ATAN	NSA	IGD PBF (SDSP)	Fundo da Ação Social (PBF)

**INDICADOR****Percentual de usuários cadastrados no SISVAN com excesso de peso (sobrepeso e obesidade).****META****Reduzir em 5% /ano o nº dos usuários com excesso de peso cadastrados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional.**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor 20.000,00(FAN)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Aumentar o cadastramento e o acompanhamento dos usuários no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).	Acompanhar no mínimo 60% dos usuários cadastrados SISVAN com excesso de peso.	% de usuários acompanhados com excesso de peso cadastrados no SISVAN	iniciada	ATAN	DEAPR	NSA	2007 (FAN)	1148
Manutenção e reposição dos equipamentos antropométricos (balanças, antropômetros e fitas antropométricas).	Elaborar 1 Termo de referência para compra dos equipamentos.	Nº de Termos de referência elaborados	Concluída	ATAN	ATAN-SDSP	recursos próprios	2003 (PAB FIXO)	Fundo da Ação Social (PBF)
Divulgar e produzir material educativo com base no Guia Alimentar para a População Brasileira.	Elaborar 2 tipos de material educativo.	Nº de materiais educativos produzidos	Concluída	ATAN	NASF	recursos próprios	2007 (FAN)	Fundo da Ação Social (PBF)
Realizar encontros/distrito para construção do Plano de Ação da Vigilância Alimentar e Nutricional.	Realizar 4 encontros	Nº de encontros realizados	Concluída	ATAN	NASF DEAPR	NSA	2007 (FAN)	1148
Realizar evento alusivo ao Dia Mundial da Alimentação (16 de outubro).	Realizar 1 evento	Nº de eventos realizados	Concluída	ATAN	PSE/NASF/DEAPR Sec. de Educação Superintendência de Comunicação	recursos próprios	2007 (FAN)	1148



Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor 1.127.000,00	Fonte de Recursos	PT
comprar equipamentos odontológicos para adequar os consultórios existentes	100% (23) equipamentos adquiridos	PROPORÇÃO DE EQUIPAMENTO	Em andamento	DAP/Saúde bucal/DAREF	...	R\$ 799.150,79 (nº do processo 2016008689)	2003	2220
contratar Equipes de Saúde Bucal (ESB) para recompor quadro	1 auxiliar de saúde bucal- ASB- e 2 dentistas contratados	NÚMERO ABSOLUTO	em planejamento	Secretária de Saúde/ DRH/ Saúde Bucal	...	R\$131.624,88	2003	2220
Compra equipamentos odontológicos para suprir a rede de assistência odontológica do município (Ação nova para 2019)	Adquirir 420 equipamentos	PROPORÇÃO DE EQUIPAMENTO	Iniciado	DAP/Saúde bucal/DAREF	...	Estimativa R\$ 1.041.131,80 n° do processo 2018017636	2003/ EMENDAS PARLAMENTARES	2220
Compra de insumos para suprir a rede de assistência odontológica do município. (Ação nova para 2019)	Adquirir insumos para todas as unidades da rede de assistência odontológica	100% da unidades atendidas	Não Iniciado	DAP/Saúde Bucal	...	Processo sera iniciado em janeiro 2019	2003	2220
Aumentar o nº de consultas destinadas aos alunos da rede municipal de ensino	2 horários da agenda programada diária destinado ao atendimento a escolares (288 consultas anuais)	20% das vagas destinadas ao atendimento clínico de escolares	executada	DAP/Saúde bucal	Secretaria de Educação	recursos próprios	0	2220

**INDICADOR**

Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada

**META**

Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor 1.127.000,00	Fonte de Recursos	PT
comprar kits de escovação	15000 kits	Nº Absoluto	executada	Saúde Bucal/DAP	...	R\$ 60.780,00	2003	2220
aumentar a cobertura de atividades de educação em saúde bucal nas unidades da atenção básica	aumentar em 10% a cobertura de atividades (de 60 para 66)	proporção de atividades	Iniciada/em execução	Saúde Bucal/DAP	Secretaria de Educação	sem custo adicional	0	2220

**INDICADOR**

Proporção de exodontia em relação aos procedimentos

**META**

Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT
Realizar ações de prevenção de saúde bucal	realizar ações de prevenção em 100% das escolas municipais e unidades ESB	proporção de escolas e unidades ESB (30 ESB e 30 ESCOLAS)	Iniciada/em execução	Saúde Bucal/DAP	Secretaria de Educação	recursos próprios	0	2220

Recontratar laboratório para confecção de prótese parcial removível e total removível no Município	1 laboratório recontratado	Nº ABSOLUTO	Iniciada/em execução	Saúde Bucal/ DAP	...	R\$ 90.000,00	2004	2220
Contratualizar Laboratório para confecção de prótese parcial removível e total removível (Ação nova para 2019)	1 laboratório contratado	Nº Absoluto	n iniciada	Saúde Bucal/DAP	...	R\$ 100.000,00	2004	2220
Contratualizar empresa para manutenção de elevador para o Centro Odontológico do Centro. (Ação nova para 2019)	1 Empresa de manutenção de elevador contratada	Nº Absoluto	n iniciada	Saúde Bucal/DAP	...	Processo sera iniciado em janeiro 2019	2004	2220
Realizar atividades de aplicação coletiva de flúor com bochecho semanal nas escolas municipais	Atividades realizadas em 9 Escolas Municipais	% de atividades realizadas	Iniciada/em execução	Saúde Bucal/ DAP	Secretaria de Educação	R\$ 601,00	2003	2236

**INDICADOR****Percentual de Unidades de Saúde capacitados no Programa de Tabagismo****META****Aumentar em 20% ao ano Unidades de Saúde atuando no Programa de Tabagismo**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (60.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Realizar parcerias intersetoriais para estruturar as Unidades de Saúde na promoção de combate a iniciação do consumo e tratamento	3 reuniões com parceiros	número absoluto	executado	RT/PNCT	DEAPR-PST-EP	NSA	2003	1930
Capacitar profissionais das Unidades Basicas no Programa de Controle de Tabagismo.	25% de profissionais da atenção primária capacitados	número absoluto	executado	RT-PNCT	DEAPR-PST-EP	em levantamento	2003	1930
Promover unidades livres do fumo	25% das unidades	% de Unidades	Iniciada	RT-PNCT	DEAPR-PST-EP	NSA	2003	1930

**INDICADOR****Número de atividades educativas no Programa de Controle do Tabagismo****META****Aumentar as ações educativas no programa**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (60.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Realizar eventos em datas pontuais	2 eventos (campanhas extra-muros informativas)	número absoluto	executado	RT/PNCT	DEAPR-PST-EP	NSA	2003	1930
Participar de eventos nas escolas, comunidades, empresas públicas e privadas.	participação em 5 eventos	número absoluto	não iniciada	RT-PNCT	DEAPR-PST-EP	NSA	2003	1930

**INDICADOR****Números de tabagistas cadastrados no Programa de Controle do Tabagismo****META****Aumentar em 10% ao ano o nº de tabagistas cadastrados no programa**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (60.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
---------------------	---------------------	------------------	-----------------------	-------------------------	------------------	-----------------------	--------------------------	-----------

Promover grupos de tabagismo nas Unidades de Saúde, procedentes de empresas públicas e privadas.	100% de tabagistas captados por demanda espontânea e encaminhados nos eventos pontuais	% de tabagistas captados por demanda espontânea e enaminhados	Executado	RT-PNCT	UBS/ESF/NASF/Educação em Saúde/Transporte.	em levantamento	2003	1930
Acolher a demanda espontânea de tabagistas.	100% da demanda espontânea acolhida	% de tabagistas em demanda espontânea acolhidos	Executado	RT-PNCT	UBS/ESF/NASF.	NSA	2003	1930
<b>INDICADOR</b>								
<b>Percentual de atividades relacionadas as ações de promoção da saúde e prevenção de Doenças Crônicas não Transmissíveis</b>								
<b>META</b>								
<b>Aumentar em 20% ao ano atividades que estimulem adoção de comportamento saudável</b>								
<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Realizar parcerias intersetoriais para ações de promoção da alimentação saudável (criança /adolescente /adulto /idoso)	3 reuniões com parceiros	número absoluto	iniciada	DCNT	UBS/ESF/ATAN	NSA	0000	NSA
Potencializar parcerias intersetoriais para práticas de alimentação saudável nas escolas-creches-ambiente de trabalho	1 projeto de alimentação saudável acompanhado	número absoluto	iniciada	DCNT	ATAN/Sec de Educação	NSA	0000	NSA
Implantar ações de promoção de atividades físicas/esporte/práticas corporais e modo de vida saudável para a população	1 plano de aplicações realizado	número absoluto	Executado	DCNT	Sec de Esporte e Lazer	NSA	0000	NSA
Prevenção de DCNT e seus fatores de risco	1 campanha de prevenção	número absoluto	executada	DCNT	DEAPR EP, RAPS, ATAN	em levantamento	0000	NSA
Estruturar as Unidades de Saúde para atender os portadores de doenças crônicas não transmissíveis	100% de equipamentos de assistência básica de acordo com PNAB disponibilizados para UBS AÇÃO REMANEJADA PARA AT. PRIMÁRIA	% equipamento básico para atender os portadores de DCNT	Não iniciada	DEAPR	DCNT	em levantamento	2003	1206
Favorecer as capacitações dos profissionais das Unidade de saúde	1 capacitação sobre hábitos saudáveis para 25% de profissionais da Atenção Primária	% de profissionais capacitados	não iniciada	DCNT	Educação Permanente/VigDant/SES	NSA	2003	1206
Fornecer a população exames para diagnóstico precoce dos portadores de doenças crônicas não transmissíveis	monitorar os protocolos de DCNT em 25% das UBS	número de UBS com protocolo executado	executada	DCNT	UBS/ESF/Farmácia	NSA	2003	1206
Fornecer a população exames para o tratamento aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis	PROPOSTA DE SUPRESSÃO POIS FLUXO JÁ EXISTENTE	PROPOSTA DE SUPRESSÃO POIS FLUXO JÁ EXISTENTE	PROPOSTA DE SUPRESSÃO POIS FLUXO JÁ EXISTENTE	DCNT	UBS/ESF/Laboratório e Clínicas Especializadas	NSA	NSA	NSA



Implantar sistema de dados para vigilância, informação, avaliação e monitoramento das doenças crônicas não transmissíveis	Monitorar SINAR, SINAN, SIM, E SUS AB	número absoluto	executada	DCNT	Vigilância Epidemiológica/CID	NSA	2005	2219
Ações educativas para prevenir o consumo de álcool e tabaco	1 campanha de prevenção	número absoluto	não iniciada	DCNT	DEAPR EP, RAPS	em levantamento	0000	NSA
<b>DIRETRIZ 2</b>								
<b>Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Doenças Crônicas e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de pronto-socorro e centrais de regulação, articulada às outras redes de aten</b>								
<b>OBJETIVO 2.1</b>								
<b>Implementar Rede de Atenção às Urgências</b>								
<b>INDICADOR</b>								
<b>Cobertura do serviço de Atendimento de Urgência</b>								
<b>META</b>								
<b>Adequar em 90% a estrutura física das U.U.E para o atendimento pré-hospitalar fixo</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (7.000.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar reparo e adequação da Estrutura física para o atendimento pré-hospitalar em jacucanga	1 Unidade pré-hospitalar com reparo e adequação da estrutura	número absoluto	Concluída	DAREF	RECURSOS PROPRIOS	R\$ 590.948,09	0000	1226
Realizar reparo e adequação da Estrutura física para o atendimento pré-hospitalar no SPA Frade (Ação nova para 2019)	1 Unidade pré-hospitalar com reparo e adequação da estrutura	número absoluto	Iniciada	DAREF	RECURSOS PROPRIOS	em levantamento	0001	1227
Assegurar a execução de ACCR nas U.U.E (2 unidades)	2 Unidades com ACCR	número absoluto	iniciada	DAREF	Ministério da Saúde	em levantamento	2004	2152
Realizar a manutenção preventiva e corretiva dos aparelhos de imagem (RX) das U.U.E.	1 Serviço de manutenção contratado	número absoluto	iniciada	DAREF	MS/Fundo a Fundo	em levantamento	2004	2152
Realizar a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos de Assistência das U.U.E.	1 Serviço de manutenção da RAS contratado	número absoluto	iniciada	DAREF-DEAPR	MS/Fundo a Fundo	em levantamento	2004	2152
Realizar provimento de refeições dos servidores plantonistas das U.E. (PARECER NÃO FAVORÁVEL DA PGM/PMAR)	100% dos servidores com provimento de refeições	% dos servidores com provimento de refeições	iniciada	DAREF	MS/Fundo a Fundo	em levantamento	2004	2152
<b>META</b>								
<b>Implementar o acolhimento com ACCR (Acolhimento com Classificação de Risco) nas U.U.E.</b>								
Adequar equipe contratando 36 enfermeiros para implantação de ACCR nas Unidades de SPA e UPA (ação nova para 2019)	Adequar equipes em 50% da U.U.E.	% das U.U.E. adequadas	não iniciada	DAREF	RH	em levantamento	2004	2001
<b>INDICADOR</b>								
<b>Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)</b>								
<b>META</b>								
<b>Aumentar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.140.000)	Fonte de Recursos	PT

Atender a capacitação dos servidores de Assistência direta do SAMU	1 capacitação realizada	número absoluto	não iniciada	DAREF	Educação Permanente	em levantamento	2004	2233
Adquirir aparelhos de radio-comunicação para SAMU	100% de aparelhos solicitados e adquiridos	% de aparelhos solicitados e adquiridos	iniciada	DAREF	...	em levantamento	2004	2233
Estabelecer e garantir contrato de manutenção preventiva e corretiva das viaturas	1 contrato de manutenção	número absoluto	iniciada	DAREF	...	em levantamento	2004	2233
Garantia de adequação e fornecimento de equipamentos e insumos	50% de equipamentos e insumos solicitados e adquiridos	% de equipamentos e insumos solicitados e adquiridos	iniciada	DAREF	SUGER	em levantamento	2004	2233
Estruturar e recompor equipe de regulação 192	1 equipe recomposta	número absoluto	iniciada	DAREF	...	em levantamento	2004	2233
Garantir a capacitação dos profissionais em BLS, ACLS, ATLS e urgência psiquiátrica	1 capacitação realizada	número absoluto	iniciada	DAREF	Educação Permanente	em levantamento	2004	2233
Composição de frota de viaturas independentes da SAMU para realização de TIH (FROTA SANITÁRIA PORTARIA)	1 viatura e 1 equipe disponível	número absoluto	não iniciada	DAREF	...	em levantamento	2004	2233

**META****Adequar 100% dos equipamentos necessários para os processos do ciclo do sangue do Hemonúcleo**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (21.645.500)	Fonte de Recursos	PT
Adquirir equipamentos para processamento de sangue	50% de equipamentos solicitados e adquiridos	% de equipamentos solicitados e adquiridos	não iniciada	COHEM	DEPCO	em levantamento	2004	2216

**META****Elevar para 90% as taxas de coleta de sangue do Hemonúcleo**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT
Aumento da área física destinada à coleta e processamento de sangue	área física ampliada	número absoluto	executada	COHEM	DEPCO	em levantamento	2004	2216
Treinamento e capacitação profissional de 100% do quadro efetivo do Hemonúcleo Costa Verde	50% dos funcionários treinados	número absoluto	não iniciada	COHEM	DEPCO, HEMORIO	em levantamento	2004	2216
Desenvolver estratégias de captação de doadores para aumento do número de coleta	4 campanhas anuais	número absoluto	não iniciado	COHEM	hospitais e clínicas conveniados	em levantamento	2004	2216

**OBJETIVO 2.2****Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção à saúde do SUS****INDICADOR****Proporção de internações de urgência e emergência****META****Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de	PT
--------------	--------------	-----------	----------------	------------------	-----------	-------	----------	----

							Recursos	
Melhorar o atendimento ao paciente através da Regulação na rede de atenção a saúde.	10% DOS PACIENTES ATENDIDOS COM O FLUXO DE REFERÊNCIA ADEQUADO	PROPORÇÃO DE REFERÊNCIAS ADEQUADAS	Concluído	COREG	Ass. de regulação ambulatorial; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	0000	2007
Criar ambulatório específico de oftalmologia (proposta do CMS aprovada na Conferência)	01 AMBULATÓRIO CRIADO	NUMERO ABSOLUTO	Concluído	CMS/COREG	Ass. de regulação ambulatorial; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	0000	2001
Reconhecer as necessidades de saúde da população	REALIZAR VISITAS TÉCNICAS EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DA REDE	PROPORÇÃO DE UNIDADES VISITADAS	Em andamento	COREG	Ass. de regulação ambulatorial; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	0000	2007
Realizar Capacitação da equipe de regulação	REALIZAR 04 CAPACITAÇÕES	NÚMEROS DE CAPACITAÇÕES	Concluído	COREG	Coord. Regulação, Ass. de regulação ambulatorial; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	0000	2007
Realizar Seminário sobre complexo regulador de urgência e emergência	REALIZAR 01 SEMNÁRIO	NUMERO ABSOLUTO	Concluído	COREG	Coord. Regulação, Ass. de regulação ambulatorial; Ass.reg. Hospitalar.	R\$1.000,00	0000	2007
<b>META</b>								
<b>Reduzir custos no Tratamento Fora à Domicílio</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT
Revisar Processos	REDUZIR EM 10% OS NÚMEROS DE PASSAGENS DO TFD	PROPORÇÃO DE PASSAGENS OFERTADAS	Em andamento	COREG	Coordenação de Regulação; Ass. de agendamento Local; Ass. de Tratamento Fora Domicílio; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	0000	2007
Recadastrar usuários	25% DOS USUÁRIOS RECADASTRADOS	PROPORÇÃO DE USUÁRIOS CADASTRADOS	Em andamento	COREG	Coordenação de Regulação; Ass. de agendamento Local; Ass. de Tratamento Fora Domicílio; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	0000	2007
Contratar Serviço de Ressonância Magnética	01 CONTRATAÇÃO	NUMERO ABSOLUTO	Concluído	COREG	Coordenação de Regulação; Ass. de agendamento Local; Ass. de Tratamento Fora Domicílio; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	0000 / 2004	2209
Realizar monitoramento da regulação do acesso	20% DOS PACIENTES ATENDIDOS ATRAVÉS DO AGENDAMENTO LOCAL	PROPORÇÃO DE PACIENTES	Concluído	COREG	Coordenação de Regulação; Ass. de agendamento Local; Ass. de Tratamento Fora Domicílio; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	0000	2007
<b>META</b>								
<b>Ampliar acesso a exames diagnósticos</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT

Contratar serviço de análises laboratoriais	Serviço contratado	número absoluto	Concluído	DPCAR	DEPCO	R\$8.400.000,00	0000 / 2004 / 2003	2209
Regular vagas de exames de ecocardiografia pediátrica (ação nova para 2019)	1 CONTRATAÇÃO	NUMERO ABSOLUTO	Iniciada	COREG	Coordenação de Regulação; Ass. de agendamento Local; Ass. de Tratamento Fora Domicílio; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	2004	2216
Informatizar a Regulação e as áreas assistenciais (ação nova para 2019)	Implantar 1 Sistema de Informação	NUMERO ABSOLUTO	Iniciada	COREG	Coordenação de Regulação; Ass. de agendamento Local; Ass. de Tratamento Fora Domicílio; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	2004	2216
Implantar Núcleo Interno de Regulação (NIR) nos Hospitais do município (ação nova para 2019)	Implantar NIR em 50% das Unidades Hospitalares	% de unidades hospitalares	Iniciada	COREG	Coordenação de Regulação; Ass. de agendamento Local; Ass. de Tratamento Fora Domicílio; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	2004	NSA
Elaborar Protocolo de Exames/Procedimentos (ação nova para 2019)	Elaborar 2 protocolos	NUMERO ABSOLUTO	Não Iniciada	COREG	Coordenação de Regulação; Ass. de agendamento Local; Ass. de Tratamento Fora Domicílio; Ass.reg. Hospitalar.	NSA	2004	2001

**Objetivo 2.3****Implementar Rede de Atenção às pessoas com Deficiência****INDICADOR****Proporção de profissionais da atenção primária com capacitação para atendimento à pessoa com deficiência****META****Monitorar Unidades da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (120.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar treinamento e capacitação dos profissionais para atendimento da pessoa com deficiência	15% de ESF capacitados	% de equipes capacitadas	Em andamento	CSPRE/ATPD	MS/Fundo a Fundo	em levantamento	2004	2485
<del>Implantar polo de tratamento do pé diabético e feridas composta por equipe multidisciplinar. AÇÃO REMANEJADA PARA ATENÇÃO PRIMARIA</del>	1 Polo implantado	número absoluto	não iniciada	CSPRE	Coordenação de Regulação; CSPRE CMS	em levantamento	2004	2485

**INDICADOR****Proporção de usuários com Deficiência Física atendidos na Média/Alta Complexidade de Reabilitação****META****Garantir Próteses e órteses e Meios de Locomoção a 100% dos usuários que Necessitam**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (120.000)	Fonte de Recursos	PT
--------------	--------------	-----------	----------------	------------------	-----------	-----------------	-------------------	----

Garantir acolhimento ao familiar/usuário com deficiência para avaliação de especificidades do equipamento requisitado	80% de usuário com deficiência e familiar acolhidos	% de usuários e familiares	iniciada	Área Técnica da Pessoa com Deficiência (ATPD)	DECAU/Niterói-RJ; Associação Fluminense de Reabilitação (AFR) e Associação Pestalozzi de Niterói (APN); TFD Angra dos Reis; Coordenação de Transporte da Saúde	NSA	0000	NSA
Utilizar Pactuação do Município para Obtenção dos Equipamentos	1 Pactuação efetivada	número absoluto	iniciada	Área Técnica da Pessoa com Deficiência (ATPD)	Coordenação de Regulação; Coordenação de Programas Especiais	NSA	2004	2485
Criar Centro de Reabilitação vinculado ao projeto em andamento (CER) (proposta feita pelo CMS) (O projeto original foi cancelado pelo MS e recursos serão devolvidos. Foi iniciado um novo projeto para criação do Centro de Reabilitação) Nova proposta SISMOB nº39157.0290001/18-001	1 Centro de Reabilitação TIPO IV criado	número absoluto	iniciada	Área Técnica da Pessoa com Deficiência (ATPD)	Coordenação de Regulação; Diretoria de Atenção referenciada	R\$5.197.000,00	0000	NSA
Realizar Capacitação da equipe de regulação e transferir o agendamento das consultas de média/alta complexidade para esta pasta.	100% da equipe de regulação capacitada	% de funcionários da regulação capacitados	iniciada	Municipal	ATPD	NSA	0000	NSA

**INDICADOR****Proporção de Unidades de Saúde visitadas na construção de projeto terapêutico singular de indivíduos com deficiência****META****Construir projeto terapêutico singular de usuários com deficiência junto a atenção primária de saúde, considerando casos de maior entrave na rede.**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (120.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Realizar visitas técnicas nas unidades e residências de usuários com múltiplas deficiências.	15% de visitas técnicas realizadas	% de visitas técnicas nas unidades e residências de usuários com múltiplas deficiências	Em andamento	ATPD	Transporte Saúde; Coordenação de Educação Permanente	NSA	0000	NSA
Construir Projeto Terapêutico Singular em cada unidade de saúde da atenção primária em parceria com equipe de ESF	1 Projeto terapêutico construído por unidade visitada (10 unidades)	número absoluto	Em andamento	ATPD + DEAPR	Transporte Saúde; Coordenação de Educação Permanente	NSA	0000	NSA

**DIRETRIZ 3****Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na aten****Objetivo 3.1****Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e colo de útero****INDICADOR****Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária****META****Garantir cobertura de preventivo em 80% das mulheres na faixa etária entre 25 a 64 anos**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (3.700.000) PMAQ	Fonte de Recursos	PT
Assegurar tratamento para mulheres com preventivo alterado	100% de mulheres tratadas	% de mulheres com preventivo alterado em tratamento	executada	CSPMC	MS/Fundo a Fundo SUGER	recursos próprios	2003	1206
Assegurar fornecimento de todos os insumos em quantidade suficiente as unidades coletoras	100% de insumos necessários para realização da ação fornecidos	% de insumos fornecidos em quantidade suficiente	executada	CSPMC	MS/Fundo a Fundo SUGER	em levantamento	2003	1206
<b>INDICADOR</b>								
<b>Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária</b>								
<b>META</b>								
<b>Garantir cobertura de mamografia em 100% das mulheres na faixa etária entre 50 a 69 anos</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT
Promover duas campanhas municipais	Ofertar no mínimo 50% de exames para mulheres de 50 a 69 anos não contempladas na rotina (vide alcance do indicador em 2017 no SISPACTO)	razão de exames	executada	CSPMC	DEAPR/COREG	em levantamento	2003	2216
Agendamento das referencias de mamografia em prazo maximo de realizacao e laudo de 45 dias	100% de referências de mamografias realizadas	% de referências de mamografias realizadas	em execução	CSPMC	CMS	NSA	2003	2216
Agendamento das mulheres com mamografia alteradas com mastologista em prazo maximo de 30 dias	100% de mulheres com mamografias alteradas com agendamento	% de mulheres com mamografia alterada e agendadas	executada	CSPMC	COREG	NSA	2003	2216
<b>OBJETIVO 3.2</b>								
<b>Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materno Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade</b>								
<b>INDICADOR</b>								
<b>Proporção de parto normal</b>								
<b>META</b>								
<b>Aumentar o percentual de parto normal</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (16.184.500)	Fonte de Recursos	PT
Diminuir o nº de cesarianas	56% de cesarianas realizadas (meta sispacto = 44% de parto normal)	% de cesarianas realizadas	iniciada/em execução	Saúde da Mulher	Educação Permanente em saúde- NASF Maternidades	cada cesariana custa R\$545,73 (tabela SIGTAP)	2004	2216

Promover encontros com os profissionais e gestantes para sensibilizá-los dos benefícios do parto normal	2 encontros	número absoluto	não iniciada	Saúde da Mulher	Educação Permanente em saúde- NASF Maternidades	NSA	2003	1206
Adequar o percentual de partos normais de gestações de risco habitual aos preconizados pelo Ministerio da Saude	44% de partos normais	% de partos normais de gestações de risco habitual	iniciada/em execução	Saúde da Mulher	Educação Permanente em saúde- NASF Maternidades	cada parto normal custa R\$443,40 (tabela SIGTAP)	2004	2216
Monitorar a prática de episiotomia e possíveis queixas de violência no parto	100% de queixas monitoradas	% de queixas monitoradas	executada	Saúde da Mulher	Ouvidoria, Educação Permanente em saúde, Maternidades, CMS	NSA	NSA	NSA
Incentivar Doulas na Maternidade (CMS)	100% de partos com permissão para acompanhamento de doulas Lei Nº 7314 DE 15/06/2016	% de partos com permissão para acompanhamento de doulas	iniciada/em execução	Saúde da Mulher	Ouvidoria, Educação Permanente em saúde, Maternidades, CMS	NSA	2004	2216
Incentivar e monitorar inclusao/manutencao de enfermeiro obstetra nas equipes	1 oficina anual para sensibilização/monitoramento dos profissionais e gestores das maternidades	número absoluto	não iniciada	Saúde da Mulher	Ouvidoria, Educação Permanente em saúde, Maternidades, CMS	em levantamento	2003	1206
Elaborar um plano para construcao de casa de parto municipal e casa da mulher para os partos de risco habitual	1 Plano elaborado para construção da casa da gestante, bebê e puérpera	número absoluto	não iniciada	Saúde da Mulher	Ouvidoria, Educação Permanente em saúde, Maternidades, CMS	NSA	2004	2209
Incentivar e monitorar a presença de acompanhante de escolha da mulher, inclusive o seu companheiro durante todo o trabalho de parto, conforme preconiza a LEI 11108/05	100% de partos com permissão para acompanhamento de companheiro Lei Nº 11.108/2005	% de partos com permissão para acompanhante	iniciada/em execução	Saúde da Mulher	Ouvidoria, Educação Permanente em saúde, Maternidades	NSA	0000	NSA
Incentivar e monitorar a oferta de praticas integrativas e complementares na assistencia ao parto	1 oficina anual para sensibilização dos profissionais e gestores das maternidades	número absoluto	não iniciada	Saúde da Mulher	Ouvidoria, Educação Permanente em saúde, Maternidades	em levantamento	2003	1206

**INDICADOR****Proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré-natal****META****Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas de pré-natal**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (3.700.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Assegurar cobertura de 7 ou mais consultas de pré-natal e puerpério, para gestantes acompanhadas pelo SUS	100% de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	% de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	iniciada	Saúde da Mulher	(ESF,UBS, CEM,NASF)	NSA	2003	1206

**META**

Promover captação precoce de 100% das gestantes								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (3.700.000)	Fonte de Recursos	PT
Garantir Teste rápido de gravidez	100% de ESF com acesso ao TR de gravidez	% de ESF com acesso ao TR de gravidez	não iniciada	CPSMC	MS/Fundo a Fundo	em levantamento	2003	1206
META								
Assegurar cobertura de 7 ou mais consultas de pré-natal e puerpério para no mínimo 90% das gestantes acompanhadas pelo SUS.								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (3.700.000)	Fonte de Recursos	PT
Monitorar o agendamento do pré-natal das gestantes	90%, no mínimo, de gestantes com pré-natal agendado	% de gestantes com pré-natal agendado	iniciada	CPSMC	MS/Fundo a Fundo	NSA	2003	1206
realizar busca ativa de gestantes e puérperas faltosas	90%, no mínimo, de gestantes e puérperas faltosas captadas	% de gestantes e puérperas faltosas captadas	iniciada	CPSMC	MS/Fundo a Fundo	NSA	2003	1206
INDICADOR								
Número de testes de sífilis por gestante								
META								
Realizar teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.257.000)	Fonte de Recursos	PT
Executar o plano de descentralização de testagem rápida de HIV, Sífilis e Hepatites Virais em gestantes	1 ESF por Distrito com TR descentralizado	número absoluto	não iniciada	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	Coordenação de Vig. Epidemiológica e DEAPR	em levantamento	2005	2219
Garantir tratamento adequado para gestante no pré-natal	estabelecer 1 fluxo para GO de alto risco	número absoluto	não iniciada	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	ESF/UBS/SMS	NSA	2005	2219
Garantir teste rápido para HIV, sífilis e hepatites virais em gestantes	100 % de TR disponibilizados	% de testes rápidos disponíveis	iniciada	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	Hospital e Maternidade Codrato de Vilhena	NSA	2005	2219
META								
Monitorar 100% dos RN com teste do pezinho alterado								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT
Realizar triagem neonatal e monitoramento dos RN com teste do pezinho alterado	100 % de RN com teste alterado monitorados	% de RN monitorados	iniciada	saúde da criança	Hospital e Maternidade Codrato de Vilhena	recursos próprios	0000	NSA
OBJETIVO 3.3								



Organizar a Rede de Atenção à Saúde do Adolescente e escolar para garantir acesso e resolutividade								
INDICADOR								
Número de ações educativas realizadas nas escolas pactuadas pelo PSE								
META								
Realizar no Mínimo 4 Ações Educativas em cada Escola, anualmente								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (3.700.000)	Fonte de Recursos	PT
Promover Capacitações distritais e por unidade aos profissionais da rede de atenção primária para utilização da caderneta de saúde do adolescente	5 capacitações (1 por distrito)	número absoluto	não iniciada	CPSMC	ED. PERMANENTE/ DEAPR	NSA	2003	1206
Renovar a adesão do PSE	1 contrato de adesão	número absoluto	REALIZADA	CPSMC	SME/SSA	NSA	2003	1206
Realizar processo de compra e aquisição dos insumos para execução das ações do PSE	1 processo de compra executado	número absoluto	não iniciada	CPSMC	Educação em saúde/Saúde bucal/Ist aids/Atan	em levantamento	2003	1206
Solicitar compra de veículo para apoio logístico do PSE	1 processo de compra solicitado	número absoluto	não iniciada	CPSMC	DAPR-PSE	em levantamento	2003	1206
Compor equipe do PSE para acompanhamento e apoio às unidades pactuadas	1 equipe composta	número absoluto	não iniciada	CPSMC	DAPR-PSE	em levantamento	2003	1206
DIRETRIZ 4								
FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL, COM ÊNFASE NO ENFRENTAMENTO DA DEPENDÊNCIA DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS								
OBJETIVO 4.1								
Ampliar a cobertura da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS - e o acesso da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais, aumentando a resolutividade								
INDICADOR								
Proporção de pacientes atendidos referentes à demanda em saúde mental								
META								
Implantar novos pontos de atenção em saúde mental e atender, em tempo hábil, 100% da demanda em saúde mental								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.400.000)	Fonte de Recursos	PT
Implantar a Unidade de Acolhimento Adulto - UA	1 unidade UA implantada	número absoluto	não iniciada	Coordenação de Programas Especiais	Convenio Eletronuclear	em levantamento	0000	NSA
Implantar residência terapêutica tipo I.	1 residencia terapeutica implantada	número absoluto	INICIADA	Coordenação de Programas Especiais	MS	em levantamento	2004	2234
Implantar Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil - UAI -	1 unidade UAI implantada	número absoluto	INICIADA	Coordenação de Programas Especiais	-	em levantamento	2004	2234
Implantar CAPS I no 4º Distrito	1 CAPS I implantado	número absoluto	não iniciada	Coordenação de Programas Especiais	MS	em levantamento	0000	NSA
Ampliar o acesso das crianças e adolescentes com AUTISMO no CAPS i em parceria com as escolas e outras instituições afins. (proposta pelo CMS)	100% das crianças com autismo cadastradas com acesso ao CAPS i	% das crianças com autismo cadastradas com acesso ao CAPS i	INICIADA	Coordenação de Programas Especiais	-	NSA	2004	2234

Estruturar as equipes mínimas de saúde mental (psicologia, fonoaudiologia, assistência social) nos Distritos Sanitários -	25% de equipes mínimas estruturadas	% de equipes mínimas estruturadas	INICIADA	Coordenação de Programas Especiais	-	em levantamento	2004	2234
Viabilizar o acesso da população à RAPS nos três níveis assistenciais, primário, secundário e terciário, reforçando o papel dos CAPS enquanto reordenadores da Rede.	1 projeto de reorganização da RAPS elaborado	número absoluto	INICIADA	Coordenação de Programas Especiais	-	NSA	2004	2234
Credenciar e habilitar o CAPS-AD	1 CAPS AD habilitado	número absoluto	INICIADA	Coordenação de Programas Especiais	MS	em levantamento	2004	2234
Transformar o CAPS-II em CAPS-III (obras de adequação do espaço e contratação de RH para a implantação do CAPS-III).	1 CAS III implantado	número absoluto	não iniciada	Coordenação de Programas Especiais	MS	em levantamento	0000	NSA
Ampliar as linhas do cuidado em álcool e drogas com a população indígena.	1 Projeto terapêutico construído	número absoluto	não iniciada	Coordenação de Programas Especiais	SESAI/MS	NSA	2004	2234

**OBJETIVO 4.2****Efetivar a RAPS na Atenção Básica através de ações de matriciamento****INDICADOR****Proporção de equipes da atenção básica matriciadas por profissionais da saúde mental****META****Realizar ações de matriciamento em saúde mental na atenção básica em 50% das equipes de ESF**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.400.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Realizar ações de matriciamento em saúde mental das equipes de ESF, fortalecendo a RAPS na atenção básica.	1 CAPS com pelo menos 12 registros do procedimento "03.01.08.030-5 Matriciamento de Equipes da Atenção Básica"	número absoluto	iniciada	PAB/Área Técnica de Saúde Mental/CAPS	Ministério da Saúde	NSA	2004	2234

**OBJETIVO 4.3****Oferecer mecanismos de qualificação aos profissionais de saúde mental da RAPS, além de realização de ações intersetoriais, garantindo uma assistência mais efetiva à população.****INDICADOR****Proporção de equipes de saúde mental capacitadas****META****Capacitar 100% das equipes de saúde mental da RAPS e realizar ações intersetoriais de forma continuada**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.400.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Supervisão clínico-institucional nos CAPS	1 supervisão semestral	número absoluto	iniciada	Coordenação de Programas Especiais	MS	NSA	2004	2234
Realizar reuniões bimestrais entre os profissionais da RAPS e realizar periodicamente Fóruns de Saúde Mental - Realização de ações intersetoriais (reuniões, fóruns intersetoriais), sobretudo, com outras Áreas Técnicas da Saúde, com a Assistência Social, a Educação, Esporte e Lazer, e a Justiça.	6 Reuniões anuais	número absoluto	iniciada	Coordenação de Programas Especiais	Recursos próprios	NSA	0000	2234

Cursos de formação e capacitação continuada em saúde mental	Identificar a demanda de serviços/ensino	número absoluto	iniciada	Educação Permanente/Coordenação de Programas Especiais	MS/SMS	NSA	2004	2234
<b>DIRETRIZ 5</b>								
<b>Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das</b>								
<b>OBJETIVO 5.1</b>								
<b>Melhorar condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção</b>								
<b>INDICADOR</b>								
<b>NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (&lt;70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO</b>								
<b>META</b>								
<b>REDUZIR NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (&lt;70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.350.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar visitas domiciliares na população adscrita	80% da população AD2 e AD3 adscrita com VD	% da população adscrita	em andamento	Melhor em casa	ESF-Rede PRÉ E HOSPITALAR	NSA	2004	1205
Implantar a busca ativa sistematizada de pacientes AD2 "internados" na rede pré - hospitalar do município para a administração domiciliar de antibioticoterapia parenteral	80% de pacientes AD2 internados com antibioticoterapia parenteral domiciliar	% de pacientes AD2 internados com antibioticoterapia parenteral domiciliar	em andamento	Melhor em casa	equipes dos SPA/UPA	em levantamento	2004	1205
Ampliar o perfil de assistidos pelo PMC, realizando a captação na maternidade de recém - nascidos de baixo peso, elegíveis para o acompanhamento domiciliar do ganho ponderal	70% de RN de baixo peso captados pelo PMC	% de RN de baixo peso captados pelo PMC	em andamento	Melhor em casa	Equipe neonatal	NSA	2004	1205
Realizar o 1º Seminário Municipal de Atenção Domiciliar	1 seminário realizado	número absoluto	em andamento	Melhor em casa	_	em levantamento	2004	1205
Transferir a sede do Serviço de Atenção Domiciliar do PMC para local que contemple as especificações aprovadas pelo projeto municipal e aprovadas pela Coordenação Nacional de Atenção Domiciliar	1 sede transferida	número absoluto	em andamento	Melhor em casa	ESF	em levantamento	2004	1205
<b>META</b>								
<b>Qualificar o atendimento aos idosos em 50% das Unidades de Saúde</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (3.700.000)	Fonte de Recursos	PT
Promover capacitação de profissionais de NASF, UBS, ESF com ênfase no acolhimento, garantia da prioridade e promoção do envelhecimento saudável	20% dos profissionais	percentual por distrito	não iniciada	CPSAI	Ed. Permanente	em levantamento	2003	1206
Qualificar visitas domiciliares com foco na identificação de risco de quedas em domicílio	Capacitar 50% dos ACSs do município	percentual	Não iniciada	CPSAI	Ed. Permanente/DEAPR	em levantamento	2003	1206
Elaborar material gráfico para composição da caderneta do idoso <b>AÇÃO CONCLUÍDA EM 2018</b>	1 material	absoluto	EXECUTADA	CPSAI	Ed. Permanente/DEAPR	em levantamento	2003	1206
Implantar caderneta municipal do idoso nas unidades de saúde	20% das unidades	absoluto	Não iniciada	CPSAI	Ed. Permanente/DEAPR	em levantamento	2003	1206

META								
Qualificar o atendimento do Homem em 80% das Unidades de Saúde								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (60.000)	Fonte de Recursos	PT
Promover capacitação de profissionais de NASF, UBS, ESF para fortalecer a linha de cuidado de atenção a saúde do homem	20% dos profissionais	percentual por distrito	em andamento	CPSAI	Ed. Permanente/DEAPR	em levantamento	2003	1930
DIRETRIZ 6								
Promover a atenção à saúde dos povos indígenas, aprimorando as ações de atenção básica e de saneamento básico nas aldeias, observando as práticas de saúde e os saberes tradicionais, e articulando com os demais gestores do SUS para								
OBJETIVO 6.1								
Melhorar as condições de Saúde dos povos indígenas								
INDICADOR								
Percentual de crianças indígenas < 7 anos de idade com esquema vacinal completo								
META								
Ampliar as ações de atenção básica e de saneamento nas aldeias								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT
Viabilizar o atendimento médico ou de enfermagem em 100% dos RN indígenas na primeira semana de vida	atender 100% de RN indígena na primeira semana de vida	proporção de RN atendidos	iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SMS	recursos diretos SESAI	SESAI /MS	sem ficha PPA
Manter o fornecimento regular de medicamentos anti-helmínticos para a vermifugação trimestral de 95% das crianças indígenas abaixo de 7 anos.	95% de crianças abaixo de 7 anos vermifugadas	proporção de crianças menores de 7 anos vermifugadas	iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SMS /Farmácia Central	recursos diretos SESAI	SESAI /MS	sem ficha PPA
META NOVA PARA 2019								
Reduzir o número de internações e óbitos por problemas respiratórios em crianças indígenas de 0 a 7 anos								
Manter o fornecimento regular de medicações inalatórias (corticoides e broncodilatadores) para a profilaxia das doenças respiratórias ,no período de Abril a Agosto ,para 95% das crianças indígenas de 0 a 7 anos.	95% de crianças de 0 a 7 anos com profilaxia de doenças respiratórias	proporção de crianças menores de 7 anos	iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	recursos diretos SESAI	SESAI /MS	sem ficha PPA
<b>AÇÃO NOVA PARA 2019</b> manter controle de crianças de 0 a 7 anos atendidas por problemas respiratórios	95% de crianças de 0 a 7 anos atendidas com doenças respiratórias e revisadas semanalmente	proporção de consultas de revisão em crianças de 0 a 7 e não internadas	iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	recursos diretos SESAI	SESAI /MS	sem ficha PPA
Viabilizar consultas com o Urologista e realizar exames de PSA em 70% dos pacientes indígenas masculinos acima dos 40 anos	70% de pacientes masculinos acima de 40 anos com exame PSA atendidos	proporção de pacientes atendidos	iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	Laboratório e CEMs	0000	SMS	sem ficha PPA
Viabilizar coleta de exames de rotina dentro da Aldeia Indígena	1 fluxo viabilizado de coleta de exames	número absoluto	concluída	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SMS/Laboratório	0000	SMS	sem ficha PPA

Pactuar com a Coordenação Técnica da FUNAI/Paraty a elaboração de um termo de cooperação, com o objetivo de viabilizar os procedimentos de esterilização definitiva como por exemplo, laqueadura tubária e vasectomia, que se fizerem necessários na população Indígena.	1 termo de cooperação elaborado	número absoluto	concluída	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	FUNAI	0000	SMS	sem ficha PPA
Ampliar em 100% o acesso de mulheres indígenas ao planejamento familiar	100% das mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) com acesso ao planejamento	proporção de MIF com acesso ao Planejamento	concluída	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SESAI/MS, AT Saúde da Mulher, FUNAI	0000	SMS	sem ficha PPA
Ampliar a cobertura de rastreamento para a detecção precoce de câncer de colo de útero para 80% das mulheres indígenas de 20 a 65 anos.	80% das mulheres de 20 a 65 anos com rastreamento (preventivo)	proporção de mulheres na faixa etária 20 a 65 anos	concluída	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SMS/AT Saúde da Mulher	0000	SESAI /MS	sem ficha PPA
Ampliar em 50% o número de mamografias a serem realizadas em mulheres indígenas acima de 50 anos	5 mamografias realizadas (total de 11 mulheres)	proporção de mulheres acima de 50 anos	concluída	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SMS/AT Saúde da Mulher	0000	SESAI /MS	sem ficha PPA
Realizar reforma da UBS Aldeia Indígena	1 reforma realizada	número absoluto	não iniciado	CSPRE/Saúde Indígena	_	0000	SMS	sem ficha PPA
Disponibilizar kits para a realização dos testes rápidos para HIV(T1 e T2), Hepatites virais(B e C) e Sífilis para a população indígena sexualmente ativa, de 13 a 60 anos.	100% de kits disponibilizados (50 testes T1 T2)	proporção de indivíduos atendidos por livre demanda	iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	Programa IST/AIDS, Hepatites Virais	0000	SMS	sem ficha PPA
Disponibilizar sorologias para Sífilis, Hepatites B e C e HIV para 100% das crianças menores de 2 anos, cujas mães não fizeram Pré-natal e cujos partos ocorreram na Aldeia.	100% das crianças menores de 2 anos, com mãe sem pré natal, com sorologia realizada	proporção de crianças menores de 2 anos com mãe sem pré natal	concluída	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	Programa IST/AIDS, Hepatites Virais	0000	SMS	sem ficha PPA
Solicitar à equipe da Vigia Água a avaliação das condições de captação e distribuição da água da Aldeia Indígena Sapukai após as obras de recuperação, de responsabilidade do SAAE e SESAÍ.	1 avaliação realizada	número absoluto	iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SAAE, SESAÍ/MS, Vig. Ambiental	0000	SMS	sem ficha PPA
Pactuar visitas trimestrais com a equipe de zoonoses, com o objetivo de identificar o risco dessas doenças na Aldeia.	1 pactuação realizada	número absoluto	iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SAAE, SESAÍ/MS, Vig. Ambiental	0000	SMS	sem ficha PPA
Implementar a Semana de vacinação Anti-Rábica animal na Aldeia Indígena, de acordo com o calendário de vacinação animal do MS.	1 campanha de vacinação anti-rábica realizada	número absoluto	não iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SAAE, SESAÍ/MS, Vig. Ambiental	0000	SMS	sem ficha PPA
Construir um fluxo de atendimento para a abordagem e tratamento do paciente Indígena, usuário de álcool e outras drogas.	1 fluxo de atendimento construído	número absoluto	concluída	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	SESAÍ, RAPS, ESF, SES	0000	SMS	sem ficha PPA
Capacitar a equipe de saúde, ACS e voluntários da comunidade na monitoração das doenças diarreicas na Aldeia Indígena.	1 capacitação realizada	número absoluto	não iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	Vigilância Epidemiológica	0000	SMS	sem ficha PPA

Implementar práticas complementares e integrativas, assim como fortalecer práticas tradicionais indígenas como coadjuvantes na prevenção e tratamento de transtornos psíquicos.	implementar 1 fluxo de referência para pacientes indígenas	número absoluto	não iniciada	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	AT CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	0000	SMS	sem ficha PPA
Realizar Oficinas Terapêuticas de Artesanato com o objetivo de promover a inserção Sócio -Cultural ,atuando no desenvolvimento de habilidades ,na aquisição da autonomia e recuperação da auto-estima.	1 oficina realizada	número absoluto	concluída	CSPRE/Saúde Indígena e Práticas Integrativas e Complementares	-	0000	SMS	sem ficha PPA
<b>DIRETRIZ 7</b>								
<b>Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS</b>								
<b>OBJETIVO 7.1</b>								
<b>Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HORUS como estratégia de qualificação da gestão da assistência farmacêutica</b>								
<b>INDICADOR</b>								
<b>PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO</b>								
<b>META</b>								
<b>SISTEMA HORUS IMPLANTADO</b>								
<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.000.000) PT 2231</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Adquirir microcomputadores para implantação do sistema	Aquisição de 25 computadores	número absoluto	Concluído	Coordenação de Farmácia	NSA	em levantamento	2006	2231
Contratar serviço técnico para implantação e manutenção da rede	1 serviço contratado para Acesso a internet em todas as farmácias	número absoluto	iniciada	Coordenação de Farmácia	NSA	em levantamento	2006	2231
<b>META</b>								
<b>OTIMIZAR CUSTOS COM MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADOS</b>								
<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (recursos próprios)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Criar equipe técnica específica (farmaceuticos) para atender as demandas judiciais	1 equipe criada	número absoluto	Concluída	Coordenação de Farmácia	Defensoria Pública municipal	NSA	0000	NSA
Criar comissão de farmacoterapêutica e publicação da remume	Nomeação de 1 comissão	número absoluto	em andamento	Coordenação de Farmácia	...	NSA	0000	NSA
Divulgar a remume junto à classe médica através de publicação no diário oficial e web page da prefeitura	Criar espaço na web page da prefeitura para informações da Farmácia	número absoluto	Não iniciada	Coordenação de Farmácia	ASCOM	NSA	0000	NSA
<b>OBJETIVO 7.2</b>								
<b>Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios com população em extrema pobreza</b>								
<b>INDICADOR</b>								
<b>PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS</b>								
<b>META</b>								
<b>IMPLEMENTAR PLANO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (LEI 3032/2013)</b>								
<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.000.000) PT 2231</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>

Ampliar horário de atendimento nas farmácias da atenção básica	ampliação do horário em 50% das farmácias	% de farmácias com horário ampliado	Iniciada	Coordenação de Farmácia	NSA	NSA	0000	NSA
Legalizar Junto ao CRF as Unidades Farmaceuticas do Município	Regularização de 12 farmácias junto ao conselho de Farmácia	número absoluto	Iniciada	Coordenação de Farmácia	NSA	aproximadamente 245.000,00 (R\$ 921,06 por farmacêutico)	2006	2231
Dar continuidade a supervisão das unidades complementares	50% da unidades supervisionadas	% de unidades supervisionadas	Concluída	Coordenação de Farmácia	NSA	R\$ 0,00	2006	2231
Abastecer regularmente as unidades de dispensação	100% das farmácias com abastecimento regular	% das farmácias com abastecimento regular	Concluída	Coordenação de Farmácia	NSA	R\$ 4.870.000,00	2006	2218
Realizar logística reversa de medicamentos	reduzir em 10% as perdas de medicamentos por vencimentos	% de perdas de medicamentos por vencimentos	Concluída	Coordenação de Farmácia	NSA	NSA	0000	NSA

**EIXO II - VIGILÂNCIA EM SAÚDE****DIRETRIZ 8**

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

**OBJETIVO 8.1**

**Intensificar ações de Promoção da Saúde e fortalecer as ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental**

**INDICADOR**

**Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência**

**META**

**Reduzir o número de óbitos maternos**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.257.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Investigar e analisar óbitos maternos do município junto ao Comitê Municipal de Mortalidade Materno, Infantil Fetal (CMMMIF)	100% dos óbitos investigados	proporção de óbitos investigados	iniciado	Coordenação de Vig. Epidemiológica	Saúde da Mulher Criança e adolescente e DEAPR	NSA	2005	2219
Elaborar através do CMMMIF cartas de recomendação para a rede onde foram identificadas situações problema relacionadas ao óbito investigado .	100% de cartas encaminhadas	proporção de cartas por óbitos encaminhadas	iniciado	Coordenação de Vig. Epidemiológica	Saúde da Mulher Criança e adolescente e DEAPR	NSA	2005	2219

**INDICADOR**

**Proporção de óbitos infantis e fetais investigados**

**META**

**Investigar 100% de óbitos infantis e fetais**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.257.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Investigar e analisar óbitos infantil e fetal do município junto ao Comitê Municipal de Mortalidade Materno, Infantil Fetal (CMMMIF)	investigar 100% dos óbitos	% de óbitos investigados	iniciada	Coordenação de Vig. Epidemiológica	Saúde da Mulher Criança e adolescente e DEAPR	NSA	2005	2219
Promover Seminário Anual sobre Mortalidade em Angra dos Reis	1 seminário realizado	número absoluto	não iniciada	Coordenação de Vig. Epidemiológica	Saúde da Mulher Criança e adolescente e DEAPR	NSA	2005	2219

**INDICADOR**

Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil								
META								
Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.257.000)	Fonte de Recursos	PT
Investigar e analisar todos os óbitos de mulheres em idade fértil - MIF	100% de óbitos MIF investigados	proporção de óbitos investigados	iniciada	Coordenação de Vig. Epidemiologica	CSPMC, DEAPR E DPCAR	NSA	2005	2219
INDICADOR								
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade								
META								
Reduzir a incidência de sífilis congênita								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.257.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar curso anual sobre Vigilância da Sífilis e Hepatites Virais para os profissionais da rede Municipal de saúde de Angra dos Reis.	1 curso anual realizado	número absoluto	não iniciado	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	Educação Permanente Vigilância Epidemiológica/DEAPR	em levantamento	2005	2219
Executar o plano de descentralização de testagem rápida de HIV, Sífilis e Hepatites Virais.	implantar testagem no pré-natal em 5 ESF	número absoluto	não iniciado	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	Educação Permanente Vigilância Epidemiológica/DEAPR	em levantamento	2005	2219
Garantir tratamento e acompanhamento dos recém nascidos	encaminhar 100% de RN com diagnóstico confirmado para atendimento especializado	% de RN encaminhados	iniciado	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	SMS	NSA	2005	2219
Agilizar a realização dos exames laboratoriais e de imagem necessários as crianças portadoras de sífilis congênita	100% de crianças portadoras de sífilis congenita com acesso aos exames	% de crianças portadoras de sífilis congenita	iniciado	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	SMS/ESF/ Laboratório	NSA	2005	2219
Executar o plano de descentralizacao de testagem rapida de HIV,sif ilis e hepatites virais dentro dos termos especificos de indicação deste exame conforme normatizacao do ministerio da saude	<b>PROPOSTA DE SUPRESSÃO POR DUPLICIDADE DA AÇÃO</b>	<b>PROPOSTA DE SUPRESSÃO POR DUPLICIDADE DA AÇÃO</b>	<b>PROPOSTA DE SUPRESSÃO POR DUPLICIDADE DA AÇÃO</b>	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	SMS/ESF/ Laboratório	NSA	2005	2219
Monitorar e garantir o cumprimento do contrato que preve realizacao e resultado dos exames laboratoriais de rastreio de HIV, sífilis e hepatites virais em prazo maximo de 40 dias a partir da data de coleta do material para exame	1 relatório mensal encaminhado pelo laboratório	número absoluto	iniciada	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	DPCAR	NSA	2005	2219
Garantir o abastecimento de medicamentos para tratamento de HIV, sífilis e hepatites virais para todos os pacientes diagnosticados	100% de pacientes com acesso ao tratamento	% de pacientes cadastrados/acomp anhadados	iniciada	Programa IST/Aids/Hepatites Virais	SMS/Farmácia	NSA	2005	2219
META								
100% DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.257.000)	Fonte de	PT



							Recursos	
Realizar campanha anual de vacinação no Município, contra a influenza, a póliomilite, o HPV em concordância com o calendário vacinal do Ministério da Saúde, em parceria com a rede de Atenção Básica.	realizar 100% das campanhas preconizadas pelo MS	proporção de campanhas realizadas	concluído	Vigilância Epidemiológica	CVEPI, DEAPR, MELHOR EM CASA	NSA	2005	2219
Monitorar a cobertura de Vacinação no domicílio, pelas equipes da Estratégia da saúde da família das pessoas acamadas/ com dificuldade de locomoção e/ou moradores em área de difícil acesso.	recadastramento anual de 100% dos pacientes acamados com cobertura adequada para Pneumo 23 e Influenza	proporção de pacientes acamados por imunobiológico administrado	iniciada	Vigilância Epidemiológica	CVEPI, DEAPR, MELHOR EM CASA	NSA	2005	2219
Distribuir os imunobiológicos, em tempo oportuno para realização das campanhas	100% de imunobiológicos distribuídos um dia antes da campanha	proporção de Unidades com imunobiológicos distribuídos	concluída	Vigilância Epidemiológica	SUGER	NSA	2005	2219
Garantir a digitação das doses aplicadas nas campanhas (e na rotina) semanalmente	No mínimo, 10% das Unidades com SIPNI implantado	proporção de unidades com SIPNI implantado	iniciada	Vigilância Epidemiológica	DEAPR	em levantamento	2005	2219

**META****Estruturar a Rede de Frio de Angra dos Reis**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.257.000)	Fonte de Recursos	PT
Adquirir e instalar gerador na sala da Rede de Frio a fim de garantir o pleno funcionamento das câmaras frias em caso de falta de energia.	1 rede de frio instalada em local com gerador	número absoluto	concluída	Vigilância Epidemiológica	SUGER	sem custo	2005	2219
Solicitar à Superintendência de Administração (SUGER) da SSA o serviço de manutenção preventiva para as geladeiras, câmaras frias, gerador e aparelho de ar condicionado	solicitar 1 serviço de manutenção preventiva anual	número absoluto	não iniciada	Vigilância Epidemiológica	SUGER	em levantamento	2005	2219
Estruturar a rede de frio com Material permanente	substituir 1 geladeira por 1 câmara fria	número de camaras frias adquiridas	não iniciada	Vigilância Epidemiológica	SUGER	em levantamento	2005	2219
Estruturar a rede de frio com RH	disponibilizar 120 horas semanais de profissionais de enfermagem, sendo no mínimo 1 enfermeira	carga horária/profissional	iniciada	Vigilância Epidemiológica	SUGER	NSA	2005	2219

Estruturar com computador todas as salas de vacina do município para uso do SIPNI	No mínimo, 10% das Unidades com SIPNI implantado	proporção de unidades com SIPNI implantado	iniciada	Vigilância Epidemiológica	SUGER	em levantamento	2005	2219
Implantar SIPNI em todas as salas de vacinação municipal e treinar 2 vacinadores por unidade no uso deste sistema	No mínimo, 10% das Unidades com SIPNI implantado	proporção de unidades com SIPNI implantado	iniciada	Vigilância Epidemiológica	SUGER	NSA	2005	2219

**INDICADOR****PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA****META****AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Realizar capacitação para os profissionais das unidades de saúde para suspeição, tratamento e acompanhamento.	Atualizar no mínimo 50% das equipes de saúde da Atenção Básica nas ações do Programa de Tuberculose	proporção de equipes atualizadas	Em andamento	Programa de Controle da Tuberculose	Atenção Básica	RS 3.000,00	2005	2219
Fornecer cesta básica mensal aos usuários do Programa de Controle da Tuberculose em tratamento	Estimular adesão ao tratamento	%de usuários com cesta básica	Em andamento	Secretaria de Saúde	NSA	RS 75.000,00	2005	2219
Realizar capacitação para Enfermeiro do Programa de IST/HIV na aplicação e leitura da Prova tuberculínica	Capacitar Enfermeira(o) do programa de IST/HIV na realização	1 capacitação	Em andamento	Programa de controle da Tuberculose	Programa de IST/HIV Secretaria Estadual de Saúde	R\$ 0,00	2005	2219

**INDICADOR****PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE****META****AUMENTAR A PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.257.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Realizar Busca Ativa dos Pacientes de tuberculose que ainda não realizaram exame anti-HIV	Examinar 90% dos pacientes	proporção de pacientes	em andamento	Programa de Controle da Tuberculose	DEAPR	NSA	2005	2219

**INDICADOR****PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA****META****AUMENTAR A PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.257.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Investigação dos óbitos indeterminados	95% de óbitos indeterminados investigados	% de óbitos com causa básica definida	em andamento	Vigilância epidemiológica	DEAPR, DAREF, IML, REDE HOSPITALAR	NSA	2005	2219

Realizar investigação de óbito em parceria com a atenção primária.	Número de investigações realizadas em parceria com a rede	% de óbitos com causa básica investigados	em andamento	Vigilância epidemiológica	DEAPR, DAREF, IML, REDE HOSPITALAR	NSA	2005	2219
<b>INDICADOR</b>								
<b>PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO</b>								
<b>META</b>								
<b>AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.257.000)	Fonte de Recursos	PT
Capacitar técnicos dos dados vitais (EPIDEMIOLOGIA) na investigação e encerramento de casos	realizar 1 treinamento anual	número absoluto	iniciada	Vigilância epidemiológica	-	NSA	2005	2219
<b>META</b>								
<b>Manter busca ativa dos agravos de notificação compulsória e de interesse municipal em 5 das 6 unidades de pronto atendimento e no Hospital Geral da Japuiba</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.257.000)	Fonte de Recursos	PT
Garantir fluxo de envio de todas as amostras referentes aos casos de doenças de notificação compulsória, para LACEN	encaminhar 100% das amostras de interesse para a saúde pública para LACEN	proporção de amostras enviadas	iniciada e mantida	Vigilância epidemiológica	SUGER, LACENN e REDE LABORATORIAL MUNICIPAL	em levantamento	2005	<b>2219</b>
Manter busca ativa dos agravos de notificação compulsória e de interesse municipal em 5 das 6 unidades de pronto atendimento e no Hospital Geral da Japuiba	Manter lotação de profissionais para realização de busca ativa em pelo menos 5 unidades de pronto atendimento	número absoluto	iniciada	Vigilância epidemiológica	SUGER	NSA	2005	<b>2219</b>
Promover treinamento mensal para a equipe de agentes de endemias que realizam a busca ativa	realizar no mínimo 6 treinamentos	número absoluto	iniciada	Vigilância epidemiológica	-	NSA	2005	<b>2219</b>
Completar equipe de Agentes de endemias para busca ativa de doenças de notificação compulsória	lotar 1 profissional para busca ativa no SPA Abraão	número absoluto	não iniciada	Vigilância epidemiológica	RH	em levantamento	0000	<b>NSA</b>
Promover, no mínimo, um (1) encontro anual sobre a importância da notificação compulsória, apresentação de protocolos e fluxos para 100% dos profissionais médicos e enfermeiros assistenciais.	participar em no mínimo 1 reunião distrital	número absoluto	não iniciada	Vigilância epidemiológica	DEAPR	em levantamento	2005	<b>2219</b>
Garantir estrutura mínima de RH para execução das ações de vigilância epidemiológica	realizar 1 estudo sobre necessidades de RH	número absoluto	não iniciada	Vigilância epidemiológica	-	em levantamento	0000	<b>2219</b>
Garantir Estrutura física mínima para execução das ações de vigilância epidemiológica	<b>PROPOSTA DE SUPRESSÃO</b>	...	...	Vigilância epidemiológica	-	...	...	...
Realizar curso básico de vigilância epidemiológica para os profissionais	elaborar material didático	número absoluto	não iniciada	Vigilância	-	em levantamento	2005	<b>2219</b>
Realizar análise dos bancos de dados das doenças de notificação compulsória (SINAN) – rotina semanal em surtos e quadrimestral para monitoramento	1 relatório quadrimestral, no mínimo	número absoluto	iniciada	Vigilância epidemiológica	-	NSA	2005	<b>2219</b>
Divulgar informes para a rede de atenção a saúde e população em geral.	1 boletim epidemiológico	número absoluto	iniciada	Vigilância	Superintendencia de	NSA	2005	<b>2219</b>

Realizar análise dos bancos de registro de cancer de base populacional - início em 2007	1 boletim anual	número absoluto	iniciada	Vigilância epidemiológica	Superintendencia de TI/PMAR INCA	NSA	2005	2219
<b>INDICADOR</b>								
<b>NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS</b>								
<b>META</b>								
<b>REDUZIR NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS</b>								
<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.257.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Fornecer fórmula infantil de leite à todas as gestantes com HIV/AIDS em tratamento	100% de gestantes com fornecimento de fórmula infantil	% de gestantes cadastradas no programa IST AIDS	Concluído	Programa Ist / Aids / Hepatites Virais	Farmacia Estadual/ Ministério da Saúde	em levantamento	2005	2219
Melhorar a qualidade de atendimento das gestantes e bebês e a adesão	reduzir em 10% a taxa de	% de gestantes	iniciada	Programa Ist / Aids	Programa	NSA	2005	2219
Assegurar tratamento das gestantes e crianças acompanhadas pelo programa até a alta	100% de gestantes e recém nascidos acompanhados	% de gestantes e RN cadastrados	Concluído	Programa Ist / Aids / Hepatites Virais	Ministério da Saúde	NSA	2005	2219
Assistir as gestantes HIV/AIDS, no Pre Natal que procuram ou são encaminhadas ao programa de IST	100% das gestantes assistidas pelo médico GO	% de gestantes atendidas pelo GO	Concluído	Programa Ist / Aids / Hepatites Virais	Ministério da Saúde	NSA	2005	2219
Manter acesso rápido das gestantes ao diagnóstico de HIV/Sífilis/Hepatite, viabilizando tratamento	implementar 1 fluxo de referência para pacientes	número absoluto	Concluído	Programa Ist / Aids / Hepatites Virais	Ministério da Saúde	NSA	2005	2219
<b>INDICADOR</b>								
<b>Proporção de usuários com carga viral de HIV indetectável/número total de usuários que realizaram carga viral no período</b>								
<b>META</b>								
<b>Aumentar proporção de usuários com carga viral indetectável para 90%</b>								
<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.257.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Aluguel de veículo automotor para uso exclusivo do Programa para	1 veículo alugado	número absoluto	não iniciada	Programa Ist / Aids	SMS/Ministério da	em levantamento	2005	2219
Realização de campanhas em massa para informação e prevenção do HIV, hepatites e sífilis congênita	3 campanhas ao ano	número absoluto	não iniciada	Programa Ist / Aids / Hepatites Virais	CSPRE	em levantamento	2005	2219
<b>INDICADOR</b>								
<b>Proporção de casos com encerramento oportuno (confirmados ou descartados) através do marcador HCV-RNA dos casos notificados de Hepatite C com Anti-HCV reagente</b>								
<b>META</b>								
<b>Aumentar a Proporção de casos com encerramento oportuno através do marcador HCV-RNA dos casos notificados de Hepatite C com Anti-HCV reagente</b>								
<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.257.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Promoção de campanha informativa à população	1 campanha	número absoluto	não iniciada	Programa	Ministério da Saúde	em levantamento	2005	2219
Incentivar a realização de teste rápido à população, viabilizando diagnóstico e tratamento	1 ESF por Distrito com TR descentralizado	número absoluto	não iniciada	Programa IST/AIDS/Hepatites Virais	ESF/UBS/SMS	em levantamento	2005	2219
Acompanhar pacientes no ambulatório de Hepatites Virais	100% de pacientes cadastrados	% de pacientes cadastrados/acomp	iniciada	Programa IST/AIDS/Hepatites Virais	ESF/UBS/SMS	NSA	2005	2219

Agilizar realização de exames específicos laboratoriais e de imagens	100 % de sorologias de HCV com resultados em 15 dias	% de sorologias para HCV	iniciada	Programa IST/AIDS/Hepatites Virais	SMS/Laboratório	NSA	2005	2219
<b>INDICADOR</b>								
<b>PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES</b>								
<b>META</b>								
<b>AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES</b>								
<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (1.250.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Adequar Estrutura física, de equipamentos e equipe técnica multidisciplinar do Programa de Controle da Hanseníase	1 termo de referência para adequação do consultório de atendimento, aquisição de computador e material para atendimento; um médico de referência e um fisioterapeuta	Nº de termo de referência elaborado	em andamento	PCH	SMS	em levantamento	x	2219
Organizar Rede de atenção para Hanseníase no município	Elaborar um Projeto	Nº de Projetos elaborados	em andamento	PCH	Atenção Primária, Atenção Secundária, Programa da Pessoa com Deficiência, Centro de Reabilitação	NSA	2005	2219
Concluir o processo de descentralização dos atendimentos dos casos não reacionais para todas as Unidades de Saúde	promover 1 (uma) oficina anual	Nº de oficinas realizadas	em andamento	PCH	ESF, UBS	em levantamento	2005	2219
Capacitar todos técnicos do Programa de Controle da Hanseníase e Serviços de Referência para diagnóstico, diagnóstico diferencial, manejo clínico de reações hansênicas e medicamentosas, confirmação de recidiva	Participar das reuniões, cursos, congressos e demais eventos relacionados a hanseníase	Nº de reuniões/eventos presentes	em andamento	PCH	SES, Transporte e Educação em Saúde	em levantamento	2005	2219
Capacitar e atualizar 100% dos técnicos da rede primária e especializada para diagnóstico clínico, laboratorial e acompanhamento da hanseníase	realizar 1 treinamento anual	Nº de treinamentos realizados	em andamento	PCH	SES, Transporte, ESFs, Educação em Saúde	em levantamento	2005	2219
Supervisionar e monitorar trimestralmente às ações de controle da hanseníase junto às unidades de saúde referente à hanseníase para qualificação dos dados	Realizar visitas técnicas em todas as unidades de saúde da rede	Nº de Visitas realizados	em andamento	PCH	Transporte	NSA	2005	2219
Realizar Campanha de Hanseníase na Escola em três Escolas Pactuadas pelo PSE anualmente	Realizar 3 (três) eventos por ano	Nº de Campanhas realizadas	em andamento	PCH	Saúde do Escolar, Secretaria de Educação, Transporte	em levantamento	2005	2219
Realizar duas Campanhas de Suspeição Diagnóstica e informativas sobre Hanseníase à toda população de Angra dos Reis anualmente	2 (duas) campanhas	Nº de Campanhas realizadas	em andamento	PCH	ESF, UBS e Transporte	em levantamento	2005	2219
Implantar ações de controle da Hanseníase em todas as unidades de atenção primária	realizar 2 (duas) oficinas anualmente	Nº de Oficinas realizados	em andamento	PCH	ESFs e Unidade Básica	em levantamento	2005	2219
Aumentar o percentual de contatos intradomiciliares examinados entre	aumentar em 90%	Proporção de	em andamento	PCH	ESFs, Unidades Básicas e	NSA	2005	2219
Garantir o exame diagnóstico de baciloscopia (LINF) a todos os casos	garantir 100%	Proporção de	em andamento	PCH	ESFs, Unidades Básicas e	NSA	2005	2219

Assegurar a avaliação de incapacidade física e o tratamento necessário a 100% dos pacientes da hanseníase	avaliação de 100% dos pacientes cadastrados	Proporção de pacientes	em andamento	PCH	ESFs e Unidades Básicas	NSA	2005	2219
<b>OBJETIVO 8.2</b>								
<b>Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor</b>								
<b>INDICADOR</b>								
<b>PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO</b>								
<b>META</b>								
<b>AUMENTAR COBERTURA DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO FARMACÊUTICO</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (459.000)	Fonte de Recursos	PT
Atingir cobertura de inspeções em estabelecimentos comerciais e de interesse à saúde	75% de cobertura de inspeções	% de cobertura de inspeções em estabelecimentos comerciais de interesse à saúde	CONCLUIDA	COVISA	SUGER-transporte	NSA	R\$ 2.005,00	2243
<b>INDICADOR</b>								
<b>Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano</b>								
<b>META</b>								
<b>Aumentar a proporção de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (459.000)	Fonte de Recursos	PT
Adequar o espaço físico da VISA	ampliar espaço físico de 3 núcleos descentralizados (2 no distrito IV e 1 no Distrito III) e do protocolo da VISA	Número de unidades com espaço adequado	EM ANDAMENTO	Coord. de Vigilância Sanitária	PMAR	em levantamento	R\$ 2.005,00	2243
realizar cadastro de estabelecimentos sujeitos a VISA	cadastrar 75%	proporção de estabelecimentos cadastrados/existentes	EM ANDAMENTO	Coord. de Vigilância Sanitária	SUGER-transporte	em levantamento	R\$ 2.005,00	2243
realizar inspeções em estabelecimentos sujeitos a VISA	inspecionar 75%	proporção de estabelecimentos inspecionados/existentes	REALIZADA	Coord. de Vigilância Sanitária	SUGER-transporte	em levantamento	R\$ 2.005,00	2243
realizar atividades educativas para a população	1 atividade	número de atividades	REALIZADA	Coord. de Vigilância Sanitária	TurisAngra e Subprefeitura Abraão	em levantamento	R\$ 2.005,00	2243
realizar atividades educativas para setor regulado	1 atividade	número de atividades	REALIZADA	Coord. de Vigilância Sanitária	PMAR	NSA	R\$ 2.005,00	2243
monitorar recebimento de denúncias	100% de denúncias recebidas e monitoradas	% de denúncias monitoradas/recebidas	REALIZADA	Coord. de Vigilância Sanitária	OUVIDORIA	NSA	R\$ 2.005,00	2243

monitorar atendimento de denúncias	70% de denúncias atendidas	número de denúncias atendidas	REALIZADA	Coord. de Vigilância Sanitária	OUIVODORIA	NSA	R\$ 2.005,00	2243
Integrar o envio de informações com demais setores de fiscalização do município, bem como o protocolo central da prefeitura	100% de informações integradas	número de processos integrados PRODATA	EXECUTADA	Coord. de Vigilância Sanitária	Secretaria Municipal de Fazenda	NSA	R\$ 2.005,00	2243
Criar o serviço de coleta e análise laboratorial de produtos (projeto regional definido em outro município)	PROPOSTA DE SUPRESSÃO DE META EM 2018	SEM EFEITO	SEM EFEITO	Coord. de Vigilância Sanitária	Coord. de Vigilância Sanitária/ LACEN	SEM EFEITO	R\$ 2.005,00	2243
Elaborar e executar proposta de Capacitação para os profissionais do Órgão de VISA	1 capacitação realizada	número de capacitações	EXECUTADA	Coord. de Vigilância Sanitária	Coord. de Vigilância Sanitária /Fiocruz / ANVISA / SES/ Secretaria de Educação/EP SSA	custo zero	R\$ 2.005,00	2243

**META****Atingir cobertura de 70 % das inspeções em estabelecimentos comerciais e de interesse à saúde**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (459.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar cadastramento	PROPOSTA DE SUPRESSÃO DE META EM 2018			Coord. de Vigilância Sanitária	-	NSA	R\$ 2.005,00	2243
Adquirir veículos (e transporte para ilha) para uso exclusivo das ações VISA (e demais vigilâncias)	1 veículo exclusivo e transporte marítimo	número de transportes	INICIADA	Coord. de Vigilância Sanitária	SUGER-transporte	em levantamento	R\$ 2.005,00	2243
Elaborar protocolos para padronização de procedimentos administrativos e fiscais	1 protocolo único (Instrução Normativa 01/2017)	número de protocolos	INICIADA	Coord. de Vigilância Sanitária	Secretaria de Governo PMAR	NSA	R\$ 2.005,00	2243

**META****Implantar Programas de educação nas Escolas**

Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (459.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar Capacitação em Educação Sanitária nas Escolas do Município	1 capacitação realizada	número absoluto	não iniciada	Coord. de Vigilância Sanitária	Secretaria de Educação/PSE	NSA	R\$ 2.005,00	2243
Elaborar material educativo	25% de material educativo (folders, cartazes etc)	% de material educativo elaborado	não iniciada	Coord. de Vigilância Sanitária	Secretaria de Administração	em levantamento	R\$ 2.005,00	2243

**OBJETIVO 8.3****Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais****INDICADOR****PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ****META**

AUMENTAR A PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar vigilância dos Sistemas de Abastecimento de água e das Soluções Alternativas coletivas, atendendo a a Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para o Consumo Humano	atender diretriz nacional do plano de amostragem da vigilância da qualidade da água	número de análises realizadas conforme estabelecidas pela diretriz	Executado	COVAM	SMS / LACEN / SES	em levantamento	2005	2219
META								
Realizar a Vigilância das captações de água para consumo humano do município								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Fiscalizar e monitorar 100% nos estabelecimentos que utilizam captação própria de água para consumo humano.	monitorar no mínimo 80% das captações próprias de água para consumo humano	proporção de estabelecimentos fiscalizados	Em execução	COVAM	VISA / LACEN / SES	NSA	2005	2219
Realizar seminário sobre qualidade da água para consumo humano	Realizar 1 seminário	número absoluto	Executado	COVAM	SMS	em levantamento	2005	2219
Fiscalizar os Sistemas de Abastecimentos de água	monitorar no mínimo 80% dos Sistemas de Abastecimentos de água	proporção de sistemas fiscalizados	Em execução	COVAM	SMS	NSA	2005	2219
INDICADOR								
PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA								
META								
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar vacinação antirrábica animal em todos os bairros do Município	vacinar no mínimo 80% do	proporção de caes	Em execução	COVAM	SMS/PMAR	em levantamento	2005	2219
INDICADOR								
PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE								
META								
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar visita domiciliar para controle do <i>Aedes aegypti</i> , em pelo menos, 80% dos imóveis urbanos do município a cada ciclo de visitas.	visitar 80% dos imóveis urbanos a cada ciclo de visitas	proporção de imóveis visitados	Em execução	COVAM	Atenção Básica	em levantamento	2005	2219
Realizar o controle da população dos mosquitos <i>Aedes aegypti</i> e <i>Aedes albopictus</i>	manter o índice de infestação abaixo de 1%	índice de infestação	Em execução	COVAM	SMS/PMAR	em levantamento	2005	2219
Garantir execução dos Levantamentos de índices do <i>Aedes aegypti</i> preconizados pela Secretaria Estadual de Saúde	realizar os LIRAs previstos pela SES RJ	número absoluto	Executado	COVAM	SMS	em levantamento	2005	2219
Elaborar e/ou revisar Plano de Contingência de Arboviroses	1 plano elaborado	número absoluto	Em execução	COVAM e CVEPI	SMS	NSA	2005	2219
META								
Mapear e controlar os vetores de interesse para a Saúde Pública em todo território do Município.								



Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar monitoramento, levantamento e, se necessário, controle de: <i>Flebotomíneos</i> (leishmanioses), <i>Anofelinos</i> (malária), <i>Triatomíneos</i> (Doença de Chagas), <i>Culicídeos</i> ; Moluscos (esquistossomose e outras doenças) e Carrapatos (Febre maculosa).	mapear e controlar vetores presentes no território	proporção de bairros com mapeamento realizado	Em execução	COVAM	SMS/PMAR	em levantamento	2005	2219
<b>META</b> Reduzir a infestação de roedores								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar semestralmente desratização de, pelo menos, 80% das vias públicas do município.	80% das vias públicas desratizadas	proporção de vias públicas desratizadas	Em execução	COVAM	SMS/PMAR	em levantamento	2005	2219
<b>META</b> Aumentar em 40% o percentual das ações de Vigilância Ambiental realizadas no Território								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Adquirir bens permanentes e materiais de consumo para suprir as demandas da COVAM	número de processos de compra finalizados	número absoluto	Iniciado	COVAM	SMS/PMAR	em levantamento	2005	2219
Contratar RH necessário para suprir as demandas da COVAM	80% das equipes de controle vetorial com número de profissionais preconizados	proporção de equipes completas	não iniciada	COVAM	SMS/PMAR	em levantamento	0000	2219
<b>META</b> Fortalecer e Aprimorar as ações de controle de Zoonoses								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar investigação de epizootias (leishmaniose canina, esporotricose, febre amarela em primatas,...) e intervir no território para impedir a propagação da zoonose evidenciada.	realizar 1 capacitação para detecção de epizootias	número absoluto	Executado	COVAM	SMS/PMAR	NSA	2005	2219
<b>META</b> Monitorar os riscos ambientais relacionados aos desastres em todo o território municipal								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (1.250.000)	Fonte de Recursos	PT
Revisar os Planos de contingência para atuação da Secretaria de Saúde na ocorrência de um desastre natural, tecnológico ou nuclear.	2 planos revisados	número absoluto	Executado	COVAM	SMS/PMAR	NSA	2005	2219
Participar do Exercício Geral da Central Nuclear Almirante Álvaro Alberto.	1 exercício de mesa elaborado	número absoluto	Executado	COVAM	MS	NSA	2005	2219
Promover treinamentos para a Rede Municipal de Saúde sobre Radiações Ionizantes e, atuação da Saúde na ocorrência de um desastre nuclear.	realizar no mínimo 2 treinamentos	número absoluto	Executado	COVAM	SMS / Educação Permanente / Ministério da Saúde	em levantamento	2005	2219
Promover seminário anual para discutir ações de saúde em situação de desastres naturais e tecnológicos	1 seminário realizado	número absoluto	Executado	COVAM	SMS / Educação Permanente / PMAR / Ministério da Saúde	em levantamento	2005	2219

Realizar levantamento de população vulnerável a solo e/ou ar contaminado.	realizar 1 diagnóstico	número absoluto	Executado	COVAM	SMS	NSA	2005	2219
<b>INDICADOR</b>								
<b>PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO EM NOTIFICAÇÕES DE DRT</b>								
<b>META</b>								
<b>Realizar Vigilância em Saúde do Trabalhador nos 3 municípios da Região</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT
Viabilizar estrutura física do CEREST e infraestrutura para as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador dos Municípios da Região da Baía da Ilha Grande	1 veículo exclusivo para o CEREST-BIG e aquisição de 3 computadores/1 impressora multifuncional/3 Lap top	Proporção de itens adquiridos	Em execução	CEREST BIG	SUGER-transporte e Superintendencia TI	R\$ 40.000,00	2004	2232
Promover capacitações em Vigilância em Saúde do Trabalhador	02 Capacitações	Numero de capacitações realizadas	Executada	CEREST BIG	SSA / Educação Permanente/ Fiocruz / DSTRAB	R\$ 4.000,00	2004	2232
Garantir equipe mínima do CEREST conforme Portaria MS nº 2.728 (4 profissionais de nível médio*, sendo ao menos 2 auxiliares/técnicos de enfermagem e 6 profissionais de nível universitário**, sendo ao menos 2 médicos (20 horas semanais) e 1 enfermeiro (40 horas semanais)).	01 profissional da equipe mínima	Numero de profissionais contratados	Em execução	CEREST-BIG	SSA/PMAR	R\$73.267,00/mês	2004	2232
Apoiar as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador nos municípios da Região	04 Ações realizadas	Numero de ações	Executada	CEREST-BIG	SUGER-transporte	Recurso proprio	0000	NSA
Prestar atendimento a trabalhadores vítimas de agravos (doenças e/ou acidentes) estabelecendo nexos causal, relacionados ao trabalho, buscando diagnósticos e referenciando para tratamentos especializados.	Prestar atendimento a 70% dos trabalhadores notificados	Percentual de atendimento realizado	Executada	CEREST-BIG	DPCAR	Recurso proprio	0000	NSA
Construir cenário de Risco da Região da Baía da Ilha Grande	1 Cenário de Risco elaborado	Numero absoluto	Executada	CEREST-BIG	DEAPR/CVEPI	Recurso proprio	0000	NSA
Realizar ações de Educação em Saúde com grupos de trabalhadores de maior vulnerabilidade com o objetivo de levá-los a compreender os riscos e intervir sobre eles	2 Ações de educação e saúde realizadas	Numero de ações	Executada	CEREST-BIG	Sindicatos / DEAPR / CEREST Estadual	Recurso proprio	0000	NSA
Equipe mínima do CEREST – composta por servidores Municipais, prioritariamente.	50% de servidores	Numero de profissionais lotados	Executada	CEREST-BIG	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE /DSTRAB-SES PST dos municípios da BIG	R\$ 360.000,00	2004	NSA
Assegurar que os recursos financeiros destinados ao CEREST BIG sejam destinados aos custos de ações previstas na programação de saúde do CEREST	Elaborar, aprovar e executar 1 plano de aplicação de recurso para as ações do CEREST	Numero absoluto	Executada	CEREST-BIG	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E PGM	R\$ 360.000,00	2004	NSA
<b>OBJETIVO 8.4</b>								
<b>Implementar Rede de Atenção às pessoas vítimas de violência</b>								
<b>INDICADOR</b>								
<b>Proporção de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência, doméstica, sexual e outras violências</b>								

META								
Monitorar 100% das unidades da rede de saúde com serviço de notificação de violência implantado								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (16.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar capacitações aos profissionais das ESF (Estratégia de Saúde da Família)	5 capacitações (1 por distrito)	número de capacitações	NÃO INICIADA	Atenção Integral as Pessoas em Situação ou Risco de Violência	DEAPR e Ed Permanente	em levantamento	2005	2221
Realizar visitas técnicas aos profissionais da rede de Serviço de Pronto Atendimento (SPA), Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e Fundação Hospital Geral da Japuíba (FHGJ)	6 visitas técnicas	número de visitas	INICIADA	Atenção Integral as Pessoas em Situação ou Risco de Violência	DEAPR, UPA, SPAs, FHGJ e Ed Permanente	NSA	2005	2221
Realizar qualificação das fichas de notificação de violência interpessoal/autoprovocada.	100% de fichas de notificação revisadas (média de 50/mês)	proporção de fichas revisadas	REALIZADA	Atenção Integral as Pessoas em Situação ou Risco de Violência	DEAPR, UPA, SPAs e FHGJ	NSA	2005	2221
Adquirir materiais impressos para informação e divulgação da prevenção da violência.	20.000 materiais (folders) confeccionados	número de materiais impressos	REALIZADA	Atenção Integral as Pessoas em Situação ou Risco de Violência	SGRI.SUPCO	em levantamento	2005	2221
Produzir Boletim Epidemiológico, para divulgação nas unidades de saúde	1 boletim epidemiológico	número absoluto	REALIZADA	Atenção Integral as Pessoas em Situação ou Risco de Violência	Assistência de Dados Vitais	NSA	2005	2221
META								
Implantar Ficha de Violência Intersetorial								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (16.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar reuniões para pactuação	3 reuniões realizadas	número de reuniões	NÃO INICIADA	Atenção Integral as Pessoas em Situação	CIR-BIG/Ed. Permanente	NSA	2005	2221
Realizar treinamentos quanto ao preenchimento das fichas de notificação de violência intersetorial	3 treinamentos realizados	número de treinamentos	NÃO INICIADA	Atenção Integral as Pessoas em Situação ou Risco de Violência	SECT, SDSP e CT.	NSA	2005	2221
META								
Criar Centro Especializado de Atendimento a Mulher Vítima de Violência								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (16.000)	Fonte de Recursos	PT
Realizar reuniões para planejamento e criação do Centro Especializado de Atendimento a Mulher Vítima de Violência	2 reuniões realizadas	número de reuniões	não iniciada	Atenção Integral as Pessoas em Situação ou Risco de Violência	CIR-BIG/CMS	NSA	2005	2221
EIXO III - GESTÃO EM SAÚDE								
DIRETRIZ 10								
Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho								
OBJETIVO 10.1								
Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS								

INDICADOR								
PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS								
META								
AMPLIAR PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor (15.000)	Fonte de Recursos	PT
Promover cursos anuais de atualização em Biossegurança para zeladoria das unidades de saúde <b>PROPOSTA DE REMANEJAMENTO PARA VIG. SANITÁRIA</b>	1 curso anual realizado	número absoluto	não iniciada	VISA	Educação permanente em saúde	em levantamento	0000	1315
Aplicar curso introdutório para todos os ACS inseridos na ESF	realizar 1 curso para ACS recém contratados	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	DEAPR	em levantamento	0000	1315
Capacitar ACS em Organização e planejamento do Serviço (AÇÃO PREVISTA PARA 2019)	25% de ACS capacitados	% de ACS capacitados	não iniciada	Educação permanente em saúde	DEAPR	em levantamento	0000	1315
Capacitar os Profissionais de Saúde da SMS segundo os temas sugeridos pelos mesmos em instrumento planejado pela Educação Permanente (PORTARIA 3194/2017)	1 capacitação em tema sugerido	número absoluto	INICIADA	Educação permanente em saúde	DEAPR	R\$ 22.000,00	0000	1315
Realizar Curso de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI)-NEONATAL	1 curso de AIDPI realizado	número absoluto	EXECUTADA	Educação permanente em saúde	DEAPR e Saúde da Criança	em levantamento	0000	1315
Realizar ações conjuntas com as Linhas de Cuidado voltadas para a população	1 ação conjunta realizada	número absoluto	INICIADA	Educação permanente em saúde	Educação em Saúde	em levantamento	0000	1315
Realizar as ações em Educação Popular em Saúde (EDPOPSUS)	1 curso EDPOPSUS realizado	número absoluto	EXECUTADA	Educação permanente em saúde	CIES BIG	em levantamento	0000	1315
Implantar as Residências Médicas no SUS	1 residência médica implantada	número absoluto	EXECUTADA	Educação permanente em saúde	UNESA e COREME-AR	em levantamento	0000	1315
Criar a COREMU (Comissão de Residência Multiprofissional)	1 comissão criada	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	COREME-AR	em levantamento	0000	1315
Implantar a Residência Multiprofissional no SUS	prevista para 2019	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	UNESA	em levantamento	0000	1315
Implementar projetos aplicativos (PA) do curso preceptorial em residência médica (PRM)	1 projeto aplicativo implementado	número absoluto	iniciada	Educação permanente em saúde	DEAPR / DAREF/ CIES	em levantamento	0000	1315
Implementar projetos aplicativos (PA) dos cursos Multiprofissionais	1 projeto aplicativo implementado	número absoluto	iniciada	Educação permanente em saúde	Departamentos SSA	em levantamento	0000	1315
Participar da Implantação da Carteira de Serviços	1 revisão anual da carteira de serviços da EPS	número absoluto	iniciada	Educação permanente em saúde	DPCAR	NSA	0000	1315

Capacitar profissionais do nível médio da BIG em relações interpessoais	4 workshop para um total 120 alunos dos tres municípios da BIG	número absoluto	iniciada	Educação permanente em saúde	CIES/BIG	R\$27.669,03 (superavit autorizado em novembro de 2017)	Port. GM/MS nº 2.953 25/11/2009 - Deliberação CIB-RJ nº0792 03/12/2009	1315
Capacitar e atualizar pediatras, médicos e enfermeiros de ESF, Hospitais e SAMU para pronto atendimento em urgência e emergência em pediatria PROPOSTA PARA 2019	1 capacitação para os tres municípios da BIG	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	CIES/BIG	R\$27.817,65 (superavit autorizado em novembro de 2017)	Port. GM/MS nº 2.953 25/11/2009 - Deliberação CIB-RJ nº0792 03/12/2009	1315
Capacitar profissionais de saúde da ESF no atendimento ao pré-natal de risco habitual PROPOSTA PARA 2019	1 capacitação para os tres municípios da BIG	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	CIES/BIG	R\$32.890,67 (superavit autorizado em novembro de 2017)	Portaria GM/MS nº 2.200 14/09/2011- Deliberação CIB nº 1.445 18/10/2011	1315
Capacitar Profissionais de saúde de nível médio e superior na prevenção de Câncer de Colo de Útero e Mama	prevista para 2019	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	CIES/BIG	NSA	Portaria GM/MS nº 2.200 14/09/2011- Deliberação CIB nº 1.445 18/10/2011	1315
Realizar Mini Curso de Acolhimento e Processo de Trabalho em Saúde: Classificação de risco, Prevenção e Atenção à Pessoa em situação de Violência na região da BIG para profissionais de saúde de nível médio e superior	prevista para 2019	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	CIES/BIG	NSA	Portaria GM/MS nº 2.200 14/09/2011- Deliberação CIB nº 1.445 18/10/2011	1315
Capacitar Profissionais do nível médio e fundamental da SMS no curso de saúde mental da ETIS(álcool, crack e outras drogas)	prevista para 2019	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	ETIS e Saúde Mental (CAPS-ad)	NSA	SSA/ETIS	1315
Implementar capacitação em Libras para Profissionais de Saúde da SMS	realizar parceria com a Sec de Educação em curso existente	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	UNESA e EMES	em levantamento	0000	1315
Realizar estágios práticos da Faculdade de medicina nas unidades da REDE Municipal de Saúde	1 fluxo de encaminhamento de alunos	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	UNESA DEAPR	em levantamento	COAPES	1315
Realizar convênios com Instituições de Ensino para nível Técnico e Superior de Saúde	Identificar a demanda de serviços/ensino	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	SME SSA	em levantamento	Custo Zero	1315

Incentivar e fomentar a participação dos profissionais em reuniões, cursos, congressos e demais eventos relacionados a atenção básica, saúde pública e práticas integrativas e complementares	Identificar a demanda de serviços/ensino	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	CMS	em levantamento	0000	1315
Garantir a participação dos profissionais na construção da programação da educação permanente	1 Encontro com representantes das categorias para diagnóstico da necessidade dos serviços	número absoluto	não iniciada	Educação permanente em saúde	CMS	em levantamento	0000	1315
realizar Seminário de Conscientização da importância da Educação Permanente na BIG	1 seminário realizado	número absoluto	iniciada	Educação permanente em saúde	CIES BIG	em levantamento	0000	1315

**DIRETRIZ 11****OBJETIVO 11.1****Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.****INDICADOR****PROPORÇÃO DE CONSELHEIROS DE SAÚDE CAPACITADOS****META****FORTALECER CONTROLE SOCIAL DO SUS**

<b>Ações anuais</b>	<b>Metas anuais</b>	<b>Indicador</b>	<b>Status da ação</b>	<b>Área responsável</b>	<b>Parcerias</b>	<b>Valor (45.000)</b>	<b>Fonte de Recursos</b>	<b>PT</b>
Capacitar Conselheiros para compreensão e domínio das peças orçamentárias	25% de conselheiros capacitados	% de conselheiros capacitados	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Implementar comissão de fiscalização de finanças, composta por profissional de contabilidade e administradores	1 comissão criada	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Criação de um grupo de trabalho com os profissionais da Atenção Primária e o CMS e a GESTÃO para discutir critérios de distribuição dos valores repassados a título de gratificação do PMAQ	1 Grupo de trabalho criado	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Executar concurso público para recomposição de todos os cargos das equipes de saúde de família, garantindo a existência de: enfermeiro, médico, cirurgião dentista, auxiliar/técnico de enfermagem, auxiliar de saúde bucal	2 reuniões com SSA para pactuação do concurso	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Apresentar plano de efetivação como servidor público dos Agentes Comunitários de Saúde	1 plano elaborado	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Garantir repasse do 14º salário aos ACS	1 reunião com SSA para pactuação do repasse	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Formalizar por lei ou portaria a função de coordenador da AB estando representada no organograma da SMS; o profissional designado deve ter formação com pós-graduação em saúde pública, saúde coletiva, medicina de família e comunidade, saúde de família ou administração e gestão	2 reuniões com SSA e comissão de saúde da Câmara de Vereadores para pactuar legislação	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210

Manter repasse as equipes de ESF do incentivo do PMAQ nos moldes já previstos pela Lei Municipal 3089 (BO 450 de 02 de agosto de 2013) destinando metade do valor retido pelo fundo municipal de saúde para a manutenção da unidade	1 relatório de comissão do CMS sobre monitoramento do repasse previsto	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Incentivar e valorizar a fixação no município dos profissionais que possuam duplo vínculo com SUS estabelecendo medidas que flexibilizem a conciliação de carga horária	1 relatório de comissão do CMS sobre manutenção e fixação de profissionais	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Garantir aplicação do repasse federal aos blocos a que se destinam	1 reunião com SSA para monitoramento do repasse	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Compor e manter equipe de tecnologia da informação dedicada exclusivamente a Secretaria de Saúde	1 equipe de TI implementada	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Elevar a frota para 06 ambulâncias (portaria 1864) no município sendo 02 avançadas e 04 intermediárias básicas distribuídas da seguinte forma: 1 distrito – 01 viatura; 2 distrito – 02 viatura; 3 distrito - 01 viatura; 4 distrito - 02 viatura.	2 reuniões com SSA para pactuação da ampliação da frota de ambulâncias	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Recompor as equipes de atendimento para os seguintes moldes: Avançada – Médico, enfermeiro e motorista USB - Enfermeiro, auxiliar/técnico de enfermagem e motorista	2 reuniões com SSA para pactuação da recomposição das equipes	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Criar e prover vagas para técnico de patologia clínica, RX.	2 reuniões com SSA para pactuação do provimento de vagas	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Estabelecer rede própria de serviço de coleta e análise laboratorial	2 reuniões com SSA para pactuação da rede própria de coleta e análise laboratorial	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Estabelecer um plano de serviço por telemedicina	1 reunião com SSA para estabelecer plano	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
<b>Estabelecer serviço próprio de realização de exames de imagem para os exames de mamografia, ultrassonografia, tomografia e RX</b>	<b>pactuação de serviço próprio para realização dos exames de imagem, mamografia, ultrassonografia, tomografia e RX</b>	<b>número absoluto</b>	<b>iniciada</b>	<b>CMS</b>	<b>SSA</b>	<b>NSA</b>	<b>2004</b>	<b>2216</b>
Estabelecer rede própria para realização de mamografia	2 reuniões com SSA para pactuação da rede própria de mamografia	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Criar Comitê Intersetorial de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora	1 CIST criada	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210

Garantir presença de profissional Assistente Social durante as 24 horas em 100% das unidades que prestam serviço de urgência e emergência	1 reunião com SSA para pactuação do provimento de vagas	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Realizar foruns anuais em cada Distrito para apresentação e discussão do relatório anual de gestão (RAG) e Programação Anual de Saúde (PAS); com ampla divulgação do evento através de meios de comunicação institucionais locais garantindo ampla participação da população, usuários, trabalhadores, etc.	5 foruns realizados (1 por distrito sanitário)	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	em levantamento	0000	2210
Garantir manutenção da designação de responsabilidade técnica e respectivo incentivo financeiro (conforme Lei Municipal 3091 BO 450) para cada profissional de cada módulo funcionante	1 reunião com SSA para pactuação de RT e incentivo financeiro	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Garantir a conexão por internet e instalação do prontuário eletrônico do cidadão em 80% das unidades	1 relatório sobre processo de instalação do PEC	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Levar aos profissionais de saúde capacitação em humanização e respeito à pessoa negra, quilombolas, indígenas, ciganos, na área de saúde, extensiva a toda a população que sofre intolerâncias correlatas.	1 capacitação realizada para profissionais de saúde	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	em levantamento	0000	2210
Propor um fluxo de encaminhamento dos relatórios de fiscalização (Ouvidoria, Vigilância sanitária, Saúde do trabalhador) ao Conselho Municipal de Saúde	1 fluxo de encaminhamento de relatórios	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	em levantamento	0000	2210
Criação de canais institucionais de diálogos com a gestão	1 reunião com SSA para criação de canais de diálogos	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	NSA	0000	2210
Criação de informativo escrito e virtual do CMS com calendário anual das reuniões, telefones de contato, ações e atribuições do CMS	1 informativo criado	número absoluto	não iniciada	CMS	SSA	em levantamento	0000	2210
Realizar capacitação em parceria com a Educação Permanente de Saúde, dos Conselheiros Municipais de Saúde	1 capacitação realizada	número absoluto	não iniciada	CMS	Ed. Permanente/SSA	NSA	0000	2210
Que o CMS busque parceria com o Conselho Regional de Contabilidade e OAB para análises e assessoria Técnica	1 parceria estabelecida	número absoluto	não iniciada	CMS	CRC e OAB	NSA	0000	2210
Implantar projeto da política pública de álcool e outras drogas para o trabalhador/servidor da PMAR, Fundações e Autarquias de Angra dos Reis	1 projeto implantado	número absoluto	não iniciada	CMS	CEREST BIG	NSA	0000	2210
Realizar capacitação e aprimoramento dos conselheiros do COMEN conforme regimento interno	1 capacitação realizada	número absoluto	não iniciada	CMS	Ed. Permanente/SSA	NSA	0000	2210

**DIRETRIZ 12**

**Aprimorar a atuação da Secretaria da Saúde como gestor municipal do SUS, especialmente por meio da formulação de políticas, do apoio ao pacto interfederativo, da qualificação dos investimentos, da indução dos resultados, da modernização**

**OBJETIVO 12.1**

**Aprimorar a relação interfederativa e a atuação da Secretaria de Saúde como gestor municipal do SUS**

**INDICADOR**

**PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS**

**META**

**Definir Manual com a Sistematização dos Processos de Trabalho da Ouvidoria**



Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor(1000,00)	Fonte de Recursos	PT
Elaborar fluxo e protocolo com foco na resolutividade dos processos de trabalho.	1 fluxo elaborado	número absoluto	Concluída	DEPARTAMENTO DE OUVIDORIA	DPCAR; Educação Permanente; Ouvidoria SES-RJ e DOGES MS	NSA	0000	2241
Divulgar o fluxo e protocolo junto á sub rede de Ouvidoria com foco na resolutividade da resposta ao cidadão.	1 fluxo divulgado	número absoluto	Concluída	DEPARTAMENTO DE OUVIDORIA	Comunicação PMAR e DOGES MS	NSA	0000	2241
<b>META</b>								
<b>Qualificar 100% dos profissionais que atuam na Ouvidoria e nas sub redes de Ouvidoria</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor(1000,00)	Fonte de Recursos	PT
Promover curso de capacitação para equipe da Ouvidoria	1 curso realizado	número absoluto	executada	DEPARTAMENTO DE OUVIDORIA	Ouvidoria – SES RJ e ao Departamento de Ouvidoria Geral do SUS - DOGES	R\$ 500,00	0000	2241
Promover curso de capacitação para equipe da sub-rede	2 curso realizado	número absoluto	não iniciada	DEPARTAMENTO DE OUVIDORIA	Ouvidoria – SES RJ e ao Departamento de Ouvidoria Geral do SUS - DOGES	R\$ 500,00	0000	2241
<b>META</b>								
<b>Definir Proposta para Regular a Ouvidoria</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor(1000,00)	Fonte de Recursos	PT
Propor a regulamentação/normatização da Ouvidoria, através de decreto/lei para a instituição da mesma	1 projeto de regulamentação	número absoluto	iniciada	DEPARTAMENTO DE OUVIDORIA	Ouvidoria – SES RJ e ao Departamento de Ouvidoria Geral do SUS	NSA	0000	2241
Estabelecer um fluxo para envio de relatórios da ouvidoria pra CMS em 3 meses	1 fluxo elaborado	número absoluto	não iniciada	DEPARTAMENTO DE OUVIDORIA	Ouvidoria	NSA	0000	2241
<b>INDICADOR</b>								
<b>PROPORÇÃO DE INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO ELABORADOS</b>								
<b>META</b>								
<b>Elaborar 1 plano de saúde para o período 2018-2021</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT 0184 – GESTÃO
Realizar encontros trimestrais entre os 3 níveis de atenção, garantindo a participação de representação dos trabalhadores e controle social, resultando em relatório a ser apresentado em assembleia do conselho municipal de saúde	3 Relatórios Quadrimestrais encaminhados	número absoluto	Concluída	DPCAR	CMS	...	0000	2209
Realizar capacitação com todas as áreas técnicas- sobre Planejamento no SUS	1 capacitação realizada	número absoluto	Concluída	COORD. PLANEJAMENTO	DPCAR; CIR	NSA	0000	NSA
Apresentar Plano Municipal de Saúde ao CMS e monitorar cumprimento das ações	1 PAS 2018 apresentada	número absoluto	Concluída	COORD. PLANEJAMENTO	DPCAR; áreas técnicas SSA; CMS	NSA	0000	NSA

Publicar o RAG e a PAS no sitio da prefeitura e em Boletim Oficial	1 RAG e 1 PAS publicados	número absoluto	em andamento	COORD. PLANEJAMENTO	DPCAR; Sup. TI	NSA	0000	NSA
<b>META</b>								
<b>Capacitar e habilitar 2 conselheiros municipais para utilização do Sistema de Apoio do Relatório de Gestão – SARGSUS</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT 0184 – GESTÃO
Realizar capacitação para conselheiros	capacitar 1 conselheiro indicado pela plenária	número absoluto	não iniciada	COORD. PLANEJAMENTO	CMS	NSA	0000	NSA
Atualizar informações e inserir resoluções (PAS) do CMS no SARGSUS	SARGSUS atualizado	número absoluto	Concluída	COORD. PLANEJAMENTO	CMS	NSA	0000	NSA
<b>META</b>								
<b>Fazer Programação de Saúde por ano – PAS (acompanhar e coordenar)</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT 0184 – GESTÃO
Reunir com as áreas técnicas	1 reunião quadrimestral	número absoluto	Concluída	COORD. PLANEJAMENTO	Áreas técnicas SSA	NSA	0000	NSA
Elaborar a Programação Anual de acordo com o Plano Municipal de Saúde.	PAS convergente ao PMS	número absoluto	Concluída	COORD. PLANEJAMENTO	CMS	NSA	0000	NSA
Apresentar no Conselho Municipal de Saúde.	PAS apresentada	número absoluto	Concluída	COORD. PLANEJAMENTO	CMS	NSA	0000	NSA
<b>META</b>								
<b>Elaborar 01 Relatório de Gestão por ano – RAG</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT 0184 – GESTÃO
Monitorar mensalmente ações programadas, recursos orçamentários e Preencher o sistema SARGSUS.	SARGSUS atualizado	número absoluto	iniciada e em execução	COORD. PLANEJAMENTO	Áreas técnicas SSA	NSA	0000	NSA
Encaminhar Relatório Anual de Gestão ao Conselho Municipal de Saúde.	1 RAG encaminhado	número absoluto	Concluída	COORD. PLANEJAMENTO	Departamento de Gestão do FMS	NSA	0000	NSA
<b>META</b>								
<b>Elaborar 03 Relatórios Quadrimestrais por ano</b>								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT 0184 – GESTÃO
Fazer levantamento do montante de recursos gastos (SIOPS).	levantamento realizado em 3 relatórios quadrimestrais RDQA	número absoluto	Concluída	COORD. PLANEJAMENTO	Áreas técnicas SSA Departamento de Gestão do FMS	NSA	0000	NSA
<b>INDICADOR</b>								
<b>Número de auditorias realizadas</b>								

META								
Realizar ≥ 4 auditorias nas unidades públicas ou privadas								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT 0184 – GESTÃO
Identificar por meio de controle da programação e da produção, as distorções (perdas de escala e escopo) e propor medidas corretivas e ou educativas a serem adotadas pelas unidades da Rede Municipal de Saúde	01 unidade por nível de atenção	nº de unidade controlada	iniciada	COAVA	DEAPR	não estimado	0000	NSA
Realizar as atividades de avaliação da Rede Municipal de saúde por meio de indicadores e padrões de conformidade, instituídos pelo Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS), acessibilidade, resolubilidade e qualidade	Realizar atividades de avaliação em 3 unidades hospitalares e em 01 unidade nos demais nível de atenção	nº de unidades avaliadas e nº de hospitais avaliados	iniciada	COAVA	-	não estimado	0000	NSA
Realizar avaliação e a emissão de parecer sobre as solicitações de credenciamento de serviços de saúde	Emitir até 1 parecer por credenciamento	Nº de parecer / nº de credenciamento	iniciada	COAVA	ADVIT	não estimado	0000	NSA
Controlar a execução de consórcios, contratos e convênios para atenção à saúde no âmbito municipal e regional	controlar 100% dos contratos vigentes (relativos ao setor)	nº de contratos acompanhados / nº de contratos vigentes * 100	iniciada	COAVA	DAREF DEAPR FHGJ DPCAR DESCO	não estimado	0000	NSA
INDICADOR								
Número de participações nas capacitações realizadas								
META								
Participar de ≥ 4 capacitação realizada								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT 0184 – GESTÃO
Colaborar para a Educação Permanente das equipes que atuam na Rede Municipal de Saúde	Apontar 100 % da necessidade de capacitação da equipe	nº de necessidade apresentada / nº de capacitação * 100	não iniciada	COAVA	EDUCAÇÃO PERMANENTE	não estimado	0000	NSA
INDICADOR								
Número de relatórios emitidos para cada ação								
META								
Emitir ≥ 4 relatórios por ano								
Ações anuais	Metas anuais	Indicador	Status da ação	Área responsável	Parcerias	Valor	Fonte de Recursos	PT 0184 – GESTÃO
Controlar o processo de cadastramento dos usuários, dos profissionais e dos estabelecimentos assistenciais em saúde	Controlar o cadastramento de 100% dos estabelecimentos assistenciais em saúde	Nº de estabelecimento controlados / nº estabelecimento cadastrado * 100	iniciada	COAVA	ADVIT	não estimado	0000	NSA

Contribuir para a fiscalização dos recursos financeiros de transferência fundo a fundo	Verificar 100% do recebimento de recursos fundo a fundo	$\frac{\text{n}^\circ \text{ recursos fiscalizados}}{\text{n}^\circ \text{ de recursos recebidos}} * 100$	não iniciada	COAVA	SUGER DECIA	não estimado	0000	NSA
--	---	---	--------------	-------	-------------	--------------	------	-----