



**ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024

Primavera de Rondônia – RO

Fevereiro de 2024

PREFEITO MUNICIPAL

EDUARDO BERTOLETTI

SECRETÁRIO M. DE SAÚDE

UELINTON RICARDO DA SILVA

COORD. ATENÇÃO BÁSICA

MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

CONSELHO MUN. DE SAÚDE

MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

DIREÇÃO VIG. SANITÁRIA

JOSÉ RENATO DOS SANTOS

DIREÇÃO ENDEMIAS

WELIGTON CRIZAN DUARTE

DIREÇÃO DA UBS MANOEL DE LARA

NEUZA GERMINE DA SILVA

CARACTERIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde de Primavera de Rondônia

End.: Rua José Rodrigues, 1 6 7 5 , Centro

CEP. 76.977-000 Primavera de Rondônia - RO

Telefone: (69) 3446-1140

e-mail: semsau@primavera.ro.gov.br

Fundo Municipal de Saúde CNPJ: 04.128.655/0001-09

INTRODUÇÃO

O presente documento é um dos instrumentos de gestão exigidos por lei, cuja finalidade precípua é servir de guia para as ações de saúde a serem implantadas, desenvolvidas e executadas ao longo do exercício de 2024. A Programação Anual de Saúde (PAS) está em consonância com o Plano Municipal de Saúde (PMS) para o período 2022 a 2025 e a Lei Orçamentária (LOA) de 2024.

Este documento apresenta inicialmente um resumo do Orçamento Público da Saúde para 2024 e em seguida, o rol de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o referido exercício. No rol de diretrizes, objetivos, metas e indicadores, estão contempladas também as metas pactuadas no Sistema de Pactuação – SISPACTO, acórdão nº. 136/2015 do TCE-RO, referentes aos Autos do Processo nº. 3989/2014/TCE-RO, além das demandas surgidas e sugeridas pelas ESF, Controle Social, e demais necessidades das ESF's e comunidade, através dos processos de trabalho e de gestão.

A PAS de 2024 contém as metas específicas para o exercício em questão e dispostas em Diretrizes, Objetivos, Estratégias e Ações com respectivos indicadores que irão garantir o seu monitoramento.

Os recursos financeiros destinados à execução das ações do SUS em Primavera de Rondônia são movimentados através do Fundo Municipal de Saúde (FMS), por meio de transferências municipais, estaduais e federais. A previsão orçamentária do FMS por programa, ações e sub-função foi definida no Plano Plurianual (PPA) de 2024.

A PAS de 2024 será monitorada de forma quadrimestral e a avaliação final ocorrerá no início de 2025 e integrará o Relatório Anual de Gestão.

Espera-se deste documento, que além de um resumo dos compromissos que o Município firmou com a sociedade, seja um manual de consulta diária do gestor do SUS, de seus coordenadores, do Conselho Municipal de Saúde e dos interessados em geral.

**SÍNTESE DO PLANO PLURIANUAL DA SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE PARA 2024**

PROGRAMA	VALOR
Manutenção do Fundo Municipal de Saúde – 15%	R\$ 4.487,491
Manutenção do Conselho Municipal de Saúde – 15%	R\$ 20.000,00
Manutenção da Farmácia Básica-FB - SUS	R\$ 30.861,00
Manutenção do PAB-FIXO	R\$ 60.224,00
Manutenção do PACS	R\$ 395.072,00
Manutenção do PAB VARIÁVEL	R\$ 261.581,00
ATENÇÃO Básica Estadual	R\$ 72.509,00
Manutenção do MAC/FAEC	R\$ 77.109,00
Vigilância e Promoção da Saúde – PFVPS Bloco Vigilância em Saúde	R\$ 132.586,00

Fonte: PPA-2024

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2024

DIRETRIZ I. AÇÕES ESTRATÉGICAS DE ATENÇÃO EM SAÚDE

Visam à ampliação do acesso, qualidade e resolubilidade das ações e serviços de saúde do SUS-Primavera de Rondônia.

OBJETIVO 1

- ✓ Organizar os modelos de atenção à saúde com foco no acesso, humanização, integralidade e resolutividade, tendo a Atenção Primária à Saúde (APS) como principal porta de entrada e ordenadora do sistema em conjunto com a Vigilância em Saúde.

ESTRATÉGIAS

Fortalecer o vínculo da população com sua equipe de APS e fortalecer a Rede de atenção à Saúde – RAS.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
1.1.1 Realizar diagnóstico situacional anual da Atenção Primária à Saúde (APS) no município, a partir das necessidades de saúde da população, através da articulação com a Vigilância em Saúde e outros níveis de atenção.	1. Diagnóstico situacional da APS contínuo; 2. Levantamento das necessidades de alocação de pessoal da AB, considerando Perfil Epidemiológico, a população coberta por cada ESF, e a composição das Equipes Multiprofissionais.	- Monitorar o território de forma contínua; - Assegurar dados fidedignos de condições de saúde no território.	- Coord. AB - Vigilâncias: epidemiológica, endemias e sanitária. - Equipes Saúde APS.
1.1.2 Implementar políticas de educação permanente para os servidores da Administração Direta, com foco nas necessidades de saúde da população, frisando o acolhimento e vínculo, de modo a ser alcançado o atendimento integral ao usuário.	1. Implantar Cronograma de Educação Continuada para toda Equipe da APS durante o horário protegido semanal.	- Estabelecer 1 cronograma anual de temas prioritários da Política de Educação Permanente e implantá-lo. - Realizar capacitação permanente, nos horários protegido, aplicando cursos EAD (UNASUS).	- Coord. AB; - Vigilâncias: epidemiológica, endemias e sanitária; - Médicos e Enfº da ESF - Enfermeiras das ESFs; - Odontólogo ESB; - Semsau / - Sesau.
1.1.3 Assegurar o acesso do usuário, com atenção centrada na pessoa no âmbito da APS, buscando resolutividade dos cuidados através de	1. Processo de trabalho contínuo, através da Classificação de Risco Familiar e	- Monitorar e Revisar os processos de trabalho das ESF, visando à efetivação da atenção centrada na	- Coord. AB; - Vigilâncias: epidemiológica, endemias e sanitária;

revisões dos processos de trabalho nas Unidades de Saúde.	Estratificação das condições crônicas.	pessoa no âmbito da APS.	- ESFs; -Odontólogo /ESB; - Semsau; - Sesau;
1.1.4 Fortalecer a Atenção Primária como ordenadora do cuidado, com ações contínuas de educação/esclarecimento para a população e equipe de trabalho acerca do processo de Acolhimento.	1.Protocolos implantados, e cadernos de Diretrizes Clínicas do Ministério da Saúde.	-Classificação de Risco Familiar contínua de 100% dos pacientes das áreas de abrangências da APS - Fortalecimento do vínculo das ESF e usuários -Revisão da estratificação dos usuários com condições crônicas.	-Coord. AB - Equipes da APS.
1.1.5 Garantir cobertura populacional de 100% pelas ESFs.	1.Assegurar Cobertura populacional de 100% pelas equipes da APS.	- Diagnóstico contínuo das microáreas das ESF, para assegurar 100% de cobertura populacional.	- Coord. AB; -ESF; - Semsau; - Cons. Mun. Saúde
1.1.6 Estabelecer critérios que se adequem às necessidades de informação de acordo com MS / E-SUS.	1.Garantir que informações cadastradas no Sistema pelas ESF e demais setores da saúde municipal, estejam de acordo com as normativas vigentes e critérios estabelecidos pelo MS.	-Monitoramento contínuo dos dados cadastrados pelas ESF e demais setores da saúde. - Assegurar que todas as atividades desenvolvidas pelas ESF, conforme Portarias e Pactuações, constem na base de dados municipal e Federal.	- Coord. da AB; - Sistema E-SUS.

Ampliar e melhorar o acesso das pessoas na Atenção Primária à Saúde.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
1.2.1 Ampliar agendamentos para consultas e procedimentos nas UBS, com divulgação para população.	1. Atendimento aos usuários através do Agendamento por Bloco de Horas, 2. Atendimento à demanda espontânea, de acordo com a Classificação de Risco do paciente.	- Garantir acesso do usuário e atendimento em tempo oportuno de acordo com o grau de risco e necessidade.	- Semsau; - Coord. AB; -ESF; - UBS

1.2.2 Fortalecer a RAS no âmbito do município	1.Assegurar contra referência no âmbito do município, através do fortalecimento da RAS (Rede Atenção à Saúde)	- Garantir ao usuário atendimento adequado e em tempo oportuno dentro da Rede de Serviço Municipal,	- Semsau; - Coord. AB; - ESF; - UBS
1.2.3 Adequar a Estrutura organizacional da Regulação Municipal, contemplando monitoramento e levantamento de dados do tempo de espera via SIS-REG para cada procedimento.	1.Possibilitar um melhor acompanhamento, monitoramento e avaliação do tempo de espera, melhorando a transparência das informações para os gestores municipais.	- Garantir ao usuário menor tempo de espera possível, de acordo com os critérios de saúde atual. - Assegurar base de dados fidedignos para monitoramento / apresentação nas Audiências Públicas da Saúde.	-Regulação Municipal; - Semsau; - Coord. AB;

Articular políticas intersetoriais, para o atendimento aos diversos ciclos de vida, com especial atenção às populações de maior vulnerabilidade.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
1.3.1 Primeira Infância valorizada como prioridade na agenda da ESF/UBS.	1. Estratégias de fortalecimento de competências familiares para crianças em situação de vulnerabilidade 2. Ampliar cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 5 anos.	- Realizar a Semana do Bebê no âmbito municipal - Implementar e Garantir Cobertura vacinal de rotina 95%, conforme recomendado pela OMS	- Semsau; - Coord. AB - Vig. em Saúde; - ESF/UBS - SEMEC - Ass. Social - CRAS - Conselho Tutelar - Comunidade
1.3.2 Manter as ações relacionadas à segurança alimentar e nutricional das crianças e adolescentes, com Necessidades Especiais de Alimentação e Integrantes do Programa Bolsa Família.	1.Garantir acompanhamento relacionados à segurança alimentar e nutricional pelas Equipes da APS.	- Realizar ações de Promoção da Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade em todas as escolas cadastradas no PSE. - Realização de capacitação para as ESF, nos temas relacionados à Promoção da Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade Infantil. (UNASUS-	- Coord. AB; -Equipes APS; - Vig. em Saúde; - Semec.

		<p>utilizar horário protegido das ESFs).</p> <p>-Implementar a Promoção da Alimentação Saudável em 100% das escolas participantes do PSE.</p>	
<p>1.3.3 Manter as ações do PSE - Programa Saúde na Escola, aumentando a resolutividade e respeitando as necessidades locais, com estudos de viabilidade e aprovação e acompanhamento do Controle Social.</p>	<p>1. Percentual de Escolas do Município / Estado, envolvidas no Programa Saúde na Escola.</p>	<p>- Realizar e Implementar as 12 ações do Programa Saúde na Escola no âmbito do município.</p>	<p>- Coord. AB; - Equipes Saúde APS; - Vig. em Saúde. - Semsau; - Semec; - Seduc.</p>
<p>1.3.4 Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família em todas as Unidades de Saúde.</p>	<p>1. Percentual de acompanhamentos das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família.</p>	<p>- Acompanhar as condicionalidades de saúde de no mínimo 85% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.</p>	<p>Coord. AB; -Equipes Saúde APS; - Semsau; - Sesau.</p>
<p>1.3.5 Implantar a Caderneta de Saúde do Adolescente, e ofertar serviços para atenção à saúde do adolescente de acordo com parâmetros do MS.</p>	<p>1. Implementar ações do PSE, envolvendo caderneta do adolescente;</p> <p>2. Disponibilizar testes rápido para HIV, sífilis, hepatites e aconselhamento em 100% das UBS do município, bem como assegurar encaminhamento para diagnóstico e/ou tratamento.</p> <p>3. Desenvolver Atividades com adolescentes sobre Direitos Sexuais e Reprodutivos, com ênfase na prevenção, diagnóstico precoce das IST/HIV e no tratamento adequado.</p>	<p>-Garantir a Atenção Humanizada e Especializada para Adolescentes e Jovens nas UBS, com ênfase na prevenção, no diagnóstico precoce das IST/HIV e no tratamento adequado.</p> <p>- Disponibilidade de preservativos em 100% das UBS do município.</p> <p>- Disponibilidade de profilaxia Pós-Exposição (PEP) em 100% da UBS do município.</p>	<p>Coord. AB; -Equipes Saúde APS; - Semsau; - Sesau</p>

Ampliar o acesso a cuidados de qualidade em Saúde Bucal.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
1.4.1 Adequar a oferta de serviços odontológicos na APS, viabilizando acesso a serviços especializados em odontologia, de acordo com as necessidades apresentadas pela população.	Mapa da rede de saúde bucal elaborado e atualizado.	Elaborar e atualizar anualmente 1 mapa da rede de saúde bucal do município indicando os pontos necessários de readequação de ofertas.	- Coord. AB; -Equipe Saúde Bucal.
1.4.2 Implementar novas políticas de educação permanente para os servidores das equipes de odontologia com foco nas necessidades de saúde da população incluindo o atendimento a Pessoas com Deficiência, Transtorno do Espectro Autista e outras síndromes.	Estabelecer e Implementar Cronograma. Assegurar vagas via SISREG para pacientes que necessitem de atendimento.	Estabelecer um cronograma anual de temas prioritários da Política de Educação Permanente e implementá-lo.	- Coord. AB; -Equipe Saúde Bucal; - Semsau; - Sesau; - CMS
1.4.3 Adquirir equipamentos permanentes e manter insumos pensos e medicamentosos.	Manutenção da Equipe da ESF s e Saúde Bucal.	Manter em quantidades suficientes para uma assistência eficiente e eficaz, os insumos pensos e de medicamentos; Adquirir equipamentos permanentes para os consultórios / odontológico e/ou garantir a manutenção destes.	- Semsau.
1.4.4 Garantir a cobertura populacional estimada.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB. - Contratação de odontólogo através de processo seletivo	100% de cobertura.	- Coord. de AB; -Equipe de Saúde Bucal; - Semsau.

Ações contínuas realizadas pelas equipes de Atenção Primária em Saúde e Vigilância em Saúde.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
1.5.1 Realizar eventos segundo calendário Epidemiológico de datas comemorativas alusivas a temas de interesse em saúde.	1. Número de eventos em datas comemorativas alusivas a temas de interesse em saúde realizados, conforme Calendário Epidemiológico.	- Realizar no mínimo 6 eventos anuais em datas comemorativas alusivas a temas de interesse em saúde em conjunto as Coordenações e comunidade.	- Coord. AB; - Equipes Saúde APS; - Vig. em Saúde; - Semsau.
1.5.2 Realizar imunização de acordo com a Preconização do MS.	1. Proporção de Vacinas selecionadas do CVN para crianças < 2 anos (Pentavalente 3ªd, Pneumocócica 10-valente 2ªd, Poliomielite 3ªd e Tríplice Viral 1ªd, com cobertura vacinal preconizada; Número de vacinas aplicadas de acordo com o CVN para os grupos selecionados.	- Realizar vacina de rotina para a demanda espontânea; - Realizar monitoramento de cobertura vacinal para acompanhamento e monitoramento das metas pactuadas; - Realizar campanhas de vacina nas épocas oportunas e estabelecidas via MS; - Realizar busca ativa dos faltosos.	- Vig. em Saúde; - Vig. Saúde / Epidemiológica - ESF; - Semsau; - Sesau; - MS.
1.5.3 Realizar notificações compulsórias das doenças e agravos à saúde, concluindo os casos em tempo oportuno.	1. Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT; 2. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados; 3. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida; 4. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após a notificação;	- Atingir as metas pactuada no SISPACTO.	- Coord. AB - Vig. em Saúde; - Vig. Epidemiológica - ESF/UBS - CPD Municipal; - Sistemas logísticos do MS;

	<p>5. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase;</p> <p>6. Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade;</p> <p>7. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade; Taxa de mortalidade infantil;</p> <p>8. Proporção de preenchimento do campo OCUPAÇÃO nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.</p>		
1.5.4 Realizar a coleta e envio das amostras de água ao LACEN.	1. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	- Enviar em tempo oportuno as amostras de água, conforme SISPACTO.	- Vig. em Saúde (VISA); - Semsau; - Sesau (LACEN).
1.5.5 Realizar as ações de VISA.	1. Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de VISA, consideradas necessárias a todos os municípios.	- Realizar 100% das ações pactuadas.	- Vig. em Saúde (VISA); - Semsau; - Sesau.
1.5.6 Realizar o controle vetorial da dengue.	1. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	- Realizar os 4 ciclos do LIA	- Semsau; - Vig. em Saúde (Endemias); - ESF/UBS;

1.5.7 Realizar ações de prevenção, diagnóstico e tratamento da Covid-19.	1. Proporção de ações destinadas ao enfrentamento à Covid-19	- Oferecer testes rápidos e vacinação contra covid- 19 durante a semana na UBS Manoel de Lara; -UBS Rural teste de Covid-19 de terça a sexta-feira e vacinação mensal conforme cronograma.	- Semsau; - Vigilância em Saúde;
1.5.7 Participar do planejamento e monitoramento das ações nas várias instâncias de gestão da	1. Relatórios trimestrais elaborados.	-Realizar Audiências Públicas para auxiliar na análise de 3 relatórios com os dados	- Semsau; -Coord. AB; -Vig. em Saúde; - ESF/UBS.

SEMSAU, auxiliando nas análises trimestrais dos dados epidemiológicos, sanitários, ambientais e do perfil produtivo.		epidemiológicos, sanitários, ambientais e do perfil produtivo de cada instancia de gestão.	
1.5.8 Integrar a gestão das ações de Saúde Coletiva da Vigilância em Saúde como setores de Redes, APS.	1. Grupo de trabalho na APS	- Instituir grupo de trabalho com as áreas afins sempre que necessário para definição de ações estratégicas em Saúde Coletiva.	- Coord. AB; - Vig. em Saúde; - Equipes de Saúde da APS; - Setor de Regulação; - Setor de CPD.

OBJETIVO 2

- ✓ Implantar as Redes de Atenção à Saúde (RAS) segundo as diretrizes da Política Nacional de Saúde e reordenar as relações da Secretaria Municipal de Saúde com os serviços assistenciais contratados, segundo a lógica das redes, das linhas de cuidado e da conexão com os territórios considerando as necessidades da população: Urgência e Emergência/ Criança / Mulher/ Doenças Crônicas e Degenerativas/ Idosos/Saúde Bucal/ Saúde Mental/ Saúde do Trabalhador/ Pessoa com Deficiência.

Estratégias

Organizar as ofertas de serviços especializados de saúde embasadas em estudos da demanda, absenteísmos, qualidade do cuidado e garantia de acesso.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
2.1.1 Realizar análise dos fluxos de demanda para a atenção ambulatorial especializada, bem como de sua resolutividade, a partir da definição de parâmetros de	Número de relatórios trimestrais com análises da atenção ambulatorial especializada realizados.	Realizar 3 relatórios de análise dos fluxos de demanda para a atenção ambulatorial especializada.	-Central de Regulação Municipal; - Semsau; - Sesau (SISREG).

monitoramento da suficiência, acesso e qualidade dos serviços assistenciais, e de parâmetros de avaliação de risco das filas de espera, de acordo com as necessidades clínicas apresentadas pelos usuários.			
---	--	--	--

Ampliar o acesso e qualidade dos cuidados realizados na Rede de Urgência e Emergência.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
2.2.1 Realizar classificação de risco na rotina nos atendimentos das Unidades Básicas de Saúde.	1. Implantar Atendimento por Classificação de Risco.	-Realizar classificação de risco como rotina em 100% dos atendimentos.	- Semsau; - Gerência de Enfermagem.
2.2.2 Protocolos clínicos para atendimentos de urgências em adultos e crianças.	1. Protocolos clínicos para atendimentos dos usuários de urgências/emergência.	- Elaborar e Implantar Protocolo Clínico para atendimento de urgência em adultos e crianças.	- Semsau; - Cord. da AB; - G. de Enfermagem; - Protocolos de Diretrizes Clínicas do MS.

Qualificar as redes de atenção à saúde de acordo com a lógica da integração dos diversos pontos do sistema e das linhas de cuidado.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
2.3.1 Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde (RAS), de modo centrado nas necessidades da população, e de maneira alinhada às políticas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	1. Trabalho em Rede 2. Desenhar fluxograma de atendimento do usuário na RAS 3. Implantar Protocolos de Diretrizes Clínicas, conforme preconizado pelo MS.	-Estabelecer ações nas redes de Saúde (RAS): *saúde da mulher, *saúde da criança, *saúde do idoso, *saúde mental, *saúde da pessoa com deficiência, *urgência e emergência, saúde do trabalhador, *saúde bucal.	- Coord. AB; - Vig. em Saúde; - Equipes de Saúde da APS; - Semsau; - Sesau;

<p>2.3.2 Realizar e monitorar a qualidade das consultas de pré-natal por gestante acompanhada.</p>	<p>1. Percentual de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Acompanhar 80% das gestantes com pelo menos 7 consultas de pré-natal. - Realização de ações de Promoção do Aleitamento Saudável e Prevenção da Obesidade. - Garantia de tratamento adequado a todas as gestantes diagnosticadas com sífilis, conforme recomendação e Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para a Prevenção da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites Virais. - Oferecer Vacinas conforme Protocolo da Gestante. 	<ul style="list-style-type: none"> - Coord. AB; -ESF/UBS; - Semsau.
--	--	---	--

Ampliar o acesso a cuidados de qualidade em Saúde Mental.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
<p>2.4.1 Instituir diagnóstico municipal de saúde mental a fim de ampliar a capacidade de acolhimento e atendimento do usuário.</p>	<p>1.Estabelecer Diagnóstico anual sobre saúde mental.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar diagnóstico municipal sobre a saúde mental, em cada Equipe de APS. - Resolução de problemas relacionados ao tema álcool e drogas, e demais agravos de saúde mental. - Ampliar os grupos de Tabagismo na UBS. 	<ul style="list-style-type: none"> - Coord. AB; - Vig. em Saúde; - Equipes de Saúde da APS; - Semsau; - Sesau; - Protocolos de Diretrizes Clínicas do MS.

DIRETRIZ II. AÇÕES ESTRATÉGICAS DE GESTÃO

Visam a implementação da gestão participativa e qualificar a gestão sobre infraestrutura e logística, fortalecendo a gestão orçamentária e financeira exercida pela Secretaria Municipal da Saúde (SEMSAU), buscando maior eficiência e transparência do uso dos recursos. A estruturação e implementação da política de desenvolvimento de pessoas, fortalecendo a política de integração e a implementação das políticas de Comunicação e Informação, e de Informática da SEMSAU.

OBJETIVO 3

- ✓ Fortalecer a gestão participativa, o controle social e a descentralização da gestão na rede municipal de saúde, e contribuir com o desenvolvimento da gestão interfederativa do SUS, de modo solidário, compartilhado e corresponsável.

Estratégias

Fortalecer os mecanismos de controle social.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
3.1.1 Melhorar a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva.	1. Conselho Municipal de Saúde equipado e em funcionamento.	- Assegurar e manter o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, garantido insumos necessários.	- Semsau.
3.1.2 Estruturar o CMS com equipamentos de informática e material de expediente.	1. Aperfeiçoar a execução dos serviços executados pelos membros do conselho.	- Disponibilizar os insumos necessários para a execução das atividades do CMS.	- Semsau.
3.1.3 Implantação da sede do CMS.	1. Melhorar as condições de trabalho aos membros do conselho. Adequar o espaço físico do CMS.	- Dispor aos conselheiros um espaço físico adequado, para realização das reuniões, estudo, pesquisa e discussão.	- Semsau.
3.1.4 Investir na formação dos conselheiros de saúde, com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público.	1. Cronograma anual de formação dos conselheiros de saúde construído e implementado.	- Construir e implementar o cronograma anual de formação dos conselheiros de saúde.	- Semsau. - CES.
3.1.5 Apoiar a realização das Conferências de	- conforme cronograma estadual	De acordo com a demanda.	- Semsau. - CMS - CES

Saúde (Locais, Distritais e Municipal) demandadas pelos Conselhos de Saúde.			
---	--	--	--

Qualificar a gestão e o planejamento nos serviços e território.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
3.2.1 Viabilizar processos de formação para gestores e trabalhadores de nível superior.	1. Elaborar Programa de Educação Permanente	- Capacitação de todas as equipes da APS	- Semsau.
3.2.2 Atualizar os dados disponibilizados no Sistema de Informações do Orçamento Público em Saúde (SIOPS) conforme cronograma do MS.	1. Percentual de dados atualizados no SIOPS conforme cronograma do MS.	-Manter atualizados 100% dos dados disponibilizados no SIOPS conforme cronograma do MS.	- Semsau.
3.2.3 Implantar e manter as parcerias e convênios encaminhados pelo gestor e aprovados pelo CMS.	1.Percentual de parcerias e convênios implantadas e mantidas.	-Implantar e manter 100% das parcerias e convênios encaminhados pelo gestor e aprovados pelo Conselho.	- Semsau - CMS.
3.2.4 Manter as pactuações estabelecidas que envolvam a SESAU e MS, aprovadas pelo CMS.	1.Percentual de pactuações mantidas.	-Manter 100% das pactuações estabelecidas que envolvam a SESAU e MS, aprovadas pelo CMS.	- CMS; - Semsau; - MS.
3.2.5 Realizar planejamento anual com monitoramento quadrimestral em todos os setores e serviços da SMS.	1.Percentual de setores e serviços da SMS com planejamentos estratégicos atualizados e monitorados.	-Monitorar com relatórios quadrimestrais (RAG) 100% do Planejamento Estratégico dos setores e serviços da SMS.	- Coord. AB
3.2.6 Aprimorar os mecanismos de levantamento de dados para compor os indicadores, incluindo sistemática para verificar a confiabilidade dos dados.	1.Implantar cronograma mensal de transferência de dados para Datasus através de Tabwin, Sisab, Datasus, Digisus, PEC eletrônico, Sistema Privado e demais sistemas de informações de dados da saúde municipal /MS.	- Relatórios Mensal elaborados pela CPD e Empresa Privada, enviados aos à Coord. AB e Vig. Saúde e CMS. -Monitoramento mensal dos relatórios através da avaliação dos indicadores Pactuados e demais atividades de interesse de saúde pública.	- Semsau; - CPD; - CMS

3.2.7 Promover ações e capacitações para fortalecer a cultura de monitoramento e avaliação com as equipes de Atenção Básica.	1. Compor a Semsau com pessoal capacitado e suficiente, com base em critérios de dimensionamento pré-definidos, para o desenvolvimento das ações de monitoramento e avaliação dos indicadores da Atenção Básica e UMS.	- Reunião mensal com as ESF para discutir o Processo de Trabalho, seus indicadores e metas pactuadas.	- Semsau; - Coord. AB - Vig. Saúde / Epidemiológica.
--	--	---	--

OBJETIVO 4

- ✓ Estruturar e implementar política de desenvolvimento de pessoas, buscando maior satisfação e qualificação dos trabalhadores.

Estratégias

Ampliar as competências técnico-relacionais dos trabalhadores da SMS tornando-os sujeitos comprometidos com o cuidado. Estratégia de (re)significar as relações de trabalho e ampliar as competências técnico-relacionais dos trabalhadores da SMS fortalecendo sua implicação com o cuidado em saúde.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
4.1.1 Ajustar a força de trabalho na saúde através da alocação de pessoal e/ou contratação conforme previsão de orçamento municipal.	1. Número de profissionais suficientes para compor o quadro funcional.	- Manter equipe completa nas UBS.	- Semsau; - CMS
4.1.2 Coordenar e orientar procedimentos de ajustamento da força de trabalho na Semsau (mobilidade interna de servidores, lotação, remanejamento, permuta, ingressos por modalidade, cessão funcional, acolhimento de servidores).	1. Reposição e incorporação de profissionais na rede municipal de acordo com a necessidade de cada setor.	- Assegurar e/ou incorporar profissionais na Semsau de acordo com a necessidade.	- Semsau;

OBJETIVO 5

Estratégias

Qualificar a gestão sobre a infraestrutura e logística.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
5.1.1 Adquirir equipamentos e materiais em conformidade com as metas físicas e financeiras previstas na LDO e LOA.	1. Percentual de equipamentos e materiais adquiridos.	- Adquirir 100% de equipamentos e materiais em conformidade com as metas físicas e financeiras previstas na LDO e LOA.	- Semsau.
5.1.2 Garantir a execução de manutenção preventiva e corretiva para atender todos os equipamentos de saúde.	1. Percentual de manutenção preventiva / corretiva realizada.	- Garantir a manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos que necessitam da mesma.	- Semsau.
5.1.3 Realizar adequações nos estabelecimentos e serviços da Semsau de acordo com as normativas do MS.	1. Percentual de adequações realizadas em conformidade com as metas físicas e financeiras previstas na LDO e LOA.	- Realizar 100% das adequações dos estabelecimentos e serviços da SMS de acordo com as normativas do MS e em conformidade com as metas físicas e financeiras previstas na LDO e LOA.	- Semsau.

OBJETIVO 6

- ✓ Desenvolver política institucional e intersetorial de promoção da saúde, com enfoque nos determinantes da saúde e incorporando os conceitos de sustentabilidade e qualidade de vida, contribuindo com as ações voltadas para a redução de riscos e agravos à saúde da população.

Estratégias

6.1 Definir e implementar a Política de Promoção da Saúde, posicionando-a como tecnologia de governo.

Ação	Indicador	Meta	Responsável / Parceria
6.1.1 Monitorar as ações de promoção da saúde respeitando as peculiaridades regionais e locais nos vários níveis da Semsau.	Relatórios trimestrais elaborados.	Elaborar 3 relatórios das ações em atividades coletivas e de promoção da saúde.	- Semsau. - Coord. AB - Vig. Em Saúde / Epidemiológica

<p>6.1.2 Realizar as Conferências Municipais de Saúde.</p>	<p>Conferência realizada em conformidade com CES e CMS</p>	<p>Realizar a Conferência de Saúde da Mulher; Realizar a Conferência de Vigilância em Saúde; Realizar a Conferência de Saúde.</p>	<p>- Semsau. - CMS. - Coord. /AB</p>
--	--	---	--