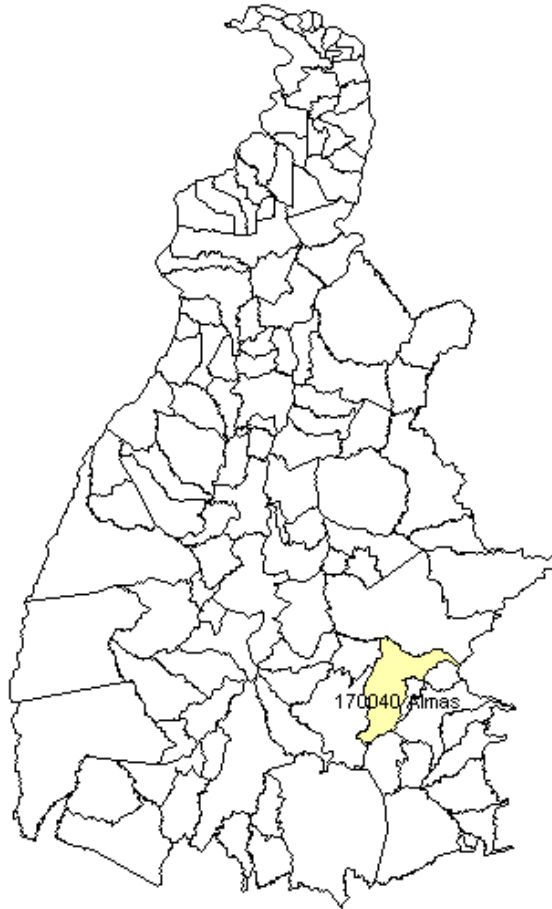




**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
ALMAS**

2022 a 2025

**Almas-TO
Janeiro/2022**





EQUIPE TÉCNICA

Wagner Nepomuceno

Prefeito Municipal

Jurimar José trindade

Secretario Municipal de Saúde

Taynara Jaqueline

Gerente da Unidade

Nathanne de Abreu Rodrigues Valente

Enfermeira

Equipes de Saúde Família 01,02,03

INTRODUÇÃO

O Plano de Saúde é o instrumento que apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, os quais são expressos em objetivos, diretrizes e metas. É a definição das políticas de saúde numa determinada esfera de gestão. É a base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e a gestão do sistema de saúde. Este deve ser construído coletivamente apresentando as intenções políticas, prioridades, diretrizes, objetivos, indicadores, metas.

A cidade de Almas situa-se a sudeste do Estado do Tocantins, sendo um dos municípios mais antigos do estado. Data de 29 de setembro de 1734, a chegada ao lugar dos primeiros moradores, tendo a frente o português Manoel Rodrigues de Araújo, que percorria a região a procura de ouro. Tempos depois chegou outro português, Bernardo Homem, que se estabeleceu na região por volta de 1920, dedicando-se a exploração de ouro e empregando largamente mão de obra escrava. Terminada, porém, a fase febril da extração do ouro, o povoado entrou novamente em decadência por um longo tempo. O português Bernardo Homem é considerado o fundador do município, construiu a primeira igreja católica, trazendo de Portugal várias imagens sacras, inclusive a de São Miguel. A recuperação demográfica e econômica somente aconteceu décadas depois, com a introdução e criação de gado em algumas fazendas da região. Pela Lei do Estado de Goiás, nº 2094, de 14 de novembro de 1958, foi elevado à categoria de município, pertencente à comarca de Natividade. No dia 30 de janeiro 1959 foi instalado o município de Almas.

A principal atividade econômica do Município é a agropecuária, sobressaindo a economia de subsistência, tendo como principal produto de exportação a soja e de relevante importância a piscicultura com o “Projeto Tamborá e Projeto Piracema” que também encontra-se como produtos de exportação. O maior empregador do Município é a Prefeitura Municipal e outros Órgãos (Fórum, Escolas Estaduais, etc).

1. PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1 Base legal

O Plano Municipal de Saúde, além de constituir-se numa exigência legal, é um instrumento fundamental para a consolidação do SUS, visto que, através dele, busca-se explicitar o caminho a ser seguido pela Secretaria de Saúde para atingir a suas metas e indicadores de saúde.

1.2 Relação com o PPA

O Plano foi elaborado de acordo com o PPA

1.3 Elaboração

Este plano foi construído pela equipe de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde Almas, contando com envolvimento de todas as áreas técnicas. Desdobrar-se-á nas programações anuais de saúde. Deverá ser acompanhado e monitorado permanentemente pelos técnicos da Secretaria Municipal de Saúde e usuários do SUS.

2. ORIENTADORES ESTRATÉGICOS

2.1 Missão, visão, valores e mapa estratégico

A Secretaria Municipal de Saúde de Almas tem como missão Planejar, executar e gerir os serviços de saúde em consonância com os princípios do SUS, buscando excelência nas ações direcionadas a integridade na saúde e qualidade de vida dos cidadãos. Em concordância com a Lei Orgânica da Saúde (Lei 8080/90 e 8142/90), que apresenta como princípios e diretrizes a universalidade do acesso aos serviços de saúde, a integralidade da assistência e a igualdade da assistência à saúde.

3. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

3.1 Estrutura do Sistema de Saúde

O município de Almas possui 5 estabelecimentos de saúde que fazem parte da estrutura da rede de saúde municipal. A Secretaria Municipal de Saúde funciona juntamente com o prédio da Farmácia Básica, Unidade de Saúde na hora, serviços de fisioterapia, Laboratório Municipal. A Unidade de Saúde na hora possui 3 equipes de estratégia de saúde da família com saúde bucal.

O atendimento de urgência/ emergência deve ser realizado no momento que ela ocorre, devendo ser prioritário na Unidade Básica de Saúde e ou Pronto Atendimento, de acordo com as diretrizes de responsabilização e vínculo com a população adscrita, preconizadas no SUS.

A Assistência Hospitalar prestada à população Almense é referenciada para o Hospital de Referência de Dianópolis e, quando necessita de serviços de média e alta complexidade são encaminhados para a Palmas, Porto Nacional ou Gurupi, regulados através do próprio município e ou pelo Hospital Regional de Dianópolis.

As especialidades de ortopedia, ginecologia e cardiologista, a partir do segundo semestre de 2017 está sendo realizadas no município, diminuindo assim a demanda reprimida e normalizando as especialidades ofertadas.

Os exames de ultrassonografia estão sendo realizados em Almas e Dianópolis. Os exames de média e alta referência são realizados em Palmas e Araguaia.

TABELA 1 – Tipo de estabelecimento cadastrado no CNES em Almas no ano 2021.

Tipo de estabelecimento	Cadastrado no CNES	Não cadastrado	Total
Pronto Atendimento	1	0	1
Unidade de Saúde na hora	1	0	1
Vigilância em Saúde	1	0	1
Secretaria de Saúde	1	0	1
Farmácia Básica	0	0	1
Laboratório Municipal	0	1	1

Fonte: CNES

3.2 PANORAMA DEMOGRÁFICO

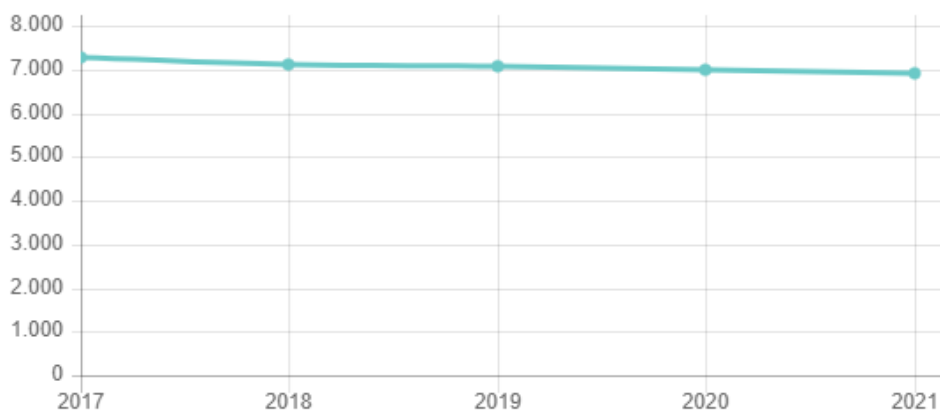
O município de Almas tem a população baseado no censo 2010 do IBGE de 7.586 habitantes, uma redução de 681 pessoas na população em comparação a 2021 segundo dados do IBGE. O PIB per capita é de 21.341,69. Isso se deve a economia do município que é baseada na exportação de soja, psicultura e administração pública. A Densidade demográfica no município é de 1,89 hab/km².

TABELA 2 – População estimada do município de Almas-TO de 2017 a 2021,

Ano	População Estimada
2017	7.273
2018	7.131
2019	7.055
2020	6.979
2021	6.905

Fonte: IBGE

TABELA 3 – Série Histórica da população estimada do município de Almas de 2017 a 2021



Fonte: IBGE

3.3 Morbidade e Mortalidade

3.1 Morbidade

Em relação à morbidade a principal causa de internação de 2017 a 2021 foi: Gravidez, Parto e Puerpério seguido de Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas.

TABELA 4– Principais causas de morbidade hospitalar, segundo o capítulo CID-10 DE 2017 a setembro/2021 do município de Almas-TO.

CAPÍTULO CID-10	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
I. ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	11	7	10	15	12	55
II. NEOPLASIAS (TUMORES)	17	15	25	12	8	77
III. DOENÇAS SANGUE ÓRGÃOS HEMAT E TRANST IMUNITÁR	4	-	-	4	3	11
IV. DOENÇAS ENDÓCRINAS NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	-	2	5	3	3	13
V. TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	-	-	-	1	1	2
VI. DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	4	3	4	3	-	14
VII. DOENÇAS DO OLHO E ANEXOS	-	-	-	1	-	1
IX. DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	18	14	27	37	14	110
X. DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	28	15	13	19	10	85
XI. DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	18	10	17	25	12	82
XII. DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	3	-	25	2	2	32
XIII.DOENÇAS SIST OSTEOMUSCULAR E TEC CONJUNTIVO	2	1	4	1	2	10
XIV. DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	8	6	5	11	3	33
XV. GRAVIDEZ PARTO E PUERPÉRIO	105	66	83	98	77	429
XVI. ALGUMAS AFEC ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL	14	7	9	7	12	49
XVII.MALF CONG DEFORMID E ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS	3	-	2	1	-	6
XVIII.SINT SINAIS E ACHAD ANORM EX CLÍN E LABORAT	4	-	3	2	1	10
XIX. LESÕES ENVEN E ALG OUT CONSEQ CAUSAS EXTERNAS	41	32	44	45	34	196
XXI. CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE	5	5	7	6	2	25

Fonte: Sistema de Informação Hospitalar do SUS

TABELA 5– Principais causas de morbidade por causas externas de 2017 a setembro 2021 do município de Almas-TO.

GRUPO DE CAUSAS	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
V01-V99 ACIDENTES DE TRANSPORTE	9	9	4	1	3	26
V10-V19 CICLISTA TRAUMATIZADO ACID TRANSPORTE	-	1	1	-	-	2
V20-V29 MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO ACID TRANSP	6	3	2	1	2	14
V40-V49 OCUP AUTOMÓVEL TRAUMATIZ ACID TRANSPORTE	1	-	-	-	-	1
V80-V89 OUTROS ACID TRANSPORTE TERRESTRE	1	-	1	-	1	3
V98-V99 OUTROS ACID TRANSPORTE E OS NÃO ESPECIFIC	1	5	-	-	-	6
W00-X59 OUTRAS CAUSAS EXTERNAS DE LESÕES ACIDENTE	32	21	30	36	27	146
W00-W19 QUEDAS	4	7	28	30	22	91
W20-W49 EXPOSIÇÃO A FORÇAS MECÂNICAS INANIMADAS	2	1	1	-	-	4
W50-W64 EXPOSIÇÃO A FORÇAS MECÂNICAS ANIMADAS	-	1	-	-	-	1
X00-X09 EXPOSIÇÃO À FUMAÇA, AO FOGO E ÀS CHAMAS	1	-	-	-	-	1
X10-X19 CONTATO FONTE DE CALOR E SUBST QUENTES	-	-	1	1	-	2
X20-X29 CONTATO ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	4	-	-	5	5	14
X58-X59 EXPOS ACID A OUTR FATORES E NÃO ESPECIFIC	21	12	-	-	-	33
X85-Y09 AGRESSÕES	-	1	4	5	3	13
Y40-Y84 COMPLIC ASSISTÊNCIA MÉDICA E CIRÚRGICA	-	1	2	1	-	4
Y70-Y82 INCID ADVERS DIAGN/TERAPIA ASSOC DISP MÉD	-	-	1	1	-	2
Y83-Y84 REAÇ ANORM OU COMPL TARD OU OUTROS PROCED	-	1	1	-	-	2
Y85-Y89 SEQÜELAS DE CAUSAS EXTERNAS	-	-	4	2	1	7
TOTAL	41	32	44	45	34	196

FONTE: MINISTÉRIO DA SAÚDE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DO SUS (SIH/SUS)

3.2 Mortalidade

TABELA 6 – Óbitos por Residência por Capítulo CID-10 e Ano do Óbito do município de Almas-TO

CAPÍTULO CID-10	2016	2017	2018	2019	TOTAL
I. ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	2	2	-	1	5
II. NEOPLASIAS (TUMORES)	1	11	5	4	21
III. DOENÇAS SANGUE ÓRGÃOS HEMAT E TRANST IMUNITÁR	-	1	-	-	1
IV. DOENÇAS ENDÓCRINAS NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	3	4	1	6	14
V. TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	-	2	-	-	2
VI. DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	1	1	-	-	2
IX. DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	19	10	7	18	54
X. DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	3	3	1	3	10
XI. DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	1	1	-	6	8
XIV. DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	-	-	-	2	2
XV. GRAVIDEZ PARTO E PUERPÉRIO	-	-	1	-	1
XVI. ALGUMAS AFEC ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL	-	1	-	-	1
XVII.MALF CONG DEFORMID E ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS	1	-	1	-	2
XVIII.SINT SINAI E ACHAD ANORM EX CLÍN E LABORAT	3	2	2	7	14
XX. CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE	11	11	6	6	34
TOTAL	45	49	24	53	171

FONTE: MS/SVS/CGIAE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE – SIM

TABELA 07 Óbitos por causas externas por grupo CID10 DE 2016 A 2019

GRANDE GRUPO CID10	2016	2017	2018	2019	Total
V01-V99 ACIDENTES DE TRANSPORTE	3	5	2	-	10
W00-X59 OUTRAS CAUSAS EXTERNAS DE LESÕES ACIDENT	3	4	1	1	9
X60-X84 LESÕES AUTOPROVOCADAS VOLUNTARIAMENTE	2	-	-	2	4
X85-Y09 AGRESSÕES	3	2	3	3	11
TOTAL	11	11	6	6	34

FONTE: MS/SVS/CGIAE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE – SIM

TABELA 08- Óbitos por causas evitáveis de 5 a 74 anos

Causas evitáveis	2016	2017	2018	2019	Total
1. Causas evitáveis	17	19	13	21	70
1.2. Reduz ações prom prev contr atenç doenc infec	1	1	1	2	5
.. Infecções respirat incl pneumonia e influenza	1	-	1	1	3
.. Outras doenças de notificação compulsória	-	1	-	1	2
1.3. Reduz ações prom prev contr atenç doe ã trans	6	8	6	15	35
.. Neoplasia maligna do estômago	-	-	1	-	1
.. Neoplasia maligna do esôfago	-	1	-	-	1
.. Neoplasia maligna traqueia brônquios pulmões	-	1	-	-	1
.. Neoplasia maligna do colo do útero	-	-	-	1	1
.. Diabetes mellitus	-	2	1	3	6
.. Obesidade	1	-	-	-	1
.. Psicose alcoólica e outr transtornos do álcool	-	-	-	2	2
.. Doenças hipertensivas exceto hipert secundária	3	-	-	1	4
.. Doenças isquêmicas do coração	-	-	1	3	4
.. Insuficiência cardíaca	2	-	-	-	2
.. Doenças cerebrovasculares	-	2	3	3	8
.. Doenças crônicas vias aéreas infer e edema pulm	-	1	-	1	2
.. Úlceras gástrica duodenal péptica gastrojejunal	-	1	-	-	1
.. Insuficiência renal crônica	-	-	-	1	1
1.4. Reduz ações prev contr atenção causas matern	-	-	1	-	1
.. Complicações gravidez parto e puerpério	-	-	1	-	1
1.5. Reduz ações prom prev atenç causas externas	10	10	5	4	29
.. Acidentes de transporte	3	5	2	-	10
.. Quedas	2	1	-	-	3
.. Afogamento e submersão acidentais	-	1	-	-	1
.. Envenenamento acid exposição substânc nocivas	-	1	-	-	1
.. Lesões autoprovocadas intencionalmente	2	-	-	1	3
.. Agressões	3	2	3	3	11
2. Causas mal definidas	2	2	2	4	10
3. Demais causas (não claramente evitáveis)	3	6	2	5	16
Total	22	27	17	30	96

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

4. COBERTURA VACINAL

TABELA 09 – Cobertura vacinal dos imunobiológicos de 2017 a setembro de 2021 do Município de Almas-TO

Imunobiológico	2017	2018	2019	2020	2021	Total
Total	61,92	83,14	75,57	73,84	52,92	69,81
BCG	99,22	92,92	105,47	82,03	78,63	91,86
Hepatite B em crianças até 30 dias	72,66	80,53	111,72	79,69	75,21	84,20
Rotavírus Humano	78,91	97,35	76,56	85,16	58,97	79,32
Meningococo C	92,97	91,15	81,25	88,28	62,39	83,39
Hepatite B	70,31	115,93	75,00	91,41	58,12	81,76
Penta	70,31	115,93	75,00	91,41	58,12	81,76
Pneumocócica	100,78	103,54	85,16	92,97	69,23	90,39
Poliomielite	68,75	112,39	78,91	92,19	57,26	81,60
Poliomielite 4 anos	53,96	44,60	45,32	76,26	37,80	51,83
Febre Amarela	72,66	80,53	73,44	70,31	53,85	70,20
Hepatite A	74,22	79,65	78,12	60,16	58,12	70,03
Pneumocócica(1º ref)	51,56	121,24	82,81	89,06	41,03	76,71
Meningococo C (1º ref)	63,28	101,77	95,31	89,06	47,01	79,32
Poliomielite(1º ref)	53,91	76,11	66,41	66,41	52,99	63,03
Tríplice Viral D1	72,66	106,19	82,81	77,34	63,25	80,13
Tríplice Viral D2	36,72	76,99	90,62	49,22	43,59	59,28
Tetra Viral(SRC+VZ)	35,16	71,68	89,84	45,31	1,71	49,02
DTP REF (4 e 6 anos)	58,99	57,55	40,29	79,14	37,01	54,90
Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	53,12	85,84	62,50	68,75	53,85	64,50
Dupla adulto e tríplice acelular gestante	3,12	12,50	28,12	6,25	-	12,50
dTpa gestante	17,97	50,00	67,97	69,53	-	51,37

FORNECEDOR: SPNI

										0
										0
										0
										0
Problema de Infraestrutura	Área de Concentração			Critérios						
	Vigilância	Atenção	Gestão	Frequência	Tendência	Gravidade	Vulnerabilidade	Coerência	Disponibilidade de Recursos	TOTAL
Ausência de Unidades de Saúde descentralizadas no território			x	2	1	1	1	1	1	7
Número insuficientes de veículos para realizar o transporte de pacientes			x	1	1	1	1	1	1	6
Número insuficiente de material permanente	x	x	x	1	0	1	1	1	1	

1. GESTÃO EM SAÚDE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SUS

OBJETIVO: APRIMORAR A UTILIZAÇÃO DE MECANISMOS QUE PROPICIEM O FORTALECIMENTO DA GESTÃO

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META DO PLANO 2022-2025	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
01	Criação do núcleo educação permanente	Número de núcleo de educação permanente implantados	0	2020	Número absoluto	1	Número absoluto	1	0	0	0
02	Qualificar os trabalhadores do SUS de Almas com vistas à melhoria dos serviços ofertados	Percentual de trabalhadores qualificados	50%	2020	%	80%	%	80%	80%	80%	80%
03	Aumentar a frota de veículos	Número de veículos por ano	0	2020	Número absoluto	5	Número absoluto	2	2	1	0
04	Percentual de instrumentos de gestão elaborados	Percentual de instrumentos de gestão elaborados	100%	2020	Porcentagem	100	Percentual	100	100	100	100
05	Participar das reuniões da CIR	Número de participação na CIR	-	2020	Número Absoluto	6	6	6	6	6	6
06	Participar de reuniões da CIB	Número de participação da CIB	-	2020	Número absoluto	12	12	12	12	12	12

07	Aquisição de insumos/materiais hospitalares para a Secretaria Municipal de Saúde	Percentual de aquisição de insumos	-	2020	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%	100%
08	Aquisição de equipamentos permanentes para os estabelecimentos de saúde	Número de equipamentos permanentes adquiridos	-	2020	Número absoluto	80	Número absoluto	30	20	20	10
09	Manutenção da folha de pagamento da Secretaria Municipal de Saúde	Percentual de manutenção da Folha de pagamento	-	2020	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
10	Manutenção da frota de veículos	Percentual de manutenção da frota de veículos	-	2020	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
11	Manutenção preventiva/corretiva/predial dos estabelecimentos de saúde	Número de estabelecimento com realização da manutenção preventiva/corretiva	0	2020	Número absoluto	8	Número absoluto	8	8	8	8

OBJETIVO: FORTALECER OS INVESTIMENTOS

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META DO PLANO 2022-2025	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
01	Reforma da Unidade Básica de Saúde	Número de Unidades Reformadas	-	2020	Número absoluto	1	Número absoluto	1	1	1	1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 ATENÇÃO EM SAÚDE: GARANTIA DE ACESSO E ATENDIMENTO DE QUALIDADE

DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE, DE FORMA OPORTUNA E HUMANIZADA

OBJETIVO: ORGANIZAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE MUNICIPAL COM ENFASE NA MELHORIA DA QUALIDADE AO ACESSO NA ATENÇÃO BÁSICA

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META DO PLANO 2022-2025	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
01	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Razão de número de exames citopatológicos realizados anualmente.	0,13	2020	Razão	0,15	Razão	0,14	0,15	0,15	0,15
02	Manter a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia realizados anualmente	0	2020	Razão	0,1	Razão	0,1	0,1	0,1	0,1
03	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência	Porcentagem de grávidas de 10 a 19 anos	21,7%	2020	Porcentagem	Reduzir em 10%	Porcentagem	3%	3%	3%	1%

04	Manter a Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Cobertura populacional das equipes de atenção básica	100%	2020	Porcentagem	100	Porcentagem	100%	100%	100	100
05	Manter a Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional das equipes de atenção saúde bucal	100%	2020	Porcentagem	100	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
06	Realizar ações educativas na atenção básica de acordo com as datas alusivas	Número de ações realizadas na atenção básica	-	2020	Número absoluto	6	Número absoluto	6	6	6	6
07	Realizar pelo menos 6 consultas pré-natal (PN), sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação	Percentual de gestantes que pelo menos 6 consultas pré-natal (PN), sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação	32%	2020	Porcentagem	80%	Porcentagem	80%	80%	80%	80%
08	Realizar de exames para sífilis e HIV nas gestantes	Percentual de gestantes que realizaram exames de sífilis e HIV nas gestantes	29%	2020	Porcentagem	95%	Porcentagem	95%	95%	95%	95%
09	Realizar ações relacionadas ao câncer de mama	Número de ações relacionadas ao câncer de mama	1	2020	Número Absoluto	3	Número Absoluto	3	3	3	3

10	Realizar ações multiprofissionais no âmbito da atenção primaria a saúde	Número de ações multiprofissionais no âmbito da atenção primaria a saúde	0	2020	Número Absoluto	3	Número Absoluto	3	3	3	3
11	Aumentar a cobertura de exame citopatológico	Cobertura de exame citopatológico	30%	2020	Porcentagem	80	Porcentagem	60%	70%	80%	80%
12	Realizar ações de puericultura	Número de ações de puericultura	0	2020	Número Absoluto	3	Número Absoluto	3	3	3	3
13	Aumentar o percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre.	6%	2020	Porcentagem	90%	Porcentagem	70%	80%	90%	90%
14	Aumentar a solicitação de diabéticos com hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	6%	2020	Porcentagem	90%	Porcentagem	70%	80%	90%	90%
15	Aumentar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	50%	2020	Porcentagem	90%	Porcentagem	70%	80%	90%	90%
16	Realizar a primeira consulta odontológica	Percentual consulta odontológica por ano por paciente cadastrado na unidade de saúde,	-	2020	Percentual	80%	Percentual	60%	70%	80%	80%
17	Aumentar o número de tratamento concluído	Percentual de tratamento concluído	-	2020	Percentual	50%	Percentual	50%	50%	50%	50%

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA REDE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO: ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE MELHORANDO A OFERTA DOS SERVIÇOS

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META DO PLANO 2022-2025	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
01	Investigar todos os óbitos em idade fértil (10 a 49 anos).	Percentual de óbitos de 10 a 49 anos investigados	100	2020	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
02	Diminuir o número de óbitos prematuros (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DCNT(Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número de número de óbitos prematuros (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DCNT(Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	4	2020	Número absoluto	3	Número Absoluto	3	3	3	3
03	Investigar todos os óbitos fetais.	Percentual de óbitos fetais investigados	100	2020	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%	100%
04	Investigar todos os óbitos infantis.	Percentual de óbitos infantis investigados	100	2020	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
	Encerrar as doenças de notificações	Percentual de	100	2020	Porcentagem	100%		100%	100%	100%	100%

05	compulsória em até 60 dias	notificações compulsórias encerradas em até 60 dias					Porcentagem				
06	Manter a Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual de cura de novos casos de hanseníase	54,55	2020	Porcentagem	100	Porcentagem	90%	100%	100%	100%
07	Realizar a avaliação de contatos intradomiciliares examinados de hanseníase.	Percentual dos contatos intradomiciliares de hanseníase examinados.	-	2020	Porcentagem	90%	Porcentagem	90%	90%	90%	90%
08	Realizar ciclos para atingir no mínimo 80 % dos imóveis visitados para controle vetorial.	Número de ciclos realizados anualmente	5 ciclos	2020	Nº de ciclos	8	Nº de ciclos	8	8	8	8
09	Vacinar a população canina.	Percentual da população canina realizada	-	2020	Porcentagem	80%	Porcentagem	80%	80%	80%	80%
10	Realizar a cobertura vacinal do calendário básico de vacinação	Porcentagem da cobertura vacinal ao ano.	0	75	Porcentagem	100%	Porcentagem	75%	75%	75%	75%

11	Manter a Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	Porcentagem da Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	100	2020	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
12	Realizar ações relacionadas a Hepatite	Número de ações relacionadas a Hepatite	0	2020	Número absoluto	3	Número absoluto	3	3	3	3
13	Realizar ações em saúde mental	Número de ações de ações em saúde mental realizadas pela equipe de saúde da família	0	2020	Número absoluto	3	Número absoluto	3	3	3	3
14	Realizar ações relacionadas ao HIV	Número de ações relacionadas ao HIV realizadas pelas equipes de saúde da família	0	2020	Número absoluto	3	Número absoluto	3	3	3	3
15	Realizar ações relacionadas a Tuberculose	Número de ações relacionadas a tuberculose realizadas pelas equipes de saúde da família	0	2020	Número absoluto	3	Número absoluto	3	3	3	3
16	Realizar ações de combate as dengue.	Número de ações de combate a dengue realizadas	1	2020	Número absoluto	3	Número absoluto	3	3	3	3
17	Manter as atividades da vigilância Sanitária	Percentual de ações da vigilância realizadas	-	2020	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
18	Realizar a análise de água para o consumo humano	Percentual de análise de água realizadas	-	2020	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

OBJETIVO: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META DO PLANO 2022-2025	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
01	Manter as ações de combate as síndromes respiratórias agudas	Percentual de ações realizadas de combate as síndromes respiratórias agudas	100%	2020	Número absoluto	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
02	Assegurar a aquisição de material de proteção individual	Percentual de aquisição de aquisição de material de proteção individual	100%	2020	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
03	Divulgar diariamente as atualizações de combate ao COVID (boletim, vacinometro)	Percentual de atualizações	100%	2020	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
04	Aumentar a cobertura vacinal de combate ao COVID-19	Percentual de cobertura vacinal do COVID-19	-	2020	Porcentagem	90%	Porcentagem	90%	90%	90%	90%

4 .MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

DIRETRIZ: MANUTENÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS DE QUALIDADE, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, MEDIANTE APRIMORAMENTO DA POLÍTICA DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

OBJETIVO: GARANTIR ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS DE QUALIDADE, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, MEDIANTE APRIMORAMENTO DA POLÍTICA DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META DO PLANO 2022-2025	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
01	Garantir a oferta de exames laboratoriais	Número de exames laboratoriais ofertados ao ano	-	2020	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	22.000	22.000	22.000	22.000
02	Garantir atendimentos no Pronto Atendimento	Percentual de atendimentos do Pronto Atendimento	-	2020	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
03	Manter a contratualização das especialidades	Número da contratualização das especialidades.	4	2020	Número absoluto	4	Número absoluto	4	4	4	4
04	Garantir os atendimentos em fisioterapia	Percentual da oferta dos serviços de fisioterapia	-	2020	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%
05	Custear o tratamento fora de domicílio	Percentual de atendimentos de TFD	-	2020	Porcentagem	100%	Porcentagem	100%	100%	100%	100%

