

SECRETARIA DA
SAÚDE



PREFEITURA DE
CHAPADINHA
O TRABALHO CONTINUA

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025 CHAPADINHA - MA

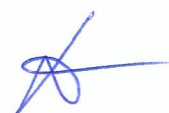


2025

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Prefeitura Municipal de Chapadinha-MA

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025

Chapadinda – MA
2025



Prefeita Municipal de Chapadinhã

Maria Dulcilene Pontes Cordeiro

Secretário Municipal da Saúde

Alex Monteiro Castelo Branco

Presidente do Conselho Municipal da Saúde

Erivaldo Pereira Batista

Vice-Presidente do Conselho Municipal da Saúde

Gomecino Gonçalves Farias



Organização / Coordenação Técnica da Secretaria Municipal de Saúde:

1. **COORDENADORA ATENÇÃO BÁSICA - LUÍS DA COSTA ARAÚJO;**
2. **COORDENADORA DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE) - ANA VALÉRIA COSTA DA ROCHA DE ARAÚJO;**
3. **COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL - MAYDSON MARQUES MENESES ARAÚJO;**
4. **COORDENADORA DA MARCAÇÃO DE CONSULTA - WESLA FERNANDA ALVES DA SILVA;**
5. **COORDENADORA DO TFD - FRANCIDALVA DA CONCEIÇÃO DE LIMA;**
6. **COORDENADOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO – DANIEL DA SILVA VIANA;**
7. **COORDENADORA DO HEMOMAR E LABORATÓRIO CENTRAL DO HAPA - MONICA SOUSA BRAGA;**
8. **COORDENADOR DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – JEOVANE FARIA LIMA;**
9. **COORDENADOR DE CONTROLE E AVALIAÇÃO - RÔMULO HENRIQUE DA SILVA LIMA;**
10. **COORDENADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANDERSON ALMEIDA VALE COSTA;**
11. **COORDENADOR DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL - ANA PAULA NUNES DE OLIVEIRA LOPES;**
12. **COORDENADOR DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (CAF) - ABDIAS RIBEIRO LIMA NETO;**
13. **COORDENADOR ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/FARMACÊUTICO - WERBETH BERG ARAÚJO DO NASCIMENTO;**
14. **DIRETORA GERAL DO BENU MENDES – FERNANDA DE SOUSA RODRIGUES;**
15. **DIRETORA ADMINISTRATIVO DO BENU MENDES - ANTONIA VANESSA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO;**
16. **COORDENADORA DO LABORATÓRIO CENTRAL BENU MENDES – SARA S. MATOS;**
17. **DIRETORA GERAL DA UPA - MAIK SORAIA DE OLIVEIRA REGO;**
18. **COORDENADORA DE ESTÁGIO – LUCIMEIRE MACIEL DA SILVA;**
19. **DIRETORA GERAL DO HAPA – ANTONIA LIMA DA COSTA DE CARVALHO;**
20. **DIRETORA ADMINISTRATIVO DO HAPA – MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA**
21. **DIRETORA DO CAPS II - SILVANA DA SILVA COSTA;**
22. **COORDENADOR DO SAMU – DIEGO RUBENS CUNHA DE SOUSA;**
23. **COORDENADORA DO SETOR DE HANSEANISE E TUBERCULOSE - RAYSSA PORTELA SILVA;**
24. **COORDENADORA DO SETOR DE VACINAÇÃO - ANA KAROLLYNE OLIVEIRA PEREIRA;**
25. **COORDENADORA DO SETOR FINANCEIRO SEMUS – KATIANNE CRISTINA AGUIAR DE CARVALHO;**
24. **CHEFE DE GABINETE – MAYARA REBELO MACEDO;**
25. **ASSESSORIA GESTÃO E PLANEJAMENTO EM SAÚDE – JOELMA DA SILVA RAPOSO;**
26. **ASSESSORIA JURÍDICA EM SAÚDE – NATÁLIA MENESES;**
27. **ASSESSORIA ATENÇÃO PRIMÁRIA – FRANCISCO JOSE CARVALHO DA SILVA**



APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza os compromissos de governo municipal expressos no Plano de Saúde e visa anualizar as metas desse plano e prever a alocação dos recursos orçamentários para a execução das ações propostas, conforme estabelecido no Artigo 97, da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017.

A elaboração da PAS 2025 dá continuidade ao trabalho iniciado com a construção do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, que contém, no Capítulo II - Diretriz, Objetivos, Metas e Indicadores, as 66 metas propostas pela SEMUS/MA para o quadriênio, agrupadas em vinte (20) Objetivos e quatro (04) Diretriz.

A Programação Anual de Saúde Chapadinha é um instrumento de Planejamento para definição e implementação das prioridades no âmbito da saúde, para o ano de 2025.

A Programação Anual de Saúde do Município de Chapadinha aponta as necessidades da população e as medidas a serem adotadas para alcançar e atender as demandas, sempre amparadas aos princípios e diretrizes do SUS, como universalidade, equidade, integralidade e intersetorialidade, sempre voltadas à qualidade da atenção prestada e esclarecimento com uma gestão participativa para alcançar os objetivos e metas traçadas.

A Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha apresenta o Programação Anual de Saúde 2025, em conformidade com a Lei 8080/90, que estabelece sua elaboração e atualização como prerrogativa às três esferas de governo, na gestão do Sistema Único de Saúde- SUS.

Esta Programação foi elaborada com sugestões do Conselho Municipal de Saúde, e a comunidade por meio da Conferência Municipal de Saúde, criando com isso possibilidades reais para novos e grandes avanços na saúde.

A operacionalização da Programação Anual de Saúde 2025, nas quais serão definidas as ações e atividades específicas. As ações desenvolvidas serão monitoradas e avaliadas pelas coordenações de saúde e apresentadas através dos relatórios trimestrais e anuais.



Por conseguinte, destaca-se que foram consideradas na PAS 2025 as ações estratégicas que visam o atingimento das metas propostas no PMS para o exercício de 2025 e, ainda, as ações que envolvem valores orçamentários expressivos, não estando contempladas as ações de rotina administrativa das diferentes áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinho- MA (SEMUS/MA).

A partir de 2018, o registro dos dados relativos aos instrumentos de planejamento por parte dos estados, Distrito Federal e municípios passou a ser feito no Sistema DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP). Regulamentado pela Portaria GM/MS nº 750, de 29 de abril de 2019, no que se refere a PAS, o DGMP possibilita a anualização de metas e registro da previsão orçamentária na PAS; e a prestação de contas das metas previstas na PAS por meio do RAG. O DGMP, também possui campo específico para os gestores anexarem o arquivo da PAS, bem como a resolução do Conselho de Saúde com o parecer sobre o referido instrumento.

O Plano de Saúde, as Programações Anuais de Saúde e os respectivos relatórios de prestação de contas (RDQA e RAG) são importantes instrumentos para o exercício do Controle Social. Através do monitoramento desses instrumentos é possível acompanhar as principais linhas de trabalho, as ações prioritárias e os recursos investidos pelo gestor estadual do SUS no período em questão, contribuindo para a cultura da transparência no âmbito da gestão do sistema de saúde.

OBJETIVOS:

Objetivo Geral

Melhorar a saúde individual e coletivo com atendimento integral, priorizando as ações preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais com a participação social.

Objetivos Específicos

- a) Planejar, executar, acompanhar, controlar e avaliar as ações e serviços de saúde;
- b) Gerir e executar os recursos públicos de saúde;
- c) Executar as ações de vigilância em Saúde;
- d) Celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços de saúde, pública ou privado, bem como contratar e avaliar sua execução, observando os critérios e valores para a



remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial estabelecidos pelo SUS.

- e) Implementar o Sistema de Informação em Saúde, de modo a otimizar o fluxo de informações epidemiológicas e gerenciais;
- f) Implementar e desenvolver atividades de Informação, Educação e Comunicação em Saúde, em consonância com as ações e serviços de saúde;
- g) Propiciar aos recursos humanos cursos, treinamentos e/ou participação em fóruns e/ou seminários;
- h) Viabilizar recursos financeiros para fortalecimento da Atenção Básica e Média e Alta Complexidade;
- i) Implantar a Rede de Atenção à Saúde;
- j) Melhorar as condições de Saneamento no Município.

METODOLOGIA DE ELABORAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2025

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2025 foi construída pelas áreas técnicas da SEMUS de Chapadinha - MA. Ela foi elaborada a partir da anualização das metas definidas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Desta forma, nesta PAS, cada uma das metas contém as ações a serem realizadas para o atingimento dos indicadores previstos para o ano de 2025. Além disso, são explicitadas também as respectivas subfunções orçamentárias.

A metodologia de construção das ações para a PAS se iniciou conjuntamente com a construção das metas do PMS 2022-2025. Através da ficha técnica de elaboração das metas, cada meta já deveria ser proposta prevendo as principais ações necessárias para o seu atingimento.

Após a aprovação do PMS 2022-2025, que dispõe sobre a elaboração da PAS 2025. Assim, foram passadas as orientações referentes aos campos para preenchimento. Em cada linha deveria ser inserida uma ação relevante para o atingimento da meta, e qual área técnica é a responsável pela ação. As subfunções orçamentárias deveriam ser inseridas de acordo com as ações propostas.

A PAS foi construída tendo como base a estrutura do sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP). O Módulo da PAS no sistema DigiSUS é composto de duas etapas: **Anualização das metas e Orçamento.**

Os campos apresentados **Anualização das metas** comunicam, conforme



segue:

- **Nº:** número da meta no PMS 2022-2025.
- **Descrição da meta:** meta do PMS 2022-2025.
- **Indicador para monitoramento e avaliação da meta:** variável através do qual será possível acompanhar a meta.
- **Indicador (Linha-base) - Valor:** valor do indicador no ano de referência, isto é, o ponto de partida do que se quer alterar com as ações.
- **Indicador (Linha-base) - Ano:** ano de referência do valor da linha de base.
- **Indicador (Linha-base) - Unidade de medida:** forma de apresentação do indicador da linha de base da meta (se em número, percentual ou taxa).
- **Meta prevista para 2025:** valor do indicador a ser alcançado no ano.
- **Meta no Plano 2022-2025:** valor definido no PMS para ser alcançado em 2025.
- **Unidade de medida:** forma de apresentação do indicador da meta (se em número, percentual ou taxa).

No **Orçamento**, é demonstrada a estimativa das receitas por fonte de receita, natureza da despesa e subfunção orçamentária. A Portaria MPOG nº 42, de 14 de abril de 1999, trata, em outros assuntos, das subfunções orçamentárias. Contudo, o DGMP disponibiliza para vinculação as seguintes subfunções orçamentárias:

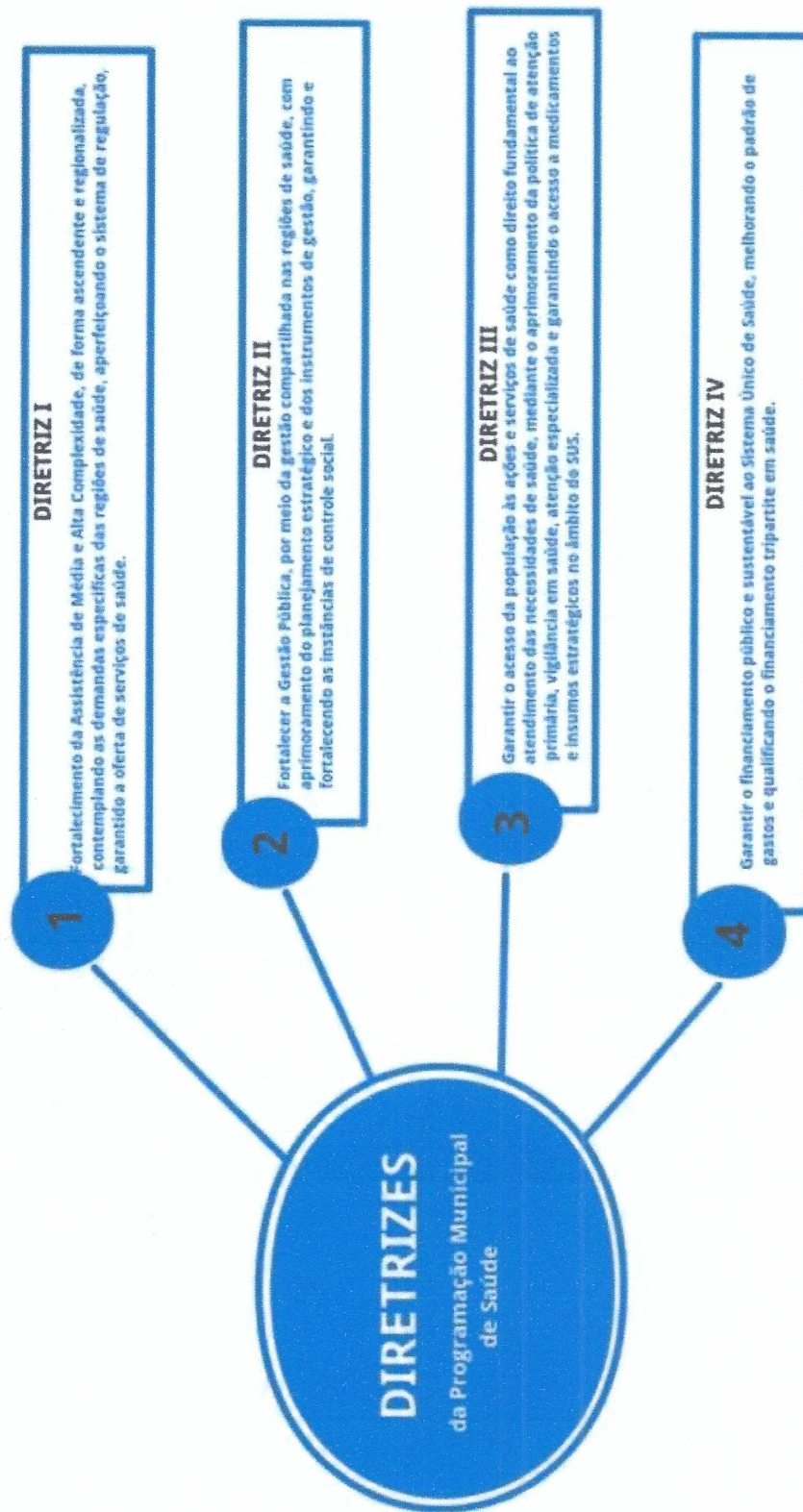
- 0 – Informações Complementares
- 122 – Administração Geral
- 301 – Atenção Básica
- 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- 303 – Suporte Profilático e Terapêutico
- 304 – Vigilância Sanitária
- 305 - Vigilância Epidemiológica

Destaca-se que as ações que não se enquadraram nas opções apresentadas acima, são vinculadas à subfunção “0 - Informações Complementares”, como, por exemplo as relacionadas à Vigilância Ambiental e Saúde do Trabalhador, conforme orientação do sistema. A subfunção “122 - Administração Geral” concentra as ações de gestão e manutenção de órgãos do Governo Municipal.

A seguir, é apresentada a PAS 2025 da SEMUS/MA, com suas 66 metas e respectivas ações.



RESUMO DE DIRETRIZES E OBJETIVOS



DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Assistência de Média e Alta Complexidade, de forma ascendente e regionalizada, contemplando as demandas específicas das regiões de saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, garantido a oferta de serviços de saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Implantar e Modernizar a Rede Assistencial dos Serviços de Saúde

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS

OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar o Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em Casa)

OBJETIVO Nº 1.4 - Enfrentamento à pandemia da COVID-19, na Assistência de Média e Alta Complexidade

OBJETIVO Nº 1.5 - Implantação Leitos Clínicos

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer a Gestão Pública, por meio da gestão compartilhada nas regiões de saúde, com aprimoramento do planejamento estratégico e dos instrumentos de gestão, garantindo e fortalecendo as instâncias de controle social.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover capacitação, qualificação e profissionalização dos trabalhadores e trabalhadoras de saúde.

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer os espaços de gestão compartilhada e descentralizada para o desenvolvimento das ações de gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha, apoiando a transparência e o controle social.

DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população às ações e serviços de saúde como direito fundamental ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção primária, vigilância em saúde, atenção especializada e garantindo o acesso a medicamentos e insumos estratégicos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no Município de Chapadinha.

OBJETIVO Nº 3.2 - Implementar e Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde para Promoção, Prevenção, Controle de Doenças e Agravos.

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer a Política de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, buscando a garantia de atendimento integral e efetivo às pessoas que sofrem de transtornos mentais e uso indevido de drogas.



OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer a Atenção à Saúde Materno Infantil

OBJETIVO Nº 3.5 - Garantir aos usuários do SUS de Chapadina, acesso aos medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 3.6 - Atenção à Saúde no Pós Pandemia da COVID-19

OBJETIVO Nº 3.7 - Saúde do Trabalhador

OBJETIVO Nº 3.8 - Monitorar os Indicadores Previne Brasil

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir o financiamento público e sustentável ao Sistema Único de Saúde, melhorando o padrão de gastos equalizando o financiamento.

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir os investimentos em ações e serviços de saúde no Município de Chapadina, ampliando o cofinanciamento, a captação de recursos e aumentando a eficiência dos gastos da saúde.

OBJETIVO Nº 4.2 - Incremento Temporário do Piso de Atenção Primária (PAP)

OBJETIVO Nº 4.3 - Incremento Temporário Média e Alta Complexidade (MAC)

OBJETIVO Nº 4.4 - Solicitar ao Governo Estadual Pedido de Recursos Fundo a Fundo – Contrapartida CUSTEIO para manutenção da Média e Alta Complexidade Municipal

OBJETIVO Nº 4.5 - Fortalecimento do Programa Academia da Saúde



Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Assistência de Média e Alta Complexidade, de forma ascendente e regionalizada, contemplando as demandas específicas das regiões de saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, garantido a oferta de serviços de saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Implantar e Modernizar a Rede Assistencial dos Serviços de Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Habilitar Hospital Antônio Pontes de Aguiar como Porta de Entrada/Hospital Geral	Custeio	100	2022	Percentual	100.000,00	100.000,00	Moeda
Ação Nº 1 - Implementar o Hospital de Antônio Pontes Aguiar como porta de entrada da Maternidade Municipal de Chapadinha, Baixo Risco, Tipo Porte II.								
Ação Nº 2 - Implementar a Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) de Chapadinha como entrada das urgências da Rede de Assistência Hospitalar do município.								

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.2.1	Estruturar o modelo de regulação Municipal	% de solicitações de internação reguladas atendidas	-	-	Percentual	50,00	50,00	Percentual
Ação Nº 1 - Implantação do Sistema de Regulação na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24h) de Chapadinha								
Ação Nº 2 - Implantação do Sistema de Regulação no COMPLEXO HOSPITALAR PONTES DE AGUIAR								

OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar o Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em Casa).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.3.1	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD)	Número de Equipe	1	2022	Número	Não programada	1,00	Número
1.3.2	Implantar EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS DE APOIO (EMAP)	Número de Equipes	1	-	Número	Não programada	1	Número

OBJETIVO Nº 1.4 - Enfrentamento à pandemia da COVID-19, na Assistência de Média e Alta Complexidade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.4.1	Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	Número de usuários classificados por meio de protocolo de Manchester no período.	-	-	-	75,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Implantação do Protocolo de Classificação de Risco na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h.								
1.4.2	Implantar o serviço de atendimento ao usuário SAU, objetivando melhorar direcionamento ao acolhimento e garantir a integralidade da assistência à saúde.	Número de serviço de acolhimento ao atendimento ao usuário.	-	-	-	Não programada	100	Percentual
1.4.3	Implementar ações do CAPS, efetivando a rede de atenção psicossocial - RAPS, utilizando modelo interdisciplinar de cuidado em saúde mental.	Ampliar a cobertura do CAPS	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Fortalecimento do trabalho articulado dos profissionais da Saúde Mental com a equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF), equipes multiprofissionais - eMulti na APS.								
Ação Nº 2 - Implementação das ações de Saúde Mental na Atenção Básica, como porta de entrada, na promoção da saúde, noção de território, acolhimento, vínculo e responsabilização, integralidade, intersectorialidade, multiprofissionalidade, organização da atenção à saúde em rede, desinstitucionalização, reabilitação psicossocial, participação da comunidade e promoção da cidadania dos usuários.								
1.4.4	Implantar o CAPS ad (saúde mental para pessoas com sofrimento mental decorrente de uso/abuso de substâncias psicoativas e outras drogas).	Ampliar a cobertura do CAPS.	-	-	-	Não programada	100	Percentual

OBJETIVO Nº 1.5 - Implantação Leitos Clínicos.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.5.1	Implantação de novos leitos clínicos	Número de Leitos novos	12	2022	Número	12,00	12,00	Número
Ação Nº 1 - Ampliação do setor Materno Infantil do Complexo Hospitalar Antônio Pontes Aguiar por meio da Rede Alyne								

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer a Gestão Pública, por meio da gestão compartilhada nas regiões de saúde, com aprimoramento do planejamento estratégico e dos instrumentos de gestão, garantindo e fortalecendo as instâncias de controle social.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover capacitação, qualificação e profissionalização dos trabalhadores e trabalhadoras de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta			Indicador (Linha-Base)		Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
2.1.1	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde.	-	-	-	-	-	4,00	4,00	Número
Ação Nº 1 - Capacitação para os Profissionais do SAMU 192.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos Profissionais da Atenção Primária da Saúde.									
Ação Nº 3 - Capacitação dos Profissionais da Vigilância Sanitária e Vigilância Epidemiológica.									
Ação Nº 4 - Capacitação para os Profissionais da Média e Alta Complexidade.									
2.1.2	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento.	-	-	-	-	-	4	4	Número
Ação Nº 1 - Promover o atendimento acolhedor de forma humanizada, receptiva e resolutiva, na Unidade Básica de Saúde.									
Ação Nº 2 - Reorganizar o processo de trabalho dos profissionais, implantando protocolos referente ao acolhimento humanizado na Atenção Básica.									
Ação Nº 3 - Promover acolhimento de forma humanizada à todos os usuários que necessitam de atendimento na Unidade Básica de Saúde, por meio da equipe multiprofissional.									
Ação Nº 4 - Implementação do fluxoograma e mapa diagnóstico na Atenção Básica									

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer os espaços de gestão compartilhada e descentralizada para o desenvolvimento das ações de gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha, apoiando a transparência e o controle social.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta			Indicador (Linha-Base)		Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
		Valor	Ano	Unidade de Medida					
2.2.1	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	-	-	-	-	-	2,00	2,00	Número
Ação Nº 1 - Fortalecer o processo de trabalho em saúde e tenha como objetivo a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho, tomando como referência as necessidades de saúde das pessoas e da população									
Ação Nº 2 - Promover a orientação dos conselheiros e conselheiras como multiplicadores para o fortalecimento do controle social no SUS, por meio de apreciação do instrumento de gestão, a Programação Anual de Saúde - PAS 2025.									
2.2.2	Capacitação de Conselheiros em informática básica	-	-	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar Capacitação dos Conselheiros em informática básica									
2.2.3	Manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	-	-	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Manter o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, com recursos de contra-partida municipal									
2.2.4	Realizar no mínimo 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	-	-	-	-	-	12	12	Número
Ação Nº 1 - Realizar 1 (uma) reunião ordinária mensal do CMS.									
2.2.5	Implantação da ouvidoria do SUS	-	-	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Implantação da Ouvidoria Municipal de Chapadinha.									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população às ações e serviços de saúde como direito fundamental ao atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção primária, vigilância em saúde, atenção especializada e garantindo o acesso a medicamentos e insumos estratégicos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no Município de Chapadinha.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Prevista 2025	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
3.1.1	Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	Número de Equipes da Estratégia da saúde da Família e saúde bucal	Valor	2021	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação Equipes Multiprofissionais (E-MULTI) de apoio APS, cadastradas na USF Tigela, USF N.S. Aparecida e USF Mil Casas.						
Ação Nº 2 - Garantir 100% da população coberta pela Atenção Básica, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.						
Ação Nº 3 - Adesão ao serviço de apoio a TELENORDESTE						
Ação Nº 4 - Integração e articulação entre as políticas e ações de educação e de saúde, através do Programa de Saúde na Escola (PSE).						
3.1.2	Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	Número de Equipes de Saúde Bucal	17	2021	19	20
Ação Nº 1 - Realizar todas as ações prioritárias da saúde bucal do PREVINE BRASIL, e do Novo Financiamento do APS						
Ação Nº 2 - Implantação do Componente Móvel da Atenção à Saúde Bucal, Unidade Odontológica Móvel - UOM.						
3.1.3	Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	% de unidades em funcionamento	100	2021	100	100
Ação Nº 1 - Fornecimento de insumos, medicamentos, materiais administrativos.						
Ação Nº 2 - Fornecimento de Equipamentos e infraestrutura						
Ação Nº 3 - Transporte adequado para as equipes da atenção primária de saúde						
3.1.4	Informalização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	Implantação do sistema PEC - Prontuário Eletrônico	6	2022	18	25
Ação Nº 1 - Implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do Sistema e-SUS Atenção Básica						
Ação Nº 2 - Adesão ao Programa SUS Digital que tem por objetivo geral promover a transformação digital no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS						
3.1.5	Manter cobertura mínima de 90% de acompanhamento das condicionalidades dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	69,09	2021	90	90
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos usuários beneficiários do Programa Auxílio Brasil						
3.1.6	Potencializar as ações dos projetos, programas e políticas da atenção básica, nos diferentes ciclos de vida, para ampliar a informação, educação, saúde e mobilização para divulgação dos direitos dos usuários do SUS	Educação em saúde	75	2021	100	100
Ação Nº 1 - Ampliar a informação, educação, saúde e mobilização para divulgação dos direitos dos usuários do SUS						
Ação Nº 2 - Implementação de políticas públicas saudáveis, criação de ambientes saudáveis, capacitação da comunidade, reorientação de serviços de saúde na Atenção Básica						
3.1.7	Garantir insumos e materiais necessários para fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade	Percentual de Pacientes que possuem problemas de saúde controlados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade básica de saúde	60	-	90	90
Ação Nº 1 - Fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade para pacientes que tenham dificuldades ou impossibilidades físicas de locomoção até uma UBS						
3.1.8	Garantir testagem rápida a toda população do município em especial a população vulnerável, LGBTQ+ e gestantes	Número de testes rápidos realizados em relação ao ano anterior	40	2021	55	55
Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas para cada grupo prioritário						
3.1.9	Avaiar e Apoiar as equipes da atenção primária na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	Nº de equipes beneficiadas	-	-	100	100
Ação Nº 1 - Realizar avaliações do percentual alcançado das visitas quadrimestral, junto ao programa CUIDAR DE TODOS.						
3.1.10	Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	Cadastro do cidadão na APS	-	-	90 000	90 000
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso ao cadastro dos usuários (CARTÃO NACIONAL DO SUS - CNS), na atenção primária de saúde e na rede municipal de assistência à saúde						

OBJETIVO Nº 3.2 - Implementar e Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde para Promoção, Prevenção, Controle de Doenças e Agravos.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022- 2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.2.1	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Implementação da investigação, monitoração e acompanhamento da investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.								
3.2.2	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.	Número de acompanhamento e investigações dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano encerradas no período.	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Implementar a investigação, monitoramento e acompanhamento da investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.								
3.2.3	Cumprir o calendário vacinal básico vigente na população.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	-	-	-	95	95	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar ações de rotina e campanhas para cumprir o calendário vacinal 2025.								
3.2.4	Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose - PNCT.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	-	-	-	70	70	Percentual
Ação Nº 1 - Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose - PNCT								
Ação Nº 2 - Ampliação da Busca ativa dos Sintomáticos Respiratório junto as equipes da Atenção Básica.								
3.2.5	Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase - PNCH.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	-	-	-	82	82	Percentual
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase - PNCH.								
Ação Nº 2 - Ampliação da Busca ativa de Casos Suspeito para Hanseníase junto a equipes da Atenção Básica								
3.2.6	Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Elaborar o Plano de Contingência Municipal Contra Arboviroses (Dengue) - ano 2025.								
Ação Nº 2 - Cumprir as ações estipuladas no Plano de Contingência Municipal Contra Arboviroses (Dengue) - ano 2025.								
3.2.7	Elaborar, executar e monitorar a PAM (Programação de Ações e Metas) para DST/ HIV/ AIDS e Hepatites.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	-	-	-	85	85	Percentual
Ação Nº 1 - Implementar as ações e metas do programa DST/HIV/AIDS e hepatites.								
3.2.8	Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços.	Número de ações de Vigilância Sanitária realizadas com os demais serviços.	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Implementar ações de reconhecimento de risco sanitário e de território, com foco no risco em relação as ações integradas.								
Ação Nº 2 - Capacitação Técnica dos profissionais da Vigilância Sanitária								
Ação Nº 3 - Organização de agenda de enfrentamento dos riscos prioritários do território do município de Chapadinha.								

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer a Política de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, buscando a garantia de atendimento integral e efetivo às pessoas que sofrem em decorrência de transtorno mental e uso indevido de drogas.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022- 2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.3.1	Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	-	100	2022	Percentual	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Ampliação do acesso à atenção psicossocial da população em geral.								
Ação Nº 2 - Promoção do acesso das pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção.								
Ação Nº 3 - Implementação da articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.								
3.3.2	Implantar leitos de saúde mental	Número de leitos	6	-	Percentual	4	6	Número
Ação Nº 1 - Implantar leitos reloguados de saúde mental								

OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer a Atenção à Saúde Materno Infantil.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022- 2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.4.1	Garantir o mínimo de 50% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	-	-	Percentual	50	50	Percentual
Ação Nº 1 - Implementar ações de Atenção à Saúde Materno Infantil voltadas principalmente, a captação precoce da gestante, estratificação de Risco da Gestação e acompanhamento no pré-natal, com no mínimo sete consultas de pré-natal.								
3.4.2	Estimular as ações de Aleitamento Materno	-	-	-	-	2	2	Número
Ação Nº 1 - Realizar ações nas Unidades Básicas de Saúde e na unidade Materno Infantil do Complexo Hospitalar HAPA, para estimular as ações de aleitamento materno								
3.4.3	Garantir reforma e ampliação da maternidade do município, tendo em vista a demanda atendida e estrutura ineficiente.	Maternidade Municipal	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Solicitar proposta para Ampliação do setor Materno Infantil (Maternidade) do Complexo Hospitalar HAPA para região de saúde de Chapadinha								

[Assinatura]

OBJETIVO Nº 3.5 - Garantir aos usuários do SUS de Chapadinha, acesso aos medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.5.1	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	.	1	2022	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Elaborar lista de medicamentos essenciais municipais, REMUME 2025.								
3.5.2	Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica	.	-	-	Percentual	Não programada	100	Percentual
3.5.3	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	.	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Fornecimento de medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica (REMUME 2025).								
3.5.4	Viabilizar a compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	Conforme decisão judicial	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Atender as demandas conforme decisões Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade.								
3.5.5	Implantação da Coordenação da Assistência Farmacêutica municipal	Coordenação de Assistência Farmacêutica	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - implantação do Responsável técnico da Assistência Farmacêutica no Município.								

OBJETIVO Nº 3.6 - Atenção à Saúde no Pós Pandemia da COVID-19.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
3.6.1	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	.	-	-	-	75	75	Percentual
Ação Nº 1 - Organização do Fluxo de Atendimento como forma de manter ambientes seguros e do bem estar dos trabalhadores e usuários da rede municipal de saúde.								
3.6.2	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	Processos de Trabalho Elaborados	-	-	-	2	2	Número
Ação Nº 1 - Planejar estratégia em conjunto com todas as coordenações da secretaria de saúde, Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Rede de Assistência Hospitalar e Ambulatorial.								
3.6.3	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	Programas Implantados de Educação Continuada	-	-	-	4	4	Número
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde no município, com enfoque no Fluxograma de Atendimento entre Atenção Básica e Rede de Assistência Hospitalar e Ambulatorial.								
3.6.4	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	Estabelecimentos de Saúde Municipal	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Fortalecer e divulgar o Fluxo de Atendimento de toda a rede municipal de saúde como forma de diminuição de grandes aglomeração de pessoas.								

OBJETIVO Nº 3.7 - Saúde do Trabalhador.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)		Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
3.7.1	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	Programas Implantados	1	2021	Número	4	Número
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os trabalhadores da atenção básica, enfoque no acolhimento, na satisfação do usuário e qualidade no atendimento interprofissionalidade: ESF, e-MUL TI e Saúde Bucal.							
3.7.2	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	Número de Adesões realizadas	1	-	Número	4	Número
Ação Nº 1 - Implantação de capacitação (oficinas) na Planificação da Atenção à saúde aos profissionais de APS do município.							
Ação Nº 2 - Adesão Planificação da Atenção à Saúde organiza os processos de trabalho das unidades de saúde e promove a integração das atenções Primária e Especializada.							
Ação Nº 3 - Implantação do Processo de Planificação da Rede de Atenção à Saúde do município.							
Ação Nº 4 - Promover o atendimento acolhedor de forma humanizada, receptiva e resolutiva, na Unidade Básica de Saúde.							
3.7.3	Implantação do Plano Municipal de Educação Permanente para os Trabalhadores do SUS, promovendo a qualificação profissional de nível médio e superior dos trabalhadores do SUS, firmando adesão e parceria com o MINISTÉRIO DA SAÚDE	Número de Planos Implantados	1	2021	Número	1	Razão
Ação Nº 1 - Realizar parcerias de formação (oficinas) com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão e o Ministério da Saúde.							
3.7.4	Criação de protocolos, normas técnicas e regulamentares, ao processo de trabalho do controle e avaliação da qualidade dos serviços dos trabalhadores em saúde pública	Número de Protocolos Implantados	1	2022	Número	4	Número
Ação Nº 1 - implantar ações de Saúde do Trabalhador junto à atenção primária em saúde.							
Ação Nº 2 - implantar ações de Saúde do Trabalhador junto à vigilância em saúde.							
Ação Nº 3 - implantar ações de Saúde do Trabalhador junto à assistência hospitalar e ambulatorial.							
Ação Nº 4 - Promover o atendimento acolhedor de forma humanizada, receptiva e resolutiva, nos serviços do trabalhador em saúde pública.							
3.7.5	Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	Número de ações realizadas	100	2022	Percentual	2	Número
Ação Nº 1 - Fortalecimento e ampliação da articulação intersetorial, para fins de continuidade do tratamento, acompanhamento e reabilitação.							
Ação Nº 2 - Implementar parceria de atendimento em saúde do trabalhador junto ao Centro de Reabilitação de Chapadinha.							



OBJETIVO Nº 3.8 - Monitorar os Indicadores Previne Brasil.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
3.8.1	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do sistema e-SUS	-	-	-	45	45	Percentual
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.								
3.8.2	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do sistema E-SUS	-	-	-	60	60	Percentual
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.								
3.8.3	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do E-SUS	-	-	-	60	60	Percentual
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.								
3.8.4	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	Nº de mulheres com idade entre 25 e 64 anos cadastradas e vinculadas na APS do município	-	-	-	40	40	Percentual
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.								
3.8.5	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	Nº de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS	-	-	-	95	95	Percentual
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.								
3.8.6	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Nº de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses	-	-	-	50	50	Percentual
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.								
3.8.7	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada na APS nos últimos 6 meses	-	-	-	50	50	Percentual
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.								

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir o financiamento público e sustentável ao Sistema Único de Saúde, melhorando o padrão de gastos e qualificando o financiamento tripartite em saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir os investimentos em ações e serviços de saúde no Município de Chapadinha, ampliando o cofinanciamento, a captação de recursos e aumentando a eficiência dos gastos da saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.1.1	Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	Nº de repasses mensais	-	-	-	12	12	Número

Ação Nº 1 - Prefeitura realizar a transferência mensal em 2025, para a conta corrente vinculada ao fundo municipal de saúde de Chapadinha.

OBJETIVO Nº 4.2 - Incremento Temporário do Piso de Atenção Primária (PAP).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.2.1	Solicitação de recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária	Teto máximo, do município, de até 100%, no âmbito do Programa Previne Brasil, considerando o Plano Orçamentário do Ministério da Saúde	100	2021	Percentual	100	100	Percentual

Ação Nº 1 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos de custeio para o Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária à Saúde - PAP.

Ação Nº 2 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos para Equipamentos para Unidades Básicas de Saúde, Academia de Saúde e Saúde Bucal.

Ação Nº 3 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde.

Ação Nº 4 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos de custeio para Ações Interprofissionais Equipe Multiprofissionais - eMult

OBJETIVO Nº 4.3 - Incremento Temporário Média e Alta Complexidade (MAC).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.3.1	Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)	Base de dados do SIA/SUS - Sistema de Informações Ambulatoriais ano Anterior	70	2022	Percentual	100	100	Percentual

Ação Nº 1 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos para aquisição de Equipamentos para Atenção Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade (MAC)

Ação Nº 2 - Solicitar ao Ministério da Saúde(InvestSUS), recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)

Ação Nº 3 - Solicitar ao Ministério da Saúde(InvestSUS), recursos de custeio de Atenção Especializada para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC) - Rede Alyne, Rede de Atenção Hospitalar, Rede de Urgência e Emergência, Rede de Atenção Psicossocial, Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE), demais rede de atenção e programas de saúde.

OBJETIVO Nº 4.4 - Solicitar ao Governo Estadual Pedido de Recursos Fundo a Fundo – Contrapartida CUSTEIO para manutenção da Média e Alta Complexidade Municipal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.4.1	CONTRAPARTIDA MANUTENÇÃO SERVIÇOS - UPA JOSÉ OLIVEIRA NUNES (9196099)	CUSTEIO ANO	3.000.000,00	-	Moeda	3.000.000,00	3.000.000,00	Moeda
Ação Nº 1 - Solicitação de Custeio Fundo a Fundo para Manutenção da oferta de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares da UPA José Oliveira Nunes (9196099)								
Ação Nº 2 - Solicitação de Custeio Fundo a Fundo para Manutenção da oferta de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares do Complexo Hospitalar Antônio Pontes Aguiar (2452820)								

OBJETIVO Nº 4.5 - Fortalecimento do Programa Academia da Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.5.1	Manutenção do programa Academia da Saúde	Equipes Funcionando	-	-	-	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Implementação das ações e serviços da Programa Academia da Saúde.								
4.5.2	Inauguração e funcionamento da Academia da Saúde Caterpilla	Academia da Saúde Caterpilla	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Implantação da equipe da Academia de Saúde do Caterpilla								

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção - ANO 2025		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	4
	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	4
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4
	Implantação do Plano Municipal de Educação Permanente para os Trabalhadores do SUS, promovendo a qualificação profissional de nível médio e superior dos trabalhadores do SUS, firmando adesão e parceria com o MINISTÉRIO DA SAÚDE	1
	Criação de protocolos, normas técnicas e regulamentares, ao processo de trabalho do controle e avaliação da qualidade dos serviços dos trabalhadores em saúde pública	4

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção - ANO 2025		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Habilitar Hospital Antônio Pontes de Aguiar como Porta de Entrada/Hospital Geral	100.000,00
	Manutenção do programa Academia da Saúde	100
	CONTRAPARTIDA MANUTENÇÃO SERVIÇOS - UPA JOSÉ OLIVEIRA NUNES (9196099)	3.000.000,00
	Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (IMAC)	100
	Solicitação de recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária	100
	Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	12
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	75
	Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	100
	Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	100
	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	2
	Estruturar o modelo de regulação Municipal	50
	Implantação de novos leitos clínicos	12
	Capacitação de Conselheiros em informática básica	100
	Inauguração e funcionamento da Academia da Saúde Caterpila	1
	Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	19
	Manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	100
	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	100
	Garantir reforma e ampliação da maternidade do município, tendo em vista a demanda atendida e estrutura ineficiente.	1
	Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	100
	Realizar no mínimo 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	12
	Viabilizar a compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	100
	Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	18
	Implantação da ouvidoria do SUS	1
	Garantir insumos e matérias necessários para fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade.	90

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	4
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	45
	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	4
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	75
	Garantir o mínimo de 50% a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	50
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	100
	Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	100
	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	4
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4
	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	2
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	2
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.	100
	Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	19
	Cumprir o calendário vacinal básico vigente na população.	95
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60
	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	4
	Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	18
	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	40
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100
	Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	70
	Manter cobertura mínima de 90% de acompanhamento das condicionalidades dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil	90
	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	95
	Acompanhar, monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase – PNCH.	82
	Potencializar as ações dos projetos, programas e políticas da atenção básica, nos diferentes ciclos de vida, para ampliar a informação, educação, saúde e mobilização para divulgação dos direitos dos usuários do SUS	100
	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50
	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50
	Garantir testagem rápida a toda população do município em especial a população vulnerável, LGBTQ+ e gestantes	55
	Avaliar e Apoiar as equipes da atenção primária na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	100
	Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	90.000

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção - ANO 2025		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Estruturar o modelo de regulação Municipal	50
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	75
	Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	100
	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	4
	Implantação de novos leitos clínicos	12
	Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	75
	Implantar leitos de saúde mental	4
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4
	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento ' para atendimento de urgência e emergência	2
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	2
	Implementar ações do CAPS, efetivando a rede de atenção psicossocial - RAPS, utilizando modelo interdisciplinar de cuidado em saúde mental.	100
	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	4
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100
	Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	2

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção - ANO 2025		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	1
	Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	12
	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	100
	Viabilizar a compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	100
	Implantação da Coordenação da Assistência Farmacêutica municipal	1



Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção - ANO 2025		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
304 - Vigilância Sanitária	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	4
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100
	Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços.	100

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A atual gestão tem se comprometido a otimizar, buscando melhorar o desempenho quantitativo e qualitativo dos processos de trabalho. No ano 2025, diversas ações foram programadas visando à ampliação do acesso, qualificação e melhor resolutividade na atenção à saúde.

Ações em planejamento com previsão para ano de 2025:

Administração Geral: Estruturar o modelo de regulação municipal, inserir ajuste na ficha de encaminhamento, referência e contrarreferência, ampliação da informatização dos prontuários eletrônicos (PEC) na zona rural com inserção de mais seis unidades de saúde (USF), integração da rede municipal de saúde de Chapadinho, realização da Conferência Municipal de Saúde para elaboração PMS 2026-2029, solicitação de recurso de incremento temporário para custeio e programas de ações e serviços de apoio a Média e Alta Complexidade (MAC) e ao Piso da Atenção Primária (PAP);

Atenção Básica: Realização contínua de avaliação dos resultados dos indicadores de saúde, realizando ações de promoção, diagnóstico epidemiológico, mapeamento das áreas mais vulneráveis, busca ativa de crianças, gestantes, mulheres (coleta de citopatológico), hipertensos e diabéticos para alcance de metas na APS;

Assistência Hospitalar e Ambulatorial: Implementação dos protocolos de Classificação de risco para o atendimento na UPA; Aprimoramento dos processos de trabalho, implementação das POP's (Procedimento Operacional Padrão) no HAPA e UPA; Capacitação e atualização dos profissionais do SAMU, HAPA e UPA para o melhor atendimento ao usuário, monitoramento e avaliação da produção ambulatorial e hospitalar;

Vigilância em Saúde: Realização de avaliação dos resultados do PQAVS (Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde), realizando ações de monitoramento de promoção, prevenção, busca ativa, notificações, investigações de agravos para alcance de indicadores de saúde, monitoramento e acompanhamentos das as ações e serviços da Programação Anual da Vigilância Sanitária.

ORÇAMENTO:

Lei Orçamentária Anual – LOA nº 1.454/2024, de 22 de novembro de 2024 – Estimou a Receita e Fixou a Despesas do Município de Chapadinho em R\$. 368.441.600,00, e previsão para a Saúde em R\$ 70.272.387,50.

ESPECIFICAÇÃO	R\$
PREVISÃO INICIAL	368.441.600,00
PREVISTO PARA SAÚDE (incluindo aplicação do município)	70.272.387,50

