



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Jesus

1

Quarta-feira • 8 de Maio de 2019 • Ano • Nº 5675

Esta edição encontra-se no site: [www.santoantonio.dejesus.ba.io.org.br](http://www.santoantonio.dejesus.ba.io.org.br) em servidor certificado ICP-BRASIL

## Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Jesus publica:

- **Republicação por Incorreção Resolução Nº 017 de 26 de Fevereiro de 2019 - Aprovar o Plano Anual de Saúde do ano de 2018.**

**TRANSPARÊNCIA**  
**AUTONOMIA** **OFICIALIDADE**

**Imprensa Oficial. Tá aqui, tá legal.**

Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a gestão seja mais transparente. A Imprensa Oficial cumpre esse papel.

**Imprensa Oficial**  
a publicidade legal  
levada a sério

## Resoluções



### REPUBLIÇÃO POR INCORREÇÃO RESOLUÇÃO Nº 017 DE 26 de Fevereiro de 2019

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Santo Antônio de Jesus, em sua Reunião Extraordinária, realizada no dia 25 de Julho de 2018, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, e pelo Decreto nº 5.839, de 11 de julho de 2006,

#### Resolve:

Art. 1 – **Aprovar o Plano Anual de Saúde do ano de 2018 com as seguintes ressalvas:**

§ 1º Elaboração de uma nota técnica sobre os processos licitatórios e envio da mesma ao Conselho Municipal de Saúde;

§ 2º Informatização das unidades a fim de atender as metas do cadastro do E-SUS;

§ 3º Agilidade na resolução das demandas e dos processos.

Santo Antônio de Jesus 26 de fevereiro de 2019.


**José Brito dos Santos**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Avenida Luís Viana, nº 439 - Centro – CEP:  
Telefone: (75) 3632-4453  
E-mail: cms-saj@hotmail.com

**CMSA**  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE


Ata da 1ª Reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde de Santo Antônio de Jesus - BA, realizada no dia vinte e cinco de julho de dois mil e dezoito, às dezenove horas no Auditório da Sociedade Espírita José Petitinga, situado na Rua Allan Kardec, nº 77 – centro, com as seguintes pautas: 1: Abertura dos trabalhos, 2. Momento das Comissões, 3. Avaliação da programação anual de saúde para o ano de 2018. Estiveram presentes os seguintes conselheiros: Manoel Samuel de Souza (representantes da AMES) Marcos Lessa e Silva (representante das Igrejas Católicas), José Mario de Jesus (representante do SINTRACOMSAJ Sindicato da construção civil), Monique Araújo de M Brito (representante da UFRB), Rebeca Hymen Galvão Oliveira, Mauricélia dos Santos (representante Trabalhadores da área de saúde atuantes no SUS), Maria Clotildes Ribeiro dos Santos e Risonilda de Oliveira Freitas (Representante da Sociedade Espírita José Pititinga), Chaider Gonçalves Andrade e Sílvia Brito Malta (representantes do núcleo regional Macro Leste), Odilon Barreto dos S. Neto (representante das Associações da Zona Rural), Sheyla Suely Alves da Silva (representante do Sindserv) Antônia Maria Sampaio Mercês, (representante do HMLA), Mônica Santos Nascimento e Adair José Souza dos santos (representantes da Associação dos Agentes Comunitários de Saúde), Miguel Arcanjo João dos Santos (representante da Associação dos Moradores do Alto do Santo Antônio), Monique Campos Barreto (representante da Associação dos Agentes de Endemias), Edmundo Marcos Pontes (representante da Secretaria Municipal de Saúde), Marcos Luis da Cunha Oliveira (representante do HRSAJ), Dorothy Mary N. Pinto (representante do Rotary Club SAJ)Manuela do Valle Machado (representante do HRSAJ - Hospital Regional de Santo Antônio de Jesus). Após cumprimentar a todos o vice-presidente, Manoel Samuel iniciou a reunião para o momento com as comissões. Marcos Lessa inicia a sua fala ratificando a respeito das vagas das entidades que estão faltando para ficar com as paridades completas, e após a sua explanação sobre a importância dessa composição passa a palavra para a representante da Secretaria Municipal de Saúde fazer a apresentação do Plano Anual de Saúde de 2018. Oade então começa a apresentação falando sobre as diretrizes do plano de ação e salientou sobre uma reunião junto ao Conselho Municipal de Saúde para ter um olhar especial para a programação de 2019, firmando então uma parceria. Falou sobre as diretrizes que estabelecem uma parceria de saúde do Conselho.

Avenida Luís Viana, nº 439 - Centro - CEP:  
Telefons: (75) 3632-4453  
E-mail: cms-saj@hotmail.com




com a Secretaria e outros representantes, e com a comunidade a fim de fazer um diagnóstico mais preciso com o intuito de saber o que a Secretaria está disponibilizando para que possa planejar de forma efetiva e suprir as reais necessidades do município de Santo Antônio de Jesus. Oade salienta que é preciso garantir a atenção básica de forma efetiva, a legalidade e integridade de vigilância a saúde, a promoção da saúde e o acesso a medicamentos, ofertar melhorias na situação das redes públicas, melhorar a gestão estratégica e administrativa de saúde, além do monitoramento de avaliação, auxiliar dos gestores de monitorações na avaliação das doenças sexualmente e infecciosamente transmitidas, monitorar as unidades de saúde no que diz respeito às notificações das DSTs, aprimorar o monitoramento do CEREST SAJ e CAPS II, e aumentar o contratual dos profissionais de saúde de alta e média complexidade. Sílvia também questiona sobre o credenciamento se será concluído até final do ano, salientou-se também que essas metas foram do ano anterior, e assim as mesmas apresentam um ano de atraso, além de salientar que dentro dessa correção o aumento de estrutura é o que está previsto, ressalta também a necessidade de equipamentos e instrumentos para o melhor funcionamento das unidades nas prestações dos serviços e, além disso, que a formação de novas equipes também se faz necessário. Sílvia, então solicita que seja elaborada uma nota técnica sobre os processos licitatórios e que esta seja enviada ao Conselho. Marcos propõe aos conselheiros presentes na assembleia que a proposta apresentada de 60% fosse aceita mediante a elaboração de um levantamento para o ano seguinte (2019) a fim de que esse índice seja compensado. Edmundo ressalta a importância de submeter os planejamentos e metas ao Conselho Municipal de Saúde e Oade se compromete a apresentar em tempo hábil as respostas às solicitações do CMS, além disso, a mesma explanou sobre a padronização dos processos de atendimento do CTA. Sílvia ressaltou que o município possui apenas 35% de cadastro no e-SUS e Oade apresentou a estimativa de 70% de cadastramento contanto com os planejamentos que inclui, e dentro outros pontos, informou sobre a compra dos computadores para informatização das unidades de saúde que já estão em processo de licitação. Oade ressaltou que os processos administrativos tangentes aos exames citopatológicos estão sendo analisados com a empresa prestadora e a Atenção Básica, com relação à agilidade e fluxo na realização na execução e entrega dos exames. Sílvia disse que as metas precisam ser melhores especificadas e destacou a

Avenida Luis Viana, nº 439 - Centro - CEP  
Telefone: (75) 3632-4453  
E-mail: cms-saj@hotmail.com



necessidade de agilidade na resolução, pois ainda existe um número grande de exames faltosos desde 2017. Maria Tereza, (coordenadora de saúde bucal) salientou que o mutirão de saúde bucal está em andamento e eles estão dando cobertura nas localidades rurais, inclusive com atividade aos sábados na localidade do bairro Santa Madalena, pois a comunidade que não possui cobertura de saúde bucal na Unidade de Saúde da Família. Sílvia parabenizou as práticas integrativas na saúde, enfatizando que é algo novo no SUS e este já está implantado na Atenção Básica, mas apesar disso destacou a demora na aquisição e implantação do sistema de gravação de arquivamento digital, sendo que a emenda parlamentar já existe desde a gestão passada, e o recurso ficou em caixa durante dois anos até ser utilizado. A respeito disso Edmundo toma a palavra e explica sobre o fluxo de utilização dos recursos da emenda parlamentar. Dorothy sugeriu que a Secretaria Municipal de Saúde solicitasse à Secretaria de Administração prioridade nos processos licitatórios, e salientou que o Conselho Municipal de Saúde também enviasse documentos cobrando essa prioridade junto à secretaria de Administração. Ao Oade apresentar o dado de 80% de informatização das Unidades de saúde, Sílvia salientou que esse processo só pode ser estipulado devido à intervenção do Conselho quanto ao recurso destinado à aquisição dos computadores para as Unidades de Saúde da Família. Ao ser apresentado a contratação de um profissional para instalação da torre de comunicação com o SAMU, Sílvia falou sobre a gravidade da fragilidade da comunicação com o SAMU, por isso a instalação da torre para esta comunicação deve ser tomada como de extrema importância, além de ressaltar também que este problema é muito antigo, e que já deveria ter sido sanado. Nívea (auditora do município), falou sobre as demandas do setor de auditoria e sobre as dificuldades em atender a todos os setores, informou também sobre a necessidade de um auditor contábil/financeiro para o setor, sendo que este possui apenas três auditores para atender toda a demanda da saúde e do gabinete. Sílvia registou sobre a necessidade de contratação de auditor contábil financeiro e solicitou que esta demanda fosse estipulada como meta a ser atingida em 2019. Rosany salientou que foram realizados três relatórios quadrimestrais do CEREST e lembrou que estas atividades não estavam sendo realizadas anteriormente. Jussara gerente da Policlínica municipal disse que o fluxograma não está informatizado. Rosany falou sobre as atividades e das demandas da CIST – Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e sobre a sua importância para o

Avenida Luís Viana, nº 439 - Centro - CEP  
Telefone: (75) 3632-4453  
E-mail: cms-saj@hotmail.com



Município. Nivea explana sobre a importância das articulações com as instituições reguladoras como também sobre o planejamento das visitas à Controladoria Geral do Município. Oade informa que já tem uma pessoa nomeada para trabalhar na ouvidoria do município, mas ao ser indagada sobre se a ouvidoria já estava funcionando e onde seria, ela disse que ainda não possui essa informação. Oade explanou sobre as ações do DST/AIDS e do CTA/SAE que foram realizadas e falou que algumas atividades foram suspensas, pois após análise comparativa com os anos anteriores, a equipe chegou à conclusão de que estas eram inviáveis. Sílvia perguntou sobre a demora nas alterações e atualização do código municipal de vigilância sanitária, então Joan se pronunciou explicando que o código está sendo revisto há muito tempo, e que ano passado o código revisado foi encaminhado para a Câmara de Vereadores, esta encaminhou a Procuradoria do Município e depois disso o documento não foi mais localizado. Joan também salientou que o código está sendo revisto no sentido de padronização das cobranças das taxas de acordo com os códigos e portes dos estabelecimentos, deixando assim um valor justo para cada estabelecimento. Ao ser apresentado os dados sobre as atividades do CAPS AD, Edmundo relatou que essas precisam de contratação de profissionais especializados para desenvolvê-las dentro dos demais serviços prestados pelo CAPS AD. Sílvia indagou Edmundo sobre a frequência da realização das assembleias que estavam estabelecidas como meta de 12, ou seja, 1 por mês. Edmundo informou que haviam sido realizadas 4 assembleias até o momento, ele salientou que estipulou como meta a contratação de mais 4 profissionais (3 psicólogos e 1 psiquiatra) para suprir as demandas dos CAPS AD, e que esta demanda foi acrescida nos aditivos de contratos com a Cooperativa. Ao final da apresentação da programação do plano de ação da saúde Marcos solicitou aos conselheiros que se posicionassem a respeito do que foi apresentado e discutido. Sílvia então ressalta que algumas metas já foram apresentadas no ano anterior e pede mais agilidade na resolução das questões nos processos. Marcos ressalva sobre os prazos colocados devem ser respeitados e as metas concluídas. Chaider parabeniza Oade sobre a maneira como a qual os itens foram explanados, e salientou que a Atenção Básica foi ousada nas suas metas estipuladas, ressalta sobre o trabalho da Vigilância Sanitária e sobre a importância que a Secretaria Municipal de Saúde dá às ações para que as metas sejam atingidas. Sílvia acrescenta falando sobre a diretriz do Conselho Municipal de Saúde

Avenida Luis Viana, nº 439 - Centro - CEP  
Telefone: (75) 3632-4453  
E-mail: cms-saj@hotmail.com





**CMS**   
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



no que tangê ao planejamento de atualização dessas diretrizes e que o curso de capacitação dos conselheiros também deve ser colocado como meta. Ficou acordado que a comissão de relatório de gestão fica responsável por analisar as metas para as diretrizes de controle social. Marcos fala sobre a importância do monitoramento do Conselho e salienta que esta é uma ferramenta fundamental para que o controle social funcione efetivamente. Dorothy salienta que alguns pontos foram favoráveis e outros não tão favoráveis, porém parabenizou o trabalho da equipe da Secretaria Municipal de Saúde e enfatiza que espera que as metas apresentadas sejam cumpridas. Sílvia fala que a participação do Conselho Municipal de Saúde deve ser mais efetiva e solicitou do vice-presidente que cobrasse mais a presença dos conselheiros. Ao final das falas o vice-presidente pediu para que os conselheiros votassem sobre a apresentação do relatório e os 13 conselheiros presentes na assembleia foram favoráveis, porém com as ressalvas apresentadas acima. Após a votação o vice-presidente agradece a Oade pelas explicações e a presença de todos e assim encerra a sessão. Sem mais a registrar assino e finalizo esta ata.

*Alguem Assino por Oade*

*Mo. Daniel de Souza  
José Maria de Jesus  
Alexa Hymel Calogluera  
Nauricéia de Santos  
Adriana Souza de Jesus  
Sílvia Guly de Jesus  
Edmundo Nogueira Ferraz  
Marcos Augusto Lima e Silva  
Monique Campos Bandeira  
Flávia Lins Almeida  
Odete Bandeira de S. M.  
Monique de S. M.*

Avenida Luis Viana nº 439 - Centro - CEP:  
Telefone: (75) 3332-4453  
E-mail: cms-saj@hotmail.com

*do*

*Alguem*



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) - 2018**

SANTO ANTÔNIO DE JESUS – BA  
2018



**PREFEITO MUNICIPAL**

Rogério Andrade

**VICE-PREFEITA**

Dalva Mercês

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

José Brito dos Santos

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**

Leandro Gomes Lobo

**COLEGIADO DE GESTÃO DA SESAU**

Antônio José Matos Moreira

José Janilson Félix de Carvalho

Tatiane Santos Couto de Almeida

**EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO:**

Antônio Moreira  
Ana Teresa  
José Janilson Félix  
Celilucia Francisca Santos  
Fernanda Galvão Mota  
Luana Maia Sampaio  
Patrícia Santana Ribeiro  
Sayane Araújo Rezende  
Sílvia Orleny Fagundes Barbosa  
Edmundo Marcos Ferreira Pontes  
Nívia Maria Oliveira de Souza

Núbia Mercês  
Adriana Ribeiro Bloisi  
Lúcia de Fátima Rocha Freire  
Tatiane Santos de Jesus  
Tatiane Santos Couto de Almeida  
Joan Paulo Andrade Souza  
Oade Oliveira Cunha de Souza  
Rosany Maria Souza Santos  
Jussara da Silva Galvão  
Poliana Ingrid Damaceno Ribeiro  
Manuela Rocha Chagas

"Negar o planejamento é negar a possibilidade de escolher o futuro, é aceitá-lo seja ele qual for".

Carlos Matus

**SUMÁRIO**

<b>1. INTRODUÇÃO</b>	06
<b>2. QUADRO DE METAS</b>	07
2.1. Gestão do SUS	07
2.2. Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde	11
2.3. Atenção Básica	14
2.4. Vigilância a Saúde	17
2.5. Assistência farmacêutica	23
2.6. Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	24
2.7. Expansão e Melhoria da Infraestrutura	26

## 1. INTRODUÇÃO

O planejamento assume papel vital para o direcionamento de ações a fim de que se alcance o resultado previamente determinado. Para Mintzberg, consiste em formalização de procedimento para a obtenção de resultado articulado, de forma que as decisões possam estar integradas umas às outras. Segundo Paim (2006) planejamento também é “um modo de explicitação do que vai ser feito, quando, onde, como, com quem e para quê”.

Planejar é tarefa das três esferas de governo e tem papel relevante na organização do Sistema Único de Saúde (SUS) e na oferta dos serviços à população. Como consequência, os gestores do SUS estão notando cada vez mais a necessidade de organizar, internamente nas secretarias de saúde, as rotinas e os processos de trabalho, a descentralização de tarefas, bem como a formação de equipes para as questões de planejamento, acompanhamento, monitoramento e avaliação.

A Programação Anual de Saúde (PAS) se constitui em um instrumento de planejamento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde (PS) e tem por objetivo anualizar as metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Nesse sentido, no processo de elaboração da PAS 2018 foram consideradas as definições dos seguintes documentos: Plano Plurianual 2018 - 2021 (PPA); SISPACTO; Relatório da IV Conferência Municipal de Saúde (CMS) e Relatório Anual de Gestão (RAG) 2017.

Para tanto, podemos sistematizar o processo em quatro momentos, a saber: **Momento 01** - Avaliação da Programação Anual de Saúde (PAS) 2017; **Momento 02** – Oficina para identificação do problemas e definição do pensamento estratégico da Secretaria par o exercício 2018; **Momento 03** - Redefinição de ações e metas para o exercício 2018; e, **Momento 04** – Consolidação e validação do documento com os dirigentes da Secretaria.

2. QUADRO DE METAS

2.1. Quadro de Metas - Gestão do SUS

Diretriz: Estabelecer uma Gestão Estratégica e Participativa em Saúde						
Objetivo: Fortalecer o Monitoramento, avaliação e auditoria das ações e serviços de saúde						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad.	2 Quad.	3 Quad.		
Monitoramento das unidades de saúde quanto as notificações das IST	100% das Unidades de monitoradas quanto as notificações de IST			X	% das unidades monitoradas	Programa de DTS/AIDS DAB
Monitorar as unidades de saúde quanto as notificações dos ADRT	100% das unidades monitoradas quanto as notificações dos ADRT			X	% das unidades monitoradas	CEREST
Monitoramento e avaliação do CEREST SAJ	03 Relatórios Quadrimestrais de monitoramento e avaliação elaborados e enviados para a DIVAST/SESAB			X	Número de relatórios produzidos e enviados	CEREST
Monitorar as ações desenvolvidas pelos CAPS II e ad e ambulatório.	Monitorar 100% das ações desenvolvidas pelos CAPS II e ad e ambulatório.			X	Relatório RAAS\ BPA	Saúde Mental
Monitorar a execução contratual dos prestadores dos serviços de Média e Alta Complexidade (MAC).	100% dos contratos com prestadores de serviços da MAC monitorados			X	Relatório SISREG\ BPA	Central de Regulação
Auditare prestadores de serviços contratados e ou conveniados	Auditare 50% dos prestadores de serviços contratados e\ou conveniados.		X		Quantitativo de auditorias realizadas e alimentadas no SISAUD.	Auditoria
Auditare Unidades de Saúde da REDE própria	Auditare 01 Unidade de Saúde da REDE própria.			X	Quantitativo de auditoria realizada e alimentada no SISAUD.	Auditoria

<b>Auditar as denúncias encaminhadas a gerencia do componente municipal de auditoria</b>	Auditar 100% das denúncias, encaminhadas a gerencia do componente municipal de auditoria.			X	Quantitativo de auditorias realizadas e alimentadas no SISAUD.	Auditoria
<b>Auditar ações e/ou programas de saúde implantados</b>	Auditar 03 ações e/ou programas de saúde implantados.			X	Quantitativo de atividades realizadas e alimentadas no SISAUD.	Auditoria
<b>Alimentar o SISAUD com atividades desenvolvidas</b>	Alimentar 100% das atividades desenvolvidas no SISAUD.			X	Quantitativo de atividades realizadas e alimentadas no SISAUD.	Auditoria
<b>Realizar outras atividades inseridas no SISAUD, exceto auditoria.</b>	Executar 20 atividades solicitadas por setores internos e/ou externos da SMS.			X	Quantitativo de atividades realizadas e alimentadas no SISAUD.	Auditoria
<b>Objetivo: Melhorar o desempenho gerencial, com a implantação de normas e rotinas (fluxos de informações, instrumentos, prazos).</b>						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad.	2 Quad.	3 Quad.		
<b>Implantar Fluxograma de Atendimento na Policlínica</b>	01 Fluxograma implantado			X	Fluxograma implantado	Policlínica Municipal
<b>Reorganizar do processo de trabalho da Policlínica Municipal</b>	02 Manuais de normas e rotinas implantados (Acolhimento e Administrativo)			X	Manual implantado	Policlínica Municipal
<b>Implantar Serviço de Curativos Especiais</b>	01 Serviço implantado			X	Serviço implantado	Policlínica Municipal/DGA/Atenção Básica
<b>Implantação de fluxo para controle e avaliação dos serviços credenciados</b>	Fluxo implantado			X	Fluxo implantado	Central de Regulação



Implantação de protocolo de acesso aos serviços especializados	100% das equipes com protocolo de acesso disponível		X		Protocolo disponível	Central de Regulação
<b>Objetivo: Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde e a Gestão Participativa em Saúde;</b>						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad.	2 Quad.	3 Quad.		
Implantar da Comissão Inter Setorial de Saúde do Trabalhador (CIST)	Implantar 1 Comissão Inter Setorial de Saúde do Trabalhador (CIST)			X	Comissão Inter Setorial de Saúde do Trabalhador (CIST) implantada	CEREST
Participar do Fórum de proteção ao Meio Ambiente do Trabalho (FORUMAT) como membro representando o CEREST SAJ	Participar do Fórum de proteção ao Meio Ambiente do Trabalho (FORUMAT) como membro representando o CEREST SAJ	X			Frequência/Email Coletivo	CEREST
<b>Objetivo: Ampliar a participação nos espaços de articulação interfederativos</b>						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad.	2 Quad.	3 Quad.		
Promover articulação com os quatro componentes da política nacional da gestão estratégica e participativa no SUS.	Promover 01 encontro com os quatro componentes da política nacional da gestão estratégica e participativa no SUS.			X	Quantitativo de atividade realizada e alimentada no SISAUD.	Auditoria
Promover articulação com outros órgãos de controle interno e externo.	Promover 01 encontro com outros órgãos de controle interno e externo.			X	Quantitativo de atividade realizada e alimentada no SISAUD.	Auditoria
Promover articulação com outros integrantes do Sistema Nacional de Auditoria.	Promover 01 encontro de articulação com outros integrantes do Sistema Nacional de Auditoria.			X	Quantitativo de atividade alimentada e realizada no SISAUD.	Auditoria
<b>Objetivo: Qualificar os instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.</b>						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad.	2 Quad.	3 Quad.		

Qualificar a equipe do componente Municipal de Auditoria.	Realizar e/ou participar de 02 Encontros\ eventos e\ou seminários.			X	Quantitativo de atividades realizadas e alimentadas no SISAUD.	Auditoria
Divulgar as competências e atribuições do Componente Municipal de Auditoria	Promover 01 evento			X	Quantitativo de atividade realizada e alimentada no SISAUD.	Auditoria

**2.2. Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde**

<b>Diretriz: Fortalecer a Gestão do Trabalho e a Educação Permanente em Saúde</b>						
<b>Objetivo: Promover ações de Educação Permanente para os trabalhadores da saúde do município</b>						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad.	2 Quad.	3 Quad.		
Educação permanente para os profissionais da Atenção Básica para o controle da Transmissão Vertical da Sífilis	100% das equipes da Atenção Básica com profissionais capacitados			X	% de equipes da Atenção Básica com profissionais capacitados	IST/AIDS
Realizar capacitação sobre acidente com materiais biológicos para os profissionais da saúde e maternidade.	Realizar 01 capacitação sobre acidente com materiais biológicos para os profissionais da saúde e maternidade.			X	Oficina realizada	IST/AIDS
Realizar sessão temática para a prevenção da TV do HIV para profissionais que atuam nas unidades de saúde e maternidade do Município	01 sessão temática realizada			X	Número de sessão temática realizada	IST/AIDS
Educação Permanente dos técnicos do CEREST SAJ	50% dos técnicos participando nas capacitações promovidas pela DIVAST e órgãos afins garantida			X	% dos técnicos com participação nas capacitações promovidas garantida	DGA\VISAU\

Implantar o Núcleo de Educação Permanente no SAMU, visando a qualificação do serviço.	01 Núcleo de educação permanente implantado			X	Núcleo de educação permanente implantado	DAE
Realizar capacitação em Imunização para técnicos e enfermeiros da Atenção Básica.	Capacitar 100% dos profissionais técnicos e enfermeiros.			X	% de profissionais capacitados.	VIEP
Implantação do projeto SAMU na Escola	03 escolas com projeto implantado			x	Número de escola com projeto implantado	SAMU
Realizar Simpósio de Saúde Bucal para qualificação das equipes	01 Simpósio realizado			X	Simpósio realizado	Saúde Bucal
Capacitar Auxiliar de Saúde Bucal em Biossegurança e Esterilização.	19 Auxiliares de Saúde bucal em Biossegurança e Esterilização capacitados			X	Número de ASB capacitados	Saúde Bucal
Realizar capacitação para coleta de exames cito patológicos do colo do útero para enfermeiros da Atenção Básica	100 % dos enfermeiros da Atenção Básica capacitados			X	% de enfermeiros capacitados	DAB
Qualificar os profissionais do NASF para atendimento em Grupos Operativos de saúde	100% dos profissionais do NASF qualificados			X	% de profissionais qualificados	DAB
Educação permanente em saúde para o desenvolvimento de práticas integrativas e complementares	08 encontros com os profissionais da rede SUS realizados			X	Número de encontros realizados	DAB
Educação permanente para qualificar o programa de controle de esquistossomose (PCE)	Garantir educação permanente para 100% dos profissionais médicos, enfermeiros e técnicos de laboratório	X			% de profissionais participando de ações de educação permanente do PCE	VIEP
Realizar cursos de atualização para o controle de doenças infecciosas e parasitárias	Realizar 04 cursos (Tuberculose e Hanseníase, Febre Amarela e Malária, Esquistossomose)			X	Número de capacitações realizadas	VIEP

<b>Realizar treinamento para Teste Rápido para o controle da dengue e da Chikungunya</b>	100 % das enfermeira (o)s treinadas	X			% das enfermeira (o)s treinadas	VIEP
<b>Ampliar a equipe de profissionais dos CAPS</b>	10 novos profissionais contratados (1 Psicólogo, 1 Assistente social, 1 Enfermeiro, 2 Farmacêuticos, 02 Ocupacionais, 1 Médico Clínico, 1 Oficineiro e 1 Segurança)			X	Número de novos profissionais em Atividade	DAE/CAPS

2.3. Atenção Básica

**Diretriz: Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequando ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política Nacional da Atenção Básica.**

Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad	2 Quad	3 Quad		
<b>Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família</b>	01 ESF implantada (Bairro São Paulo)			X	Número de ESF implantadas	DAB
<b>Ampliar a cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica. (SISPACTO)</b>	60 % de cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica			X	% da Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica.	DAB
<b>Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família. (SISPACTO)</b>	80% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família			X	% da Cobertura do acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	DAB
<b>Reorganização do processo de trabalho na Atenção Básica</b>	05 Procedimentos Operacionais Padrão (Pop) implantados [Acidentes com Material			X	POP implantados	DAB/ IST/AIDS

	Biológico, Sala de Vacina, Curativos, CME, Teste do Pezinho]					
<b>Reestruturar as Equipes de Saúde Bucal (ESB)</b>	06 Equipes de Saúde Bucal (ESB) reestruturadas			X	Número de equipes reestruturadas	DAB Saúde Bucal
<b>Ampliar a equipe dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família (NASF)</b>	03 novos profissionais contratados			X	Número de novos profissionais do NASF contratados	DAB
<b>Ampliar o cadastramento Individual e Domiciliar no e-SUS AB</b>	Cadastrar 70% de usuários e domicílios no e-SUS.			X	% de cadastros realizados	DAB
<b>Identificar as áreas descobertas pela ESF (Territorialização)</b>	Identificar 70% das áreas descobertas			X	% de áreas descobertas identificadas	DAB
<b>Aumentar o número de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos. (SISPACTO)</b>	4.228 exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos realizados (razão 0,5)			X	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	DAB
<b>Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.</b>	13% de proporção de gravidez na adolescência.			X	% de gravidez na adolescência	DAB
<b>Aumentar o número de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos</b>	1.602 mamografias de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos realizados (razão 0,5)			X	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	DAB
<b>Reestabelecer o atendimento odontológico nas Unidades de Saúde da Família (USF)</b>	06 novas USF com atendimento odontológico em funcionamento			X	Atendimento reestabelecido	Saúde Bucal

Realizar atividades educativas para a promoção da saúde bucal	600 atividades educativas realizadas			X	Atividades educativas	Saúde Bucal
Implementação do projeto Sorriso Feliz.	100 % das creches do município com projeto em atividade	X	X	X	Projeto Sorriso Feliz	Saúde Bucal
Realizar Mutirão de Odontologia.	01 mutirão de odontologia realizado			X	Mutirão de odontologia	Saúde Bucal
Realizar semana de promoção de Saúde Bucal com ART (tratamento com restauração atraumática)	01 evento realizado			X	Evento realizado	Saúde Bucal
Realizar Rastreamento de Câncer de boca e orofaringe na Atenção Básica	100% das ESB realizando rastreamento de câncer de boca e orofaringe			X	% de equipes realizando rastreamento de câncer de boca e orofaringe	
Atualização do Protocolo Operacional Padrão da saúde bucal	01 POP atualizado			X	POP atualizado	

Diretriz: Aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde, visando reduzir as desigualdades loco regionais e fortalecer a atenção integral.

Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad	2 Quad	3 Quad		
Ampliar o número de escolas municipais com Programa Saúde na Escola PSE implantado	11 novas escolas com PSE implantado			X	Número de escolas ampliadas	DAB



<b>Realizar ações do Programa Saúde na Escola.</b>	18 escolas com pelo menos 01 ação desenvolvida pelo PSE			X	Número de escolas com ações desenvolvidas pelo PSE	DAB VIEP CAPS Saúde Bucal DST/AIDS
<b>Implantar Grupos Operativos para o desenvolvimento das Práticas Integrativas e Complementares</b>	17 grupos operativos implantados na Atenção Básica			X	Número de grupos implantados	DAB

**2.4. Vigilância à Saúde**

<b>Diretriz: Fortalecer a Vigilância à Saúde para prevenção de riscos e agravos e a promoção da saúde</b>						
<b>Objetivo: Ampliar e qualificar os serviços de atenção e vigilância em saúde</b>						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad	2 Quad	3 Quad		
<b>Coletar água para análise laboratorial (VIGIÁGUA) (SISPACTO)</b>	Enviar 100% da água coleada para análise laboratorial			X	Cumprimento de 100% do plano de amostragem	VISA VISAU
<b>Educação permanente para os profissionais quanto as ações do programa de vigilância das Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT's)</b>	Garantir educação permanente para 100% dos profissionais da AB			X	% Profissionais capacitados.	VIEP/ Atenção Básica
<b>Revisão do Projeto de Lei do Código Sanitário Municipal durante sessão da câmara de vereadores.</b>	Projeto de Lei do Código Municipal revisado			X	Projeto de Lei revisado	Secretário de Saúde VISA
<b>Atualizar o valor da arrecadação Municipal da VISA</b>	Atualizar 100% dos estabelecimentos inspecionados pela VISA em relação ao			X	Valores da arrecadação atualizados	VISA

	valor da arrecadação.					
<b>Ampliar quantidade de inspeções realizadas pela Vigilância Sanitária</b>	Ampliar em 20% as inspeções sanitárias.			X	% de ampliação das inspeções.	VISA
<b>Cadastrar empreendimentos no VIGISOLO</b>	100% dos empreendimentos cadastrados			X	% de empreendimentos cadastrados	
<b>Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária. (SISPACTO)</b>	Realizar 100% das ações de Vigilância Sanitária programadas pelo Município.			X	% de ações da vigilância realizadas.	VISA
<b>Preencher o campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.</b>	Preencher 100% dos campos “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	X			% dos campos “ocupação” preenchidos nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	CEREST
<b>Realizar Inspeções para acidente de trabalho com óbito</b>	Realizar 100% das inspeções para acidente de trabalho com óbito			X	% das inspeções realizadas	CEREST
<b>Implantar equipe de notificação de acidentes e vigilância durante os festejos Juninos.</b>	100% dos acidentes e violências durante os festejos Juninos notificados		X		Observatório de Violência reativado.	VIEP
<b>Manutenção do serviço de vigilância da declaração de óbito</b>	100% dos óbitos domiciliar por causa natural constatados em domicílio			X	% de óbitos domiciliar constatado	VIEP
<b>Realizar a vigilância de ambientes e processo de trabalho em graus crescentes de complexidade de acordo com planejamento prévio.</b>	Inspeccionar 80% das denúncias em ambientes e dos processos de trabalho			X	Ficha de levantamento dos riscos ocupacionais apresentada.	VISAU\ CEREST\ VIEP\ DAB\

<b>Descentralizar a notificação das doenças e agravos relacionados ao trabalho para a Atenção Básica</b>	80 % das unidades da rede municipal notificando			X	% unidades da rede municipal notificando	CEREST\ VIEP\ DAB\ 
<b>Qualificar os municípios da região para notificação das doenças e agravos relacionados ao trabalho</b>	50% dos municípios qualificados			X	% dos municípios qualificados	CEREST
<b>Investigar os acidentes de trabalho nos óbitos declarados como causas externas</b>	100% dos óbitos por causas externas investigados quanto aos acidentes de trabalho			X	% dos óbitos por causas externas investigados quanto aos acidentes de trabalho	VISAU\ CEREST\ VIEP\ DAB\ 
<b>Objetivo: Redução dos riscos e agravos à Saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em Saúde.</b>						
Ação	Meta	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1Quad	2Quad	3Quad		
<b>Realizar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue. (SISPACTO)</b>	Realizar 06 ciclos de no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. (SISPACTO)			X	Nº de ciclos que atingiram o mínimo de 80% de imóveis visitados.	Endemias\ VIEP\ 
<b>Alcançar 75% de cobertura preconizada das 04 vacinas selecionadas em crianças menores de 2 anos. (Pentavalente, poliomielite, pneumocócica e tríplice viral) (SISPACTO)</b>	Alcançar 75% das 04 vacinas selecionadas com cobertura vacinal preconizada. (SISPACTO)			X	Proporção de vacinas selecionadas da CNV para crianças < 2 anos – pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10- valente (2ª), poliomielite (3ª) e tríplice viral (1ª) – com cobertura vacinal preconizada.	VIEP\ DAB\ 

<b>Realizar campanha Nacional de vacinação contra a Influenza</b>	Alcançar 90% de cobertura vacinal do publico alvo preconizado.		X		% de cobertura alcançada na população alvo preconizada.	VIEP\ DAB
<b>Realizar campanha Nacional de vacinação contra raiva canina e felina.</b>	Alcançar 80% de cobertura vacinal canina.		X		% de cobertura alcançada canina.	VIEP
<b>Reduzir a taxa de mortalidade prematura de (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes, doenças respiratórias crônicas. (SISPACTO)</b>	Reduzir 2% da taxa de mortalidade em relação ao ano anterior.			X	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) – doenças do aparelho	VIEP Atenção Básica
<b>Elevar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida. (SISPACTO)</b>	Elevar em 2% o percentual de registro de óbitos com causa básica definida em relação ao ano anterior.			X	Proporção de registro de óbito com causa básica definida.	VIEP
<b>Encerramento dos casos de doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias após notificação. (SISPACTO)</b>	Encerrar 75% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata.			X	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCi) encerradas em ate 60 dias após notificação.	VIEP
<b>Redução da taxa de mortalidade infantil. (SISPACTO)</b>	Reduzir em 2% a taxa de mortalidade infantil.			X	Taxa de mortalidade Infantil	VIEP
<b>Redução dos números de óbitos maternos de residentes</b>	Reduzir para 01 o número de óbitos			X	Número de óbitos maternos em determinado	VIEP

no município. (SISPACTO)	maternos.				período e local de residência.	
<b>Aumentar a quantidade de partos normais no SUS e na Saúde suplementar. (SISPACTO)</b>	Aumentar para 50% a proporção de partos normais.			X	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	VIEP\DAB
<b>Realizar ação de educação no trânsito.</b>	01 Ação de educação no trânsito.			X	Ação de educação no trânsito realizada.	VIEP\DST/AID S
<b>Reduzir a transmissão vertical de Sífilis Congênita.</b>	Reduzir em 25% (03 casos) a transmissão vertical de Sífilis Congênita.			X	Número de casos novos de Sífilis congênita em menores de um ano de idade	DST\AIDS
<b>Reduzir a incidência de Aids em menores de 5 anos.</b>	Reduzir para 0 o números de casos novos de Aids em menores de 5 anos.			X	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	DST\AIDS
<b>Realizar dia D de conscientização para o controle das arboviroses.</b>	Realizar 01 dia de mobilização municipal de controle das arboviroses (dia D).			X	Dia D	Endemias VIEP\
<b>Realizar projeto denominado operação verão com o objetivo de prevenção contra as DST's.</b>	Realizar 01 projeto denominado operação verão para com ações preventivas e educativas.	X			Projeto operação verão.	IST\AIDS
<b>Realizar projeto para celebração do Dia Internacional da Mulher com ênfase na feminização da epidemia.</b>	Realizar 01 projeto para celebração do Dia Internacional de Mulher.	X			Projeto do Dia da Mulher	IST\AIDS
<b>Realizar um projeto de intervenção para o dia dos namorados.</b>	Realizar 01 projeto de intervenção para o dia dos namorados.		X		Projeto do dia namorados	IST\AIDS

<b>Realizar 01 projeto de intervenção durante o festejo junino em parceria com outras áreas programáticas da saúde, demais setores governamentais e não governamentais.</b>	Realizar 01 projeto de intervenção durante o festejo junino.		X		Projeto São João.	IST\AIDS
<b>Realizar 01 projeto para o dia Nacional de Hepatites Virais visando a ampliação das ações de prevenção e diagnóstico desse agravo.</b>	Realizar 01 projeto para o dia Nacional de Hepatites Virais		X		Projeto das hepatites virais	IST\AIDS
<b>Realizar um projeto de mobilização social para o dia Nacional de Combate Sífilis, com ênfase na prevenção, detecção e tratamento do portador e parcerias.</b>	Realizar um projeto de mobilização social para o dia Nacional de Combate Sífilis,			X	Projeto Sífilis	IST\AIDS
<b>Realizar 01 projeto de mobilização social para o Dia Mundial de Luta contra a AIDS, visando a redução do estigma, preconceito, discriminação das pessoas vivendo com HIV\AIDS, bem como a promoção da saúde e prevenção da mesma.</b>	Realizar 01 projeto de mobilização social para o Dia Mundial de Luta contra a AIDS			X	Projeto HIV\AIDS	IST\AIDS
<b>Realizar atividades integrativas entre os usuários do CTA/SAE</b>	04 atividades integrativas realizadas em datas comemorativas	X	X	X	Número de atividades integrativas realizadas	IST\AIDS
<b>Disponibilizar lanches para as pessoas HIV positivos após a realização de exames de carga viral, CD4, CD8 e</b>	Disponibilizar lanches para as pessoas HIV positivos após a realização de exames de	X			Lanche disponibilizado	DST\AIDS



Genotipagem.	carga viral, CD4, CD8 e Genotipagem.				
--------------	--------------------------------------	--	--	--	--

2.5.Assistência farmacêutica

Diretriz: Atenção farmacêutica e promoção do Uso Racional de Medicamentos						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad	2 Quad	3 Quad		
Aquisição dos medicamentos da rede básica	100% dos medicamentos da rede básica adquiridos	X			% de Medicamentos adquiridos	Centro de Abastecimento Farmacêutico
Aquisição de medicamentos de alto custo.	100% das demandas por medicamentos de alto custo atendidos		X		% de demandas de medicamentos de alto custo atendida	Centro de Abastecimento Farmacêutico
Implantação de farmácias satélites	Estudo de viabilidade de implantação			X	Relatório	Centro de Abastecimento Farmacêutico
Atualização do cadastro dos pacientes atendidos com medicação de alto custo.	Cadastro atualizado dos pacientes atendidos com medicamento de alto custo.			X	% de ficha de cadastro	Centro de Abastecimento Farmacêutico
Implantação do sistema informatizado para controle de material de Penso e outros materiais no almoxarifado Central.	01 sistema implantado.			X	sistema implantado	Centro de Abastecimento Farmacêutico
Realizar compra de medicamentos para profilaxia e tratamento de Infecção Oportunista, em	Realizar compra de medicamentos para profilaxia e tratamento de Infecção Oportunista.	X			Medicamentos para Infecção Oportunista.	DST/AIDS

caráter oportunista e/ou complementar aos itens de responsabilidade do estado.						
--	--	--	--	--	--	--

**2.6. Média e Alta Complexidade ambulatorial e hospitalar.**

Diretriz: Garantir uma Atenção Especializada com universalidade, equidade e integralidade						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad	2 Quad	3 Quad		
Garantir o pleno funcionamento das oficinas de música, artesanato e expressão no CAPS II.	Realizar oficinas diárias com usuários do CAPS.	X	X	X	Oficinas realizadas.	CAPS
Reativação das oficinas de música, artesanato e expressão do CAPS AD	Realizar oficinas diárias com usuários do CAPS AD.		X		Oficinas realizadas	CAPS
Retorno do fornecimento de alimentação para os usuários do CAPS.	Ofertar alimentação no turno matutino e vespertino para os usuários do CAPS.	X			Alimentação ofertada.	CAPS
Realização periódica das assembleias para discutir a respeito do funcionamento do serviço	Realizar 12 assembleias.	X	x	x	Assembleias realizadas	CAPS
Garantir visitas domiciliares aos pacientes prioritários dos CAPS	Realizar 100% de visitas domiciliares aos pacientes prioritários dos CAPS.	X	X	X	Quantidade de visitas domiciliares	CAPS
Ampliação da Equipe de Saúde mental	Contratação de 5 profissionais de nível superior (4 psicólogos e 1 psiquiatra)	x	x	x	Profissional contratado	DGA/CAPS

Melhoria da infraestrutura dos serviços de saúde mental	Reforma do CAPS AD			X	Unidade reformada	DGA/CAPS
	Aquisição de equipamentos e material permanente para os CAPS			X	Equipamento adquirido	DGA/CAPS
Reestruturar o atendimento especializado do Centro de Especialidades Odontológicas	05 especialidades em funcionamento (Radiologia, Cirurgia Oral Menor, Endodontia, Periodontia, Pacientes Especiais)	X			Número de especialidades em funcionamento	Saúde Bucal
Qualificação e integração da atenção à saúde bucal básica e especializada	01 Mesa redonda para integração e qualificação dos profissionais realizada			X	Mesa redonda realizada	Saúde Bucal
Ampliar a oferta de procedimentos especializados	03 novas especialidades credenciadas (Cardiologia, Coloproctologia, Gastroenterologia)		X		Novas especialidades credenciadas	Central de Regulação
	02 especialidades com oferta ampliada (angiologia e oftalmologia)		X		Especialidades com oferta ampliada	Central de Regulação
Credenciamento de serviços de média e alta complexidade	Novo credenciamento publicado			X	Credenciamento publicado	Central de Regulação
Ampliar a execução dos exames contratados com os prestadores	50% da execução dos exames (RX e USG) ampliados			X	% da execução dos exames (RX e USG) ampliados	Central de Regulação

**2.7. Expansão e Melhoria da Infraestrutura**

**Diretriz: Expansão e Melhoria da Infraestrutura da rede de serviços públicos municipal**

Objetivo: Reestruturação \ adequação \ Manutenção das unidades de serviços de saúde.						
Ação	Meta	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad.	2 Quad.	3 Quad.		
Adquirir materiais e equipamentos para o programa HIPERDIA	80 % das equipes com equipamentos para HIPERDIA recebidos			X	% Materiais para o HIPERDIA adquiridos.	DGA/DAB
Adquirir material permanente para os CAPS, conforme emenda Parlamentar cadastrada e aprovada	Adquirir material permanente para os CAPS			X	Material permanente adquirido	DAE/CAPS
Adquirir e implantar sistema de gravação e arquivamento digital para o SAMU	01 sistema de gravação e arquivamento digital adquirido			X	Sistema adquirido e implantado.	DGA\DAE\
Adequar estrutura física de salas de vacinas das Unidades de Saúde.	24 salas de vacinas adequadas.	X			Sala de vacinas readequada	DGA\DABVIEP
Informatizar as salas de vacinas	100% das salas de vacinas informatizadas			X	% de sala de vacinas informatizadas	VIEP/DGA
Instalar Sistema de Chamada de senhas e atendimentos por fila.	01 Sistema de Chamada de senhas e atendimentos por fila instalada			X	Sistema de Chamada de senhas e atendimentos por fila implantado.	DGA\DAE/Policlinica
Contratar empresa especializada para manutenção dos equipamentos odontológicos	01 empresa especializada em manutenção de equipamento odontológico contratado			X	Contrato celebrado	DGA
Contratar empresa especializada em manutenção de ar-condicionado	01 empresa especializada em manutenção de ar-condicionado contratado			X	Contrato celebrado	DGA\

Contratar empresa especializada em manutenção de equipamento médico hospitalar\ engenharia clínica	Contratar 01 empresa especializada em manutenção de equipamento médico hospitalar.			X	Contrato celebrado	DGA\
Reformar os pontos de apoio do setor de Endemias.	Reformar 04 pontos de apoio reformados.			X	Reforma no setor de Endemias concluída.	DGA\ VIEP\
Melhoria da infraestrutura das unidades de saúde da Atenção Básica	15 Unidades de Saúde da Família reformadas			X	Número de unidades de saúde da atenção básica reformadas	Atenção Básica/DGA
Melhoria da infraestrutura das unidades de saúde da atenção especializada	06 unidades da atenção especializada com intervenções para melhoria da infraestrutura (CAPS II, CAPS AD, CEO, CTA, CEREST, Policlínica)			X	Número de unidades de saúde da atenção especializada reformadas	DGA
Melhoria da infraestrutura da Central Municipal de Regulação	Central de Regulação reestruturada	X			Central Reestruturada	DGA/Central de Regulação
Amplia a frota de veículos próprios	05 novos veículos adquiridos para os departamentos		X		Automóvel adquirido.	DGA/DF
Ampliar a frota de veículos contratados	03 novos veículos de transporte de passageiros contratados			X	% de ampliação da frota.	DGA/Sec.Adm
<b>Objetivo: Informatização dos serviços de saúde (investimento e inovação – infraestrutura)</b>						
Ação	Meta 2018	Prazo de cumprimento			Indicador	Responsável
		1 Quad.	2 Quad.	3 Quad.		
Informatizar as unidades de saúde da Atenção Básica	80% das unidades de saúde da Atenção Básica informatizadas			X	% de unidades de saúde da Atenção Básica implantado	DGA/DAB/NIS
Adquirir equipamentos de informática para os CAPS	02 novos computadores adquiridos			X	Número de computadores	DGA/CAPS

					adquiridos	
<b>Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) na Atenção Básica</b>	01 unidade de saúde com PEC implantado (Piloto)			X	Estratégia e-SUS implantada em Unidade piloto	DGA/DAB/NIS
<b>Garantir a cobertura do sistema de telefonia e rádio comunicação da Regional SAMU 192.</b>	01 empresa especializada para realizar a instalação da torre contratada			X	Empresa contratada	DGA
<b>Implantação de Sistema de Regulação Municipal</b>	01 novo sistema implantado		X		Sistema implantado	Central de Regulação