



# **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE PIQUEROBI-SP**

## **2024**

**ADRIANA CRIVELLI BIFFE**  
Prefeita Municipal

**REGIANE GOMES BONINI ZARELLI**  
Secretária Municipal de Saúde



## EIXO I – ATENÇÃO BÁSICA

### DIRETRIZ 1:

Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

### Objetivo:

Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

## Eixo – Atenção Básica

Ação	Indicador de Acompanhamento	META
		2024
<ul style="list-style-type: none"><li>- Promover a atividade física contemplando todos os grupos na faixa etária.</li><li>- Elaborar projetos para enfrentando da obesidade, com trabalhos educativos, (confeção de cartilha, panfletos, etc.);</li><li>- Contratação de educador físico; - Montar grupos terapêuticos;</li></ul>	Número de óbitos prematuros (30 A 69 ANOS) pelo conjunto das 4 principais DNCT registradas nos códigos CID 10-100-199; C00-C97-J30-J98; E10-E14 - (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	04
<ul style="list-style-type: none"><li>- Cadastrar todos os usuários da área de abrangência da unidade no ESUS-AB;</li><li>- Manter atualizado o cadastro no eSUS AB;</li><li>- Acompanhar e monitorar os pacientes hipertensos;</li><li>- Garantir acesso facilitado aos hipertensos;</li><li>- Manter efetivamente os grupos de hipertenso;</li><li>- Criar cronograma de atividades para realizar os grupos;</li><li>- Discutir em equipe (ESF, NASF);</li><li>- Confeccionar cartilhas/ folders para trabalhar nos grupos.</li></ul>	Percentual de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão aferida no semestre.	50%
<ul style="list-style-type: none"><li>- Cadastrar todos os usuários da área de abrangência da unidade no ESUS-AB;</li><li>- Manter atualizado o cadastro no eSUS AB,</li><li>-Acompanhar e monitorar os pacientes diabéticos</li><li>-Garantir acesso facilitado aos diabéticos</li><li>- Manter efetivamente os grupos de diabético;</li></ul>	Percentual de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	50%



- |                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Criar cronograma de atividades para realizar os grupos;</li><li>- Discutir em equipe (ESF, NASF);</li><li>- Confeccionar cartilhas/ folders para trabalhar nos grupos.</li></ul> |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|



**DIRETRIZ 2:**

Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Cegonha”, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade

**Objetivo 1:**

Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero

Ação	Indicador de Acompanhamento	META
		2024
<p>Implementar os serviços da atenção à saúde da mulher;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Melhorar a captação das mulheres para realização do exame estabelecendo horário diferenciado de funcionamento da unidade para garantir o acesso desta população;</li><li>– Realizar busca ativa das faltosas em todas as unidades de ESF;</li><li>– Implementar e programar ações educativas nos grupos já existentes;</li><li>– Divulgar por meio de micro área dos ESFs a importância do diagnóstico precoce do câncer de colo de útero, através do ACS;</li><li>– Fomentar discussões a nível da CIR/DRS para negociações na ampliação de cota de especialidades (Oncologia).</li></ul>	<p>Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.</p>	0,60



<ul style="list-style-type: none"><li>– Melhorar a captação das mulheres para realização do exame;</li><li>– Realizar trabalho integrado nas unidades de ESF para busca ativa das mulheres faltosas;</li><li>– Fomentar discussões na CIR para manutenção ou aumento da cota para a demanda;</li><li>– Qualificar os profissionais quanto ao protocolo estabelecido;</li><li>– Implementar e programar ações educativas nos grupos já existentes;</li><li>– Divulgar por meio de micro área dos ESFs a importância do diagnóstico precoce do câncer de mama através do ACS;</li><li>– Fomentar discussões em nível da CIR/DRS para negociações na ampliação de cota de exames (ultrassom e biópsia) e especialidades (Mastologia e Oncologia);</li></ul>	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,40
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

**Objetivos 2:** Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade

Ação	Indicador de Acompanhamento	META
		2024
<ul style="list-style-type: none"><li>-Estabelecer ações de acordo com a política do parto humanizado;</li><li>– Articular com os serviços hospitalares com relação a legislação que garante a presença do acompanhante durante o acolhimento trabalho de parto, parto e pós-parto;</li><li>– Manter ações de vinculação da gestante a maternidade onde se realizará o parto;</li><li>– Qualificar os profissionais da AB no estabelecimento da confiança nos serviços;</li><li>– Trabalho conjunto entre todas as Unidades de Saúde para elaboração de atividades educativas quanto à importância do parto normal;</li><li>– Sensibilizar os profissionais Obstetras quanto às orientações para a mulher das vantagens do parto normal;</li><li>– Promover discussões com os obstetras da rede sobre o aumento dos partos cesáreas, na proposta de redução das mesmas.</li></ul>	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	25%



<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabalhar em escolas com palestras dirigidas com temas Educação Sexual;</li><li>- Capacitar os ACS para realização da busca ativa dos adolescentes;</li><li>- Acesso aos métodos contraceptivos;</li><li>- Orientação aos jovens quanto aos cuidados e prevenção DST.</li></ul>	Prevenir de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	15%
<ul style="list-style-type: none"><li>- Melhorar informações do pré natal no sistema de informação no ESUS AB;</li><li>- Manter cadastro atualizado; – Busca ativa das gestantes, com captação precoce e pré-natal de qualidade;</li><li>- Monitorar e realizar busca ativa das gestantes faltosas pelos ACS em todas as unidades de ESFs e etapa;</li><li>- Analisar relatório dos SISAB para monitoramento/acompanhamento das gestantes cadastradas no município</li><li>- Atender as gestantes conforme estabelecido na LC da gestante, bebê e puérpera;</li><li>- Promover ações educativas para realização do pré-natal adequado;</li><li>- Manter planejamento familiar em todas as unidades de saúde.</li></ul>	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	100%
<ul style="list-style-type: none"><li>- Promover atendimento odontológico após consulta de pré natal;</li><li>- Orientar as gestantes sobre a importância da Saúde Bucal na gestação; -Articular reuniões mensais abordando os temas de prevenção e cuidados com a Saúde bucal.</li></ul>	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	62%
<ul style="list-style-type: none"><li>- Busca ativa de gestante faltosa para realização de consultas e exames;</li><li>- Realizar e avaliar os exames/ testes rápidos e registrar nos Sistema de Informação (ESUS AB)</li><li>- Articular com o setor de faturamento a importância acompanhar o registro adequado das informações de acordo com o código de procedimento;</li><li>- Garantir teste para sífilis/HIV em todos os trimestres e na hora do parto;</li><li>- Garantir os exames de pré-natal, conforme protocolo;</li><li>- Implantar o pré-natal do homem, com garantia da realização dos exames necessários e inclusão do mesmo com a gestante no pré-natal;</li><li>- Garantir, realizar e acompanhar o tratamento nos casos positivos nas unidades de atenção básica.</li></ul>	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	68%



zero o número de sífilis congênita

Ação	Indicador de Acompanhamento	META
		2024
<ul style="list-style-type: none"><li>– Busca ativa intensificada para detecção e tratamento do agravo;</li><li>– Intensificar o acompanhamento da gestante para prevenção;</li><li>– Garantir a realização de testes para sífilis nos três trimestres de gestação e hora do parto;</li><li>– Articular com os pontos de atenção na detecção dos casos e garantir o tratamento;</li><li>– Implantar o pré-natal do homem;</li><li>– Realizar ações educativas e qualificar os profissionais na detecção dos casos;</li><li>– Realizar notificação dos casos no SINAN-NET e garantir tratamento para criança;</li><li>– Viabilizar capacitação para os profissionais novos que assumirem os serviços na Rede da Atenção, para realização do teste rápido para Sífilis.</li></ul>	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0

**Objetivo 4:**

Manter

zero OS

em





casos de AIDS em menores de 5 anos

Ação	Indicador de Acompanhamento	META
<ul style="list-style-type: none"><li>- Busca ativa intensificada para detecção e tratamento do agravo;</li><li>- Intensificar o acompanhamento da gestante para prevenção;</li><li>- Garantir a realização de testes para sífilis nos três trimestres de gestação e hora do parto;</li><li>- Articular com os pontos de atenção na detecção dos casos e garantir o tratamento;</li><li>- Implantar o pré-natal do homem;</li><li>- Realizar ações educativas e qualificar os profissionais na detecção dos casos;</li><li>- Realizar notificação dos casos no SINAN-NET e garantir tratamento para criança;</li><li>- Viabilizar capacitação para os profissionais novos que assumirem os serviços na Rede da Atenção, para realização do teste rápido para Sífilis.</li></ul>	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0

**Diretriz 3:**

Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS

**Objetivo 1:**

Medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica. Possibilitar a análise da situação atual dos serviços ofertados, estimar a necessidade de melhorias e onde devem ser realizadas. Subsidiar os processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas voltadas para o acesso aos serviços da Rede de Atenção à Saúde

Ação	Indicador de Acompanhamento	META - 2024
------	-----------------------------	----------------





-Ampliar a cobertura de saúde bucal nas Unidades de ESF; -Realizar trabalhos em grupo, orientando e conscientizando a população quanto à saúde bucal; -Qualificar os profissionais para atendimento em saúde bucal. -Garantir equipe completa nas unidades	Manter/ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	100%
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	------

**Objetivos 2:** Indicador selecionado considerando a centralidade da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas loco regionais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos; além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde

Ação	Indicador de Acompanhamento	META –
		2024
– Ampliar a cobertura da atenção básica; – Realizar trabalhos em grupo, orientando e conscientizando a população quanto à saúde; – Qualificar os profissionais para atendimento em atenção básica; - Garantir equipe completa nas unidades	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%

**Objetivos 3:** Implantar a Linha de Cuidado da Obesidade

Ação	Indicador de Acompanhamento	META –
		2024
– Implantar serviços de acordo com as demandas e prioridades do SUS; – Pleitear junto ao MS aumento de repasse no teto MAC; – Promover discussões na CIR referente à pactuação das necessidades municipais com os prestadores.	Ampliar a implantação da Linha de Cuidado da Obesidade	56%

**EIXO II – MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE**



**Diretriz 4:**

Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

**Objetivo 1:** Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos Intersetoriais

<ul style="list-style-type: none"><li>- Fortalecer a integração da rede de Saúde Mental com todas as Unidades Básicas de Saúde, CREAS, CRAS, APAE, Conselho Tutelar, serviço Jurídico do Município, Segurança Pública e Ministério Público;</li><li>- Implementar a Redução de Danos, com controle adequado da medicação, ações de atividades socioeducativas aos clientes, familiares e comunidade; Realizar ações de matriciamento junto às equipes da Atenção Básica;</li><li>- Promover trabalhos de grupo envolvendo mães, adolescentes, dependentes químicos, com acolhimento humanizado;</li><li>- Desenvolver oficinas de artesanato, possibilitando a integração dos clientes..</li></ul>	Números de pacientes encaminhados e atendimentos pelos serviços de saúde mental que são referência.	100%
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	------

**EIXO III – VIGILANCIA EM SAÚDE**

**Diretriz 5:**

Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde

**Objetivo 1:** Organizar a rede de atenção a Saúde Materno e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade

Ação	Indicador de Acompanhamento	META 2024
------	-----------------------------	--------------



<p>-Captar precocemente as gestantes e estimular a realização de pré-natal adequado e com qualidade;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Prestar/acompanhar assistência qualificada na hora do parto e puerpério;</li><li>– Garantir as referências para o pré-natal de alto risco;</li><li>– Garantir uma rede de assistência a gestante, puérpera e recém-nascido.</li></ul>	<p>Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência</p>	<p>0</p>
<p>-Manter alimentação e retro alimentação do sistema SIM e SINASC em tempo oportuno;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Seguir as diretrizes da rede cegonha;</li><li>– Implementar, aprimorar e qualificar os profissionais da saúde para melhor desenvolver as ações de puericultura nas ESFs;</li><li>– Garantir uma rede de assistência a gestante, puérpera e recém-nascido;</li><li>– Acompanhar as gestantes e realizar trabalhos de grupo com enfoque em temas como: nutrição, álcool e drogas.</li></ul>	<p>Número óbitos infantis</p>	<p>0</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>– Busca ativa dos óbitos e realizar a investigação em 100% dos casos;</li><li>– Implantar mecanismo de busca ativa nos casos de óbitos ocorridos em outro município;</li><li>– Manter alimentação e retro alimentação do sistema SIM e SINASC em tempo oportuno.</li></ul>	<p>Percentual de óbitos infantis e fetais investigados</p>	<p>100%</p>
<p>-Manter atualizado o banco de dados do SIM;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Respeitar os prazos e fluxos da digitação, com a retro alimentação e encaminhamento das informações aos demais níveis do sistema</li></ul>	<p>Proporção de óbitos maternos investigados.</p>	<p>100%</p>



<p>-Ampliar e articular com os municípios de ocorrência dos óbitos para investigação em tempo oportuno;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Discutir a implantação do Comitê de mortalidade materno infantil na Região de Saúde fetais investigados;</li><li>– Capacitar Enfermeiros da Vigilância Epidemiológica e dos ESFs, para realizar investigação adequada e com qualidade.</li></ul>	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	100%
<ul style="list-style-type: none"><li>– Aprimorar serviços de investigação de óbito municipal;</li><li>– Promover capacitações para melhoria do registro da causa básica, no preenchimento dos atestados de óbitos;</li><li>– Manter atualizado o sistema SIM;</li><li>-Articular com o GVE, capacitação de profissionais em codificação de D.O</li><li>– Em caso de óbito sem causa definida encaminhar para SVO;</li><li>– Melhorar as informações das causas dos óbitos, buscando junto aos prontuários dos pacientes informações de comorbidades pré-existentes, para registro adequado das causas e após investigação alimentar o SIM;</li><li>– Utilizar o sistema de informação para monitoramento e avaliação das causas de mortalidade no município;</li><li>– Promover ações de educação permanente no âmbito das causas de mortalidade;</li><li>– Fomentar discussões com a Vigilância Epidemiológica para viabilizar capacitação em codificação de óbito para os profissionais médicos.</li></ul>	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	92%

**DIRETRIZ 6:** Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

**Objetivo 1:** Fortalecer a promoção e vigilância em saúde

Ação	Indicador de Acompanhamento	META
		2024



<p>-Realizar busca ativa dos pacientes sintomáticos respiratórios;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Aumentar visitas domiciliares, a fim de evitar abandono dos pacientes ao tratamento;</li><li>– Capacitar os ACS qualificando as orientações nas visitas domiciliares;</li><li>– Promover ações de educação permanente;</li><li>– Disponibilizar material educativo para as unidades de saúde e escolas, para o desenvolvimento das ações de controle da tuberculose;</li><li>– Realizar busca ativa de 1% da população de sintomáticos respiratórios durante o ano;</li><li>– Diagnosticar e realizar tratamento supervisionado dos casos de TB pulmonar bacilíferos;</li><li>– Examinar os comunicantes dos casos de TB;</li><li>– Garantir 85% de cura de casos de TB bacilíferos;</li><li>– Garantir os medicamentos para o tratamento;</li><li>– Manter as informações atualizadas com preenchimento dos boletins de acompanhamento de TB;</li><li>– Garantir a realização do exame de BK no diagnostico 2º e 4º mês de tratamento, em caso de BK+ pedir cultura de teste de sensibilidade;</li><li>– Monitorar/avaliar e gerenciar o sistema de informação TB-WEB;</li><li>– Manter a investigação dos casos de multirresistência com tratamento com esquema padronizado, garantindo a referência especializada;</li></ul>	<p>Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.</p>	<p>100%</p>
<p>– Fortalecer a comunicação entre município de notificação e município de residência do paciente, para alimentação do sistema SINAN em tempo hábil; – Manter atualizado o sistema SINAN net; – Investigar e encerrar o caso até 60 dias após a notificação; – Realizar semanalmente fluxo de retorno; – Articular com os hospitais de referência em caso de internação, que ocorra a comunicação em tempo oportuno para a notificação dos casos.</p>	<p>Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação</p>	<p>100%</p>



<p>-Intensificar junto aos diversos setores e conscientizar a importância da notificação de acidentes relacionados ao trabalho, evitando assim a subnotificação;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Manter atualizado a notificação dos casos no SINAN-net;</li><li>– Promover ações de educação permanente, relacionadas a importância do correto preenchimento da notificação;</li><li>– Sensibilizar os diversos setores municipais quanto à importância da notificação dos acidentes de trabalho grave e com material biológico;</li><li>– Viabilizar recursos para confecção de material educativo; – Investigar e encerrar os casos em tempo oportuno;</li><li>– Propor e executar ações preventivas presentes nas políticas voltadas para a saúde do trabalhador.</li></ul>	<p>Proporção de preenchimento do campo” ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho</p>	<p>100%</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Busca ativa dos pacientes faltosos para resgate do tratamento e redução do abandono de tratamento;</li><li>- Implementar o acolhimento para garantir o acesso aos serviços disponíveis;</li><li>- Realizar campanha anual de busca ativa para MH;</li><li>- Garantir tratamento adequado, com 1 (uma) dose mensal supervisionada;</li><li>- Manter atualizado o sistema SINAN-net da investigação;</li><li>- Promover capacitações profissionais de nível universitário para diagnóstico e tratamento;</li></ul>	<p>Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes</p>	<p>100%</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Promover capacitação de profissionais de nível médio para qualificar as ações de promoção e prevenção;</li><li>- Qualificar os profissionais das ESFs, preparando-os para orientar os doentes e contatos quanto à importância do tratamento, o comparecimento às consultas médicas, esclarecimento da adesão ao tratamento até a alta por cura;</li><li>- Realizar diagnóstico precoce dos suspeitos: busca ativa de comunicantes em todas as unidades de saúde e escolas;</li><li>- Reduzir a proporção de grau I e II capacitando todos os profissionais enfermeiros das unidades na realização dos testes de incapacidade para os casos</li></ul>		





notificados, com a intenção de ampliar o número de avaliações, na proposta de prevenir as incapacidades		
<ul style="list-style-type: none"><li>- Realizar exames de contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase;</li><li>- Realizar vacinação de BCG nos contatos examinados intradomiciliares, de acordo com o protocolo;</li><li>- Alimentar o sistema SINAN-net;</li><li>- Disponibilizar material educativo para as equipes de saúde;</li><li>- Promover ações de educação permanente aos profissionais de saúde.</li></ul>	Proporção de contatos extradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.	100%
<ul style="list-style-type: none"><li>-Enfrentamento a pandemia COVID-19, com ações de promoção e vigilância a casos suspeitos;</li><li>-Notificar todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19;</li><li>-Rastrear os casos suspeitos e notificados de COVID-19;</li><li>-Capacitar os profissionais para atendimento dos casos COVID-19;</li></ul>	Nº de notificações COVID-19	100%

<ul style="list-style-type: none"><li>- Adquirir matérias de consumo para estruturação dos serviços;</li><li>- Aquisição de matérias de consumo (EPI'S/enfermagem/testesrápidos/limpeza);</li></ul>	Aquisição de materiais de consumo	100%
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------	------





- Reorganizar Ações o fluxo de atendimento; -Contratar profissionais necessários para equipe de atendimento.	Reorganizar os fluxos de atendimento na UNIDADE e contratar profissionais para atendimento da COVID 19	100%
Adquirir equipamentos para estruturação da rede de atendimento	Aquisição de equipamentos	100%
- Avaliar, analisar e monitorar os dados sobre a Leishmaniose; - Gerenciar sistemas de informações voltados a Vigilância em Saúde; - Disponibilizar informações sobre doenças de transmissão vetorial; - Promover ações de educação permanente; - Realizar discussões na CIR referente à pactuação regional para diagnóstico e tratamento dos casos; - Manter a realização do inquérito canino para detecção dos casos de Leishmaniose; - Realizar trabalho educativo junto à comunidade referente às ações de controle do vetor; - Construção de um canil para abrigar os cães e local para adequado para eutanásia.	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	0
- Realizar análise, monitoramento dos casos notificados de Dengue; - Gerenciar o SINAN-online; - Disponibilizar informações sobre doenças de transmissão vetorial; - Promover ações de educação permanente; -Realizar trabalho educativo conscientizando a população para evitar criadouros do Aedes; - Efetuar busca ativa de casos suspeito; - Promover ações educativas sobre sinais e sintomas de dengue para população; Divulgar para a população os locais de atendimento aos suspeitos de dengue; - Garantir a realização de hemograma e prova do laço em todos os suspeitos de dengue; - Garantir locais para hidratação e tratamento dos casos positivos (+); - Revisar e garantir as ações propostas no Plano de Contingência de Combate à Dengue em cada fase de transmissão;	Número absoluto de óbitos por dengue	0

- Estimular o desenvolvimento das ações, através da sala de situação da dengue; - Promover um diagnóstico precoce dos pacientes suspeitos, estadiamento, tratamento e monitoramento dos casos;		
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--



<p>- Encaminhar para referência conforme indicação médica.</p>		
<p>- Controlar vetores reduzindo a menos de 1% o índice de infestação predial de Aedes Aegypti;</p> <p>- Realizar visita casa a casa em pontos estratégicos e imóveis especiais;</p> <p>- Realizar bloqueio de criadouros, levantamento dos índices de densidade larvária, tratamento com larvicidas e nebulizações;</p> <p>- Realização de 03 mutirões/ano, visitas casa-a-casa, coleta de materiais nas residências e terrenos baldios;</p> <p>- Promover ações de educação permanente, tanto para população como os profissionais envolvidos;</p> <p>- Promover intersectorialidade nas ações referentes à dengue;</p> <p>- Implementar as discussões nas salas de situação com relação a abordagem realizadas durante as visitas;</p> <p>- Reestruturar a equipe do Núcleo de Vetores com a contratação de profissionais;</p> <p>- Realizar ações estratégicas de horários e dias diferenciados, para as visitas da casa a casa reduzindo o índice de pendências.</p>	<p>Ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.</p>	<p>4</p>
<p>- Realizar as coletas de água de acordo com o disponibilizado pelo IAL;</p> <p>- Realizar em campo os parâmetros cloro residual livre e PH;</p> <p>- Manter atualizado mensalmente os resultados de análises de vigilância e de controle nos sistemas PROÁGUA e SISÁGUA;</p> <p>- Manter notificado os responsáveis pelos sistemas de abastecimento de água, sanando as irregularidades apontadas nos laudos de análise de vigilância e controle.</p>	<p>Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez</p>	<p>68%</p>

#### EIXO IV - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**Diretriz 6:** Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.



**Objetivo:** Garantir acesso aos usuários à uma assistência farmacêutica de qualidade e oportuna

Ação	Indicador de Acompanhamento	META -
		2024
<ul style="list-style-type: none"><li>- Sensibilizar através das ESFs, com ações educativas a população, quanto ao uso consciente dos medicamentos.</li><li>- Realizar discussões junto ao setor de compras quanto à importância de agilizar o processo licitatório.</li><li>- Realizar o Plano de gerenciamento de resíduos do grupo B de acordo com a RDC 306/2004 da ANVISA;</li><li>- Contratação de empresa para incineração de medicamentos (grupo B) e empresa para realizar o controle de pragas.</li><li>- Proporcionar melhores condições de trabalho aos profissionais e clientes.</li><li>- Promover discussões em nível de CIR e Assistência Farmacêutica estadual quanto ao aumento do teto na aquisição de medicamentos da Saúde Mental</li><li>- Promover discussões junto a CIR e Assistência Farmacêutica para aumento de ações compartilhadas de processos judiciais na compra de medicamentos.</li></ul>	Percentual de ações realizadas	100%

## EIXO V – GESTÃO

**Diretriz 7: Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e**



**democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS**

**Objetivo:** Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Ação	Indicador de Acompanhamento	META -
		2024
<ul style="list-style-type: none"><li>- Implementar ações de educação permanente e humanização aos profissionais de saúde;</li><li>- Fortalecer NEPH municipal;</li><li>- Discutir sobre a designação de responsável para a EP e humanização no município;</li><li>- Realizar oficinas de educação permanente com as Equipes de Atenção Básica e Saúde Mental com o objetivo de definir responsabilidades e encaminhamentos de casos;</li><li>- Elaborar anualmente o PAREPS e realizar todas as capacitações previstas no mesmo;</li><li>- Implementar política de integração ensino/serviço, mantendo parceria com escola técnica do Estado para formação de técnicos em saúde, colocando a rede de serviços de saúde municipal para campo de estágio;</li><li>- Implementar a Política nacional de Humanização na atenção hospitalar;</li><li>- Garantir a acessibilidade para os portadores de deficiência, adequando à estrutura física necessária.</li><li>- Jornadas de trabalho e número de profissionais compatíveis com a demanda</li><li>Garantir EPI'S para todos funcionários de acordo com sua função/cargo nas unidades</li></ul>	Número de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	80%

**Diretriz 8:** Fortalecer os espaços os espaços de Participação Social (CMS)

**Objetivo:** Fortalecer os espaços os espaços de Participação Social (CMS)



Ação	Indicador de Acompanhamento	META
		2024
<ul style="list-style-type: none"><li>- Realizar curso de capacitação permanente para os novos conselheiros de saúde;</li><li>- Promover qualificação em gestão participativa para membros da sociedade e lideranças da comunidade devido Ausência dos conselheiros nas reuniões e desmotivação para participar dos Conselhos de Saúde.</li></ul>	Número de capacitações realizadas	1

**Diretriz 9:** Ampliação do quadro de profissionais com qualificação para melhoria do acesso e na Atenção à saúde da população.

**Objetivo:** Ampliar e qualificar o quadro de profissionais para o SUS.

Ação	Indicador de Acompanhamento	META -
		2024
<ul style="list-style-type: none"><li>- Manter equipes de saúde bucal em todas as unidades de ESF;</li><li>- Aumentar o quadro de profissional (Nutricionista) para ampliar as ações nas Unidades de Saúde;</li><li>- Contratação de profissional Monitor para Terapia Ocupacional, Pedagogo para reestruturar os serviços de Saúde Mental existente;</li><li>- Contratação de Agentes de endemia para Equipe de controle de Vetores;</li><li>- Contratação de profissionais de nível médio e superior;</li><li>- Contratação de pessoal administrativo para farmácia.</li></ul>	Ampliar e qualificar o quadro de profissionais para o SUS.	100%

## EIXO VI - INVESTIMENTO (veículo, equipamento, construção, reforma e ampliação)

**Diretriz 10:** Garantir estrutura física e equipamentos adequados para atendimento aos usuários, como também melhores



condições do ambiente de trabalho para os profissionais

**Objetivo:** Oferecer condições adequadas de funcionamento e nas unidades

Ação	Indicador de Acompanhamento	META
		2024
- Ampliação/reformas das UBS	Número de reformas/ampliação realizadas	1
- Construção de Unidades do prédio para instalação da Equipe de Saúde Família (zona urbana); - Construção de piscina para proporcionar aos pacientes atividades de hidroterapia e hidroginástica.	Realizar construção.	0
- Realizar reforma da unidade básica de Saúde	Reforma da unidade básica de Saúde	0
- Aquisição de veículos.	Nº de veículos adquiridos.	1
- Equipar as unidades com computadores necessários, internet com boa navegação para melhor acesso a todos os membros da equipe de saúde; -Aquisição de equipamentos/mobiliários necessários para estruturação do serviço possibilitando melhor ambiência aos membros da equipe de saúde e usuário	Nº de equipamentos a adquirir	100%





# Prefeitura Municipal de Piqueroi

Estado de São Paulo

QUADRO CONSOLIDADO ESTIMATIVAS DAS DESPESAS POR NATUREZA					
DESPESAS	MUNICIPAL	ESTADUAL	FEDERAL	TOTAL	%
Pessoal e Reflexos	R\$ 3.623.000,00	R\$ -	R\$ 383.000,00	R\$ 4.006.000,00	50,52
Material de Consumo	R\$ 1.250.000,00	R\$ 160.000,00	R\$ 287.000,00	R\$ 1.697.000,00	21,40
Subvenções sociais(Convênio)	R\$ 375.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 375.000,00	4,73
Serviços de terceiros	R\$ 1.193.000,00	R\$ 80.000,00	R\$ 562.000,00	R\$ 1.835.000,00	23,14
Investimentos	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 12.000,00	R\$ 17.000,00	0,21
Encargos compartilhados da saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
<b>TOTAL GERAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$6.446.000,00</b>	<b>R\$240.000,00</b>	<b>R\$1.244,00</b>	<b>R\$7.930.000,00</b>	<b>-</b>
<b>Percentual (%)</b>	<b>81,28%</b>	<b>3.02%</b>	<b>15,70%</b>	<b>100%</b>	

FONTE: CONTABILIDADE – Piqueroi-SP

CONSOLIDADO ESTIMATIVAS DAS RECEITAS POR GRUPO			Percentual (%)
TESOURO MUNICIPAL	R\$		%
ATENÇÃO DE MAC AMBULATORIAL E HOSP.	R\$ 1.000,00		0.07%
ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 1.097.000,00		78.98%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 76.000,00		5.47%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$ 16.000,00		1.15%
GESTÃO SUS	R\$ -		-
INVESTIMENTOS	R\$ -		-
<b>SUBTOTAL FEDERAL</b>	<b>R\$ 1.190.000,00</b>		<b>% 85,67</b>
TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO	R\$ 199.000,00		14.33%
<b>SUBTOTAL ESTADUAL</b>	<b>R\$ 199.000,00</b>		<b>%</b>
<b>TOTAL GERAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$ 1.389.000,00</b>		<b>100,00%</b>

FONTE: CONTABILIDADE – Piqueroi-SP

## DESPESAS PROGRAMADAS POR SUB FUNÇÃO, NATUREZA E FONTE





## Prefeitura Municipal de Piquerobi

Estado de São Paulo

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de Transferência (Receita Própria - R\$)	Transferência de Fundo a Fundo Rec. SUS (Gov. Federal)	Transferência de Fundo a Fundo Rec. SUS (Gov. Estadual)	TOTAL
122- Administração Geral	Corrente				
	Capital				
301- Atenção Básica	Corrente	6.098.000,00	1.152,000,00	240.000,00	7.490.000,00
	Capital	5.000,00	10.000,00		15.000,00
302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente				
	Capital				
303- Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente		22.000,00		22.000,00
	Capital				
304 -Vigilância Sanitária	Corrente	43.000,00	18.000,00		61.000,00
	Capital		2.000,00		2.000,00
305 -Vigilância Epidemiológica	Corrente	300.000,00	40.000,00		340.000,00
	Capital				
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente				
	Capital				
TOTAL		6.446.000,00	1.244,00		7.930.000,00

FONTE: CONTABILIDADE/PM Piquerobi-SP



# Prefeitura Municipal de Piquerobi

Estado de São Paulo

