

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO NORTE  
MUNICÍPIO: ACARI

# **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025**

MARINEIDE ALVES DANTAS  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

|                               |                            |
|-------------------------------|----------------------------|
| <b>UF</b>                     | RN                         |
| <b>Município</b>              | ACARI                      |
| <b>Região de Saúde</b>        | 4ª Região de Saúde - Caicó |
| <b>Área</b>                   | 608,57 Km²                 |
| <b>População</b>              | 10.855 Hab                 |
| <b>Densidade Populacional</b> | 18 Hab/Km²                 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/01/2026

## 1.2. Secretaria de Saúde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Nome do Órgão</b>       | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACARI             |
| <b>Número CNES</b>         | 6900771  |
| <b>CNPJ</b>                | A informação não foi identificada na base de dados |
| <b>CNPJ da Mantenedora</b> | 08097008000120                                     |
| <b>Endereço</b>            | RUA DR JOSE AUGUSTO 97                             |
| <b>Email</b>               | smsacari@rn.gov.br                                 |
| <b>Telefone</b>            | 34332002   |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2026

## 1.3. Informações da Gestão

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>Prefeito(a)</b>                                  | ISAIAS DE MEDEIROS CABRAL |
| <b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b> | MARINEIDE ALVES DANTAS    |
| <b>E-mail secretário(a)</b>                         | smsacari@rn.gov.br        |
| <b>Telefone secretário(a)</b>                       | 84996520077               |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 20/01/2026

Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

## 1.4. Fundo de Saúde

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Instrumento de criação</b>  | LEI   |
| <b>Data de criação</b>         | 07/1991   |
| <b>CNPJ</b>                    | 11.826.099/0001-00                              |
| <b>Natureza Jurídica</b>       | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| <b>Nome do Gestor do Fundo</b> | MARINEIDE ALVES DANTAS                          |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 20/01/2026

## 1.5. Plano de Saúde

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| <b>Período do Plano de Saúde</b> | 2022-2025 |
| <b>Status do Plano</b>           | Aprovado  |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 4ª Região de Saúde - Caicó

| Município               | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|-------------------------|------------|-----------------|-----------|
| ACARI                   | 608.565    | 10855           | 17,84     |
| BODÓ                    | 253.513    | 2360            | 9,31      |
| CAICÓ                   | 1228.574   | 63338           | 51,55     |
| CARNAÚBA DOS DANTAS     | 245.648    | 8296            | 33,77     |
| CERRO CORÁ              | 393.569    | 11334           | 28,80     |
| CRUZETA                 | 295.829    | 8245            | 27,87     |
| CURRAIS NOVOS           | 864.341    | 42922           | 49,66     |
| EQUADOR                 | 264.983    | 5461            | 20,61     |
| FLORÂNIA                | 504.022    | 10556           | 20,94     |
| IPUEIRA                 | 127.347    | 2090            | 16,41     |
| JARDIM DE PIRANHAS      | 330.533    | 14446           | 43,71     |
| JARDIM DO SERIDÓ        | 368.643    | 11942           | 32,39     |
| JUCURUTU                | 933.718    | 18304           | 19,60     |
| LAGOA NOVA              | 176.299    | 16203           | 91,91     |
| OURO BRANCO             | 253.3      | 5084            | 20,07     |
| PARELHAS                | 513.052    | 22242           | 43,35     |
| SANTANA DO MATOS        | 1420.313   | 12722           | 8,96      |
| SANTANA DO SERIDÓ       | 188.402    | 2796            | 14,84     |
| SERRA NEGRA DO NORTE    | 562.395    | 7800            | 13,87     |
| SÃO FERNANDO            | 404.415    | 3606            | 8,92      |
| SÃO JOSÉ DO SERIDÓ      | 174.504    | 4733            | 27,12     |
| SÃO JOÃO DO SABUGI      | 277.01     | 6136            | 22,15     |
| SÃO VICENTE             | 197.814    | 6530            | 33,01     |
| TENENTE LAURENTINO CRUZ | 74.376     | 6152            | 82,71     |
| TIMBAÚBA DOS BATISTAS   | 135.45     | 2424            | 17,90     |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
 Ano de referência: 2025

## 1.7. Conselho de Saúde

|  |                             |    |
|--|-----------------------------|----|
| <b>Instrumento Legal de Criação</b>        | DECRETO                     |    |
| <b>Endereço</b>                            | RUA ENEAS PIRES GALVÃO      |    |
| <b>E-mail</b>                              |                             |    |
| <b>Telefone</b>                            |                             |    |
| <b>Nome do Presidente</b>                  | VIRGÍNIA LÉLIA CUNHA GALVÃO |    |
| <b>Número de conselheiros por segmento</b> | <b>Usuários</b>             | 12 |

|  |                      |   |
|--|----------------------|---|
|  | <b>Governo</b>       | 4 |
|  | <b>Trabalhadores</b> | 6 |
|  | <b>Prestadores</b>   | 2 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Ano de referência:

- Considerações

Em atendimento ao que dispõe a **Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012**, especialmente em seus artigos 36 e 41, o Município de Acarí/RN apresenta o **Relatório de Prestação de Contas das Ações e Serviços Públicos de Saúde**, referente ao **terceiro quadrimestre do exercício financeiro de 2025**. O presente documento tem como finalidade assegurar a transparência da gestão pública, bem como permitir o acompanhamento, a fiscalização e a avaliação da aplicação dos recursos vinculados à saúde pela sociedade, pelo Conselho Municipal de Saúde e pelos órgãos de controle.

Durante o exercício de 2025, a Secretaria Municipal de Saúde esteve sob a gestão da **Secretária Municipal de Saúde, Marineide Alves Dantas**, servidora efetiva do Município, com ampla experiência na vida pública, tendo exercido mandatos eletivos anteriores e assumido a pasta da Saúde em janeiro de 2025. Ao longo do período, a Secretaria contou com a atuação de secretários adjuntos, registrando-se transições na função, até a consolidação da equipe com a assunção do jovem **Leonardo Dantas** como Secretário Adjunto de Saúde, ainda no mesmo exercício.

A atual gestão da Secretaria Municipal de Saúde, composta pela Secretária Marineide Alves Dantas e pelo Secretário Adjunto Leonardo Dantas, vem desenvolvendo suas atividades de forma integrada, comprometida e responsável, buscando o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito municipal, a ampliação do acesso aos serviços de saúde e a melhoria contínua da qualidade do atendimento prestado à população acariense.

Este relatório contempla a demonstração das receitas aplicadas, das despesas realizadas, dos indicadores de saúde, bem como das ações e serviços desenvolvidos no período, observando os princípios da legalidade, transparência, eficiência e controle social, conforme preconiza a legislação vigente. Sua apresentação reafirma o compromisso da gestão municipal com a correta aplicação dos recursos públicos e com a promoção do direito constitucional à saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Em cumprimento ao disposto na **Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012**, bem como às normas do Sistema Único de Saúde (SUS) e às orientações dos órgãos de controle externo, o Município de Acarí/RN apresenta o **Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas das Ações e Serviços Públicos de Saúde**, referente ao exercício de **2025**. Este instrumento tem por finalidade garantir a transparência da gestão pública, o controle social e a correta demonstração da aplicação dos recursos financeiros destinados à saúde, conforme determina a legislação vigente.

O exercício de 2025 foi marcado por **importantes mudanças no cenário do financiamento da saúde**, especialmente em razão dos **novos entendimentos e decisões do Supremo Tribunal Federal (STF)** que impactaram diretamente a execução, a vinculação e a rastreabilidade dos recursos financeiros, em especial aqueles oriundos de **emendas parlamentares individuais, de bancada e de relator**. Tais mudanças exigiram maior rigor técnico, adequação dos processos administrativos, fortalecimento dos mecanismos de controle e maior integração entre planejamento, execução orçamentária e informação em saúde.

Nesse contexto, o Município de Acarí promoveu **ajustes estruturantes na gestão da saúde**, visando assegurar conformidade legal, eficiência administrativa e melhoria na qualidade das informações prestadas. Destaca-se, ainda no exercício de 2025, o **cancelamento do contrato com a empresa IDH**, anteriormente responsável pela parceria de gestão, e a **formalização de novo contrato com a empresa IASO**, medida que representou uma reestruturação dos fluxos de apoio técnico e operacional, buscando maior alinhamento às necessidades do SUS municipal.

Paralelamente, houve a **substituição do técnico responsável pelos sistemas de informação em saúde**, com foco estratégico no **Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC e-SUS APS)**, no **Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)** e nas bases do **DATASUS**. Essa mudança possibilitou um **maior domínio técnico, melhor compreensão dos fluxos de informação e qualificação dos dados alimentados nos sistemas oficiais**, refletindo diretamente na fidedignidade das informações, no monitoramento dos indicadores de saúde e na prestação de contas aos entes fiscalizadores.

Outro avanço relevante foi a **implantação do sistema IGOV**, que contribuiu significativamente para a **integração, otimização e agilidade no acesso às informações de pacientes e profissionais de saúde**, especialmente no atendimento da **Unidade Mista de Saúde**, fortalecendo a organização dos serviços, a segurança da informação e a tomada de decisão clínica e administrativa.

Dessa forma, o presente relatório não apenas demonstra a execução financeira e orçamentária da saúde no período, mas também evidencia o esforço da gestão municipal em **adequar-se às novas exigências legais, fortalecer a governança, qualificar os sistemas de informação e aprimorar a assistência à saúde da população acariense**, reafirmando o compromisso com a legalidade, a transparência e a eficiência na aplicação dos recursos públicos.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

| Faixa Etária   | Masculino    | Feminino     | Total         |
|----------------|--------------|--------------|---------------|
| 0 a 4 anos     | 252          | 238          | 490           |
| 5 a 9 anos     | 312          | 287          | 599           |
| 10 a 14 anos   | 343          | 331          | 674           |
| 15 a 19 anos   | 346          | 351          | 697           |
| 20 a 29 anos   | 726          | 728          | 1.454         |
| 30 a 39 anos   | 766          | 811          | 1.577         |
| 40 a 49 anos   | 859          | 865          | 1.724         |
| 50 a 59 anos   | 670          | 747          | 1.417         |
| 60 a 69 anos   | 510          | 593          | 1.103         |
| 70 a 79 anos   | 316          | 386          | 702           |
| 80 anos e mais | 163          | 255          | 418           |
| <b>Total</b>   | <b>5.263</b> | <b>5.592</b> | <b>10.855</b> |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 20/01/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-------------------|------|------|------|------|
| ACARI             | 121  | 111  | 93   | 98   |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 20/01/2026.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

| Capítulo CID-10                                    | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 64   | 37   | 20   | 31   | 30   |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 51   | 61   | 76   | 77   | 63   |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 8    | 9    | 6    | 4    | 8    |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 13   | 14   | 12   | 12   | 11   |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 8    | 6    | 9    | 8    | 7    |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 4    | 2    | 2    | 9    | 4    |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | 1    | 1    | 3    | 2    | 1    |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | -    | -    | -    | -    | -    |

|  |            |            |            |            |            |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 42         | 45         | 61         | 102        | 68         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 42         | 45         | 57         | 36         | 19         |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 71         | 102        | 90         | 111        | 70         |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 8          | 11         | 5          | 7          | 3          |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 5          | 5          | 9          | 13         | 22         |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 14         | 42         | 45         | 45         | 42         |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 118        | 113        | 111        | 101        | 95         |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 9          | 11         | 17         | 21         | 8          |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 3          | 4          | 5          | 6          | 5          |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 8          | 6          | 11         | 15         | 22         |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 89         | 73         | 111        | 85         | 81         |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | -          | -          | -          | -          | -          |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | 4          | 5          | 10         | 11         | 20         |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido   | -          | -          | -          | -          | -          |
| <b>Total</b>                                       | <b>562</b> | <b>592</b> | <b>660</b> | <b>696</b> | <b>579</b> |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/01/2026.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10                                    | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 22   | 7    | 5    | 10   |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 12   | 12   | 10   | 7    |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | -    | -    | -    | -    |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 4    | 7    | 5    | 6    |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | -    | 2    | 1    | 2    |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 3    | 3    | 1    | 4    |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | -    | -    | -    | -    |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | -    | -    | -    | -    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 19   | 24   | 16   | 20   |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 6    | 14   | 12   | 15   |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 1    | 6    | 3    | 7    |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 1    | 3    | -    | 1    |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 5    | -    | 2    | 2    |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 2    | 3    | 6    | 5    |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | -    | -    | 1    | -    |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 3    | -    | -    | -    |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2    | -    | -    | 2    |

|  |           |           |           |           |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat  | 2         | 1         | 3         | 8         |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | -         | -         | -         | -         |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 6         | 7         | 11        | 7         |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | -         | -         | -         | -         |
| XXII.Códigos para propósitos especiais             | -         | -         | -         | -         |
| <b>Total</b>                                       | <b>88</b> | <b>89</b> | <b>76</b> | <b>96</b> |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 20/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Informa-se que os dados referentes aos **sistemas de Mortalidade e Morbidade Hospitalar** encontram-se, no presente momento, **em fase de consolidação, validação e envio ao Ministério da Saúde**, conforme os fluxos operacionais e prazos estabelecidos pelos sistemas nacionais de informação em saúde.

Ressalta-se que os referidos sistemas dependem de etapas sequenciais de **registro, conferência, correção de inconsistências, fechamento de competências e posterior processamento pelas bases nacionais**, o que implica defasagem temporal entre a ocorrência dos eventos e a disponibilização dos dados consolidados para análise e divulgação oficial.

Dessa forma, considerando o calendário de processamento do **DATASUS** e os prazos técnicos para encerramento das competências, **os dados definitivos e consolidados somente estarão disponíveis a partir do mês de fevereiro**, não sendo possível, no momento da elaboração deste relatório, apresentar informações finais e validadas.

Destaca-se que o Município está adotando todas as providências necessárias para garantir a **qualidade, fidedignidade e completude das informações**, assegurando que, tão logo os dados sejam oficialmente consolidados, estes sejam devidamente atualizados nos sistemas competentes e considerados nas análises subsequentes.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

### 4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção         | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar        | 78.241     |
| Atendimento Individual   | 49.602     |
| Procedimento             | 72.403     |
| Atendimento Odontológico | 7.414      |

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento                                 | Sistema de Informações Ambulatoriais |                  | Sistema de Informações Hospitalares |             |
|--|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------|
|  | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado   | AIH Pagas                           | Valor total |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude          | -                                    | -                | -                                   | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica        | 12                                   | 503,81           | -                                   | -           |
| 03 Procedimentos clinicos                          | 116                                  | 4.829,11         | -                                   | -           |
| 04 Procedimentos cirurgicos                        | 16                                   | 366,43           | -                                   | -           |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas       | -                                    | -                | -                                   | -           |
| 06 Medicamentos                                    | -                                    | -                | -                                   | -           |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais         | 6                                    | 1.350,00         | -                                   | -           |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude         | 1.708                                | 8.454,60         | -                                   | -           |
| 09   |                                      |                  |                                     |             |
| Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados" | -                                    | -                | -                                   | -           |
| <b>Total</b>                                       | <b>1.858</b>                         | <b>15.503,95</b> | -                                   | -           |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/01/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | Sistema de Informações Hospitalares |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|

|  | Qtd. aprovada  | Valor aprovado    | AIH Pagas | Valor total |
|--|----------------|-------------------|-----------|-------------|
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude          | 182            | -                 | -         | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica        | 49.014         | 182.070,63        | -         | -           |
| 03 Procedimentos clinicos                          | 55.598         | 282.789,18        | -         | -           |
| 04 Procedimentos cirurgicos                        | 119            | 2.488,92          | -         | -           |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas       | -              | -                 | -         | -           |
| 06 Medicamentos                                    | -              | -                 | -         | -           |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais         | 521            | 117.225,00        | -         | -           |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude         | 1.708          | 8.454,60          | -         | -           |
| 09   |                |                   |           |             |
| Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados" | -              | -                 | -         | -           |
| <b>Total</b>                                       | <b>107.142</b> | <b>593.028,33</b> | <b>-</b>  | <b>-</b>    |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/01/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento                        | Sistema de Informações Ambulatoriais |                |
|---|--------------------------------------|----------------|
|   | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 182                                  | -              |
| <b>Total</b>                              | <b>182</b>                           | <b>-</b>       |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 20/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

De acordo com os dados extraídos dos sistemas de informação em saúde, ainda **em processo de fechamento e consolidação pelo Ministério da Saúde**, foram registrados no período avaliado **49.602 atendimentos individuais** e **7.286 atendimentos odontológicos**.

Conforme os parâmetros assistenciais preconizados pelo Ministério da Saúde, estima-se a realização de, no mínimo, **um atendimento médico por habitante/ano, dois atendimentos individuais de enfermagem por habitante/ano e um atendimento anual pela equipe multiprofissional (EMUTI)**. Considerando que o Município de Acarí possui população estimada em **10.912 habitantes**, projeta-se a necessidade mínima de atendimento por médico, equipe de enfermagem e equipe multiprofissional ao longo do exercício.

A análise preliminar dos dados disponíveis indica que, no que se refere aos **atendimentos individuais realizados por profissionais de nível superior ; médicos, enfermeiros e equipe multiprofissional**, o Município **atingiu a meta mínima preconizada**, correspondente a **pelo menos dois atendimentos por habitante/ano**, demonstrando adequada cobertura assistencial e acesso da população aos serviços de saúde.

Por outro lado, em relação aos **atendimentos odontológicos**, o Ministério da Saúde recomenda a realização de, no mínimo, **um atendimento**

**odontológico por habitante/ano.** Considerando a população estimada em **10.992 habitantes**, o número ideal de atendimentos para o exercício de 2025 deveria corresponder, no mínimo, a esse quantitativo. Contudo, os registros atuais apontam **7.286 atendimentos odontológicos**, o que indica, de forma preliminar, **não atingimento da meta estabelecida**.

Ressalta-se, entretanto, que os dados apresentados **não representam ainda o fechamento oficial das competências**, estando sujeitos a **atualizações, ajustes e validações finais** por parte do Ministério da Saúde, especialmente em razão de possíveis registros tardios, correções de inconsistências e processamento final das informações pelos sistemas nacionais. Assim, a análise ora apresentada deve ser considerada **preliminar**, podendo sofrer alterações após a consolidação definitiva dos dados.

Destaca-se, por fim, que a gestão municipal permanece adotando medidas voltadas à **qualificação dos registros, fortalecimento das equipes, ampliação do acesso aos serviços e melhoria da cobertura assistencial**, especialmente no âmbito da saúde bucal, visando o alcance pleno das metas preconizadas e a melhoria contínua da atenção à saúde da população.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2025

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos |          |          |           |           |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento   | Dupla    | Estadual | Municipal | Total     |
| HOSPITAL GERAL  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| POSTO DE SAUDE  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA  | 0        | 0        | 6         | 6         |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE                                       | 0        | 0        | 3         | 3         |
| FARMACIA  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)                    | 0        | 0        | 1         | 1         |
| UNIDADE MISTA   | 0        | 0        | 1         | 1         |
| <b>Total</b>  | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>16</b> | <b>16</b> |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2026.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica |           |          |          |           |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica  | Municipal | Estadual | Dupla    | Total     |
| <b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>                                   |           |          |          |           |
| MUNICIPIO  | 12        | 0        | 0        | 12        |
| <b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>                                  |           |          |          |           |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL)  | 3         | 0        | 0        | 3         |
| <b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>                           |           |          |          |           |
| ASSOCIACAO PRIVADA   | 1         | 0        | 0        | 1         |
| <b>Total</b>   | <b>16</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>16</b> |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2026.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

A rede física prestadora de serviços de saúde do Município de Acari/RN é composta, no exercício de 2025, por **16 estabelecimentos de saúde**, todos sob **gestão municipal**, não havendo unidades de gestão estadual ou compartilhada (dupla gestão) no território municipal. Ressalta-se que, **no ano de 2025, o Município não realizou a abertura de novos serviços de saúde**, mantendo-se a mesma estrutura física existente em períodos anteriores.

A composição da rede demonstra uma organização voltada predominantemente para a **Atenção Primária à Saúde (APS)**, com destaque para **06 Centros de Saúde/Unidades Básicas de Saúde sendo 05 Equipes Saúde da Família com 05 Equipes de Saúde Bucal**, que constituem a principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) no município, garantindo o acesso contínuo e ordenado da população aos serviços assistenciais.

No que se refere à assistência de maior complexidade, o município dispõe de **01 Hospital Geral e 01 Unidade Mista**, que desempenham papel estratégico no atendimento às demandas de urgência, emergência e internações de menor complexidade, complementando a rede de atenção à saúde local. A existência de **03 Clínicas/Centros de Especialidades** contribui para a ampliação do acesso a atendimentos especializados, reduzindo a necessidade de deslocamento da população para outros municípios da região.

A rede municipal é ainda composta por **01 Posto de Saúde, 01 Polo Academia da Saúde, 01 Farmácia, 01 Unidade de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT Isolado) e 01 Central de Gestão em Saúde**, estruturas que fortalecem as ações de promoção, prevenção, apoio diagnóstico, assistência farmacêutica e gestão do sistema de saúde.

Embora não tenha havido expansão física da rede no exercício de 2025, observa-se que a manutenção da estrutura existente, associada à reorganização dos processos de trabalho, qualificação dos sistemas de informação e otimização da gestão dos serviços, permitiu a continuidade da oferta assistencial à população, preservando a capacidade instalada do município.

Dessa forma, a rede física de saúde de Acari/RN apresenta-se **compatível com o porte populacional e o perfil assistencial do município**, mantendo-se estruturada para atender às demandas locais. A gestão municipal segue avaliando permanentemente a necessidade de expansão ou readequação dos serviços, conforme a evolução das necessidades de saúde da população e a disponibilidade de recursos financeiros e técnicos.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2025

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |   |              |                 |                              |                           |          |
|--|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                           | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1)   | Bolsistas (07)                                  | 2            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 0            | 4               | 2                            | 33                        | 28       |
|  | Informais (09)                                  | 0            | 0               | 1                            | 0                         | 0        |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 10           | 8               | 16                           | 19                        | 0        |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)                                     | Autônomos (0209, 0210)                          | 1            | 0               | 4                            | 1                         | 0        |
|  | Celetistas (0105)                               | 0            | 0               | 3                            | 0                         | 0        |
|  | Intermediados por outra entidade (08)           | 0            | 0               | 2                            | 0                         | 0        |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)                                 | Autônomos (0209, 0210)                          | 7            | 1               | 2                            | 3                         | 0        |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão |   |              |                 |                              |                           |          |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento   | Formas de contratação   | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1)  | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 1            | 1               | 5                            | 1                         | 0        |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)  | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 0            | 0               | 1                            | 2                         | 0        |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/01/2026.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |   |      |      |      |      |  |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                           | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |  |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)                                     | Celetistas (0105)                               | 0    | 0    | 0    | 5    |  |
| Pública (NJ grupo 1)   | Bolsistas (07)                                  | 3    | 3    | 3    | 3    |  |
|  | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 69   | 71   | 72   | 74   |  |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)                                 | Autônomos (0209, 0210)                          | 16   | 16   | 16   | 16   |  |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão |   |      |      |      |      |  |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento   | Formas de contratação   | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |  |
| Pública (NJ grupo 1)  | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 56   | 54   | 52   | 61   |  |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)  | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 4    | 4    | 4    | 4    |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No que se refere à força de trabalho em saúde no Município de Acarí/RN, registra-se que, nos últimos exercícios, a gestão municipal vem promovendo a **regularização progressiva dos vínculos trabalhistas**, em consonância com os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade e moralidade administrativa, bem como atendendo às **recomendações do Ministério Público**, que solicitou a **convocação dos aprovados no último concurso público**, com a consequente **substituição gradativa de vínculos terceirizados por servidores efetivos**.

A análise histórica dos postos de trabalho ocupados, por forma de contratação, no período de 2022 a 2025, demonstra que esse processo de adequação **já vinha sendo implementado de forma contínua**, observando-se a ampliação do quantitativo de **servidores estatutários e empregados públicos**, que passou de **69 vínculos em 2022 para 74 vínculos em 2025**, evidenciando o fortalecimento do quadro efetivo da saúde municipal.

No tocante aos vínculos celetistas vinculados à administração privada, observa-se que **não havia registros desse tipo de contratação nos anos de 2022, 2023 e 2024**, surgindo apenas **05 vínculos em 2025**, o que indica uma situação pontual e residual, não caracterizando ampliação de terceirização, mas sim um cenário transitório no contexto da reorganização da força de trabalho.

Quanto aos **bolsistas**, vinculados à administração pública, o quantitativo manteve-se **estável ao longo de todo o período analisado**, com **03 vínculos anuais**, indicando que essa modalidade não sofreu expansão e permaneceu restrita a atividades específicas, conforme normativas próprias.

Já os vínculos de **autônomos**, vinculados a entidades sem fins lucrativos, permaneceram **constantes**, com **16 postos de trabalho em todos os anos analisados**, o que demonstra estabilidade desse tipo de contratação, geralmente associada a serviços especializados ou complementares à rede assistencial.

Dessa forma, os dados evidenciam que o Município de Acarí/RN vem atendendo às determinações do Ministério Público, priorizando a **ocupação das vagas por servidores efetivos aprovados em concurso público**, reduzindo a dependência de vínculos precários e promovendo maior **estabilidade, continuidade do cuidado e segurança jurídica** na gestão da força de trabalho em saúde.

A gestão municipal reafirma o compromisso com a **valorização dos profissionais do SUS**, a observância da legislação vigente e o aprimoramento contínuo da política de recursos humanos, de modo a garantir a qualidade e a sustentabilidade dos serviços prestados à população.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Gestão democrática em saúde.

**OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a capacidade de gestão do sistema municipal de saúde de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços e ações de saúde, para a melhoria da qualidade da atenção, articulada com organismos e controle social.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Prover qualificação para Gestão de trabalhadores através da Educação Permanente e Política Nacional de Humanização – PNH.   | Percentual de trabalhadores qualificados através da Educação Permanente e Política Nacional de Humanização – PNH. | Percentual        | 2022             | 80,00      | 80,00                 | 80,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão do sistema municipal de saúde de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços e ações de saúde, para a melhoria da qualidade da atenção, articulada com organismos e controle social. |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Definir e garantir o pleno funcionamento dos serviços de saúde existente em função das necessidades das ações e serviços de saúde   | Percentual quadro de pessoal em função das necessidades das ações e serviços de saúde.                            | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 100,00    | Percentual               | 100,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão do sistema municipal de saúde de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços e ações de saúde, para a melhoria da qualidade da atenção, articulada com organismos e controle social. |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 2 - Garantir a captação de recursos federais e estaduais de emendas parlamentares para equipar as Unidades Básicas e Pronto Atendimento  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Ação Nº 3 - Garantir a captação de emendas de custeio de Incremento temporario através   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Criar o manual com direitos e deveres do servidor municipal contemplando questões éticas, técnicas e relacionais;   | Cobertura do manual   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão do sistema municipal de saúde de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços e ações de saúde, para a melhoria da qualidade da atenção, articulada com organismos e controle social. |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

|   |   |            |      |        |        |        |            |        |        |
|---|---|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|
| 4. Estabelecer espaços de negociação permanente entre a gestão e trabalhadores, discutindo alguns direitos e deveres das categorias profissionais | Cobertura das espaços de negociação permanente entre a gestão e trabalhadores | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
|---|---|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão do sistema municipal de saúde de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços e ações de saúde, para a melhoria da qualidade da atenção, articulada com organismos e controle social.

|  |  |            |      |       |       |      |            |       |   |
|--|--|------------|------|-------|-------|------|------------|-------|---|
| 5. Qualificar de forma permanente os trabalhadores do SUS, contemplando as áreas de Atenção à Saúde: promoção, vigilância, assistência e gestão. | Percentual de trabalhadores do SUS, contemplando as áreas de Atenção à Saúde | Percentual | 2022 | 60,00 | 60,00 | 0,00 | Percentual | 60,00 | 0 |
|--|--|------------|------|-------|-------|------|------------|-------|---|

Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão do sistema municipal de saúde de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços e ações de saúde, para a melhoria da qualidade da atenção, articulada com organismos e controle social.

|   |  |            |      |        |        |        |            |        |        |
|---|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|
| 6. Instituir instrumentos de avaliação nos processos de trabalho. | Avaliação Quadrimestral através dos instrumentos de avaliação nos processos de trabalho. | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
|---|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão do sistema municipal de saúde de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços e ações de saúde, para a melhoria da qualidade da atenção, articulada com organismos e controle social.

|  |   |            |      |        |        |        |            |        |        |
|--|---|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|
| 7. Realizar lotação do servidor de acordo com necessidade institucional e qualificação e experiência do mesmo. | Dimencionamento da rede de trabalhadores de acordo com LRF. | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
|--|---|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão do sistema municipal de saúde de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços e ações de saúde, para a melhoria da qualidade da atenção, articulada com organismos e controle social.

**OBJETIVO Nº 1.2 - Implementar política de valorização dos trabalhadores em saúde como eixo orientador à humanização e qualificação no trabalho, fortalecendo e aperfeiçoando a gestão do Sistema Municipal de Saúde.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta          | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Disponibilizar Relatórios periódicos como aposentadorias, demissões, afastamentos, entre outros motivos. | Percentual Relatórios Quadrimestral e anual apresentados. | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 100,00    | Percentual               | 100,00                    | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Implementar política de valorização dos trabalhadores em saúde como eixo orientador à humanização e qualificação no trabalho, fortalecendo e aperfeiçoando a gestão do Sistema Municipal de Saúde.

|  |   |            |      |        |        |        |            |  |  |
|--|---|------------|------|--------|--------|--------|------------|--|--|
| 2. Promover educação permanente para os profissionais na área de saúde em todas as áreas da Atenção e da Gestão. | Percentual de profissionais na área de saúde em todas as áreas da Atenção e da Gestão com educação permanente | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|------------|------|--------|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Implementar política de valorização dos trabalhadores em saúde como eixo orientador à humanização e qualificação no trabalho, fortalecendo e aperfeiçoando a gestão do Sistema Municipal de Saúde.

|  |  |            |      |        |        |        |            |  |  |
|--|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--|--|
| 3. Assegurar 100% dos profissionais de saúde como: Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias para cumprimento de cobertura definida para o município 2022. | Porcentagem de profissionais assegurados | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Implementar política de valorização dos trabalhadores em saúde como eixo orientador à humanização e qualificação no trabalho, fortalecendo e aperfeiçoando a gestão do Sistema Municipal de Saúde.

|  |   |        |      |   |   |   |        |      |   |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|------|---|
| 4. Elaborar o Fluxograma dos serviços disponíveis como instrumento de gestão pública 2022. | Serviços disponíveis como instrumento de gestão na cartilha | Número | 2022 | 1 | 0 | 0 | Número | 1,00 | 0 |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|------|---|

Ação Nº 1 - Implementar política de valorização dos trabalhadores em saúde como eixo orientador à humanização e qualificação no trabalho, fortalecendo e aperfeiçoando a gestão do Sistema Municipal de Saúde.

|  |  |            |      |        |        |      |            |  |  |
|--|--|------------|------|--------|--------|------|------------|--|--|
| 5. Criar o Plano de cargos carreiras e salários no âmbito da saúde municipal | Cobertura do Plano de cargos carreiras e salários no âmbito da saúde | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|------------|------|--------|--------|------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Implementar política de valorização dos trabalhadores em saúde como eixo orientador à humanização e qualificação no trabalho, fortalecendo e aperfeiçoando a gestão do Sistema Municipal de Saúde.

**DIRETRIZ Nº 2 - Gestão participativa do sus no âmbito de ensino e pesquisa pelas instituições de ensino médio e superior.**

**OBJETIVO Nº 2 .1 - Elevar o grau de eficácia e de satisfação entre os profissionais de saúde e a área acadêmica e de nível médio e integrar a comunidade nas atividades desenvolvidas pelas Universidades Federal e Estadual do Rio Grande do Norte e instituições congêneres.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Assegurar aos acadêmicos dos cursos de saúde espaço nos serviços municipais para a realização de estágios nos serviços de saúde da rede municipal. | Proporção dos acadêmicos dos cursos de saúde assegurados espaço nos serviços municipais | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Elevar o grau de eficácia e de satisfação entre os profissionais de saúde e a área acadêmica e de nível médio e integrar a comunidade nas atividades desenvolvidas pelas Universidades Federal e Estadual do Rio Grande do Norte e instituições congêneres.

**OBJETIVO Nº 2 .2 - Estreitar as relações institucionais com a comunidade e promover informações sobre práticas sanitárias em saúde para a população.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Disponibilizar à comunidade atividades de saúde e cidadania em parceria com outras instituições congêneres. | Cobertura das atividades de saúde e cidadania em parceria com outras instituições congêneres | Percentual        | 2022             | 75,00      | 75,00                 | 75,00     | Percentual               | 60,00                     | 80,00                   |

Ação Nº 1 - Estreitar as relações institucionais com a comunidade e promover informações sobre práticas sanitárias em saúde para a população.

|  |  |            |      |        |        |        |            |        |        |
|--|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|
| 2. Fazer uma capacitação sobre o colegiado gestor em parceria com o Controle Social. | Porcentagem capacitação sobre colegiado gestor | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
|--|--|------------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Estreitar as relações institucionais com a comunidade e promover informações sobre práticas sanitárias em saúde para a população.

**DIRETRIZ Nº 3 - Gestão descentralizada e regionalizada do SUS**

**OBJETIVO Nº 3 .1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Cadastrar os usuários no Cartão SUS/CPF para garantir acesso aos serviços de atenção à saúde.  | Número de os usuários no Cartão SUS cadastrados  | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Assegurar demandas não contempladas, na PPI.   | Assistência e da Atenção Integral à Saúde, relacionadas às prioridades de saúde da população, com base no princípio da equidade, a cada ano. | Percentual        | 2022             | 50,00      | 60,00                 | 60,00     | Percentual               | 60,00  | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Manter protocolos de regulação de acesso, em consonância com os protocolos e diretrizes nacional, estadual e regional.   | Garantir a equidade dos serviços de saúde  | Percentual        |                  | 70,00      | 1                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Elaborar contratos com os prestadores de acordo com a política nacional de contratação de serviços de saúde e em conformidade com o planejamento e PPI da Atenção à Saúde, a cada ano. | Garantir empresas terceirizadas e prestadoras de serviços  | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Monitorar e fiscalizar os contratos e convênios com prestadores contratados e conveniados, bem como das unidades públicas, anualmente.   | Manter o perfil de Gestor de Contrato para acompanhamento e fiscalização   | Percentual        | 2022             | 1,00       | 100,00                | 100,00    | Percentual               | 100,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

| 6. Assegurar participação de Gestor e Técnicos em Eventos e reuniões para fortalecimento da Gestão do SUS municipal.   | Participação e decisão de gestão na elaboração e condução da rede de regulação com apoio do controle social | Percentual        | 2022             | 80,00      | 80,00                 | 80,00     | Percentual               | 100,00                    | 125,00                  |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 7. Continuidade de Coletiva Seletiva de resíduos Hospitalares no Sistema Municipal de Saúde.   | Manter a coleta de resíduos hospitalares  | Número            | 2022             | 100        | 2                     | 2         | Número                   | 2,00                      | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 8. Realizar Planejamento Anual de forma integrada e reuniões periódicas envolvendo a Gestão, Atenção Básica, Vigilância em Saúde e demais Serviços do Sistema Municipal de Saúde.                  | Construir coletivamente a PAS ANUAL   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 9. Estruturar o Sistema Municipal quanto ao agendamento dos procedimentos e entrega do mesmo em tempo hábil para garantir ao usuário sua realização.   | Realizar constante monitoramento da Central de Regulação para análise dos serviços e filas de espera        | Percentual        | 2022             | 1,00       | 100,00                | 100,00    | Percentual               | 100,00                    | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| 10. Apresentar o Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas ao Conselho Municipal de Saúde e à Câmara de Vereadores.   | Acompanhamento Quadrimestral  | Número            | 2022             | 300        | 3                     | 3         | Número                   | 3,00                      | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de gestão e desenvolvimento institucional e comunicação do SUS no município de ACARI.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 3.2 - Aperfeiçoar a descentralização do SUS, fortalecendo a gestão municipal e aprimorando os processos de negociação e pactuação, atendendo às necessidades e demandas locais.</b> |   |                   |                  |            |                       |           |                          |                           |                         |
| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |

|   |  |            |      |       |       |       |            |        |        |
|---|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--------|--------|
| 1. Elaborar, anualmente, a Programação da Atenção à Saúde, incluída a Assistência e Vigilância à Saúde. | Plano Municipal de Saúde, no âmbito da PPI da Atenção à Saúde através das instâncias do controle social. | Percentual | 2022 | 80,00 | 80,00 | 25,00 | Percentual | 100,00 | 400,00 |
|---|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Elaborar, anualmente, a Programação da Atenção à Saúde, incluída a Assistência e Vigilância à Saúde.

|   |   |            |      |      |       |       |            |  |  |
|---|---|------------|------|------|-------|-------|------------|--|--|
| 2. Pactuar e fazer o acompanhamento da referência da atenção do município e das pactuação municipais, em cooperação com o estado e os municípios envolvidos no âmbito regional e estadual, conforme a PPI da Atenção à Saúde, a cada ano. | Número de acompanhamento da referência da atenção do município e das pactuação municipais | Percentual | 2022 | 1,00 | 95,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|------------|------|------|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Pactuar e fazer o acompanhamento da referência da atenção do município e das pactuação municipais, em cooperação com o estado e os municípios envolvidos no âmbito regional e estadual, conforme a PPI da Atenção à Saúde, a cada ano.

|  |  |            |      |        |        |       |            |       |       |
|--|--|------------|------|--------|--------|-------|------------|-------|-------|
| 3. Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros | Acompanhar as transferências regular e automática (fundo a fundo) e por convênios. | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | 20,00 | 80,00 |
|--|--|------------|------|--------|--------|-------|------------|-------|-------|

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros

**OBJETIVO Nº 3.3 - Implantar modelo de co-gestão no município por meio da criação dos conselhos locais de saúde e do colegiado gestor de cada unidade de saúde da família.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Executar anualmente, as ações de saúde sob sua responsabilidade, conforme a PPI da Atenção à Saúde acordada no Colegiado de Gestão Regional. | Porcentagem de ações executadas no ano           | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 3         | Número                   | 3,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Executar anualmente, as ações de saúde sob sua responsabilidade, conforme a PPI da Atenção à Saúde acordada no Colegiado de Gestão Regional.

|   |   |        |      |   |     |   |        |      |        |
|---|---|--------|------|---|-----|---|--------|------|--------|
| 2. Participar de consórcios públicos no âmbito da regionalização para assumir os compromissos pactuados na PPI da Atenção à Saúde | Acompanhar a execução dos consórcios publicos | Número | 2022 | 1 | 100 | 1 | Número | 2,00 | 200,00 |
|---|---|--------|------|---|-----|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Participar de consórcios públicos no âmbito da regionalização para assumir os compromissos pactuados na PPI da Atenção à Saúde

|  |   |        |      |   |   |   |        |   |   |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|---|---|
| 3. Apresentar, anualmente, o Relatório de Gestão, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde. | Cumprir os prazos estabelecidos na Lei 141/2012 | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|---|---|

Ação Nº 1 - Apresentar, anualmente, o Relatório de Gestão, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

#### DIRETRIZ Nº 4 - Gestão da informação em saúde

##### OBJETIVO Nº 4.1 - Fomentar, em tempo hábil, as notificações de agravos, melhorando a qualidade e cobertura dos sistemas nacionais (SIM, SINASC, SINAN e outros).

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta       | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Manter o Pleno Funcionamento do PEC- Prontuário Eletrônico do Cidadão | Manter as 05 UBS com PEC Implantado e em funcionamento | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Manter o Pleno Funcionamento do PEC- Prontuário Eletrônico do Cidadão

|  |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 2. Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros. | Manter equipe e estrutura física para garantia da alimentação dos sistemas | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros.

|  |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 3. Garantir de forma permanente 100% de conectividade das Unidades Básicas de Saúde. | Estabelecer contratos em vigência e garantir o funcionamento do serviço de conectividade | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Garantir de forma permanente 100% de conectividade das Unidades Básicas de Saúde.

##### OBJETIVO Nº 4.2 - Manter atualizado os Sistemas de Informação de base municipal .

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Digitar 100% no SINASC – Sistema Nacional de Nascidos Vivos, as Declarações das crianças nascidas vivas no município. | Garantir equipe no Policlínica Odilon Guedes     | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Digitar 100% no SINASC e Sistema Nacional de Nascidos Vivos, as Declarações das crianças nascidas vivas no município.

|   |                                     |        |      |   |   |   |        |      |        |
|---|-------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 2. Monitorar 100% no SIM – Sistema Nacional de Mortalidade, as Declarações de Óbitos de pessoas que faleceram no município. | Garantir o monitoramento do sistema | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|---|-------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

|  |  |        |      |     |   |   |        |      |        |
|--|--|--------|------|-----|---|---|--------|------|--------|
| Ação Nº 1 - Monitorar 100% no SIM ζ Sistema Nacional de Mortalidade, as Declarações de Óbitos de pessoas que faleceram no município. |  |        |      |     |   |   |        |      |        |
| 3. Alimentar o Sistema de Informações sobre Orçamento Público – SIOPS  | Manter o registro do SIOPS em tempo hábil para cumprimento da Lei/141/2012 | Número | 2022 | 100 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Alimentar o Sistema de Informações sobre Orçamento Público ζ SIOPS

**OBJETIVO Nº 4 .3 - Aperfeiçoar, integrar e articular os Sistemas de Informação e bases dedados de interesse municipal, com vistas a uma gestão mais qualificada de informações em saúde.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Estruturar “Sala de Situação em Saúde”, em todas as UBS, com as informações epidemiológicas das áreas prioritárias da Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Municipal de Saúde, com socialização para a comunidade. | Realizar a estruturação uma vez ao ano           | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Estruturar ζSala de Situação em Saúdeζ, em todas as UBS, com as informações epidemiológicas das áreas prioritárias da Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Municipal de Saúde, com socialização para a comunidade.

|   |                                  |        |      |   |   |   |        |      |        |
|---|----------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 2. Disponibilizar às informações em saúde através do acesso virtual | Garantir transparência dos dados | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|---|----------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Disponibilizar às informações em saúde através do acesso virtual

|  |   |        |      |   |   |    |        |      |       |
|--|---|--------|------|---|---|----|--------|------|-------|
| 3. Capacitar e atualizar os profissionais que atual com o Sistemas de Informações de Base Municipal. | Realizar pelo Menos um encontro de qualificação anual | Número | 2022 | 1 | 1 | 10 | Número | 1,00 | 10,00 |
|--|---|--------|------|---|---|----|--------|------|-------|

Ação Nº 1 - Capacitar e atualizar os profissionais que atual com o Sistemas de Informações de Base Municipal.

**DIRETRIZ Nº 5 - Instâncias e processos de participação social**

**OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer a participação e o controle social do SUS no município de ACARI.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Organizar e prover, com recursos humanos e financeiros, condições necessárias à realização da Conferência Municipal de Saúde. | Organizar e prover, com recursos humanos e financeiros, condições necessárias à realização da Conferência Municipal de Saúde. | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 3         | Número                   | 3,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Organizar e prover, com recursos humanos e financeiros, condições necessárias à realização da Conferência Municipal de Saúde.

|  |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 2. Divulgar a Carta de Direitos dos Usuários do SUS, priorizando a população que utiliza os serviços públicos de saúde, em 100 % das UBS /ESF.                         | Elaborar e Divulgar a Carta de Direitos dos Usuários do SUS, priorizando a população que utiliza os serviços públicos de saúde, em 100 % das UBS /ESF. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Divulgar a Carta de Direitos dos Usuários do SUS, priorizando a população que utiliza os serviços públicos de saúde, em 100 % das UBS /ESF.                |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 3. Viabilizar Educação Permanente em Saúde para os Conselheiros Municipais de Saúde, conforme pactuação na Comissão Intergestora Bipartite- CIB/RN.                    | Viabilizar Educação Permanente em Saúde para os Conselheiros Municipais de Saúde, conforme pactuação na Comissão Intergestora Bipartite- CIB/RN.       | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Viabilizar Educação Permanente em Saúde para os Conselheiros Municipais de Saúde, conforme pactuação na Comissão Intergestora Bipartite- CIB/RN.           |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 4. Manter o Conselho Municipal de Saúde organizado e funcionando em conformidade com a Resolução nº 453/ 2012, do Conselho Nacional de Saúde.                          | Manter a parceria com as instituições trabalhadores e usuários a fim de manter o pleno funcionamento do CMS  | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter o Conselho Municipal de Saúde organizado e funcionando em conformidade com a Resolução nº 453/ 2012, do Conselho Nacional de Saúde.                 |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 5. Contemplar, respeitar, valorizar e cumprir deliberações das Conferências Municipais de Saúde, bem como as resoluções e recomendações do Conselho de Saúde.          | Cumprir em parceria com as instancias municipais as deliberações   | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Contemplar, respeitar, valorizar e cumprir deliberações das Conferências Municipais de Saúde, bem como as resoluções e recomendações do Conselho de Saúde. |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 6. Ampliar o acesso do Controle Social quanto a aplicação dos recursos financeiros inserindo as informações no site da Prefeitura Municipal.                           | Promover o acesso do Controle Social quanto a aplicação dos recursos financeiros inserindo as informações no site da Prefeitura Municipal.             | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar o acesso do Controle Social quanto a aplicação dos recursos financeiros inserindo as informações no site da Prefeitura Municipal.                  |  |        |      |   |   |   |        |      |        |

|  |   |        |      |   |   |   |        |      |        |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 7. Equipar/aparelhar o Conselho Municipal de Saúde, a fim de assegurar o seu funcionamento e apoiar as ações do controle social. | Garantir estrutura ao Conselho Municipal de Saúde, a fim de assegurar o seu funcionamento e apoiar as ações do controle social. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Equipar/aparelhar o Conselho Municipal de Saúde, a fim de assegurar o seu funcionamento e apoiar as ações do controle social.

|   |   |        |      |   |   |   |        |      |        |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 8. Realizar as diferentes Conferência Municipal de Saúde com total apoio de estrutura pessoal e financeira. | Articular os diversos espaços de discussão e realizar a cada 04 anos a Conferência Municipal de Saúde | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Realizar as diferentes Conferência Municipal de Saúde com total apoio de estrutura pessoal e financeira.

#### OBJETIVO Nº 5.2 - Aprimorar as Instâncias e processos de participação social

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Utilizar mecanismos de escuta ao usuário do SUS (caixa de sugestões) em 100 % das UBS, estabelecendo canais de interlocução entre a gestão, profissionais de saúde e população, quanto aos problemas de saúde da sua comunidade. | Promover o acesso do Controle Social quanto a aplicação dos recursos financeiros inserindo as informações no site da Prefeitura Municipal. | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Utilizar mecanismos de escuta ao usuário do SUS (caixa de sugestões) em 100 % das UBS, estabelecendo canais de interlocução entre a gestão, profissionais de saúde e população, quanto aos problemas de saúde da sua comunidade.

|   |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 2. Implantação da ouvidoria, segundo as diretrizes nacionais. | Garantir estrutura ao Conselho Municipal de Saúde, a fim de assegurar a OUIDORIA e apoiar as ações do controle social. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Implantação da ouvidoria, segundo as diretrizes nacionais.

|  |   |        |      |   |   |   |        |      |        |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 3. Descentralizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde para os bairros e comunidades rurais visando prover a participação da comunidade. | Garantir espaços e condições físicas para a operacionalização de pelo menos 01 reunião descentralizada ao ano | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Descentralizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde para os bairros e comunidades rurais visando prover a participação da comunidade.

#### OBJETIVO Nº 5.3 - Estimular o processo de discussão e controle social no município de ACARI.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Realizar, anualmente, eventos que promovam ações de informação e conhecimento acerca do SUS, junto à rede de ensino e à população em geral; | Promover o acesso do Controle Social quanto a aplicação dos recursos financeiros inserindo as informações no site da Prefeitura Municipal. | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Realizar, anualmente, eventos que promovam ações de informação e conhecimento acerca do SUS, junto à rede de ensino e à população em geral;

|  |   |        |      |   |   |   |        |      |        |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 2. Estruturar mecanismos de comunicação social (blogs, programas de radio, sites, informativos) para difundir as ações desenvolvidas pelo Conselho Municipal de Saúde e operacionalização das ações e serviços de saúde das Unidades de Saúde e Serviços do município. | Garantir estrutura ao Conselho Municipal de Saúde, a fim de assegurar o seu funcionamento e apoiar as ações do controle social. | Número | 2022 | 1 | 1 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Estruturar mecanismos de comunicação social (blogs, programas de radio, sites, informativos) para difundir as ações desenvolvidas pelo Conselho Municipal de Saúde e operacionalização das ações e serviços de saúde das Unidades de Saúde e Serviços do município.

#### OBJETIVO Nº 5.4 - Apoiar os processos de defesa do SUS.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                             | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde nas diferentes instâncias de controle social em defesa o SUS | Garantir todo o apoio logístico e financeiro para os conselheiros em atuação | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde nas diferentes instâncias de controle social em defesa o SUS

#### DIRETRIZ Nº 6 - Investimento e custeio do setor saúde

##### OBJETIVO Nº 6.1 - Fomentar a adequação do montante de recursos aplicado no setor saúde na perspectiva da equidade e da sustentabilidade do sistema municipal.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

|   |   |        |      |   |   |   |        |  |           |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|-----------|
| 1. Assegurar recursos para implementação de políticas de promoção à saúde, atenção e da gestão.   | Garantir Equipe, parcerias , buscar emendas parlamentares e fortalecer o Planejamento em SAÚDE , para assegurar as bases fundamentais do pleno funcionamento do SUS no município. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 100,00   | 10.000,00 |
| Ação Nº 1 - Assegurar recursos para implementação de políticas de promoção à saúde, atenção e da gestão.  |   |        |      |   |   |   |        |  |           |
| 2. Elaborar projetos para aquisição de equipamentos, unidades móveis, ambulâncias, reforma ou estruturação de Unidades de Saúde ou serviços em conformidade com política do Ministério da Saúde, provendo condições de acessibilidade e exigências legais.          | Garantir Equipe, parcerias , buscar emendas parlamentares e fortalecer o Planejamento em SAÚDE , para assegurar as bases fundamentais do pleno funcionamento do SUS no município. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00   | 100,00    |
| Ação Nº 1 - Elaborar projetos para aquisição de equipamentos, unidades móveis, ambulâncias, reforma ou estruturação de Unidades de Saúde ou serviços em conformidade com política do Ministério da Saúde, provendo condições de acessibilidade e exigências legais. |   |        |      |   |   |   |        |  |           |
| 3. Assegurar recursos financeiros para estruturação do Sistema Municipal de Saúde, tanto a parte da Assistência como da Gestão.   | Garantir Equipe, parcerias , buscar emendas parlamentares e fortalecer o Planejamento em SAÚDE , para assegurar as bases fundamentais do pleno funcionamento do SUS no município  | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00   | 100,00    |
| Ação Nº 1 - Assegurar recursos financeiros para estruturação do Sistema Municipal de Saúde, tanto a parte da Assistência como da Gestão.  |   |        |      |   |   |   |        |  |           |
| 4. Assegurar transporte adequado durante as 24 horas (ambulância), para pacientes da zona urbana e rural que necessitam se locomover neste tipo de viatura.   | Adquirir ambulância tipo Furgão para reforçar o apoio as urgências  | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |           |
| Ação Nº 1 - Assegurar transporte adequado durante as 24 horas (ambulância), para pacientes da zona urbana e rural que necessitam se locomover neste tipo de viatura.  |   |        |      |   |   |   |        |  |           |
| Ação Nº 2 - Aquisição de Ambulancia tipo A furgão para entrar na APS  |   |        |      |   |   |   |        |  |           |
| <b>OBJETIVO Nº 6.2 - Promover a geração de equilíbrio econômico na lógica de maximização de recursos sem prejuízo da qualidade da atenção no âmbito municipal.</b>  |   |        |      |   |   |   |        |  |           |

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Garantir o Pleno Funcionamento do Pronto Atendimento Odilon Guedes, contando com a reabertura do serviço de Raio X.                                       | Manter recursos humanos, contratos de repasse e parcerias em consórcios  | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir o Pleno Funcionamento do Pronto Atendimento Odilon Guedes, contando com a reabertura do serviço de Raio X.                              |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Promover o Pleno Funcionamento da Academia da Saúde com atividades físicas aos públicos prioritários.   | Implantar a equipe de Academia da Saúde com funcionamento em 02 turnos pelo menos 3 vezes na semana  | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Promover o Pleno Funcionamento da Academia da Saúde com atividades físicas aos públicos prioritários.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Ofertar Transporte Sanitários aos pacientes que necessitam de tratamento fora de domicílio.   | Garantir transporte a Natal, Caico, Currais Novos e Santa cruz aos pacientes referenciados   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ofertar Transporte Sanitários aos pacientes que necessitam de tratamento fora de domicílio.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Assegurar, suprimento de insumos, recursos materiais e equipamentos necessários ao funcionamento das UBS/ESF e todo o Sistema Municipal de Saúde          | Garantir Equipe, parcerias, buscar emendas Parlamentares e fortalecer o Planejamento em SAÚDE, para assegurar as bases fundamentais do pleno funcionamento do SUS no município | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Assegurar, suprimento de insumos, recursos materiais e equipamentos necessários ao funcionamento das UBS/ESF e todo o Sistema Municipal de Saúde |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Assegurar manutenção periódica em equipamentos e frota de veículos do Sistema Municipal de Saúde.   | Garantir Equipe, parcerias, buscar emendas Parlamentares e fortalecer o Planejamento em SAÚDE, para assegurar as bases fundamentais do pleno funcionamento do SUS no município | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Assegurar manutenção periódica em equipamentos e frota de veículos do Sistema Municipal de Saúde.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

|  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 6. Adquirir equipamentos de informática e aparelho telefônico para as Unidades de Saúde. | Garantir Equipe, parcerias, buscar emendas Parlamentares e fortalecer o Planejamento em SAÚDE, para assegurar as bases fundamentais do pleno funcionamento do SUS no município | Número | 2022 | 1 | 1 | 3 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática e aparelho telefônico para as Unidades de Saúde.

**OBJETIVO Nº 6.3 - Executar a utilização racional dos recursos orçamentários e financeiros destinados à saúde pública e desenvolver ações de investimento e custeio do Setor Saúde**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Elaborar e executar o Plano Diretor de Investimento em Saúde com o aporte dos profissionais do Sistema Municipal de Saúde. | Número de Plano Diretor de Investimento em Saúde com o aporte dos profissionais do Sistema Municipal de Saúde. | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Elaborar e executar o Plano Diretor de Investimento em Saúde com o aporte dos profissionais do Sistema Municipal de Saúde.

|  |   |            |      |      |      |       |            |  |  |
|--|---|------------|------|------|------|-------|------------|--|--|
| 2. Garantir a aplicação, de no mínimo, 15% da receita própria em saúde, conforme previsto na Lei complementar 141 de 2012. | Porcentagem de aplicação, de no mínimo, 15% da receita própria em saúde | Percentual | 2022 | 1,00 | 1,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|------------|------|------|------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Garantir a aplicação, de no mínimo, 15% da receita própria em saúde, conforme previsto na Lei complementar 141 de 2012.

|  |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 3. Assegurar recursos financeiros para a estruturação das Redes de Atenção à Saúde: Rede Cegonha, , Rede de Atenção às Doenças Crônicas e Rede de Atenção à saúde da Mulher, criança e idoso prioritariamente. | Assegurar recursos financeiros para a estruturação das Redes de Atenção à Saúde | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Assegurar recursos financeiros para a estruturação das Redes de Atenção à Saúde: Rede Cegonha, , Rede de Atenção às Doenças Crônicas e Rede de Atenção à saúde da Mulher, criança e idoso prioritariamente.

**OBJETIVO Nº 6.4 - Prover o acesso da população aos medicamentos essenciais em tempo oportuno.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

|  |  |            |      |        |        |       |            |  |        |
|--|--|------------|------|--------|--------|-------|------------|--|--------|
| 1. Adquirir medicamentos e insumos decorrentes de demandas judiciais.          | Organizar processo orçamentária licitatório específico para atendimento das demandas judiciais.                                      | Percentual | 2022 | 1,00   | 100,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos e insumos decorrentes de demandas judiciais. |  |            |      |        |        |       |            |  |        |
| 2. Manter o funcionamento do HÓRUS na farmácia municipal.                      | Manter a equipe para continua dispensação e informação do sistema.   | Percentual | 2022 | 1,00   | 100,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Manter o funcionamento do HÓRUS na farmácia municipal.             |  |            |      |        |        |       |            |  |        |
| 3. Implantação do projeto farmácia básica sob rodas                            | Promover entrega aos pacientes acamados e deficientes físicos e domiciliados   | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Implantação do projeto farmácia básica sob rodas                   |  |            |      |        |        |       |            |  |        |
| 4. Reorganizar a CAF   | Reestruturar a CAF porque o espaço atual não comporta a necessidade atual do município.  | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |        |
| Ação Nº 1 - Reorganizar a CAF  |  |            |      |        |        |       |            |  |        |
| 5. Atender as demandas de medicamentos hospitalares em tempo oportuno          | Manter processo licitatório sempre atual para atender as demandas ambulatoriais inclusive as que não se enquadram na farmácia básica | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | 25,00  | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Atender as demandas de medicamentos hospitalares em tempo oportuno |  |            |      |        |        |       |            |  |        |
| 6. Elaborar e revisar a cada 02 anos a REMUME Municipal                        | Manter a REMUME atualizada e aprovada junto conselho Municipal de Saúde  | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | 1,00   | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Elaborar e revisar a cada 02 anos a REMUME Municipal               |  |            |      |        |        |       |            |  |        |

**DIRETRIZ Nº 7 - Regulação, controle, avaliação e auditoria do SUS**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Executar a Política Municipal de Regulação de forma regionalizada, garantindo o acesso aos usuários do SUS no município de ACARI.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                            | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Maximizar As ações da Central de Regulação e Marcação do município de ACARI. | Revisar a PPI a cada 06 meses com a equipe de Regulação e serviços de saúde | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Maximizar As ações da Central de Regulação e Marcação do município de ACARI.

**OBJETIVO Nº 7.2 - Executar ações de controle e avaliação dos serviços de saúde credenciados ao SUS no município de ACARI.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Otimizar o sistema de informação para a regulação do fluxo de usuários. | Agregar recursos extras para campanhas e ampliação do acesso dos pacientes de maior risco | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Otimizar o sistema de informação para a regulação do fluxo de usuários.

|  |                                      |        |      |   |   |   |        |      |        |
|--|--------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 2. Monitorar os planos operativos nas unidades de saúde sob gerência municipal | Manter monitoramento a cada 06 meses | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|--|--------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Monitorar os planos operativos nas unidades de saúde sob gerência municipal

|   |   |            |      |      |      |       |            |  |  |
|---|---|------------|------|------|------|-------|------------|--|--|
| 3. Registrar 100% das denúncias encaminhadas à Secretaria Municipal de Saúde, adotando providencias adequadas a cada situação | Montar através da OUVIDORIA um Canal de comunicação com a população | Percentual | 2022 | 1,00 | 1,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|------------|------|------|------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Registrar 100% das denúncias encaminhadas à Secretaria Municipal de Saúde, adotando providencias adequadas a cada situação

**DIRETRIZ Nº 8 - Aprimoramento e fortalecimento da atenção básica****OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer a política de qualificação da atenção primária à saúde (APS).**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

|  |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
|--|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|--|
| 1. Manter sempre atualizado o cadastro da população assistida pela Estratégia saúde da família através do SISAB.   | Manter as 05 Equipes em funcionamento  | Número     | 2022 | 1     | 1     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Manter sempre atualizado o cadastro da população assistida pela Estratégia saúde da família através do SISAB.  |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 2. Melhorar o índice de desempenho das equipes avaliadas pelo PREVINE BRASIL já existentes.  | Alcançar o mínimo pactuado de 70%  | Percentual | 2022 | 70,00 | 70,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Melhorar o índice de desempenho das equipes avaliadas pelo PREVINE BRASIL já existentes.   |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 3. Implantar os instrumentos do Programa de Avaliação da Melhoria da Qualidade (PREVINE BRASIL) nas Equipes da Estratégia de Saúde da Família conforme pactuação na Bipartite                        | Alcançar o mínimo pactuado de 70%  | Percentual | 2022 | 70,00 | 70,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Implantar os instrumentos do Programa de Avaliação da Melhoria da Qualidade (PREVINE BRASIL) nas Equipes da Estratégia de Saúde da Família conforme pactuação na Bipartite               |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 4. Garantir no mínimo a média de 1,8 consulta médica por habitante / ano nas especialidades básicas, garantindo o atendimento para as comunidades rural e urbana, conforme parâmetro do MS.          | Promover a ampliação do acesso da população ao atendimento básico                | Número     | 2022 | 18    | 18    | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Garantir no mínimo a média de 1,8 consulta médica por habitante / ano nas especialidades básicas, garantindo o atendimento para as comunidades rural e urbana, conforme parâmetro do MS. |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 5. Realizar no mínimo 01 visita mensal domiciliar por família realizada por ACS e demais integrantes da ESF, conforme pactuação de Indicadores do Pacto pela Saúde.                                  | Manter o numero de agentes pactuados com o MS para cobertura de 100% dos imóveis | Número     | 2022 | 1     | 1     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 visita mensal domiciliar por família realizada por ACS e demais integrantes da ESF, conforme pactuação de Indicadores do Pacto pela Saúde.                         |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 6. Capacitação permanente das equipes de saúde incluindo todos os profissionais da ESF.  | Promover no mínimo uma capacitação anual   | Número     | 2022 | 1     | 1     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Capacitação permanente das equipes de saúde incluindo todos os profissionais da ESF.   |  |            |      |       |       |       |            |  |  |

|  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 7. Implantar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública do município. | Promover no mínimo uma capacitação anual | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Implantar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública do município.

|  |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 8. Elaborar protocolos assistenciais com as equipes multiprofissionais da ESF em consonância com os protocolos e diretrizes nacionais e estaduais, implementando nas unidades da ESF | Realizar a Elaboração dos BOP em parceria com as diversas instancias municipais com a parceria Regional | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Elaborar protocolos assistenciais com as equipes multiprofissionais da ESF em consonância com os protocolos e diretrizes nacionais e estaduais, implementando nas unidades da ESF

|  |                         |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|-------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 9. Promover o estudo de territorialização nas Unidades de Saúde, realizando o mapeamento para implantação ou redistribuição da população excedente | Realizar o remapeamento | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|-------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Promover o estudo de territorialização nas Unidades de Saúde, realizando o mapeamento para implantação ou redistribuição da população excedente

|   |                               |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|-------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 10. Pactuar indicadores e metas da assistência, prevenção e promoção da Atenção Básica para cada Unidade de Saúde da Família. | Pactuar anualmente o SISPACTO | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|-------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Pactuar indicadores e metas da assistência, prevenção e promoção da Atenção Básica para cada Unidade de Saúde da Família.

#### **OBJETIVO Nº 8.2 - Ampliar o acesso com qualificação e humanização da Atenção Básica.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Manter a cobertura populacional estimada pela estratégia de saúde da família. | Manter as 05 Equipes completas e em 100%         | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 25,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Manter a cobertura populacional estimada pela estratégia de saúde da família.

|  |  |            |      |      |      |       |            |  |
|--|--|------------|------|------|------|-------|------------|--|
| 2. Contemplar nas programações Anuais de saúde as ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando a áreas e a população de maior vulnerabilidade.          | Manter as 05 Equipes completas e em 100%   | Número     | 2022 | 1    | 1    | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Contemplar nas programações Anuais de saúde as ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando a áreas e a população de maior vulnerabilidade. |  |            |      |      |      |       |            |  |
| 3. Implantar a 6 ESF se for necessário para manter os 100% de cobertura de APS, no município garantindo a cobertura de 100%.   | Criar a 06 Equipe de PSF no ano 2025 se for necessário   | Percentual | 2022 | 1,00 | 1,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Implantar a 6 ESF se for necessário para manter os 100% de cobertura de APS, no município garantindo a cobertura de 100%.  |  |            |      |      |      |       |            |  |
| 4. Implementar a Equipe Multiprofissional e melhorar o índice de cobertura de promoção e prevenção nas unidades de saúde   | Avaliar sempre o elenco da multiprofissional e realocar os profissionais mantendo o elenco de profissionais vinculados a Equipe Multiprofissional de acordo com a necessidade da população | Número     | 2022 | 1    | 1    | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Implementar a Equipe Multiprofissional e melhorar o índice de cobertura de promoção e prevenção nas unidades de saúde  |  |            |      |      |      |       |            |  |
| 5. Promover a integração das ações de atenção primária e vigilância em saúde nas unidades básicas.   | Promover a unificação da VISA e AB por meio de integração continua   | Número     | 2022 | 1    | 1    | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Promover a integração das ações de atenção primária e vigilância em saúde nas unidades básicas.  |  |            |      |      |      |       |            |  |
| 6. Intensificar e assegurar o atendimento e controle do pré-natal, incluindo o pré-natal de alto risco.  | Garantir referência e contra referência juntamente com exames básicos e complementares de acordo com a necessidade da gestante   | Número     | 2022 | 1    | 1    | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Intensificar e assegurar o atendimento e controle do pré-natal, incluindo o pré-natal de alto risco.   |  |            |      |      |      |       |            |  |

|  |  |            |      |      |      |       |            |  |  |
|--|--|------------|------|------|------|-------|------------|--|--|
| 7. Assegurar a distribuição do Cartão Espelho da Criança, para 100% das Unidades da Estratégia de Saúde da Família das crianças recém-nascidas no município. | Distribuir o material com base no repasse das mesmas pelo MS | Percentual | 2022 | 1,00 | 1,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|------------|------|------|------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Assegurar a distribuição do Cartão Espelho da Criança, para 100% das Unidades da Estratégia de Saúde da Família das crianças recém-nascidas no município.

|  |  |            |      |  |   |   |        |  |  |
|--|--|------------|------|--|---|---|--------|--|--|
| 8. Implantar e assegurar o cartão do adolescente e a caderneta do idoso em todas as UBS/ESF. | Distribuir o material com base no repasse das mesmas pelo MS | Percentual | 2022 |  | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|------------|------|--|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Implantar e assegurar o cartão do adolescente e a caderneta do idoso em todas as UBS/ESF.

### OBJETIVO Nº 8.3 - Aperfeiçoar a produção e distribuição de insumos essenciais para o SUS.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Continuidade a adequação (ampliação e/ou reforma, equipamento e mobiliário das Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município consideradas inadequadas, segundo pesquisa do Ministério da Saúde. | Inauguração da UBS Baracho e UBS Raimunda e manter as reformas e adequações necessárias as UBS | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Continuidade a adequação (ampliação e/ou reforma, equipamento e mobiliário das Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município consideradas inadequadas, segundo pesquisa do Ministério da Saúde.

|   |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 2. Intensificar o Serviço de Saúde Bucal garantindo a manutenção e aquisição de material permanente incluindo o gabinete odontológico para as comunidades rural e urbana. | Estabelecer uma coordenação específica de saúde bucal | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Intensificar o Serviço de Saúde Bucal garantindo a manutenção e aquisição de material permanente incluindo o gabinete odontológico para as comunidades rural e urbana.

|   |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 3. Ampliar a coleta de exames de patologia clínica e agilizar os resultados em tempo hábil. | Ampliar a Capacidade de exames clínicos encaminhados pela AB | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Ampliar a coleta de exames de patologia clínica e agilizar os resultados em tempo hábil.

|  |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 4. Garantir a coleta domiciliar para pessoas que não podem se deslocar de suas residências, ficando a cargo da ESF.          | Ampliar a Capacidade de exames clínicos encaminhados pela AB | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir a coleta domiciliar para pessoas que não podem se deslocar de suas residências, ficando a cargo da ESF. |  |        |      |   |   |   |        |      |        |

#### DIRETRIZ Nº 9 - Atenção integral à saúde da população por ciclo e gênero promoção integral à saúde da mulher

##### OBJETIVO Nº 9.1 - Promover ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado as mulheres

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal.          | Garantir atendimento a todas as gestantes do município através da ESF  | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 25,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal. |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao parto.  | Garantir a referência ao parto as Gestantes do Município através da PPI em Caicó, Currais e Natal                | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao parto.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Intensificar ações para o cumprimento das metas do pacto pela redução da mortalidade materna.  | Realizar uma Capacitação Anual, para médicos e enfermeiros do Policlínica e ESF                                  | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Intensificar ações para o cumprimento das metas do pacto pela redução da mortalidade materna.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Garantir à 100% das gestantes e puérperas a suplementação de ferro, ácido fólico e vitamina A  | Realizar o abastecimento contínuo da Farmácia Básica local   | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 25,00     | Percentual               | 1,00   | 4,00                    |
| Ação Nº 1 - Garantir à 100% das gestantes e puérperas a suplementação de ferro, ácido fólico e vitamina A   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Garantir as ações de planejamento familiar e a captação precoce das gestantes em 100% das unidades de saúde.   | Instituir o Planejamento de Saúde da mulher com a garantia e disponibilização na Consulta dos métodos indicados. | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 25,00     | Percentual               | 1,00   | 4,00                    |
| Ação Nº 1 - Garantir as ações de planejamento familiar e a captação precoce das gestantes em 100% das unidades de saúde.                                |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

**OBJETIVO Nº 9.2 - Fortalecer a ampliação as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno ao câncer de mama e do colo uterino.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso, para 100% das gestantes.  | Promover o elenco básico de exames, suplementos, exames e procedimentos básicos | Percentual        | 2022             | 1,00       | 1,00                  | 25,00     | Percentual               | 25,00  | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso, para 100% das gestantes.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Organizar a equipe da Unidade de saúde para distribuição dos métodos contraceptivos permitindo orientações sobre a eficácia dos mesmos.  | Implementar o elenco de métodos e garantir a distribuição em todas UBS          | Número            | 2022             | 6          | 6                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Organizar a equipe da Unidade de saúde para distribuição dos métodos contraceptivos permitindo orientações sobre a eficácia dos mesmos.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Garantir o exame de citologia oncológica em 100% da população feminina, na faixa etária de 25 a 59 anos em relação á prevenção e controle de CA de colo de útero.  | Garantir 0,40% de cobertura do exame citopatológico                             | Percentual        | 2022             | 0,40       | 100,00                | 25,00     | Percentual               | 20,00  | 80,00                   |
| Ação Nº 1 - Garantir o exame de citologia oncológica em 100% da população feminina, na faixa etária de 25 a 59 anos em relação á prevenção e controle de CA de colo de útero.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Assegurar a oferta de exames de ultra-sonografia mamária para atender as mulheres menores de 40 anos com dois fatores de risco e indicação para a realização deste exame em relação a prevenção e controle de CA de mama.          | Realizar uma Campanha anual e atender os casos com necessidade prioritárias     | Percentual        | 2022             | 0,33       | 100,00                | 25,00     | Percentual               | 25,00  | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Assegurar a oferta de exames de ultra-sonografia mamária para atender as mulheres menores de 40 anos com dois fatores de risco e indicação para a realização deste exame em relação a prevenção e controle de CA de mama. |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Realizar e garantir em tempo hábil o tratamento/seguimento no nível ambulatorial de 100% das mulheres com detecção de lesões precursoras do câncer de colo de útero (lesões de alto grau – NIC II e NIC III).                      | Realizar o tratamento de 100% dos casos alterados                               | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 25,00     | Percentual               | 25,00  | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Realizar e garantir em tempo hábil o tratamento/seguimento no nível ambulatorial de 100% das mulheres com detecção de lesões precursoras do câncer de colo de útero (lesões de alto grau  $\zeta$  NIC II e NIC III).

|   |   |            |      |      |        |       |            |       |        |
|---|---|------------|------|------|--------|-------|------------|-------|--------|
| 6. Alcançar a cobertura de mamografia em mulheres de 40 a 60 anos, garantindo um exame/ano. | Garantir a cobertura de 0,33% de cobertura da mamografia anualmente | Percentual | 2022 | 0,33 | 100,00 | 25,00 | Percentual | 25,00 | 100,00 |
|---|---|------------|------|------|--------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Alcançar a cobertura de mamografia em mulheres de 40 a 60 anos, garantindo um exame/ano.

|  |   |            |      |        |        |       |            |       |        |
|--|---|------------|------|--------|--------|-------|------------|-------|--------|
| 7. Realizar biópsia em todas as mulheres na faixa etária de 40 a 69 anos com exames alterados após Exame Clínico das Mamas e mamografia na rede de serviços SUS. | Garantir 100% de cobertura de biopsias no publico prioritário | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | 25,00 | 100,00 |
|--|---|------------|------|--------|--------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Realizar biópsia em todas as mulheres na faixa etária de 40 a 69 anos com exames alterados após Exame Clínico das Mamas e mamografia na rede de serviços SUS.

|   |   |            |      |      |      |       |            |       |        |
|---|---|------------|------|------|------|-------|------------|-------|--------|
| 8. Realizar ações de promoção e proteção da saúde da mulher com ênfase no combate aos cânceres de mama e colo uterino promovidos pelo movimento de caráter mundial “ outubro Rosa”. | Realizar uma Campanha anual de combate ao câncer de mama e do colo de útero no outubro rosa | Percentual | 2022 | 1,00 | 1,00 | 25,00 | Percentual | 25,00 | 100,00 |
|---|---|------------|------|------|------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção e proteção da saúde da mulher com ênfase no combate aos cânceres de mama e colo uterino promovidos pelo movimento de caráter mundial  $\zeta$  outubro Rosa $\zeta$ .

### OBJETIVO Nº 9 .3 - Estruturar e organizar a atenção à saúde materno-infantil pela rede cegonha.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Implantar os testes rápidos para gravidez, HIV e sífilis para 100 % das gestantes no 1º trimestre de gravidez nas ESF e maternidade. | Realizar capacitações quando necessário e viabilizar estrutura para acondicionar os testes e garantir que 100% das gestantes realizem 02 testes na gravidez | Percentual        | 2022             | 2,00       | 2                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Implantar os testes rápidos para gravidez, HIV e sífilis para 100 % das gestantes no 1º trimestre de gravidez nas ESF e maternidade.

|  |  |        |      |   |     |   |        |   |   |
|--|--|--------|------|---|-----|---|--------|---|---|
| 2. Garantir sorologias, para 100% das gestantes, no 1º e 3º trimestre. | Mesmo mantendo os testes rápidos garantir a sorologias a todas as gestantes que sejam encaminhadas pela AB | Número | 2022 | 1 | 100 | 1 | Número | 0 | 0 |
|--|--|--------|------|---|-----|---|--------|---|---|

Ação Nº 1 - Garantir sorologias, para 100% das gestantes, no 1º e 3º trimestre.

|  |  |            |      |        |        |       |            |       |        |
|--|--|------------|------|--------|--------|-------|------------|-------|--------|
| 3. Oferecer tratamento a 100% das gestantes HIV e sífilis positivas identificadas.   | Garantir tratamento de 100% dos casos positivos  | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | 25,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Oferecer tratamento a 100% das gestantes HIV e sífilis positivas identificadas.  |  |            |      |        |        |       |            |       |        |
| 4. Garantir referência para gestantes de alto risco detectadas.  | Manter a pactuação de referência ao serviço de referência via PPI                          | Percentual | 2022 | 1,00   | 1,00   | 25,00 | Percentual | 25,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir referência para gestantes de alto risco detectadas.   |  |            |      |        |        |       |            |       |        |
| 5. Atingir a cobertura mínima conforme pactuação do Pacto de Indicadores a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas no pré-natal.          | Manter a cobertura de 100% da atenção básica para atender 100% das gestantes do território | Percentual | 2022 | 1,00   | 1,00   | 25,00 | Percentual | 25,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Atingir a cobertura mínima conforme pactuação do Pacto de Indicadores a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas no pré-natal. |  |            |      |        |        |       |            |       |        |
| 6. Garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro.  | Realizar durante o pré-natal o reconhecimento das referências acompanhando a gestante      | Percentual | 2022 | 1,00   | 1,00   | 25,00 | Percentual | 25,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro.   |  |            |      |        |        |       |            |       |        |
| 7. Garantir o atendimento para a puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida.  | Garantir que todas as equipes realizem a consulta puerperal até 07 dias após o parto       | Percentual | 2022 | 1,00   | 1,00   | 25,00 | Percentual | 25,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir o atendimento para a puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida.   |  |            |      |        |        |       |            |       |        |

#### DIRETRIZ Nº 10 - Promoção integral à saúde da criança

##### OBJETIVO Nº 10 .1 - Promover ações de Atenção integral a Criança, em consonância com a política de atenção básica

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Garantir a consulta de puericultura a 100% do das crianças no crescimento e desenvolvimento          | Manter no calendário das equipes a consulta de CeD em todas as crianças menores de 02 anos | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 25,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir a consulta de puericultura a 100% do das crianças no crescimento e desenvolvimento |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

|   |  |            |      |        |        |       |            |  |  |
|---|--|------------|------|--------|--------|-------|------------|--|--|
| 2. Prover a distribuição de suplementação de sulfato ferroso, para todas crianças cadastradas no SISAB, na faixa etária de 06 a 18 meses.           | Manter o abastecimento com base nos repasses do MS                                   | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Prover a distribuição de suplementação de sulfato ferroso, para todas crianças cadastradas no SISAB, na faixa etária de 06 a 18 meses.  |  |            |      |        |        |       |            |  |  |
| 3. Prover a distribuição do suplemento de Vitamina "A", para 100% das crianças cadastradas no SISAB, na faixa etária de 06 meses a 59 meses.        | Manter o abastecimento com base nos repasses do MS                                   | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Prover a distribuição do suplemento de Vitamina A, para 100% das crianças cadastradas no SISAB, na faixa etária de 06 meses a 59 meses. |  |            |      |        |        |       |            |  |  |
| 4. Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao nascimento.   | Prover os serviços de saúde de material e recursos humanos                           | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao nascimento.  |  |            |      |        |        |       |            |  |  |
| 5. Garantir a vacinação contra Tuberculose (BCG) em 100% das crianças nascidas nas redes de serviço.  | Ampliar a quantidade de salas de vacina do município                                 | Percentual | 2022 | 95,00  | 95,00  | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Garantir a vacinação contra Tuberculose (BCG) em 100% das crianças nascidas nas redes de serviço.                                       |  |            |      |        |        |       |            |  |  |
| 6. Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças e gestantes para o controle da obesidade infantil.               | Realizar monitoramento do SISAB e campanhas para monitoramento da situação alimentar | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças e gestantes para o controle da obesidade infantil.      |  |            |      |        |        |       |            |  |  |

**OBJETIVO Nº 10 .2 - Reorganizar a Atenção de Saúde a Criança, com acolhimento e resolutividade.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

|   |  |            |      |       |       |       |            |  |
|---|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|
| 1. Monitorar com a equipe de saúde a cobertura vacinal das crianças, assegurando índices de cobertura vacinal em pelo menos 95%, em relação às vacinas do calendário básico de vacinação. | porcentagem de cobertura vacinal em pelo menos 75%, em relação às vacinas do calendário básico de vacinação. | Percentual | 2022 | 75,00 | 95,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
|---|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|

Ação Nº 1 - Monitorar com a equipe de saúde a cobertura vacinal das crianças, assegurando índices de cobertura vacinal em pelo menos 95%, em relação às vacinas do calendário básico de vacinação.

|  |  |            |      |        |        |       |            |  |
|--|--|------------|------|--------|--------|-------|------------|--|
| 2. Assegurar a distribuição do Cartão da Criança (feminino e masculino para 100% das crianças recém-nascidas no município) | Garantir o cartão da criança com base no repasse no MS | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
|--|--|------------|------|--------|--------|-------|------------|--|

Ação Nº 1 - Assegurar a distribuição do Cartão da Criança (feminino e masculino para 100% das crianças recém-nascidas no município)

|   |   |            |      |      |      |       |            |  |
|---|---|------------|------|------|------|-------|------------|--|
| 3. Reduzir a taxa de internações em crianças menores de 06 anos, ou conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde. | Realizar o acompanhamento integral de crianças para manter a taxa de internação inferior a 1% | Percentual | 2022 | 1,00 | 1,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
|---|---|------------|------|------|------|-------|------------|--|

Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de internações em crianças menores de 06 anos, ou conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde

|   |  |        |      |     |   |   |        |  |
|---|--|--------|------|-----|---|---|--------|--|
| 4. Garantia da atenção à saúde das crianças de zero a vinte e quatro meses com qualidade e resolutividade | Garantir o atendimento com número de consultas preconizadas no C&D | Número | 2022 | 100 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
|---|--|--------|------|-----|---|---|--------|--|

Ação Nº 1 - Garantia da atenção à saúde das crianças de zero a vinte e quatro meses com qualidade e resolutividade

|  |   |        |      |   |   |   |        |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|
| 5. Realização de acolhimento com classificação de risco nos serviços de atenção obstétrica e neonatal. | Realizar a classificação de risco no primeiro atendimento | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|

Ação Nº 1 - Realização de acolhimento com classificação de risco nos serviços de atenção obstétrica e neonatal.

#### **OBJETIVO Nº 10 .3 - Estruturar e organizar a atenção à saúde materno-infantil pela rede cegonha.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Acompanhar as gestantes desde o início da gravidez através do Sis prenatal | Garantir o acompanhamento a 100% das gestantes   | Percentual        | 2022             | 100,00     | 100,00                | 25,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Acompanhar as gestantes desde o início da gravidez através do Sis prenatal

|   |   |            |      |        |        |       |            |  |           |
|---|---|------------|------|--------|--------|-------|------------|--|-----------|
| 2. Realizar anualmente semana do aleitamento materno no mês de agosto   | Manter a ação no calendário anual                           | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |           |
| Ação Nº 1 - Realizar anualmente semana do aleitamento materno no mês de agosto  |   |            |      |        |        |       |            |  |           |
| 3. Garantir a realização dos testes do pezinho para todas as crianças recém-nascidas residentes no município.                                   | Garantir o teste do pezinho em 100% dos recém nascidos      | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | 100,00   | 10.000,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir a realização dos testes do pezinho para todas as crianças recém-nascidas residentes no município.                          |   |            |      |        |        |       |            |  |           |
| 4. Implantar grupo de aleitamento materno com equipes de atenção básica, aumentando o incentivo ao aleitamento no ambiente hospitalar.          | Implantar pelo menos 01 grupo de gestante                   | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | 1,00   | 100,00    |
| Ação Nº 1 - Implantar grupo de aleitamento materno com equipes de atenção básica, aumentando o incentivo ao aleitamento no ambiente hospitalar. |   |            |      |        |        |       |            |  |           |
| 5. Garantir 100 % de investigação de óbitos infantis no município.  | Manter equipe de Vigilância ativa                           | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | 25,00  | 100,00    |
| Ação Nº 1 - Garantir 100 % de investigação de óbitos infantis no município.   |   |            |      |        |        |       |            |  |           |
| 6. Diminuir a proporção de nascidos vivos com baixo peso ao nascer, conforme pactuação do Pacto pela Saúde.                                     | Ofertar de suplementação as gestantes                       | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | 25,00  | 100,00    |
| Ação Nº 1 - Diminuir a proporção de nascidos vivos com baixo peso ao nascer, conforme pactuação do Pacto pela Saúde.                            |   |            |      |        |        |       |            |  |           |
| 7. Garantir referencia via PPI de leitos obstétricos e neonatais (UTI, UCI e Canguru) de acordo com as necessidades regionais.                  | Garantir o vínculo da gestante com o hospital de referencia | Número     | 2022 | 1      | 1      | 1     | Número     | 1,00   | 100,00    |
| Ação Nº 1 - Garantir referencia via PPI de leitos obstétricos e neonatais (UTI, UCI e Canguru) de acordo com as necessidades regionais.         |   |            |      |        |        |       |            |  |           |
| 8. Garantir a presença do acompanhante da parturiente no pré-natal, parto e puerpério.  | Implantar o pre natal do parceiro em todas as unidades      | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | 25,00  | 100,00    |
| Ação Nº 1 - Garantir a presença do acompanhante da parturiente no pré-natal, parto e puerpério.   |   |            |      |        |        |       |            |  |           |
| 9. Garantir o alojamento conjunto da puérpera e o recém-nascido no hospital de referencia   | Manter infraestrutura adequada a puérpera e recém nascido   | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |           |

Ação Nº 1 - Garantir o alojamento conjunto da puérpera e o recém-nascido no hospital de referencia

|  |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 10. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos. | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.

**DIRETRIZ Nº 11 - Promoção integral à saúde do adolescente**

**OBJETIVO Nº 11.1 - Promover e ampliar o Programa de Saúde do Adolescente;**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Implantar a caderneta de saúde do adolescente em 100% das unidades básicas de saúde. | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Adolescente de acordo com as metas pactuadas com o MS | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Implantar a caderneta de saúde do adolescente em 100% das unidades básicas de saúde.

|  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 2. Garantir o acesso a todas as vacinas do calendário nas UBS/ESF. | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Adolescente de acordo com as metas pactuadas com o MS | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Garantir o acesso a todas as vacinas do calendário nas UBS/ESF.

|  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 3. Aumentar a cobertura vacinal da Hepatite B. | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Adolescente de acordo com as metas pactuadas com o MS | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal da Hepatite B.

|   |  |        |      |     |   |   |        |  |  |
|---|--|--------|------|-----|---|---|--------|--|--|
| 4. Aumentar a cobertura vacinal da Hepatite B. Aderir e executar o PSE ( Programa Saúde na Escola ) no município. | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Adolescente de acordo com as metas pactuadas com o MS | Número | 2022 | 100 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|--|--------|------|-----|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal da Hepatite B. Aderir e executar o PSE ( Programa Saúde na Escola ) no município.

**OBJETIVO Nº 11.2 - Reduzir gravidez na adolescência, manter o adolescente com a situação vacinal atualizada, reduzir a vulnerabilidade frente as diferentes formas de violência.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

|  |  |        |      |     |   |   |        |  |  |
|--|--|--------|------|-----|---|---|--------|--|--|
| 1. Promover ações educativas através de grupos organizados, através de eventos culturais, palestras em escolas, abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS, álcool e outras drogas.          | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Adolescente de acordo com as metas pactuadas com o MS | Número | 2022 | 100 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Promover ações educativas através de grupos organizados, através de eventos culturais, palestras em escolas, abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS, álcool e outras drogas. |  |        |      |     |   |   |        |  |  |
| 2. Oferecer o teste rápido de sífilis e HIV, para a população alvo, com o apoio dos serviços de referencia regional.   | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Adolescente de acordo com as metas pactuadas com o MS | Número | 2022 | 1   | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Oferecer o teste rápido de sífilis e HIV, para a população alvo, com o apoio dos serviços de referencia regional.  |  |        |      |     |   |   |        |  |  |
| 3. Prover Sensibilização para os profissionais de saúde quanto à importância de inspirar confiança, respeito e imparcialidade nas ações de saúde do adolescente.   | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Adolescente de acordo com as metas pactuadas com o MS | Número | 2022 | 1   | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Prover Sensibilização para os profissionais de saúde quanto à importância de inspirar confiança, respeito e imparcialidade nas ações de saúde do adolescente.                                |  |        |      |     |   |   |        |  |  |

#### DIRETRIZ Nº 12 - Promoção integral à saúde

##### OBJETIVO Nº 12 .1 - Promover ações de promoção, prevenção, reabilitação e recuperação dos homens.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Vacinar, anualmente, população de 60 anos e mais contra a influenza; garantindo a situação vacinal em no mínimo 80%.          | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Idoso de acordo com as metas pactuadas com o MS, priorizando a rede de atenção para promover melhor qualidade de vida a população idosa | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Vacinar, anualmente, população de 60 anos e mais contra a influenza; garantindo a situação vacinal em no mínimo 80%. |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

|   |   |        |      |   |     |   |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|-----|---|--------|--|--|
| 2. Efetivar a implantação e implementação da política de Atenção Integral a Saúde do Homem em todas as ESF/UBS. | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde | Número | 2022 | 1 | 100 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|---|-----|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Efetivar a implantação e implementação da política de Atenção Integral a Saúde do Homem em todas as ESF/UBS.

|  |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
|--|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|--|
| 3. Incentivar a adesão dos hipertensos e diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde. | Garantir o acompanhamento de 50% das pessoas com RCV atendidos | Percentual | 2022 | 50,00 | 50,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Incentivar a adesão dos hipertensos e diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde.

|   |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 4. Realizar ações educativas e de controle de portadores de diabetes e de hipertensão (Hiperdia). | Promover o acompanhamento de hipertensos inclusive com busca ativa dos ausentes | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Realizar ações educativas e de controle de portadores de diabetes e de hipertensão (Hiperdia).

|  |                                       |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|---------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 5. Capacitar as equipes da ESF para desenvolver ações para detecção precoce do câncer de próstata; do câncer de pele, do alcoolismo, do tabagismo, das doenças cardiovasculares e dos acidentes de trabalho. | Promover uma capacitação anual em RCV | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Capacitar as equipes da ESF para desenvolver ações para detecção precoce do câncer de próstata; do câncer de pele, do alcoolismo, do tabagismo, das doenças cardiovasculares e dos acidentes de trabalho.

|   |                                       |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|---------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 6. Promover ações educativas em instituições predominante masculinas. | Promover uma capacitação anual em RCV | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---------------------------------------|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Promover ações educativas em instituições predominante masculinas.

**OBJETIVO Nº 12.2 - Fortalecer a ampliação as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno ao câncer de próstata.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

|   |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 1. Analisar números de exames disponíveis e necessários, assegurando a realização destes principalmente os de PSA e detecção do câncer de mama. | Promover na rotina a atenção a saúde do homem com maior efetividade promovendo o novembro azul com garantia de consultas e exames preconizados na política nacional de saúde do homem | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Analisar números de exames disponíveis e necessários, assegurando a realização destes principalmente os de PSA e detecção do câncer de mama.

|  |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 2. Ofertar testes rápidos de sífilis e HIV para a população alvo garantindo o teste rápido nas UBS e no PA | Promover na rotina a atenção a saúde do homem com maior efetividade promovendo o novembro azul com garantia de consultas e exames preconizados na política nacional de saúde do homem | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Ofertar testes rápidos de sífilis e HIV para a população alvo garantindo o teste rápido nas UBS e no PA

### OBJETIVO Nº 12.3 - Ampliar o acesso com qualificação e humanização na atenção

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Organizar o atendimento dos homens em horários alternativos de acordo com a demanda identificada. | Manter o horário do trabalhador e pessoas que necessitam da presença do cuidador mantendo o atendimento para quem mais precisa e facilitar o atendimento a saúde | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Organizar o atendimento dos homens em horários alternativos de acordo com a demanda identificada

### DIRETRIZ Nº 13 - Promoção integral à saúde

#### OBJETIVO Nº 13.1 - Implementar ações de promoção, prevenção e reabilitação e cuidado aos idosos, evidenciando as ações que contribuam para a promoção do envelhecimento ativo e saudável

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                    | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Implantar caderneta de saúde da pessoa idosa em 100 % dos usuários SUS em todas as UBS/ESF. | Manter a disponibilização nas 06 UBS conforme disponibilidade do MS | Número            | 2022             | 6          | 6                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Implantar caderneta de saúde da pessoa idosa em 100 % dos usuários SUS em todas as UBS/ESF.

| 2. Manter o PEC do cidadão em 100% dos serviços   | Garantir apoio logístico e garantia de equipamentos e treinamento.   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Manter o PEC do cidadão em 100% dos serviços  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Vacinar, anualmente, no mínimo 80% da população de 60 anos e mais contra a influenza.  | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Idoso de acordo com as metas pactuadas com o MS, priorizando a rede de atenção para promover melhor qualidade de vida a população idosa | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Vacinar, anualmente, no mínimo 80% da população de 60 anos e mais contra a influenza.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Garantir o atendimento ambulatorial para população idosa, com prioridade.  | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Idoso de acordo com as metas pactuadas com o MS, priorizando a rede de atenção para promover melhor qualidade de vida a população idosa | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir o atendimento ambulatorial para população idosa, com prioridade.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Viabilizar a vacina-pneumococo para a população idosa acamada.   | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Idoso de acordo com as metas pactuadas com o MS, priorizando a rede de atenção para promover melhor qualidade de vida a população idosa | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Viabilizar a vacina- pneumococo para a população idosa acamada.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 6. Promover ações de promoção e prevenção através de grupos específicos para essa faixa etária.   | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde do Idoso de acordo com as metas pactuadas com o MS, priorizando a rede de atenção para promover melhor qualidade de vida a população idosa | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Promover ações de promoção e prevenção através de grupos específicos para essa faixa etária.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 13 .2 - Implementar ações assistenciais mais resolutivas e humanizadas e estimular ações intersetoriais visando a integralidade da atenção</b> |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa para 100% da população alvo.  | Promover ações de saúde com base na APS vigente  | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa para 100% da população alvo.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

| 2. Desenvolver ações no domicílio e prevenção a queda e agravos.  | Promover ações de saúde com base na APS vigente   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Desenvolver ações no domicílio e prevenção a queda e agravos.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência, prevenindo contra depressão e demais patologias, incluindo apoio terapêutico e psicológico prioritariamente no PA          | Promover ações de saúde com base na APS vigente   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência, prevenindo contra depressão e demais patologias, incluindo apoio terapêutico e psicológico prioritariamente no PA |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Estimular as práticas de atividade física com o apoio dos programas de saúde no município de ACARI.  | Promover ações de saúde com base na APS vigente   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Estimular as práticas de atividade física com o apoio dos programas de saúde no município de ACARI.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Valorizar e respeitar o Estatuto do Idoso, inclusive na prioridade dos atendimentos nos serviços de saúde.   | Promover ações de saúde com base na APS vigente   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Valorizar e respeitar o Estatuto do Idoso, inclusive na prioridade dos atendimentos nos serviços de saúde.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 13.3 - Promover a melhoria dos portadores de doenças crônicas mediante a qualificação da gestão e da organização da rede de atenção.</b>   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Cadastrar 100% a população, adscritas as Unidades Básicas/ESF, monitorando todos os idosos hipertensos e diabéticos.   | Monitorar todos os idosos hipertensos e diabéticos e pessoas com outras DCNT.   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Cadastrar 100% a população, adscritas as Unidades Básicas/ESF, monitorando todos os idosos hipertensos e diabéticos.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Reduzir a taxa e mortalidade prematura(  | Realizar Campanhas anuais   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Reduzir a taxa e mortalidade prematura(   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Reduzir as internações originadas por doenças crônicas PA Odilon Guedes e referencias.   | Promover o cuidados dos pacientes de RCV através da ampliação do acesso destes na AB, para assim reduzir as taxas de internação | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Reduzir as internações originadas por doenças crônicas PA Odilon Guedes e referencias.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

**OBJETIVO Nº 14.1 - Garantir a Atenção à Saúde Bucal em todas as Unidades Básica/ESF.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                    | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Aumentar a cobertura da primeira consulta odontológica programática e a gestante, conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde.  | conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde.                             | Percentual        | 2022             | 10,00      | 10,00                 | 25,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da primeira consulta odontológica programática e a gestante, conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde.                                   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Viabilizar Educação Permanente para profissionais da área, no âmbito de desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersensorial.                            | Realizar a cada 4 meses monitoramento das metas inclusive do PREVINE BRASIL ESF/ESB | Número            | 2022             | 1          | 100                   | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Viabilizar Educação Permanente para profissionais da área, no âmbito de desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersensorial.                   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Implantar o Programa de LRPD e acompanhar o número de usuários atendidos para a prótese dentária.  | Garantir o mínimo mensal de 20 peças  | Número            | 2022             | 240        | 240                   | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Implantar o Programa de LRPD e acompanhar o número de usuários atendidos para a prótese dentária.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Garantir estágios supervisionados dos estudantes de Odontologia enfermagem e outros cursos da UERN-UFRN- UNP entre outras existentes na região para estagio nas UBS e no PA          | Estabelecer parcerias com instituições de ensino                                    | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir estágios supervisionados dos estudantes de Odontologia enfermagem e outros cursos da UERN-UFRN- UNP entre outras existentes na região para estagio nas UBS e no PA |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Manter o número mínimo de 16 pacientes diários atendidos por ESB.  | Garantia de recursos humanos , insumos e equipamentos                               | Número            | 2022             | 16         | 16                    | 16        | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Manter o número mínimo de 16 pacientes diários atendidos por ESB.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

**OBJETIVO Nº 14.2 - Ampliar o acesso às ações de promoção, prevenção e recuperação em saúde bucal com qualificação e humanização**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Alcançar conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde habitantes/ ano a média de procedimentos odontológicos básicos individuais.   | Meta ano a média de procedimentos odontológicos básicos individuais com no mínimo 1,5 procedimentos por pacientes atendidos | Percentual        | 2022             | 1,50       | 1,50                  | 25,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Alcançar conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde habitantes/ ano a média de procedimentos odontológicos básicos individuais.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada segundo indicador.   | Ampliar para 01 ação mensal por equipe saúde bucal  | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada segundo indicador.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos  | Ampliar o acesso da população a SB cumprindo a pactuação com o MS   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Garantir a distribuição de kits de higiene bucal para a população assistida na ESF para efetivação dos procedimentos preventivos coletivos.   | Ampliar o acesso da população a SB cumprindo a pactuação com o MS   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir a distribuição de kits de higiene bucal para a população assistida na ESF para efetivação dos procedimentos preventivos coletivos.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 5. Estimular a inserção do PREVINE BRASIL em saúde bucal na atenção básica.  | Ampliar o acesso da população a SB cumprindo a pactuação com o MS   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Estimular a inserção do PREVINE BRASIL em saúde bucal na atenção básica.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 6. Garantir a conclusão de 70% dos tratamentos de saúde bucal.   | Ampliar o acesso da população a SB cumprindo a pactuação com o MS   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir a conclusão de 70% dos tratamentos de saúde bucal.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 14 .3 - Propor estratégias para formaliza e reorganizar a rede de referência e contra referência em saúde bucal ambulatorial e serviço especializado buscando viabilizar o aumento da capacidade potencial.</b> |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Manter   | Garantir a Assistência a saúde bucal em tempo oportuno para reduzir as exodontias por ESB. | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Propor estratégias para formaliza e reorganizar a rede de referência e contra referência em saúde bucal ambulatorial e serviço especializado buscando viabilizar o aumento da capacidade potencial. |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Garantir atendimento as urgências odontológicas  | Garantir em todas as UBS o atendimento a Urgencia Odontológica                             | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Garantir atendimento as urgências odontológicas   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

**DIRETRIZ Nº 15 - Promoção e fortalecimento da capacidade de respostas aos agravos com implementação de ações voltadas às doenças crônicas não transmissíveis.**

**OBJETIVO Nº 15 .1 - Implementar as ações de controle, contribuindo para a qualidade devida e controle dos agravos bem como evitar complicações**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                               | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Instrumentalizar e estimular os profissionais envolvidos na Atenção   | Realizar o acompanhamento de 100% dos diabéticos                               | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Instrumentalizar e estimular os profissionais envolvidos na Atenção  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Primária para que promovam medidas coletivas de prevenção primária, enfocando os fatores de risco cardiovascular e de Diabetes Mellitus.          | cadastrados ofertando o exame Hemoglobina Glicada para monitoramento dos casos | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Primária para que promovam medidas coletivas de prevenção primária, enfocando os fatores de risco cardiovascular e de Diabetes Mellitus. |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Desenvolver ações de capacitação dos profissionais e de reorganização dos serviços.   | cadastrados ofertando o exame Hemoglobina Glicada para monitoramento dos casos | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Desenvolver ações de capacitação dos profissionais e de reorganização dos serviços.  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

**DIRETRIZ Nº 16 - Desenvolvimento e fortalecimento de promoção da saúde**

**OBJETIVO Nº 16 .1 - Articulação de redes de co-responsabilidade e co-gestão na redução da vulnerabilidade e dos riscos à saúde da população.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Reduzir a prevalência de tabagismo, implementando as ações de combate nas UBS/ESF. | Criar o grupo de Tabagismo e oferta medicamentos e insumos aos pacientes para reduzir os risco de complicações cardiovasculares | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação N° 1 - Propor estratégias para formaliza e reorganizar a rede de referência e contra referência em saúde bucal ambulatorial e serviço especializado buscando viabilizar o aumento da capacidade potencial.

|  |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 2. Implantar projetos de atividades físicas nas UBS/ESF. | Ampliar a pratica de atividade física e hábitos saudáveis | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação N° 1 - Implantar projetos de atividades físicas nas UBS/ESF.

|  |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 3. Desenvolvimento de medidas que enfatizem a promoção da alimentação saudável, as práticas corporais/ atividade física e o controle do tabagismo. | Ampliar a pratica de atividade física e hábitos saudáveis | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação N° 1 - Desenvolvimento de medidas que enfatizem a promoção da alimentação saudável, as práticas corporais/ atividade física e o controle do tabagismo.

**OBJETIVO N° 16 .2 - Incorporar a equidade e utilizar métodos quantitativos e qualitativos, desde o planejamento até a avaliação, bem como inserir dados que garantam o olhar específico nos sistemas de informação.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Ampliar as notificações de acidentes de trabalho e violência. | Implantar a equipe de CIPA nos ambientes com mais de 20 servidores funcionando e apoiando os estabelecimentos de saúde prioritariamente o POLICLINICA ODILON GUEDES | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação N° 1 - Ampliar as notificações de acidentes de trabalho e violência.

|  |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 2. Implementar a Política de Comunicação em Saúde tornando uma ferramenta essencial na mudança de paradigma, incorporando definitivamente as informações de saúde/doença como modificadoras da condição de vida do município.          | Implantar a equipe de CIPA nos ambientes com mais de 20 servidores funcionando e apoiando os estabelecimentos de saúde prioritariamente o POLICLINICA ODILON GUEDES | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Implementar a Política de Comunicação em Saúde tornando uma ferramenta essencial na mudança de paradigma, incorporando definitivamente as informações de saúde/doença como modificadoras da condição de vida do município. |   |        |      |   |   |   |        |  |  |

#### DIRETRIZ Nº 17 - Aperfeiçoamento da atenção ambulatorial e hospitalar especializada.

##### OBJETIVO Nº 17.1 - Reorganizar a rede de atenção especializada.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Descrição da Meta Participar de discussão e pactuação acerca da reorganização de Redes de Atenção Especializada. | Manter a Pactuação Intefederativa e Regionalizada sempre atualizada , para garantir a referencia dos pacientes ao procedimentos pactuados | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Descrição da Meta Participar de discussão e pactuação acerca da reorganização de Redes de Atenção Especializada.

|   |   |        |      |     |   |   |        |  |  |
|---|---|--------|------|-----|---|---|--------|--|--|
| 2. Ampliar a cobertura dos serviços especializados com contrato de metas firmado. | Ampliar a capacidade instalada de média complexidade municipal após a finalização da reforma do PA e instalação do Raio X | Número | 2022 | 100 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|-----|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura dos serviços especializados com contrato de metas firmado.

|  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 3. Ampliar e reestrutura o acesso aos serviços especializados em reabilitação. | Ampliar a capacidade instalada de média complexidade municipal | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Ampliar e reestrutura o acesso aos serviços especializados em reabilitação.

##### OBJETIVO Nº 17.2 - Elevar a capacidade resolutiva dos serviços de saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

|   |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 1. Organizar os atendimentos às urgências/emergências na Unidade com humanização. | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde e segurança do paciente de acordo com as metas pactuadas com o MS, priorizando a rede de atenção para promover melhor qualidade de vida a população e prevenção de riscos | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Organizar os atendimentos às urgências/emergências na Unidade com humanização.

|   |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 2. Organizar os atendimentos às urgências/emergências na Unidade com humanização. | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde e segurança do paciente de acordo com as metas pactuadas com o MS, priorizando a rede de atenção para promover melhor qualidade de vida a população e prevenção de riscos | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Organizar os atendimentos às urgências/emergências na Unidade com humanização.

|   |   |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 3. Realizar oficinas para implantação de protocolo de classificação de risco. | Garantir a Execução da política Nacional de Saúde e segurança do paciente de acordo com as metas pactuadas com o MS, priorizando a rede de atenção para promover melhor qualidade de vida a população e prevenção de riscos | Número | 2022 | 1 | 1 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Realizar oficinas para implantação de protocolo de classificação de risco.

**OBJETIVO Nº 17 .3 - Implantar, qualificar e expandir a rede de serviços de saúde com a linha de cuidado de cada Rede de Atenção a Saúde (RAS).**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Manter a RAS , dentre elas: rede materno-infantil (cegonha); Rede de atenção a pessoa com deficiência; rede de atenção psicossocial; rede de atenção às doenças e Condições crônicas e urgência e emergência. | Manter as redes básicas de assistência a saúde em execução no âmbito municipal e garantir a referência dos pacientes aos complexos mais estruturados através da pactuação | Número            | 2022             | 1          | 100                   | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Manter a RAS , dentre elas: rede materno-infantil (cegonha); Rede de atenção a pessoa com deficiência; rede de atenção psicossocial; rede de atenção às doenças e Condições crônicas e urgência e emergência.

**OBJETIVO Nº 17 .4 - Garantir a integralidade da atenção às urgências, às pessoas deficientes, às doenças e condições crônicas, materna e infantil e psicossocial.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Aumentar a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população pactuada.            | Garantir a assistência a procedimentos exames e consultas com base na pactuação e processos de judicialização.   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - . Aumentar a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população pactuada. |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Melhorar os serviços de atendimentos pré-hospitalares fixos.  | Garantir o funcionamento do serviço especializado municipal garantindo o serviço de atenção ao paciente aos serviços especializados Priorizando a atenção a Urgência | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Melhorar os serviços de atendimentos pré-hospitalares fixos.   |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Promover qualificação para profissionais dos Serviços de Urgência/Emergência.   | Garantir o funcionamento do serviço especializado municipal garantindo o serviço de atenção ao paciente aos serviços especializados Priorizando a atenção a Urgência | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Promover qualificação para profissionais dos Serviços de Urgência/Emergência.                                    |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 4. Qualificar o serviço de urgência/emergência para uso do acolhimento com classificação de risco.                           | Realizar uma capacitação anual aos funcionários do PA municipal  | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Qualificar o serviço de urgência/emergência para uso do acolhimento com classificação de risco.                  |  |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |

**DIRETRIZ Nº 18 - Promoção da atenção à saúde do trabalhador.****OBJETIVO Nº 18 .1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde do trabalhador.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

|   |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 1. Implementar a Política de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde de 100% do município.   | Implementar a Política de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde de 100% do município com protocolos de operacionalização integral do cuidado a saúde do trabalhador | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Implementar a Política de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde de 100% do município.  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
| 2. Ampliar para 100% a proporção de serviços de saúde com notificações de agravos relacionados ao trabalho.   | Implementar a Política de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde de 100% do município com protocolos de operacionalização integral do cuidado a saúde do trabalhador | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ampliar para 100% a proporção de serviços de saúde com notificações de agravos relacionados ao trabalho.  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
| 3. Ampliar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho em 100% das Unidades.   | Implementar a Política de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde de 100% do município com protocolos de operacionalização integral do cuidado a saúde do trabalhador | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ampliar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho em 100% das Unidades.  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
| 4. Realizar estudo para mapear as atividades econômicas, seus riscos e potenciais agravos à saúde do(a) trabalhador(a) em 100% dos serviços de Saúde do município.          | Implementar a Política de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde de 100% do município com protocolos de operacionalização integral do cuidado a saúde do trabalhador | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Realizar estudo para mapear as atividades econômicas, seus riscos e potenciais agravos à saúde do(a) trabalhador(a) em 100% dos serviços de Saúde do município. |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
| 5. Fortalecer a participação popular e o Controle Social em Saúde do(a) Trabalhador(a) no município.  | Promover momentos de discussão através da CISTT Municipal  | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Fortalecer a participação popular e o Controle Social em Saúde do(a) Trabalhador(a) no município.   |  |        |      |   |   |   |        |  |  |

|   |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 6. Intensificar as ações de Educação Permanente na área de VISAT que contemplem os trabalhadores do SUS de 100% do município.   | Realizar a cada 02 anos qualificação da equipe VISA  | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Intensificar as ações de Educação Permanente na área de VISAT que contemplem os trabalhadores do SUS de 100% do município.  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
| 7. Implantar e implementar normas, protocolos e projetos que garantam a atenção integral à saúde dos trabalhadores do SUS em todos os serviços do município de ACARI.                                   | Criar Protocolos Municipais de Saúde do trabalhador  | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Implantar e implementar normas, protocolos e projetos que garantam a atenção integral à saúde dos trabalhadores do SUS em todos os serviços do município de ACARI.                          |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
| 8. Atualização das leis referentes à Vigilância Sanitária como: Código Sanitário  | Avaliar o Código Sanitário Vigente e alterações legais quando couber   | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Atualização das leis referentes à Vigilância Sanitária como: Código Sanitário   |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
| 9. Realizar revisão no organograma da VISA para adequações com vistas a atender as necessidades para execução de ações.   | Ampliar a equipe VISA para atender as necessidades e demandas locais   | Número | 2022 | 1 | 1 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Realizar revisão no organograma da VISA para adequações com vistas a atender as necessidades para execução de ações.  |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
| 10. Atualizações cadastrais nos setores de saúde, produtos e alimentos, visto que a inspeção pode ser realizada mais não podemos atuar porque estes serviços não possuem fiscais nível superior         | Manter a Operacionalização da VISA integrada com os demais espaços de saúde cumprindo as metas e processos de trabalho pactuados | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Atualizações cadastrais nos setores de saúde, produtos e alimentos, visto que a inspeção pode ser realizada mais não podemos atuar porque estes serviços não possuem fiscais nível superior |  |        |      |   |   |   |        |  |  |

**DIRETRIZ Nº 19 - Vigilância, prevenção e controle de doenças e outros agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental.**  
**Vigilância epidemiológica**

**OBJETIVO Nº 19 .1 - Criar o núcleo de Vigilância Epidemiológica na SMS/ ACARI-RN.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Alcançar todas as metas vacinais preconizadas pelo Ministério da saúde.  | Manter as metas pactuadas em execução no âmbito municipal   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Alcançar todas as metas vacinais preconizadas pelo Ministério da saúde.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Reestruturar a Vigilância em Saúde reformulando seu organograma com disponibilização de recursos humanos, físicos e materiais suficientes.   | Manter as metas pactuadas em execução no âmbito municipal   | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Reestruturar a Vigilância em Saúde reformulando seu organograma com disponibilização de recursos humanos, físicos e materiais suficientes.  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 19 .2 - Desenvolver ações da Vigilância Epidemiológica, de caráter individual ou coletivo de acordo com as diretrizes, ações e metas estabelecidas, contribuindo para a promoção de saúde e prevenção e controle de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis.</b> |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar as ações de prevenção e promoção a saúde, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, com o apoio do PSE   | Ampliar as ações de prevenção e promoção a saúde, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, com o apoio do PSE                                | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Ampliar as ações de prevenção e promoção a saúde, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, com o apoio do PSE  |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 2. Promover capacitação dos profissionais de saúde no controle do Aedes Aegypt, na proporção de tentar reduzir o índice de infestação predial do mesmo no município.  | Promover capacitação dos profissionais de saúde no controle do Aedes Aegypt, na proporção de tentar reduzir o índice de infestação predial do mesmo no município. | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00   | 100,00                  |
| Ação Nº 1 - Promover capacitação dos profissionais de saúde no controle do Aedes Aegypt, na proporção de tentar reduzir o índice de infestação predial do mesmo no município.   |   |                   |                  |            |                       |           |                          |  |                         |
| 3. Atingir a meta de 80% de cobertura vacinal nas campanhas do idoso e 95% nas campanhas de vacinação da poliomielite   | Atingir a meta de 80% de cobertura vacinal nas campanhas do idoso e 95% nas campanhas de Vacinação da poliomielite.   | Percentual        | 2022             | 80,00      | 80,00                 | 25,00     | Percentual               | 25,00  | 100,00                  |

|   |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| Ação Nº 1 - Atingir a meta de 80% de cobertura vacinal nas campanhas do idoso e 95% nas campanhas de vacinação da poliomielite                        |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 4. Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.   | Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.   | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.  |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 5. Reduzir a incidência e acompanhar todos os casos de Hanseníase e Tuberculose no município.   | Reduzir a incidência e acompanhar todos os casos de Hanseníase e Tuberculose no município.   | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Reduzir a incidência e acompanhar todos os casos de Hanseníase e Tuberculose no município.  |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 6. Realizar testes de HIV em todos os pacientes de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.   | Realizar testes de HIV em todos os pacientes de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.   | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar testes de HIV em todos os pacientes de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.  |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 7. Alcançar 100 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar Bacilífera.  | Alcançar 100 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar Bacilífera.  | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Alcançar 100 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar Bacilífera.   |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 8. Realizar exame de bacilos cópia para o diagnóstico e controle da Tuberculose, em 100% dos casos suspeitos.   | Garantir o laboratório de referência para os exame de bacilos cópia para o diagnóstico e controle da Tuberculose, em 100% dos casos suspeitos. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar exame de bacilos cópia para o diagnóstico e controle da Tuberculose, em 100% dos casos suspeitos.                                |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 9. Reduzir a taxa de abandono de tratamento da tuberculose, conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde.                                   | Promover a busca ativa de 100% dos pacientes e assim reduzir a taxa de abandono de tratamento da tuberculose.                                  | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de abandono de tratamento da tuberculose, conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde.                          |  |        |      |   |   |   |        |      |        |
| 10. Examinar e tratar 100% dos casos positivos em tracoma e realizar, quando necessário, tratamento coletivo em situações epidemiológicas detectadas. | tratar 100% dos casos positivos em tracoma e realizar,   | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Examinar e tratar 100% dos casos positivos em tracoma e realizar, quando necessário, tratamento coletivo em situações epidemiológicas detectadas.

|   |   |        |      |   |   |   |        |      |        |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| 11. Ampliar a busca ativa de sintomáticos respiratórios e dermatológicos. | Ampliar a busca ativa de sintomáticos respiratórios e dermatológicos. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|---|---|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Ampliar a busca ativa de sintomáticos respiratórios e dermatológicos.

**OBJETIVO Nº 19 .3 - Promoção e fortalecimento da capacidade de respostas aos agravos com implementação de ações voltadas às doenças transmissíveis, com ênfase na Tuberculose, Hanseníase e Aids.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                 | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Fortalecer a capacidade de resposta da Vigilância Epidemiológica às doenças emergentes e endêmicas (Aids, hepatites, tuberculose, meningite, dengue, entre outras). | Monitorar os índices de prevaecem para manter a Queda de contaminação ou 0 CASOS | Número            | 2022             | 1          | 1                     | 1         | Número                   | 1,00                      | 100,00                  |

Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de resposta da Vigilância Epidemiológica às doenças emergentes e endêmicas (Aids, hepatites, tuberculose, meningite, dengue, entre outras).

|   |  |        |      |   |   |   |        |  |  |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 2. Manter em 0 o índice de sífilis congênita. | Monitorar os índices de prevaecem para manter a Queda de contaminação ou 0 CASOS | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|---|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Manter em 0 o índice de sífilis congênita.

**DIRETRIZ Nº 20 - Vigilância em Saúde**

**OBJETIVO Nº 20 .1 - Identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou outros agravos à saúde, através da promoção da saúde, de prevenção e de controle de doenças relacionadas ao meio ambiente.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Realização anualmente a Campanha de Vacinação Antirrábica animal | Número de animais (cães e gatos ) vacinados/ano  | Percentual        | 2022             | 80,00      | 80,00                 | 25,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

Ação Nº 1 - Realização anualmente a Campanha de Vacinação Antirrábica animal

|  |   |            |      |      |      |       |            |  |  |
|--|---|------------|------|------|------|-------|------------|--|--|
| 2. Manter o índice de infestação predial pelo Aedes aegypti abaixo de 5% | Levantamento de índice de infestação predial (LIRAA). | Percentual | 2022 | 5,00 | 5,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
|--|---|------------|------|------|------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Manter o índice de infestação predial pelo Aedes aegypti abaixo de 5%

|   |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
|---|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|--|
| 3. Diminuição o número de casos de dengue a cada ano, fortalecendo as ações de controle, através da promoção e prevenção da saúde. Evitando assim, a ocorrência de óbitos por febre hemorrágica do dengue.          | 6 ciclos anuais de visitas, aos imóveis para inspeção e/ou tratamento. | Número     | 2022 | 600   | 6     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Diminuição o número de casos de dengue a cada ano, fortalecendo as ações de controle, através da promoção e prevenção da saúde. Evitando assim, a ocorrência de óbitos por febre hemorrágica do dengue. |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 4. Diminuição do Índice de Pendências de visitas de inspeção em imóveis conforme PNCD.  | Número de imóveis pendentes/ciclos                                     | Percentual | 2022 | 5,00  | 5,00  | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Diminuição do Índice de Pendências de visitas de inspeção em imóveis conforme PNCD.   |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 5. Realização ações de eliminação de focos e/ou criadouros de do Aedes aegypti e/ou Aedes albopictus , em no mínimo 95% dos imóveis do município em 6 visitas preconizadas pelo MS anualmente.                      | Número de ações realizadas/ano   | Número     | 2022 | 6     | 6     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Realização ações de eliminação de focos e/ou criadouros de do Aedes aegypti e/ou Aedes albopictus , em no mínimo 95% dos imóveis do município em 6 visitas preconizadas pelo MS anualmente.             |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 6. Realização campanhas educativas com temáticas de endemias, com ênfase na prevenção da arboviroses (dengue, Zika vírus e Chikungunya).  | Número de visitas realizadas/ano<br>Número de ações realizadas/ano     | Número     | 2022 | 12    | 12    | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - . Realização campanhas educativas com temáticas de endemias, com ênfase na prevenção da arboviroses (dengue, Zika vírus e Chikungunya).   |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 7. Realização de inquérito canino para detecção da leishmaniose visceral, em áreas consideradas de risco.   | Número de exames realizados  | Percentual | 2022 | 80,00 | 80,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Realização de inquérito canino para detecção da leishmaniose visceral, em áreas consideradas de risco.  |  |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 8. Realização de visitas domiciliares para inspeção e captura de triatomíneos (barbeiro)para prevenção da Doença de Chagas, em áreas de risco.  | Número de imóveis visitados/ano  | Percentual | 2022 | 80,00 | 80,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Realização de visitas domiciliares para inspeção e captura de triatomíneos (barbeiro)para prevenção da Doença de Chagas, em áreas de risco.   |  |            |      |       |       |       |            |  |  |

|  |   |            |      |       |       |       |            |  |  |
|--|---|------------|------|-------|-------|-------|------------|--|--|
| 9. Identificar, diagnosticar de monitorar casos suspeitos de esporotricose em felinos (gatos)  | Nº de animais notificados/ano                         | Percentual | 2022 | 80,00 | 80,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Identificar, diagnosticar de monitorar casos suspeitos de esporotricose em felinos (gatos)   |   |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 10. Identificação e diagnostico de casos suspeitos de raiva em animais ciclo aéreo(morcegos), ciclo urbano e rural (cães, gatos).              | Número de animais suspeitos                           | Percentual | 2022 | 80,00 | 80,00 | 25,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Identificação e diagnostico de casos suspeitos de raiva em animais ciclo aéreo(morcegos), ciclo urbano e rural (cães, gatos).      |   |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 11. Ter um médico veterinário vinculado , de forma permanente ao Centro de Zoonoses, para atendimento das demandas do referido centro.         | Médico veterinário a disposição do centro de zoonoses | Número     | 2022 | 1     | 1     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ter um médico veterinário vinculado , de forma permanente ao Centro de Zoonoses, para atendimento das demandas do referido centro. |   |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 12. Construção da sede própria do centro de zoonoses com estrutura física e materiais preconizados pelo MS.                                    | Centro de zoonoses construído                         | Número     | 2022 | 1     | 1     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Construção da sede própria do centro de zoonoses com estrutura física e materiais preconizados pelo MS.                            |   |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 13. Aquisição de um veículo para o setor de zoonoses   | Veículo adquirido                                     | Número     | 2022 | 1     | 1     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Aquisição de um veículo para o setor de zoonoses   |   |            |      |       |       |       |            |  |  |
| 14. Aquisição de equipamentos de informática com mesas para o setor provisório de zoonoses   | Equipamentos adquiridos                               | Número     | 2022 | 1     | 1     | 1     | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos de informática com mesas para o setor provisório de zoonoses   |   |            |      |       |       |       |            |  |  |

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções                     | Descrição das Metas por Subfunção   | Meta programada para o exercício | Resultados do Quadrimestre |
|--------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------|
| 0 - Informações Complementares | Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros. | 1                                | 1                          |
|                                | Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros   | 25,00                            | 20,00                      |
|                                | Alimentar o Sistema de Informações sobre Orçamento Público – SIOPS  | 1                                | 1                          |

|                                 |   |       |   |
|---------------------------------|---|-------|---|
|                                 | Manter o Conselho Municipal de Saúde organizado e funcionando em conformidade com a Resolução nº 453/ 2012, do Conselho Nacional de Saúde.  | 1     | 1 |
|                                 | Contemplar, respeitar, valorizar e cumprir deliberações das Conferências Municipais de Saúde, bem como as resoluções e recomendações do Conselho de Saúde.  | 1     | 1 |
|                                 | Equipar/aparelhar o Conselho Municipal de Saúde, a fim de assegurar o seu funcionamento e apoiar as ações do controle social.   | 1     | 1 |
| 122 -<br>Administração<br>Geral | Prover qualificação para Gestão de trabalhadores através da Educação Permanente e Política Nacional de Humanização – PNH.   | 80,00 |   |
|                                 | Realização anualmente a Campanha de Vacinação Antirrábica animal  | 25,00 |   |
|                                 | Fortalecer a capacidade de resposta da Vigilância Epidemiológica às doenças emergentes e endêmicas (Aids, hepatites, tuberculose, meningite, dengue, entre outras).   | 1     | 1 |
|                                 | Ampliar as ações de prevenção e promoção a saúde, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, com o apoio do PSE  | 1     | 1 |
|                                 | Alcançar todas as metas vacinais preconizadas pelo Ministério da saúde.   | 1     |   |
|                                 | Implementar a Política de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde de 100% do município.  | 1     |   |
|                                 | Aumentar a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população pactuada.  | 1     |   |
|                                 | Manter a RAS , dentre elas: rede materno-infantil (cegonha); Rede de atenção a pessoa com deficiência; rede de atenção psicossocial; rede de atenção às doenças e Condições crônicas e urgência e emergência. | 1     |   |
|                                 | Organizar os atendimentos às urgências/emergências na Unidade com humanização.  | 1     |   |
|                                 | Descrição da Meta Participar de discussão e pactuação acerca da reorganização de Redes de Atenção Especializada.  | 1     |   |
|                                 | Ampliar as notificações de acidentes de trabalho e violência.   | 1     |   |
|                                 | Reduzir a prevalência de tabagismo, implementando as ações de combate nas UBS/ESF.  | 1     |   |
|                                 | Instrumentalizar e estimular os profissionais envolvidos na Atenção   | 1     |   |
|                                 | Manter  | 1     |   |
|                                 | Alcançar conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde habitantes/ ano a média de procedimentos odontológicos básicos individuais.   | 25,00 |   |
|                                 | Aumentar a cobertura da primeira consulta odontológica programática e a gestante, conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde.   | 25,00 |   |
|                                 | Cadastrar 100% a população, adscritas as Unidades Básicas/ESF, monitorando todos os idosos hipertensos e diabéticos.  | 1     |   |
|                                 | Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa para 100% da população alvo.   | 1     |   |
|                                 | Implantar caderneta de saúde da pessoa idosa em 100 % dos usuários SUS em todas as UBS/ESF.   | 1     |   |
|                                 | Organizar o atendimento dos homens em horários alternativos de acordo com a demanda identificada.   | 1     |   |
|                                 | Analisar números de exames disponíveis e necessários, assegurando a realização destes principalmente os de PSA e detecção do câncer de mama.  | 1     |   |
|                                 | Vacinar, anualmente, população de 60 anos e mais contra a influenza; garantindo a situação vacinal em no mínimo 80%.  | 1     |   |
|                                 | Promover ações educativas através de grupos organizados, através de eventos culturais, palestras em escolas, abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS, álcool e outras drogas.                  | 1     |   |

|  |        |       |
|--|--------|-------|
| Implantar a caderneta de saúde do adolescente em 100% das unidades básicas de saúde.   | 1      |       |
| Acompanhar as gestantes desde o início da gravidez através do Sis prenatal   | 25,00  |       |
| Monitorar com a equipe de saúde a cobertura vacinal das crianças, assegurando índices de cobertura vacinal em pelo menos 95%, em relação às vacinas do calendário básico de vacinação.   | 25,00  |       |
| Garantir a consulta de puericultura a 100% do das crianças no crescimento e desenvolvimento  | 25,00  |       |
| Implantar os testes rápidos para gravidez, HIV e sífilis para 100 % das gestantes no 1º trimestre de gravidez nas ESF e maternidade.   | 1      | 1     |
| Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso, para 100% das gestantes.  | 25,00  | 25,00 |
| Garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal.  | 25,00  |       |
| Continuidade a adequação (ampliação e/ou reforma, equipamento e mobiliário das Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município consideradas inadequadas, segundo pesquisa do Ministério da Saúde.                                   | 1      |       |
| Manter a cobertura populacional estimada pela estratégia de saúde da família.  | 25,00  |       |
| Manter sempre atualizado o cadastro da população assistida pela Estratégia saúde da família através do SISAB.  | 1      |       |
| Otimizar o sistema de informação para a regulação do fluxo de usuários.  | 1      | 1     |
| Maximizar As ações da Central de Regulação e Marcação do município de ACARI.   | 1      | 1     |
| Adquirir medicamentos e insumos decorrentes de demandas judiciais.   | 25,00  |       |
| Elaborar e executar o Plano Diretor de Investimento em Saúde com o aporte dos profissionais do Sistema Municipal de Saúde.   | 1      |       |
| Garantir o Pleno Funcionamento do Pronto Atendimento Odilon Guedes, contando com a reabertura do serviço de Raio X.  | 1      |       |
| Assegurar recursos para implementação de políticas de promoção à saúde, atenção e da gestão.   | 1      | 100   |
| Apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde nas diferentes instâncias de controle social em defesa o SUS   | 1      | 1     |
| Realizar, anualmente, eventos que promovam ações de informação e conhecimento acerca do SUS, junto à rede de ensino e à população em geral;  | 1      | 1     |
| Utilizar mecanismos de escuta ao usuário do SUS (caixa de sugestões) em 100 % das UBS, estabelecendo canais de interlocução entre a gestão, profissionais de saúde e população, quanto aos problemas de saúde da sua comunidade. | 1      | 1     |
| Organizar e prover, com recursos humanos e financeiros, condições necessárias à realização da Conferência Municipal de Saúde.  | 3      | 3     |
| Estruturar “Sala de Situação em Saúde”, em todas as UBS, com as informações epidemiológicas das áreas prioritárias da Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Municipal de Saúde, com socialização para a comunidade.    | 1      | 1     |
| Digitar 100% no SINASC – Sistema Nacional de Nascidos Vivos, as Declarações das crianças nascidas vivas no município.  | 1      | 1     |
| Manter o Pleno Funcionamento do PEC- Prontuário Eletrônico do Cidadão  | 1      | 1     |
| Cadastrar os usuários no Cartão SUS/CPF para garantir acesso aos serviços de atenção à saúde.  | 100,00 |       |
| Executar anualmente, as ações de saúde sob sua responsabilidade, conforme a PPI da Atenção à Saúde acordada no Colegiado de Gestão Regional.   | 3      | 3     |

|  |        |        |
|--|--------|--------|
| Elaborar, anualmente, a Programação da Atenção à Saúde, incluída a Assistência e Vigilância à Saúde.   | 25,00  | 100,00 |
| Disponibilizar à comunidade atividades de saúde e cidadania em parceria com outras instituições congêneres.  | 75,00  | 60,00  |
| Assegurar aos acadêmicos dos cursos de saúde espaço nos serviços municipais para a realização de estágios nos serviços de saúde da rede municipal.   | 100,00 |        |
| Disponibilizar Relatórios periódicos como aposentadorias, demissões, afastamentos, entre outros motivos.   | 100,00 | 100,00 |
| Definir e garantir o pleno funcionamento dos serviços de saúde existente em função das necessidades das ações e serviços de saúde  | 100,00 | 100,00 |
| Manter o índice de infestação predial pelo Aedes aegypti abaixo de 5%  | 25,00  |        |
| Manter em 0 o índice de sífilis congênita.   | 1      |        |
| Promover capacitação dos profissionais de saúde no controle do Aedes Aegypt, na proporção de tentar reduzir o índice de infestação predial do mesmo no município.  | 1      | 1      |
| Reestruturar a Vigilância em Saúde reformulando seu organograma com disponibilização de recursos humanos, físicos e materiais suficientes.   | 1      |        |
| Ampliar para 100% a proporção de serviços de saúde com notificações de agravos relacionados ao trabalho.   | 1      |        |
| Melhorar os serviços de atendimentos pré-hospitalares fixos.   | 1      |        |
| Organizar os atendimentos às urgências/emergências na Unidade com humanização.   | 1      |        |
| Ampliar a cobertura dos serviços especializados com contrato de metas firmado.   | 1      |        |
| Implementar a Política de Comunicação em Saúde tornando uma ferramenta essencial na mudança de paradigma, incorporando definitivamente as informações de saúde/doença como modificadoras da condição de vida do município. | 1      |        |
| Implantar projetos de atividades físicas nas UBS/ESF.  | 1      |        |
| Primária para que promovam medidas coletivas de prevenção primária, enfocando os fatores de risco cardiovascular e de Diabetes Mellitus.   | 1      |        |
| Garantir atendimento as urgências odontológicas  | 1      |        |
| Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada segundo indicador.  | 1      |        |
| Viabilizar Educação Permanente para profissionais da área, no âmbito de desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersensorial.  | 1      |        |
| Reduzir a taxa e mortalidade prematura(  | 1      |        |
| Desenvolver ações no domicílio e prevenção a queda e agravos.  | 1      |        |
| Manter o PEC do cidadão em 100% dos serviços   | 1      |        |
| Ofertar testes rápidos de sífilis e HIV para a população alvo garantindo o teste rápido nas UBS e no PA  | 1      |        |
| Efetivar a implantação e implementação da política de Atenção Integral a Saúde do Homem em todas as ESF/UBS.   | 1      |        |
| Oferecer o teste rápido de sífilis e HIV, para a população alvo, com o apoio dos serviços de referencia regional.  | 1      |        |
| Garantir o acesso a todas as vacinas do calendário nas UBS/ESF.  | 1      |        |
| Realizar anualmente semana do aleitamento materno no mês de agosto   | 1      |        |
| Assegurar a distribuição do Cartão da Criança (feminino e masculino para 100% das crianças recém-nascidas no município)  | 25,00  |        |

|  |        |        |
|--|--------|--------|
| Prover a distribuição de suplementação de sulfato ferroso, para todas crianças cadastradas no SISAB, na faixa etária de 06 a 18 meses.   | 25,00  |        |
| Garantir sorologias, para 100% das gestantes, no 1º e 3º trimestre.  | 1      | 0      |
| Organizar a equipe da Unidade de saúde para distribuição dos métodos contraceptivos permitindo orientações sobre a eficácia dos mesmos.  | 1      |        |
| Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao parto.  | 1      | 1      |
| Intensificar o Serviço de Saúde Bucal garantindo a manutenção e aquisição de material permanente incluindo o gabinete odontológico para as comunidades rural e urbana.   | 1      |        |
| Contemplar nas programações Anuais de saúde as ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando a áreas e a população de maior vulnerabilidade. | 1      |        |
| Melhorar o índice de desempenho das equipes avaliadas pelo PREVINE BRASIL já existentes.   | 25,00  |        |
| Monitorar os planos operativos nas unidades de saúde sob gerência municipal  | 1      | 1      |
| Manter o funcionamento do HÓRUS na farmácia municipal.   | 25,00  |        |
| Garantir a aplicação, de no mínimo, 15% da receita própria em saúde, conforme previsto na Lei complementar 141 de 2012.  | 25,00  |        |
| Promover o Pleno Funcionamento da Academia da Saúde com atividades físicas aos públicos prioritários.  | 1      |        |
| Elaborar projetos para aquisição de equipamentos, unidades móveis, ambulâncias, reforma ou estruturação de Unidades de Saúde ou serviços em conformidade com política do Ministério da Saúde, provendo condições de acessibilidade e exigências legais.                | 1      | 1      |
| Estruturar mecanismos de comunicação social (blogs, programas de rádio, sites, informativos) para difundir as ações desenvolvidas pelo Conselho Municipal de Saúde e operacionalização das ações e serviços de saúde das Unidades de Saúde e Serviços do município.    | 2      | 2      |
| Implantação da ouvidoria, segundo as diretrizes nacionais.   | 1      | 1      |
| Divulgar a Carta de Direitos dos Usuários do SUS, priorizando a população que utiliza os serviços públicos de saúde, em 100 % das UBS /ESF.  | 1      | 1      |
| Disponibilizar às informações em saúde através do acesso virtual   | 1      | 1      |
| Monitorar 100% no SIM – Sistema Nacional de Mortalidade, as Declarações de Óbitos de pessoas que faleceram no município.   | 1      | 1      |
| Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros.  | 1      | 1      |
| Assegurar demandas não contempladas, na PPI.   | 60,00  | 60,00  |
| Participar de consórcios públicos no âmbito da regionalização para assumir os compromissos pactuados na PPI da Atenção à Saúde   | 1      | 2      |
| Pactuar e fazer o acompanhamento da referência da atenção do município e das pactuação municipais, em cooperação com o estado e os municípios envolvidos no âmbito regional e estadual, conforme a PPI da Atenção à Saúde, a cada ano.                                 | 25,00  |        |
| Fazer uma capacitação sobre o colegiado gestor em parceria com o Controle Social.  | 100,00 | 100,00 |
| Promover educação permanente para os profissionais na área de saúde em todas as áreas da Atenção e da Gestão.  | 100,00 |        |
| Criar o manual com direitos e deveres do servidor municipal contemplando questões éticas, técnicas e relacionais;  | 1      | 1      |

|   |       |       |
|---|-------|-------|
| Diminuição o número de casos de dengue a cada ano, fortalecendo as ações de controle, através da promoção e prevenção da saúde. Evitando assim, a ocorrência de óbitos por febre hemorrágica do dengue. | 1     |       |
| Atingir a meta de 80% de cobertura vacinal nas campanhas do idoso e 95% nas campanhas de vacinação da poliomielite  | 25,00 | 25,00 |
| Ampliar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho em 100% das Unidades.  | 1     |       |
| Promover qualificação para profissionais dos Serviços de Urgência/Emergência.   | 1     |       |
| Realizar oficinas para implantação de protocolo de classificação de risco.  | 0     |       |
| Ampliar e reestrutura o acesso aos serviços especializados em reabilitação.   | 1     |       |
| Desenvolvimento de medidas que enfatizem a promoção da alimentação saudável, as práticas corporais/ atividade física e o controle do tabagismo.   | 1     |       |
| Desenvolver ações de capacitação dos profissionais e de reorganização dos serviços.   | 1     |       |
| Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos  | 1     |       |
| Implantar o Programa de LRPD e acompanhar o número de usuários atendidos para a prótese dentária.   | 1     |       |
| Reduzir as internações originadas por doenças crônicas PA Odilon Guedes e referencias.  | 1     |       |
| Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência, prevenindo contra depressão e demais patologias, incluindo apoio terapêutico e psicológico prioritariamente no PA         | 1     |       |
| Vacinar, anualmente, no mínimo 80% da população de 60 anos e mais contra a influenza.   | 1     |       |
| Incentivar a adesão dos hipertensos e diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde.   | 25,00 |       |
| Prover Sensibilização para os profissionais de saúde quanto à importância de inspirar confiança, respeito e imparcialidade nas ações de saúde do adolescente.   | 1     |       |
| Aumentar a cobertura vacinal da Hepatite B.   | 1     |       |
| Garantir a realização dos testes do pezinho para todas as crianças recém-nascidas residentes no município.  | 1     | 100   |
| Reduzir a taxa de internações em crianças menores de 06 anos, ou conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde.  | 25,00 |       |
| Prover a distribuição do suplemento de Vitamina "A", para 100% das crianças cadastradas no SISAB, na faixa etária de 06 meses a 59 meses.   | 1     |       |
| Oferecer tratamento a 100% das gestantes HIV e sífilis positivas identificadas.   | 25,00 | 25,00 |
| Garantir o exame de citologia oncológica em 100% da população feminina, na faixa etária de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero.                                       | 25,00 | 20,00 |
| Intensificar ações para o cumprimento das metas do pacto pela redução da mortalidade materna.   | 1     | 1     |
| Ampliar a coleta de exames de patologia clínica e agilizar os resultados em tempo hábil.  | 1     |       |
| Implantar a 6 ESF se for necessário para manter os 100% de cobertura de APS, no município garantindo a cobertura de 100%.   | 25,00 |       |
| Implantar os instrumentos do Programa de Avaliação da Melhoria da Qualidade (PREVINE BRASIL) nas Equipes da Estratégia de Saúde da Família conforme pactuação na Bipartite                              | 25,00 |       |
| Registrar 100% das denúncias encaminhadas à Secretaria Municipal de Saúde, adotando providências adequadas a cada situação  | 25,00 |       |
| Implantação do projeto farmácia básica sob rodas  | 1     |       |

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| Assegurar recursos financeiros para a estruturação das Redes de Atenção à Saúde: Rede Cegonha, , Rede de Atenção às Doenças Crônicas e Rede de Atenção à saúde da Mulher, criança e idoso prioritariamente. | 1      |        |
| Ofertar Transporte Sanitários aos pacientes que necessitam de tratamento fora de domicílio.   | 1      |        |
| Assegurar recursos financeiros para estruturação do Sistema Municipal de Saúde, tanto a parte da Assistência como da Gestão.  | 1      | 1      |
| Descentralizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde para os bairros e comunidades rurais visando prover a participação da comunidade.   | 1      | 1      |
| Viabilizar Educação Permanente em Saúde para os Conselheiros Municipais de Saúde, conforme pactuação na Comissão Intergestora Bipartite- CIB/RN.  | 1      | 1      |
| Capacitar e atualizar os profissionais que atual com o Sistemas de Informações de Base Municipal.   | 10     | 1      |
| Alimentar o Sistema de Informações sobre Orçamento Público – SIOPS  | 1      | 1      |
| Garantir de forma permanente 100% de conectividade das Unidades Básicas de Saúde.   | 1      | 1      |
| Manter protocolos de regulação de acesso, em consonância com os protocolos e diretrizes nacional, estadual e regional.  | 1      | 1      |
| Apresentar, anualmente, o Relatório de Gestão, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.   | 1      | 0      |
| Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros   | 25,00  | 20,00  |
| Assegurar 100% dos profissionais de saúde como: Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias para cumprimento de cobertura definida para o município 2022.   | 100,00 |        |
| Estabelecer espaços de negociação permanente entre a gestão e trabalhadores, discutindo alguns direitos e deveres das categorias profissionais  | 100,00 | 100,00 |
| Diminuição do Índice de Pendências de visitas de inspeção em imóveis conforme PNCD.   | 25,00  |        |
| Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.  | 1      | 1      |
| Realizar estudo para mapear as atividades econômicas, seus riscos e potenciais agravos à saúde do(a) trabalhador(a) em 100% dos serviços de Saúde do município.   | 1      |        |
| Qualificar o serviço de urgência/emergência para uso do acolhimento com classificação de risco.   | 1      |        |
| Garantir a distribuição de kits de higiene bucal para a população assistida na ESF para efetivação dos procedimentos preventivos coletivos.   | 1      |        |
| Garantir estágios supervisionados dos estudantes de Odontologia enfermagem e outros cursos da UERN-UFRN- UNP entre outras existentes na região para estagio nas UBS e no PA                                 | 1      |        |
| Estimular as práticas de atividade física com o apoio dos programas de saúde no município de ACARI.   | 1      |        |
| Garantir o atendimento ambulatorial para população idosa, com prioridade.   | 1      |        |
| Realizar ações educativas e de controle de portadores de diabetes e de hipertensão (Hiperdia).  | 1      |        |
| Aumentar a cobertura vacinal da Hepatite B. Aderir e executar o PSE ( Programa Saúde na Escola ) no município.  | 1      |        |
| Implantar grupo de aleitamento materno com equipes de atenção básica, aumentando o incentivo ao aleitamento no ambiente hospitalar.   | 1      | 1      |
| Garantia da atenção à saúde das crianças de zero a vinte e quatro meses com qualidade e resolutividade  | 1      |        |

|   |       |       |
|---|-------|-------|
| Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao nascimento.  | 25,00 |       |
| Garantir referência para gestantes de alto risco detectadas.  | 25,00 | 25,00 |
| Assegurar a oferta de exames de ultra-sonografia mamária para atender as mulheres menores de 40 anos com dois fatores de risco e indicação para a realização deste exame em relação a prevenção e controle de CA de mama. | 25,00 | 25,00 |
| Garantir à 100% das gestantes e puérperas a suplementação de ferro, ácido fólico e vitamina A   | 25,00 | 1,00  |
| Garantir a coleta domiciliar para pessoas que não podem se deslocar de suas residências, ficando a cargo da ESF.  | 1     | 1     |
| Implementar a Equipe Multiprofissional e melhorar o índice de cobertura de promoção e prevenção nas unidades de saúde   | 1     |       |
| Garantir no mínimo a média de 1,8 consulta médica por habitante / ano nas especialidades básicas, garantindo o atendimento para as comunidades rural e urbana, conforme parâmetro do MS.                                  | 1     |       |
| Reorganizar a CAF   | 1     |       |
| Assegurar, suprimento de insumos, recursos materiais e equipamentos necessários ao funcionamento das UBS/ESF e todo o Sistema Municipal de Saúde  | 1     |       |
| Assegurar transporte adequado durante as 24 horas (ambulância), para pacientes da zona urbana e rural que necessitam se locomover neste tipo de viatura.  | 1     |       |
| Manter o Conselho Municipal de Saúde organizado e funcionando em conformidade com a Resolução nº 453/ 2012, do Conselho Nacional de Saúde.  | 1     | 1     |
| Elaborar contratos com os prestadores de acordo com a política nacional de contratação de serviços de saúde e em conformidade com o planejamento e PPI da Atenção à Saúde, a cada ano.                                    | 1     | 1     |
| Elaborar o Fluxograma dos serviços disponíveis como instrumento de gestão pública 2022.   | 0     | 1     |
| Qualificar de forma permanente os trabalhadores do SUS, contemplando as áreas de Atenção à Saúde: promoção, vigilância, assistência e gestão.   | 0,00  | 60,00 |
| Realização ações de eliminação de focos e/ou criadouros de do Aedes aegypti e/ou Aedes albopictus , em no mínimo 95% dos imóveis do município em 6 visitas preconizadas pelo MS anualmente.                               | 1     |       |
| Reduzir a incidência e acompanhar todos os casos de Hanseníase e Tuberculose no município.  | 1     | 1     |
| Fortalecer a participação popular e o Controle Social em Saúde do(a) Trabalhador(a) no município.   | 1     |       |
| Estimular a inserção do PREVINE BRASIL em saúde bucal na atenção básica.  | 1     |       |
| Manter o número mínimo de 16 pacientes diários atendidos por ESB.   | 16    |       |
| Valorizar e respeitar o Estatuto do Idoso, inclusive na prioridade dos atendimentos nos serviços de saúde.  | 1     |       |
| Viabilizar a vacina- pneumococo para a população idosa acamada.   | 1     |       |
| Capacitar as equipes da ESF para desenvolver ações para detecção precoce do câncer de próstata; do câncer de pele, do alcoolismo, do tabagismo, das doenças cardiovasculares e dos acidentes de trabalho.                 | 1     |       |
| Garantir 100 % de investigação de óbitos infantis no município.   | 25,00 | 25,00 |
| Realização de acolhimento com classificação de risco nos serviços de atenção obstétrica e neonatal.   | 1     |       |
| Garantir a vacinação contra Tuberculose (BCG) em 100% das crianças nascidas nas redes de serviço.   | 25,00 |       |

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| Atingir a cobertura mínima conforme pactuação do Pacto de Indicadores a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas no pré-natal.  | 25,00  | 25,00  |
| Realizar e garantir em tempo hábil o tratamento/seguimento no nível ambulatorial de 100% das mulheres com detecção de lesões precursoras do câncer de colo de útero (lesões de alto grau – NIC II e NIC III). | 25,00  | 25,00  |
| Garantir as ações de planejamento familiar e a captação precoce das gestantes em 100% das unidades de saúde.  | 25,00  | 1,00   |
| Promover a integração das ações de atenção primária e vigilância em saúde nas unidades básicas.   | 1      |        |
| Realizar no mínimo 01 visita mensal domiciliar por família realizada por ACS e demais integrantes da ESF, conforme pactuação de Indicadores do Pacto pela Saúde.  | 1      |        |
| Atender as demandas de medicamentos hospitalares em tempo oportuno  | 25,00  | 25,00  |
| Assegurar manutenção periódica em equipamentos e frota de veículos do Sistema Municipal de Saúde.   | 1      |        |
| Contemplar, respeitar, valorizar e cumprir deliberações das Conferências Municipais de Saúde, bem como as resoluções e recomendações do Conselho de Saúde.  | 1      | 1      |
| Monitorar e fiscalizar os contratos e convênios com prestadores contratados e conveniados, bem como das unidades públicas, anualmente.  | 100,00 | 100,00 |
| Criar o Plano de cargos carreiras e salários no âmbito da saúde municipal   | 0,00   |        |
| Instituir instrumentos de avaliação nos processos de trabalho.  | 100,00 | 100,00 |
| Realização campanhas educativas com temáticas de endemias, com ênfase na prevenção da arboviroses (dengue, Zika vírus e Chikungunya).   | 1      |        |
| Realizar testes de HIV em todos os pacientes de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.  | 1      | 1      |
| Intensificar as ações de Educação Permanente na área de VISAT que contemplem os trabalhadores do SUS de 100% do município.  | 1      |        |
| Garantir a conclusão de 70% dos tratamentos de saúde bucal.   | 1      |        |
| Promover ações de promoção e prevenção através de grupos específicos para essa faixa etária.  | 1      |        |
| Promover ações educativas em instituições predominante masculinas.  | 1      |        |
| Diminuir a proporção de nascidos vivos com baixo peso ao nascer, conforme pactuação do Pacto pela Saúde.  | 25,00  | 25,00  |
| Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças e gestantes para o controle da obesidade infantil.  | 1      |        |
| Garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro.  | 25,00  | 25,00  |
| Alcançar a cobertura de mamografia em mulheres de 40 a 60 anos, garantindo um exame/ano.  | 25,00  | 25,00  |
| Intensificar e assegurar o atendimento e controle do pré-natal, incluindo o pré-natal de alto risco.  | 1      |        |
| Capacitação permanente das equipes de saúde incluindo todos os profissionais da ESF.  | 1      |        |
| Elaborar e revisar a cada 02 anos a REMUME Municipal  | 1      | 1      |
| Adquirir equipamentos de informática e aparelho telefônico para as Unidades de Saúde.   | 3      |        |
| Ampliar o acesso do Controle Social quanto a aplicação dos recursos financeiros inserindo as informações no site da Prefeitura Municipal.   | 1      | 1      |
| Assegurar participação de Gestor e Técnicos em Eventos e reuniões para fortalecimento da Gestão do SUS municipal.   | 80,00  | 100,00 |

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| Realizar lotação do servidor de acordo com necessidade institucional e qualificação e experiência do mesmo.   | 100,00 | 100,00 |
| Realização de inquérito canino para detecção da leishmaniose visceral, em áreas consideradas de risco.  | 25,00  |        |
| Alcançar 100 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar Bacilífera.   | 1      | 1      |
| Implantar e implementar normas, protocolos e projetos que garantam a atenção integral à saúde dos trabalhadores do SUS em todos os serviços do município de ACARI.                | 1      |        |
| Garantir referência via PPI de leitos obstétricos e neonatais (UTI, UCI e Canguru) de acordo com as necessidades regionais.   | 1      | 1      |
| Garantir o atendimento para a puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida.  | 25,00  | 25,00  |
| Realizar biópsia em todas as mulheres na faixa etária de 40 a 69 anos com exames alterados após Exame Clínico das Mamas e mamografia na rede de serviços SUS.                     | 25,00  | 25,00  |
| Assegurar a distribuição do Cartão Espelho da Criança, para 100% das Unidades da Estratégia de Saúde da Família das crianças recém-nascidas no município.                         | 25,00  |        |
| Implantar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública do município.                         | 1      |        |
| Equipar/aparelhar o Conselho Municipal de Saúde, a fim de assegurar o seu funcionamento e apoiar as ações do controle social.   | 1      | 1      |
| Continuidade de Coletiva Seletiva de resíduos Hospitalares no Sistema Municipal de Saúde.   | 2      | 2      |
| Realizar Planejamento Anual de forma integrada e reuniões periódicas envolvendo a Gestão, Atenção Básica, Vigilância em Saúde e demais Serviços do Sistema Municipal de Saúde.    | 1      | 1      |
| Realização de visitas domiciliares para inspeção e captura de triatomíneos (barbeiro) para prevenção da Doença de Chagas, em áreas de risco.                                      | 25,00  |        |
| Realizar exame de bacilos cópia para o diagnóstico e controle da Tuberculose, em 100% dos casos suspeitos.  | 1      | 1      |
| Atualização das leis referentes à Vigilância Sanitária como: Código Sanitário   | 1      |        |
| Garantir a presença do acompanhante da parturiente no pré-natal, parto e puerpério.   | 25,00  | 25,00  |
| Realizar ações de promoção e proteção da saúde da mulher com ênfase no combate aos cânceres de mama e colo uterino promovidos pelo movimento de caráter mundial “outubro Rosa”.   | 25,00  | 25,00  |
| Implantar e assegurar o cartão do adolescente e a caderneta do idoso em todas as UBS/ESF.   | 1      |        |
| Elaborar protocolos assistenciais com as equipes multiprofissionais da ESF em consonância com os protocolos e diretrizes nacionais e estaduais, implementando nas unidades da ESF | 1      |        |
| Realizar as diferentes Conferência Municipal de Saúde com total apoio de estrutura pessoal e financeira.  | 1      | 1      |
| Estruturar o Sistema Municipal quanto ao agendamento dos procedimentos e entrega do mesmo em tempo hábil para garantir ao usuário sua realização.                                 | 100,00 | 100,00 |
| Identificar, diagnosticar de monitorar casos suspeitos de esporotricose em felinos (gatos)  | 25,00  |        |
| Reduzir a taxa de abandono de tratamento da tuberculose, conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde.  | 1      | 1      |
| Realizar revisão no organograma da VISA para adequações com vistas a atender as necessidades para execução de ações.  | 0      |        |
| Garantir o alojamento conjunto da puérpera e o recém-nascido no hospital de referência  | 25,00  |        |
| Promover o estudo de territorialização nas Unidades de Saúde, realizando o mapeamento para implantação ou redistribuição da população excedente                                   | 1      |        |

|                      |   |       |   |
|----------------------|---|-------|---|
|                      | Apresentar o Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas ao Conselho Municipal de Saúde e à Câmara de Vereadores.  | 3     | 3 |
|                      | Identificação e diagnóstico de casos suspeitos de raiva em animais ciclo aéreo(morcegos), ciclo urbano e rural (cães, gatos).   | 25,00 |   |
|                      | Pactuar indicadores e metas da assistência, prevenção e promoção da Atenção Básica para cada Unidade de Saúde da Família.   | 1     |   |
|                      | Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.  | 1     |   |
|                      | Atualizações cadastrais nos setores de saúde, produtos e alimentos, visto que a inspeção pode ser realizada mais não podemos atuar porque estes serviços não possuem fiscais nível superior                   | 1     |   |
|                      | Examinar e tratar 100% dos casos positivos em tracoma e realizar, quando necessário, tratamento coletivo em situações epidemiológicas detectadas.   | 1     | 1 |
|                      | Ampliar a busca ativa de sintomáticos respiratórios e dermatológicos.   | 1     | 1 |
|                      | Ter um médico veterinário vinculado , de forma permanente ao Centro de Zoonoses, para atendimento das do referido centro.   | 1     |   |
|                      | Construção da sede própria do centro de zoonoses com estrutura física e materiais preconizados pelo MS.   | 1     |   |
|                      | Aquisição de um veículo para o setor de zoonoses  | 1     |   |
|                      | Aquisição de equipamentos de informática com mesas para o setor provisório de zoonoses  | 1     |   |
| 301 - Atenção Básica | Prover qualificação para Gestão de trabalhadores através da Educação Permanente e Política Nacional de Humanização – PNH.   | 80,00 |   |
|                      | Ampliar as ações de prevenção e promoção a saúde, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, com o apoio do PSE  | 1     | 1 |
|                      | Alcançar todas as metas vacinais preconizadas pelo Ministério da saúde.   | 1     |   |
|                      | Implementar a Política de Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde de 100% do município.  | 1     |   |
|                      | Manter a RAS , dentre elas: rede materno-infantil (cegonha); Rede de atenção a pessoa com deficiência; rede de atenção psicossocial; rede de atenção às doenças e Condições crônicas e urgência e emergência. | 1     |   |
|                      | Descrição da Meta Participar de discussão e pactuação acerca da reorganização de Redes de Atenção Especializada.  | 1     |   |
|                      | Ampliar as notificações de acidentes de trabalho e violência.   | 1     |   |
|                      | Reduzir a prevalência de tabagismo, implementando as ações de combate nas UBS/ESF.  | 1     |   |
|                      | Instrumentalizar e estimular os profissionais envolvidos na Atenção   | 1     |   |
|                      | Manter  | 1     |   |
|                      | Alcançar conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde habitantes/ ano a média de procedimentos odontológicos básicos individuais.   | 25,00 |   |
|                      | Aumentar a cobertura da primeira consulta odontológica programática e a gestante, conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde.   | 25,00 |   |
|                      | Cadastrar 100% a população, adscritas as Unidades Básicas/ESF, monitorando todos os idosos hipertensos e diabéticos.  | 1     |   |
|                      | Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa para 100% da população alvo.   | 1     |   |
|                      | Implantar caderneta de saúde da pessoa idosa em 100 % dos usuários SUS em todas as UBS/ESF.   | 1     |   |

|  |        |       |
|--|--------|-------|
| Organizar o atendimento dos homens em horários alternativos de acordo com a demanda identificada.  | 1      |       |
| Analisar números de exames disponíveis e necessários, assegurando a realização destes principalmente os de PSA e detecção do câncer de mama.   | 1      |       |
| Vacinar, anualmente, população de 60 anos e mais contra a influenza; garantindo a situação vacinal em no mínimo 80%.   | 1      |       |
| Promover ações educativas através de grupos organizados, através de eventos culturais, palestras em escolas, abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS, álcool e outras drogas.                                     | 1      |       |
| Implantar a caderneta de saúde do adolescente em 100% das unidades básicas de saúde.   | 1      |       |
| Acompanhar as gestantes desde o início da gravidez através do Sis prenatal   | 25,00  |       |
| Monitorar com a equipe de saúde a cobertura vacinal das crianças, assegurando índices de cobertura vacinal em pelo menos 95%, em relação às vacinas do calendário básico de vacinação.   | 25,00  |       |
| Garantir a consulta de puericultura a 100% do das crianças no crescimento e desenvolvimento  | 25,00  |       |
| Implantar os testes rápidos para gravidez, HIV e sífilis para 100 % das gestantes no 1º trimestre de gravidez nas ESF e maternidade.   | 1      | 1     |
| Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso, para 100% das gestantes.  | 25,00  | 25,00 |
| Garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal.  | 25,00  |       |
| Continuidade a adequação (ampliação e/ou reforma, equipamento e mobiliário das Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município consideradas inadequadas, segundo pesquisa do Ministério da Saúde.                                   | 1      |       |
| Manter a cobertura populacional estimada pela estratégia de saúde da família.  | 25,00  |       |
| Manter sempre atualizado o cadastro da população assistida pela Estratégia saúde da família através do SISAB.  | 1      |       |
| Adquirir medicamentos e insumos decorrentes de demandas judiciais.   | 25,00  |       |
| Elaborar e executar o Plano Diretor de Investimento em Saúde com o aporte dos profissionais do Sistema Municipal de Saúde.   | 1      |       |
| Assegurar recursos para implementação de políticas de promoção à saúde, atenção e da gestão.   | 1      | 100   |
| Apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde nas diferentes instâncias de controle social em defesa o SUS   | 1      | 1     |
| Realizar, anualmente, eventos que promovam ações de informação e conhecimento acerca do SUS, junto à rede de ensino e à população em geral;  | 1      | 1     |
| Utilizar mecanismos de escuta ao usuário do SUS (caixa de sugestões) em 100 % das UBS, estabelecendo canais de interlocução entre a gestão, profissionais de saúde e população, quanto aos problemas de saúde da sua comunidade. | 1      | 1     |
| Organizar e prover, com recursos humanos e financeiros, condições necessárias à realização da Conferência Municipal de Saúde.  | 3      | 3     |
| Estruturar “Sala de Situação em Saúde”, em todas as UBS, com as informações epidemiológicas das áreas prioritárias da Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Municipal de Saúde, com socialização para a comunidade.    | 1      | 1     |
| Manter o Pleno Funcionamento do PEC- Prontuário Eletrônico do Cidadão  | 1      | 1     |
| Cadastrar os usuários no Cartão SUS/CPF para garantir acesso aos serviços de atenção à saúde.  | 100,00 |       |

|  |        |        |
|--|--------|--------|
| Executar anualmente, as ações de saúde sob sua responsabilidade, conforme a PPI da Atenção à Saúde acordada no Colegiado de Gestão Regional.   | 3      | 3      |
| Elaborar, anualmente, a Programação da Atenção à Saúde, incluída a Assistência e Vigilância à Saúde.   | 25,00  | 100,00 |
| Disponibilizar à comunidade atividades de saúde e cidadania em parceria com outras instituições congêneres.  | 75,00  | 60,00  |
| Assegurar aos acadêmicos dos cursos de saúde espaço nos serviços municipais para a realização de estágios nos serviços de saúde da rede municipal.   | 100,00 |        |
| Disponibilizar Relatórios periódicos como aposentadorias, demissões, afastamentos, entre outros motivos.   | 100,00 | 100,00 |
| Definir e garantir o pleno funcionamento dos serviços de saúde existente em função das necessidades das ações e serviços de saúde  | 100,00 | 100,00 |
| Manter em 0 o índice de sífilis congênita.   | 1      |        |
| Reestruturar a Vigilância em Saúde reformulando seu organograma com disponibilização de recursos humanos, físicos e materiais suficientes.   | 1      |        |
| Ampliar para 100% a proporção de serviços de saúde com notificações de agravos relacionados ao trabalho.   | 1      |        |
| Ampliar a cobertura dos serviços especializados com contrato de metas firmado.   | 1      |        |
| Implementar a Política de Comunicação em Saúde tornando uma ferramenta essencial na mudança de paradigma, incorporando definitivamente as informações de saúde/doença como modificadoras da condição de vida do município. | 1      |        |
| Implantar projetos de atividades físicas nas UBS/ESF.  | 1      |        |
| Primária para que promovam medidas coletivas de prevenção primária, enfocando os fatores de risco cardiovascular e de Diabetes Mellitus.   | 1      |        |
| Garantir atendimento as urgências odontológicas  | 1      |        |
| Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada segundo indicador.  | 1      |        |
| Viabilizar Educação Permanente para profissionais da área, no âmbito de desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersensorial.  | 1      |        |
| Reduzir a taxa e mortalidade prematura(  | 1      |        |
| Desenvolver ações no domicílio e prevenção a queda e agravos.  | 1      |        |
| Manter o PEC do cidadão em 100% dos serviços   | 1      |        |
| Ofertar testes rápidos de sífilis e HIV para a população alvo garantindo o teste rápido nas UBS e no PA  | 1      |        |
| Efetivar a implantação e implementação da política de Atenção Integral a Saúde do Homem em todas as ESF/UBS.   | 1      |        |
| Oferecer o teste rápido de sífilis e HIV, para a população alvo, com o apoio dos serviços de referencia regional.  | 1      |        |
| Garantir o acesso a todas as vacinas do calendário nas UBS/ESF.  | 1      |        |
| Realizar anualmente semana do aleitamento materno no mês de agosto   | 1      |        |
| Assegurar a distribuição do Cartão da Criança (feminino e masculino para 100% das crianças recém-nascidas no município)  | 25,00  |        |
| Prover a distribuição de suplementação de sulfato ferroso, para todas crianças cadastradas no SISAB, na faixa etária de 06 a 18 meses.   | 25,00  |        |
| Garantir sorologias, para 100% das gestantes, no 1º e 3º trimestre.  | 1      | 0      |

|  |        |        |
|--|--------|--------|
| Organizar a equipe da Unidade de saúde para distribuição dos métodos contraceptivos permitindo orientações sobre a eficácia dos mesmos.  | 1      |        |
| Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao parto.  | 1      | 1      |
| Intensificar o Serviço de Saúde Bucal garantindo a manutenção e aquisição de material permanente incluindo o gabinete odontológico para as comunidades rural e urbana.   | 1      |        |
| Contemplar nas programações Anuais de saúde as ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando a áreas e a população de maior vulnerabilidade. | 1      |        |
| Melhorar o índice de desempenho das equipes avaliadas pelo PREVINE BRASIL já existentes.   | 25,00  |        |
| Monitorar os planos operativos nas unidades de saúde sob gerência municipal  | 1      | 1      |
| Manter o funcionamento do HÓRUS na farmácia municipal.   | 25,00  |        |
| Promover o Pleno Funcionamento da Academia da Saúde com atividades físicas aos públicos prioritários.  | 1      |        |
| Elaborar projetos para aquisição de equipamentos, unidades móveis, ambulâncias, reforma ou estruturação de Unidades de Saúde ou serviços em conformidade com política do Ministério da Saúde, provendo condições de acessibilidade e exigências legais.                | 1      | 1      |
| Estruturar mecanismos de comunicação social (blogs, programas de radio, sites, informativos) para difundir as ações desenvolvidas pelo Conselho Municipal de Saúde e operacionalização das ações e serviços de saúde das Unidades de Saúde e Serviços do município.    | 2      | 2      |
| Implantação da ouvidoria, segundo as diretrizes nacionais.   | 1      | 1      |
| Divulgar a Carta de Direitos dos Usuários do SUS, priorizando a população que utiliza os serviços públicos de saúde, em 100 % das UBS /ESF.  | 1      | 1      |
| Disponibilizar às informações em saúde através do acesso virtual   | 1      | 1      |
| Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros.  | 1      | 1      |
| Assegurar demandas não contempladas, na PPI.   | 60,00  | 60,00  |
| Participar de consórcios públicos no âmbito da regionalização para assumir os compromissos pactuados na PPI da Atenção à Saúde   | 1      | 2      |
| Pactuar e fazer o acompanhamento da referência da atenção do município e das pactuação municipais, em cooperação com o estado e os municípios envolvidos no âmbito regional e estadual, conforme a PPI da Atenção à Saúde, a cada ano.                                 | 25,00  |        |
| Fazer uma capacitação sobre o colegiado gestor em parceria com o Controle Social.  | 100,00 | 100,00 |
| Promover educação permanente para os profissionais na área de saúde em todas as áreas da Atenção e da Gestão.  | 100,00 |        |
| Criar o manual com direitos e deveres do servidor municipal contemplando questões éticas, técnicas e relacionais;  | 1      | 1      |
| Atingir a meta de 80% de cobertura vacinal nas campanhas do idoso e 95% nas campanhas de vacinação da poliomielite   | 25,00  | 25,00  |
| Ampliar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho em 100% das Unidades.   | 1      |        |
| Ampliar e reestrutura o acesso aos serviços especializados em reabilitação.  | 1      |        |
| Desenvolvimento de medidas que enfatizem a promoção da alimentação saudável, as práticas corporais/ atividade física e o controle do tabagismo.  | 1      |        |

|   |       |       |
|---|-------|-------|
| Desenvolver ações de capacitação dos profissionais e de reorganização dos serviços.   | 1     |       |
| Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos  | 1     |       |
| Implantar o Programa de LRPD e acompanhar o número de usuários atendidos para a prótese dentária.   | 1     |       |
| Reduzir as internações originadas por doenças crônicas PA Odilon Guedes e referencias.  | 1     |       |
| Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência, prevenindo contra depressão e demais patologias, incluindo apoio terapêutico e psicológico prioritariamente no PA           | 1     |       |
| Vacinar, anualmente, no mínimo 80% da população de 60 anos e mais contra a influenza.   | 1     |       |
| Incentivar a adesão dos hipertensos e diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde.   | 25,00 |       |
| Prover Sensibilização para os profissionais de saúde quanto à importância de inspirar confiança, respeito e imparcialidade nas ações de saúde do adolescente.   | 1     |       |
| Aumentar a cobertura vacinal da Hepatite B.   | 1     |       |
| Garantir a realização dos testes do pezinho para todas as crianças recém-nascidas residentes no município.  | 1     | 100   |
| Reduzir a taxa de internações em crianças menores de 06 anos, ou conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde.  | 25,00 |       |
| Prover a distribuição do suplemento de Vitamina "A", para 100% das crianças cadastradas no SISAB, na faixa etária de 06 meses a 59 meses.   | 1     |       |
| Oferecer tratamento a 100% das gestantes HIV e sífilis positivas identificadas.   | 25,00 | 25,00 |
| Garantir o exame de citologia oncológica em 100% da população feminina, na faixa etária de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero.   | 25,00 | 20,00 |
| Intensificar ações para o cumprimento das metas do pacto pela redução da mortalidade materna.   | 1     | 1     |
| Ampliar a coleta de exames de patologia clínica e agilizar os resultados em tempo hábil.  | 1     |       |
| Implantar a 6 ESF se for necessário para manter os 100% de cobertura de APS, no município garantindo a cobertura de 100%.   | 25,00 |       |
| Implantar os instrumentos do Programa de Avaliação da Melhoria da Qualidade (PREVINE BRASIL) nas Equipes da Estratégia de Saúde da Família conforme pactuação na Bipartite                                | 25,00 |       |
| Registrar 100% das denúncias encaminhadas à Secretaria Municipal de Saúde, adotando providências adequadas a cada situação  | 25,00 |       |
| Implantação do projeto farmácia básica sob rodas  | 1     |       |
| Assegurar recursos financeiros para a estruturação das Redes de Atenção à Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Doenças Crônicas e Rede de Atenção à saúde da Mulher, criança e idoso prioritariamente. | 1     |       |
| Descentralizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde para os bairros e comunidades rurais visando prover a participação da comunidade.   | 1     | 1     |
| Viabilizar Educação Permanente em Saúde para os Conselheiros Municipais de Saúde, conforme pactuação na Comissão Intergestora Bipartite- CIB/RN.  | 1     | 1     |
| Capacitar e atualizar os profissionais que atual com o Sistemas de Informações de Base Municipal.   | 10    | 1     |
| Garantir de forma permanente 100% de conectividade das Unidades Básicas de Saúde.   | 1     | 1     |
| Manter protocolos de regulação de acesso, em consonância com os protocolos e diretrizes nacional, estadual e regional.  | 1     | 1     |

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| Apresentar, anualmente, o Relatório de Gestão, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.   | 1      | 0      |
| Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros   | 25,00  | 20,00  |
| Assegurar 100% dos profissionais de saúde como: Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias para cumprimento de cobertura definida para o município 2022.   | 100,00 |        |
| Estabelecer espaços de negociação permanente entre a gestão e trabalhadores, discutindo alguns direitos e deveres das categorias profissionais  | 100,00 | 100,00 |
| Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.  | 1      | 1      |
| Realizar estudo para mapear as atividades econômicas, seus riscos e potenciais agravos à saúde do(a) trabalhador(a) em 100% dos serviços de Saúde do município.   | 1      |        |
| Garantir a distribuição de kits de higiene bucal para a população assistida na ESF para efetivação dos procedimentos preventivos coletivos.   | 1      |        |
| Garantir estágios supervisionados dos estudantes de Odontologia enfermagem e outros cursos da UERN-UFRN- UNP entre outras existentes na região para estágio nas UBS e no PA   | 1      |        |
| Estimular as práticas de atividade física com o apoio dos programas de saúde no município de ACARI.   | 1      |        |
| Garantir o atendimento ambulatorial para população idosa, com prioridade.   | 1      |        |
| Realizar ações educativas e de controle de portadores de diabetes e de hipertensão (Hiperdia).  | 1      |        |
| Aumentar a cobertura vacinal da Hepatite B. Aderir e executar o PSE ( Programa Saúde na Escola ) no município.  | 1      |        |
| Implantar grupo de aleitamento materno com equipes de atenção básica, aumentando o incentivo ao aleitamento no ambiente hospitalar.   | 1      | 1      |
| Garantia da atenção à saúde das crianças de zero a vinte e quatro meses com qualidade e resolutividade  | 1      |        |
| Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao nascimento.  | 25,00  |        |
| Garantir referência para gestantes de alto risco detectadas.  | 25,00  | 25,00  |
| Assegurar a oferta de exames de ultra-sonografia mamária para atender as mulheres menores de 40 anos com dois fatores de risco e indicação para a realização deste exame em relação a prevenção e controle de CA de mama. | 25,00  | 25,00  |
| Garantir à 100% das gestantes e puérperas a suplementação de ferro, ácido fólico e vitamina A   | 25,00  | 1,00   |
| Garantir a coleta domiciliar para pessoas que não podem se deslocar de suas residências, ficando a cargo da ESF.  | 1      | 1      |
| Implementar a Equipe Multiprofissional e melhorar o índice de cobertura de promoção e prevenção nas unidades de saúde   | 1      |        |
| Garantir no mínimo a média de 1,8 consulta médica por habitante / ano nas especialidades básicas, garantindo o atendimento para as comunidades rural e urbana, conforme parâmetro do MS.                                  | 1      |        |
| Assegurar, suprimento de insumos, recursos materiais e equipamentos necessários ao funcionamento das UBS/ESF e todo o Sistema Municipal de Saúde  | 1      |        |
| Assegurar transporte adequado durante as 24 horas (ambulância), para pacientes da zona urbana e rural que necessitam se locomover neste tipo de viatura.  | 1      |        |

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| Elaborar contratos com os prestadores de acordo com a política nacional de contratação de serviços de saúde e em conformidade com o planejamento e PPI da Atenção à Saúde, a cada ano.                    | 1      | 1      |
| Elaborar o Fluxograma dos serviços disponíveis como instrumento de gestão pública 2022.   | 0      | 1      |
| Qualificar de forma permanente os trabalhadores do SUS, contemplando as áreas de Atenção à Saúde: promoção, vigilância, assistência e gestão.   | 0,00   | 60,00  |
| Reduzir a incidência e acompanhar todos os casos de Hanseníase e Tuberculose no município.  | 1      | 1      |
| Fortalecer a participação popular e o Controle Social em Saúde do(a) Trabalhador(a) no município.   | 1      |        |
| Estimular a inserção do PREVINE BRASIL em saúde bucal na atenção básica.  | 1      |        |
| Manter o número mínimo de 16 pacientes diários atendidos por ESB.   | 16     |        |
| Valorizar e respeitar o Estatuto do Idoso, inclusive na prioridade dos atendimentos nos serviços de saúde.  | 1      |        |
| Viabilizar a vacina- pneumococo para a população idosa acamada.   | 1      |        |
| Capacitar as equipes da ESF para desenvolver ações para detecção precoce do câncer de próstata; do câncer de pele, do alcoolismo, do tabagismo, das doenças cardiovasculares e dos acidentes de trabalho. | 1      |        |
| Garantir 100 % de investigação de óbitos infantis no município.   | 25,00  | 25,00  |
| Realização de acolhimento com classificação de risco nos serviços de atenção obstétrica e neonatal.   | 1      |        |
| Garantir a vacinação contra Tuberculose (BCG) em 100% das crianças nascidas nas redes de serviço.   | 25,00  |        |
| Atingir a cobertura mínima conforme pactuação do Pacto de Indicadores a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas no pré-natal.  | 25,00  | 25,00  |
| Garantir as ações de planejamento familiar e a captação precoce das gestantes em 100% das unidades de saúde.  | 25,00  | 1,00   |
| Promover a integração das ações de atenção primária e vigilância em saúde nas unidades básicas.   | 1      |        |
| Realizar no mínimo 01 visita mensal domiciliar por família realizada por ACS e demais integrantes da ESF, conforme pactuação de Indicadores do Pacto pela Saúde.  | 1      |        |
| Assegurar manutenção periódica em equipamentos e frota de veículos do Sistema Municipal de Saúde.   | 1      |        |
| Monitorar e fiscalizar os contratos e convênios com prestadores contratados e conveniados, bem como das unidades públicas, anualmente.  | 100,00 | 100,00 |
| Criar o Plano de cargos carreiras e salários no âmbito da saúde municipal   | 0,00   |        |
| Instituir instrumentos de avaliação nos processos de trabalho.  | 100,00 | 100,00 |
| Realizar testes de HIV em todos os pacientes de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.  | 1      | 1      |
| Intensificar as ações de Educação Permanente na área de VISAT que contemplem os trabalhadores do SUS de 100% do município.  | 1      |        |
| Garantir a conclusão de 70% dos tratamentos de saúde bucal.   | 1      |        |
| Promover ações de promoção e prevenção através de grupos específicos para essa faixa etária.  | 1      |        |
| Promover ações educativas em instituições predominante masculinas.  | 1      |        |

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| Diminuir a proporção de nascidos vivos com baixo peso ao nascer, conforme pactuação do Pacto pela Saúde.  | 25,00  | 25,00  |
| Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças e gestantes para o controle da obesidade infantil.  | 1      |        |
| Garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro.  | 25,00  | 25,00  |
| Intensificar e assegurar o atendimento e controle do pré-natal, incluindo o pré-natal de alto risco.  | 1      |        |
| Capacitação permanente das equipes de saúde incluindo todos os profissionais da ESF.  | 1      |        |
| Elaborar e revisar a cada 02 anos a REMUME Municipal  | 1      | 1      |
| Adquirir equipamentos de informática e aparelho telefônico para as Unidades de Saúde.   | 3      |        |
| Ampliar o acesso do Controle Social quanto a aplicação dos recursos financeiros inserindo as informações no site da Prefeitura Municipal.   | 1      | 1      |
| Assegurar participação de Gestor e Técnicos em Eventos e reuniões para fortalecimento da Gestão do SUS municipal.   | 80,00  | 100,00 |
| Realizar lotação do servidor de acordo com necessidade institucional e qualificação e experiência do mesmo.   | 100,00 | 100,00 |
| Alcançar 100 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar Bacilífera.   | 1      | 1      |
| Implantar e implementar normas, protocolos e projetos que garantam a atenção integral à saúde dos trabalhadores do SUS em todos os serviços do município de ACARI.                | 1      |        |
| Garantir referência via PPI de leitos obstétricos e neonatais (UTI, UCI e Canguru) de acordo com as necessidades regionais.   | 1      | 1      |
| Garantir o atendimento para a puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida.  | 25,00  | 25,00  |
| Assegurar a distribuição do Cartão Espelho da Criança, para 100% das Unidades da Estratégia de Saúde da Família das crianças recém-nascidas no município.                         | 25,00  |        |
| Implantar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública do município.                         | 1      |        |
| Continuidade de Coletiva Seletiva de resíduos Hospitalares no Sistema Municipal de Saúde.   | 2      | 2      |
| Realizar Planejamento Anual de forma integrada e reuniões periódicas envolvendo a Gestão, Atenção Básica, Vigilância em Saúde e demais Serviços do Sistema Municipal de Saúde.    | 1      | 1      |
| Atualização das leis referentes à Vigilância Sanitária como: Código Sanitário   | 1      |        |
| Garantir a presença do acompanhante da parturiente no pré-natal, parto e puerpério.   | 25,00  | 25,00  |
| Realizar ações de promoção e proteção da saúde da mulher com ênfase no combate aos cânceres de mama e colo uterino promovidos pelo movimento de caráter mundial “ outubro Rosa”.  | 25,00  | 25,00  |
| Implantar e assegurar o cartão do adolescente e a caderneta do idoso em todas as UBS/ESF.   | 1      |        |
| Elaborar protocolos assistenciais com as equipes multiprofissionais da ESF em consonância com os protocolos e diretrizes nacionais e estaduais, implementando nas unidades da ESF | 1      |        |
| Realizar as diferentes Conferência Municipal de Saúde com total apoio de estrutura pessoal e financeira.  | 1      | 1      |
| Estruturar o Sistema Municipal quanto ao agendamento dos procedimentos e entrega do mesmo em tempo hábil para garantir ao usuário sua realização.                                 | 100,00 | 100,00 |
| Reduzir a taxa de abandono de tratamento da tuberculose, conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde.  | 1      | 1      |
| Realizar revisão no organograma da VISA para adequações com vistas a atender as necessidades para execução de ações.  | 0      |        |

|   |   |       |        |
|---|---|-------|--------|
|   | Garantir o alojamento conjunto da puérpera e o recém-nascido no hospital de referencia  | 25,00 |        |
|   | Promover o estudo de territorialização nas Unidades de Saúde, realizando o mapeamento para implantação ou redistribuição da população excedente   | 1     |        |
|   | Apresentar o Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas ao Conselho Municipal de Saúde e à Câmara de Vereadores.  | 3     | 3      |
|   | Pactuar indicadores e metas da assistência, prevenção e promoção da Atenção Básica para cada Unidade de Saúde da Família.   | 1     |        |
|   | Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.  | 1     |        |
|   | Atualizações cadastrais nos setores de saúde, produtos e alimentos, visto que a inspeção pode ser realizada mais não podemos atuar porque estes serviços não possuem fiscais nível superior                       | 1     |        |
|   | Examinar e tratar 100% dos casos positivos em tracoma e realizar, quando necessário, tratamento coletivo em situações epidemiológicas detectadas.   | 1     | 1      |
|   | Ampliar a busca ativa de sintomáticos respiratórios e dermatológicos.   | 1     | 1      |
| 302 -<br>Assistência<br>Hospitalar e<br>Ambulatorial  | Elaborar, anualmente, a Programação da Atenção à Saúde, incluída a Assistência e Vigilância à Saúde.  | 25,00 | 100,00 |
|   | Aumentar a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população pactuada.  | 1     |        |
|   | Manter a RAS , dentre elas: rede materno-infantil (cegonha); Rede de atenção a pessoa com deficiência; rede de atenção psicossocial; rede de atenção às doenças e Condições crônicas e urgência e emergência.     | 1     |        |
|   | Organizar os atendimentos às urgências/emergências na Unidade com humanização.  | 1     |        |
|   | Aumentar a cobertura da primeira consulta odontológica programática e a gestante, conforme parâmetros de Indicadores do Pacto pela Saúde.   | 25,00 |        |
|   | Otimizar o sistema de informação para a regulação do fluxo de usuários.   | 1     | 1      |
|   | Maximizar As ações da Central de Regulação e Marcação do município de ACARI.  | 1     | 1      |
|   | Adquirir medicamentos e insumos decorrentes de demandas judiciais.  | 25,00 |        |
|   | Garantir o Pleno Funcionamento do Pronto Atendimento Odilon Guedes, contando com a reabertura do serviço de Raio X.   | 1     |        |
|   | Assegurar recursos para implementação de políticas de promoção à saúde, atenção e da gestão.  | 1     | 100    |
|   | Organizar e prover, com recursos humanos e financeiros, condições necessárias à realização da Conferência Municipal de Saúde.   | 3     | 3      |
|   | Digitar 100% no SINASC – Sistema Nacional de Nascidos Vivos, as Declarações das crianças nascidas vivas no município.   | 1     | 1      |
|   | Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros. | 1     | 1      |
|   | Melhorar os serviços de atendimentos pré-hospitalares fixos.  | 1     |        |
|   | Organizar os atendimentos às urgências/emergências na Unidade com humanização.  | 1     |        |
| Elaborar projetos para aquisição de equipamentos, unidades móveis, ambulâncias, reforma ou estruturação de Unidades de Saúde ou serviços em conformidade com política do Ministério da Saúde, provendo condições de acessibilidade e exigências legais. | 1   | 1     |        |
| Implantação da ouvidoria, segundo as diretrizes nacionais.  | 1   | 1     |        |
| Disponibilizar às informações em saúde através do acesso virtual  | 1   | 1     |        |

|   |   |       |       |
|---|---|-------|-------|
|   | Monitorar 100% no SIM – Sistema Nacional de Mortalidade, as Declarações de Óbitos de pessoas que faleceram no município.  | 1     | 1     |
|   | Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros   | 25,00 | 20,00 |
|   | Promover qualificação para profissionais dos Serviços de Urgência/Emergência.   | 1     |       |
|   | Realizar oficinas para implantação de protocolo de classificação de risco.  | 0     |       |
|   | Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência, prevenindo contra depressão e demais patologias, incluindo apoio terapêutico e psicológico prioritariamente no PA                           | 1     |       |
|   | Oferecer tratamento a 100% das gestantes HIV e sífilis positivas identificadas.   | 25,00 | 25,00 |
|   | Registrar 100% das denúncias encaminhadas à Secretaria Municipal de Saúde, adotando providencias adequadas a cada situação  | 25,00 |       |
|   | Ofertar Transporte Sanitários aos pacientes que necessitam de tratamento fora de domicilio.   | 1     |       |
|   | Apresentar, anualmente, o Relatório de Gestão, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.   | 1     | 0     |
|   | Capacitar e atualizar os profissionais que atual com o Sistemas de Informações de Base Municipal.   | 10    | 1     |
|   | Assegurar recursos financeiros para estruturação do Sistema Municipal de Saúde, tanto a parte da Assistência como da Gestão.  | 1     | 1     |
|   | Assegurar transporte adequado durante as 24 horas (ambulância), para pacientes da zona urbana e rural que necessitam se locomover neste tipo de viatura.  | 1     |       |
|   | Qualificar o serviço de urgência/emergência para uso do acolhimento com classificação de risco.   | 1     |       |
|   | Garantir o atendimento ambulatorial para população idosa, com prioridade.   | 1     |       |
|   | Assegurar a oferta de exames de ultra-sonografia mamária para atender as mulheres menores de 40 anos com dois fatores de risco e indicação para a realização deste exame em relação a prevenção e controle de CA de mama. | 25,00 | 25,00 |
|   | Reorganizar a CAF   | 1     |       |
|   | Assegurar, suprimento de insumos, recursos materiais e equipamentos necessários ao funcionamento das UBS/ESF e todo o Sistema Municipal de Saúde  | 1     |       |
|   | Assegurar manutenção periódica em equipamentos e frota de veículos do Sistema Municipal de Saúde.   | 1     |       |
|   | Realizar e garantir em tempo hábil o tratamento/seguimento no nível ambulatorial de 100% das mulheres com detecção de lesões precursoras do câncer de colo de útero (lesões de alto grau – NIC II e NIC III).             | 25,00 | 25,00 |
|   | Atender as demandas de medicamentos hospitalares em tempo oportuno  | 25,00 | 25,00 |
|   | Elaborar e revisar a cada 02 anos a REMUME Municipal  | 1     | 1     |
|   | Alcançar a cobertura de mamografia em mulheres de 40 a 60 anos, garantindo um exame/ano.  | 25,00 | 25,00 |
|   | Realizar biópsia em todas as mulheres na faixa etária de 40 a 69 anos com exames alterados após Exame Clínico das Mamas e mamografia na rede de serviços SUS.   | 25,00 | 25,00 |
|   | Implantar e implementar normas, protocolos e projetos que garantam a atenção integral à saúde dos trabalhadores do SUS em todos os serviços do município de ACARI.  | 1     |       |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros.         | 1     | 1     |
|   | Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros   | 25,00 | 20,00 |

|   |   |  |        |
|---|---|--|--------|
| 304 - Vigilância Sanitária  | Elaborar, anualmente, a Programação da Atenção à Saúde, incluída a Assistência e Vigilância à Saúde.  | 25,00  | 100,00 |
|   | Estruturar “Sala de Situação em Saúde”, em todas as UBS, com as informações epidemiológicas das áreas prioritárias da Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Municipal de Saúde, com socialização para a comunidade. | 1  | 1      |
|   | Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros.             | 1  | 1      |
|   | Promover capacitação dos profissionais de saúde no controle do Aedes Aegypt, na proporção de tentar reduzir o índice de infestação predial do mesmo no município.   | 1  | 1      |
|   | Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros   | 25,00  | 20,00  |
|   | Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.  | 1  | 1      |
|   | Realização ações de eliminação de focos e/ou criadouros de do Aedes aegypti e/ou Aedes albopictus , em no mínimo 95% dos imóveis do município em 6 visitas preconizadas pelo MS anualmente.                                   | 1  |        |
|   | Realização campanhas educativas com temáticas de endemias, com ênfase na prevenção da arboviroses (dengue, Zika vírus e Chikungunya).   | 1  |        |
|   | Realização de inquérito canino para detecção da leishmaniose visceral, em áreas consideradas de risco.  | 25,00  |        |
|   | Realização de visitas domiciliares para inspeção e captura de triatomíneos (barbeiro)para prevenção da Doença de Chagas, em áreas de risco.   | 25,00  |        |
|   | Realizar revisão no organograma da VISA para adequações com vistas a atender as necessidades para execução de ações.  | 0  |        |
|   | Identificar, diagnosticar de monitorar casos suspeitos de esporotricose em felinos (gatos)  | 25,00  |        |
|   | Identificação e diagnostico de casos suspeitos de raiva em animais ciclo aéreo(morcegos), ciclo urbano e rural (cães, gatos).   | 25,00  |        |
|   | Ter um médico veterinário vinculado , de forma permanente ao Centro de Zoonoses, para atendimento das demandas do referido centro.  | 1  |        |
|   | 305 - Vigilância Epidemiológica   | Elaborar, anualmente, a Programação da Atenção à Saúde, incluída a Assistência e Vigilância à Saúde. | 25,00  |
| Realização anualmente a Campanha de Vacinação Antirrábica animal  |   | 25,00  |        |
| Fortalecer a capacidade de resposta da Vigilância Epidemiológica às doenças emergentes e endêmicas (Aids, hepatites, tuberculose, meningite, dengue, entre outras).   |   | 1  | 1      |
| Ampliar as ações de prevenção e promoção a saúde, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, com o apoio do PSE  |   | 1  | 1      |
| Alcançar todas as metas vacinais preconizadas pelo Ministério da saúde.   |   | 1  |        |
| Estruturar “Sala de Situação em Saúde”, em todas as UBS, com as informações epidemiológicas das áreas prioritárias da Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Municipal de Saúde, com socialização para a comunidade. |   | 1  | 1      |
| Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros.             |   | 1  | 1      |

|   |       |       |
|---|-------|-------|
| Manter o índice de infestação predial pelo Aedes aegypti abaixo de 5%   | 25,00 |       |
| Manter em 0 o índice de sífilis congênita.  | 1     |       |
| Promover capacitação dos profissionais de saúde no controle do Aedes Aegypt, na proporção de tentar reduzir o índice de infestação predial do mesmo no município.                                       | 1     | 1     |
| Reestruturar a Vigilância em Saúde reformulando seu organograma com disponibilização de recursos humanos, físicos e materiais suficientes.  | 1     |       |
| Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros   | 25,00 | 20,00 |
| Diminuição o número de casos de dengue a cada ano, fortalecendo as ações de controle, através da promoção e prevenção da saúde. Evitando assim, a ocorrência de óbitos por febre hemorrágica do dengue. | 1     |       |
| Atingir a meta de 80% de cobertura vacinal nas campanhas do idoso e 95% nas campanhas de vacinação da poliomielite  | 25,00 | 25,00 |
| Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.  | 1     | 1     |
| Diminuição do Índice de Pendências de visitas de inspeção em imóveis conforme PNCD.   | 25,00 |       |
| Reduzir a incidência e acompanhar todos os casos de Hanseníase e Tuberculose no município.  | 1     | 1     |
| Realização ações de eliminação de focos e/ou criadouros de do Aedes aegypti e/ou Aedes albopictus , em no mínimo 95% dos imóveis do município em 6 visitas preconizadas pelo MS anualmente.             | 1     |       |
| Realizar testes de HIV em todos os pacientes de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.  | 1     | 1     |
| Realização campanhas educativas com temáticas de endemias, com ênfase na prevenção da arboviroses (dengue, Zika vírus e Chikungunya).   | 1     |       |
| Alcançar 100 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar Bacilífera.   | 1     | 1     |
| Realização de inquérito canino para detecção da leishmaniose visceral, em áreas consideradas de risco.  | 25,00 |       |
| Realizar exame de bacilos cópia para o diagnóstico e controle da Tuberculose, em 100% dos casos suspeitos.  | 1     | 1     |
| Realização de visitas domiciliares para inspeção e captura de triatomíneos (barbeiro)para prevenção da Doença de Chagas, em áreas de risco.   | 25,00 |       |
| Reduzir a taxa de abandono de tratamento da tuberculose, conforme pactuação dos Indicadores do Pacto pela Saúde.  | 1     | 1     |
| Identificar, diagnosticar de monitorar casos suspeitos de esporotricose em felinos (gatos)  | 25,00 |       |
| Examinar e tratar 100% dos casos positivos em tracoma e realizar, quando necessário, tratamento coletivo em situações epidemiológicas detectadas.   | 1     | 1     |
| Identificação e diagnostico de casos suspeitos de raiva em animais ciclo aéreo(morcegos), ciclo urbano e rural (cães, gatos).   | 25,00 |       |
| Ampliar a busca ativa de sintomáticos respiratórios e dermatológicos.   | 1     | 1     |
| Ter um médico veterinário vinculado , de forma permanente ao Centro de Zoonoses, para atendimento das demandas do referido centro.  | 1     |       |
| Construção da sede própria do centro de zoonoses com estrutura física e materiais preconizados pelo MS.   | 1     |       |
| Aquisição de um veículo para o setor de zoonoses  | 1     |       |
| Aquisição de equipamentos de informática com mesas para o setor provisório de zoonoses  | 1     |       |

|                                    |   |       |       |
|------------------------------------|---|-------|-------|
| 306 -<br>Alimentação e<br>Nutrição | Operar os Sistemas de Informação em Saúde, conforme normas do MS, e alimentar regularmente os bancos de dados nacionais referentes à Atenção Básica: SINASC, SINAN, SIM, SI-API, CNES, SIA/ SUS, SISAB, e outros. | 1     | 1     |
|                                    | Realizar monitoramento e controle da aplicação de todos os recursos financeiros   | 25,00 | 20,00 |

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

| Subfunções                                  | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$)   |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|--------------|
| 0 - Informações Complementares              | Corrente            | 2.437.190,00                            | 562.800,00   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 2.999.990,00 |
|   | Capital             | 400.000,00                              | 120.000,00   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 520.000,00   |
| 122 - Administração Geral                   | Corrente            | 1.295.370,00                            | 859.000,00   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 2.154.370,00 |
|   | Capital             | 400.000,00                              | 122.000,00   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 522.000,00   |
| 301 - Atenção Básica                        | Corrente            | 1.295.000,00                            | 1.265.390,00   | 3.420.000,00   | 400.000,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 6.380.390,00 |
|   | Capital             | 400.000,00                              | N/A  | 359.000,00   | 100.000,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 859.000,00   |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente            | 2.675.000,00                            | 2.397.310,00   | 924.620,00   | 340.000,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 6.336.930,00 |
|   | Capital             | 100.000,00                              | 450.000,00   | 355.000,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 905.000,00   |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico     | Corrente            | 560.200,00                              | 243.000,00   | 97.200,00  | 230.000,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 1.130.400,00 |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | 12.000,00  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 12.000,00    |
| 304 - Vigilância Sanitária                  | Corrente            | 232.000,00                              | 12.000,00  | 24.000,00  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 268.000,00   |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | 12.000,00  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 12.000,00    |
| 305 - Vigilância Epidemiológica             | Corrente            | 356.200,00                              | 123.450,89   | 564.980,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 1.044.630,89 |
|   | Capital             | 24.000,00                               | N/A  | 34.000,00  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 58.000,00    |
| 306 - Alimentação e Nutrição                | Corrente            | 24.000,00                               | 36.000,00  | 34.520,00  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 94.520,00    |
|   | Capital             | N/A                                     | N/A  | 4.562,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 4.562,00     |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/01/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No exercício de 2025, o Município de Acari avançou significativamente na consolidação de políticas públicas voltadas ao fortalecimento da saúde, da infraestrutura urbana e do desenvolvimento socioeconômico, por meio de investimentos estratégicos e da ampliação da capacidade de atendimento à população.

Entre as principais ações realizadas no período, destaca-se a **aquisição de duas ambulâncias**, medida fundamental para o aprimoramento da rede de urgência e emergência. A incorporação desses veículos à frota municipal ampliou a capacidade de resposta em situações críticas, reduziu o tempo de deslocamento para atendimentos hospitalares de maior complexidade em municípios de referência e garantiu maior segurança no transporte de pacientes, especialmente em casos de remoções intermunicipais. Tal investimento reflete diretamente na qualidade da assistência prestada e na preservação de vidas.

Outro marco relevante foi o **início da construção da nova unidade do Programa Saúde da Família (PSF)**, viabilizada por meio de emenda especial iniciada em 2025. A implantação dessa estrutura representa um avanço expressivo na Atenção Primária à Saúde, permitindo a ampliação da cobertura assistencial, a descentralização dos serviços e o fortalecimento das ações preventivas. Com a nova unidade, o município projeta melhorias no acompanhamento de gestantes, no controle de doenças crônicas, na vacinação, nas visitas domiciliares e na promoção da saúde, reduzindo a demanda por atendimentos de média e alta complexidade e qualificando o cuidado contínuo da população.

Paralelamente, merece especial destaque a **organização do serviço de radiologia e o pleno funcionamento do equipamento de Raio X no município**, considerado um dos principais avanços do ano. A estruturação desse serviço trouxe impactos diretos e imediatos para a saúde pública local, ao possibilitar diagnósticos mais rápidos e precisos, diminuir a necessidade de deslocamento dos pacientes para outros centros urbanos e acelerar a tomada de decisões clínicas. O funcionamento regular do Raio X fortalece a resolutividade da rede municipal, otimiza recursos financeiros e humanos e confere maior autonomia ao sistema de saúde de Acari.

No campo do desenvolvimento urbano e econômico, 2025 também foi marcado pelos avanços do projeto **„Acari Cidade da Moda**», iniciativa estratégica voltada à requalificação urbana, à dinamização da economia local e à geração de oportunidades de trabalho e renda. Esse investimento

tem potencial para transformar a dinâmica socioeconômica do município, atraindo novos empreendimentos, fortalecendo o comércio, incentivando a formalização de atividades produtivas e ampliando a arrecadação municipal.

As transformações decorrentes desse projeto refletem-se igualmente na saúde pública. A geração de empregos e o aumento da renda contribuem para a melhoria das condições de vida da população, impactando positivamente indicadores sociais e sanitários. Além disso, a reorganização dos espaços urbanos, a valorização das áreas centrais e a ampliação da infraestrutura favorecem ambientes mais seguros e saudáveis, estimulando práticas preventivas e a integração entre políticas de saúde, desenvolvimento econômico e assistência social.

Dessa forma, as ações implementadas em 2025, a aquisição de ambulâncias, início da construção do PSF, reestruturação do serviço de Raio X e investimentos no projeto Acari Cidade da Moda, configuram-se como iniciativas complementares e estratégicas, voltadas à promoção da qualidade de vida, ao fortalecimento do sistema municipal de saúde e ao desenvolvimento sustentável do município.

O monitoramento contínuo desses investimentos evidencia o compromisso da gestão municipal com a modernização dos serviços públicos, a ampliação do acesso da população a atendimentos de qualidade e a construção de um futuro mais estruturado e inclusivo para Acari.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/01/2026.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

### 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

#### Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 26/01/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 26/01/2026.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Considerando que o prazo para envio do 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) encerra-se em 30 de janeiro e que, até o presente momento, o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) ainda não se encontra aberto para transmissão dos dados financeiros, informa-se que o município está adotando as medidas necessárias para não incorrer em perda de prazos legais e administrativos.

Diante dessa situação, registra-se que a consolidação e o detalhamento das informações financeiras correspondentes ao exercício serão devidamente apresentados no Relatório Anual de Gestão de 2025, assegurando a transparência, a regularidade das prestações de contas e o cumprimento das normativas vigentes. Ressalta-se que tão logo o sistema seja disponibilizado para envio, as informações serão inseridas conforme os procedimentos estabelecidos pelos órgãos de controle.

O município reafirma seu compromisso com a responsabilidade fiscal, a correta aplicação dos recursos públicos e a observância rigorosa dos prazos legais, mantendo o acompanhamento permanente junto aos sistemas oficiais para garantir a regularização das informações financeiras da saúde.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 26/01/2026.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIAS NO PERÍODO

## 11. Análises e Considerações Gerais

O conjunto de ações desenvolvidas no Município de Acari ao longo do ano de 2025 evidencia um esforço contínuo da gestão municipal para o fortalecimento da rede pública de saúde e para a promoção do desenvolvimento estrutural e socioeconômico local. A aquisição de duas ambulâncias, o início da construção da nova unidade do Programa Saúde da Família por meio de emenda especial, a organização e pleno funcionamento do serviço de Raio X e a compra de novos equipamentos para o laboratório municipal constituem investimentos estratégicos que ampliam a capacidade assistencial, qualificam o diagnóstico e tornam o atendimento mais ágil, resolutivo e humanizado.

Essas iniciativas, articuladas com os avanços do projeto Acari Cidade da Moda, demonstram uma visão integrada de gestão pública, na qual a melhoria dos serviços de saúde caminha conjuntamente com a geração de emprego e renda, a requalificação urbana e a elevação da qualidade de vida da população. A modernização da infraestrutura municipal e o fortalecimento da economia local repercutem positivamente nos indicadores sociais e sanitários, criando um ambiente mais favorável à prevenção de doenças e à promoção da saúde.

Adicionalmente, o município reafirma seu compromisso com a responsabilidade fiscal e a transparência na gestão dos recursos públicos, observando rigorosamente os prazos legais, como no caso do envio do 3º RDQA, e garantindo que o detalhamento financeiro seja devidamente apresentado no Relatório Anual de Gestão de 2025, especialmente diante da indisponibilidade temporária do sistema SIOPS para transmissão dos dados.

Dessa forma, conclui-se que os investimentos realizados em 2025 representam avanços concretos para Acari, consolidando uma rede de saúde mais estruturada, eficiente e acessível, além de impulsionar o desenvolvimento sustentável do município. O monitoramento permanente dessas ações seguirá sendo prioridade da gestão, com foco na ampliação dos serviços, na qualificação contínua da assistência e na construção de políticas públicas cada vez mais eficazes para atender às necessidades da população.

---

MARINEIDE ALVES DANTAS  
Secretário(a) de Saúde  
ACARI/RN, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

ACARI/RN, 26 de Janeiro de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de Acari