



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

# **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024**

**Rosivaldo da Silva Júnior**

Prefeito de Imbituba

**Antônio Clésio Costa**

Vice-Prefeito de Imbituba

**EMANOEL MATOS**

Secretária Municipal de Saúde

**Organização:**

Beatriz Eugênia de Oliveira

Elder dos Reis

Evaldi Porto Luiz Filho

Fillipe Ferreira

Heloísa Helena Sell

Inajara Ferreira de Almeida

Janne Ramos de Souza

Joana de Fátima Diniz

Joana Dias Mello

Karyne Pulita

Maurina Borges Silvano

Maria Cristina de Souza Silva

Maria de Lourdes Barcelos

Maria de Lourdes de Souza Pires

Patrícia Teixeira Venturella

José Bertolino Medeiros Neto

Vanessa Gomes Rafael de Souza

Verônica Valentim da Silva

**Eixo: Atenção Integral à Saúde**

***Diretriz: Garantia do amplo acesso da população a serviços de qualidade, respeitando a equidade e o adequado tempo de atendimento***

Objetivo: Aprimorar e qualificar os profissionais da Atenção Primária em Saúde com base na PNAB

| <b>Ação</b>  | <b>Meta</b>                                | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
|--|--|--|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Realizar trimestralmente atividades de capacitação / educação continuada para profissionais da atenção básica  | Manter 80% dos profissionais capacitados   | Quantidade de profissionais efetivos capacitados por Unidades Básicas de Saúde | Jan           | Dez        | ESF                | -                           |
| Manter todas as unidades ESFs informatizadas, dispondo de equipamentos para todas as categorias profissionais. | Manter as Unidades de Saúde informatizadas | Número das Unidades de Saúde que Possuem computadores                          | Jan           | Dez        | ESF                | -                           |

Objetivo: Estruturar a Estratégia Saúde da Família por linhas de cuidado

| <b>Ação</b>   | <b>Meta</b>                                       | <b>Indicador</b>                                  | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
|---|---|---|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Capacitar e orientar as equipes de Atenção Primária a Saúde visando assegurar equipe completa para o atendimento dos serviços prestados, atendimento humanizado | Implantar protocolos em 80% das Unidades de Saúde | Número de situações que demandam protocolo padrão | Jan           | Dez        | ESF                | -                           |
| Capacitar os enfermeiros da Atenção Primária a Saúde para implantar protocolos clínicos do COREN  | Implantar protocolos em 80% das Unidades de Saúde | Número de situações que demandam protocolo padrão | Jan           | Dez        | ESF                | -                           |

Objetivo: Qualificar a Gestão da Atenção Básica

| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
|--|--|--|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Realizar 04 capacitações a equipe da gestão em saúde quanto a normativa do novo financiamento da Atenção Primária a Saúde, indicadores de saúde-Programa Previnde Brasil | Capacitar 95% das equipes quanto a normativa do novo financiamento | Número de dados inseridos nos relatórios de produção da atenção primaria | Jan           | Dez        | ESF                | 1.0002-Ordinário;           |

Objetivo: Garantir o atendimento integral à população na área de Saúde Bucal

| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>  | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b>   |
|--|---|--|---------------|------------|--------------------|---|
| Realizar ações coletivas educativas de higiene bucal, escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor nos Centros Municipais de Ensino Infantil e Escolas de Ensino Fundamental da Rede Pública Municipal de Educação | Manter em 100% a cobertura das ações realizada na Rede Municipal de Ensino                        | Número de alunos da Rede Pública Municipal de Educação     | Jan           | Dez        | Saúde Bucal        | 1.0002 - Ordinário; 1.0230- Saúde na Escola                                       |
| Ampliar o número de Equipe de Saúde Bucal e a instalação de 03 (três) consultórios. Sendo eles nas ESFs Centro, Limpa e Alto Arroio com consultórios devidamente equipados   | Aumentar em 40% a cobertura para atendimento odontológicos ofertados na Atenção primária das ESFs | Número de atendimentos por USB/ESF                         | Jan           | Dez        | Saúde Bucal        | 1.0002-Ordinário;<br>1.0360-PAB;<br>1.0362 - Saúde Bucal; 1.0379- Cofinanciamento |
| Aumentar o número de atendimentos odontológicos domiciliares   | Mínimo 01 (uma consulta odontológica por paciente domiciliado ao ano)                             | Número de consultas odontológicas a pacientes domiciliados | Jan           | Dez        | Saúde Bucal        | 1.0002-Ordinário;<br>1.0360-PAB;<br>1.0362-Saúde Bucal                            |

|   |  |   |               |            |                    |  |
|---|--|---|---------------|------------|--------------------|--|
| Aumentar a cobertura de 1ª consulta de atendimento odontológico à gestante e garantir a informação e orientação sobre o pré-natal odontológico  | Oferecer cobertura de no mínimo 60% das gestantes que estão em acompanhamento gestacional nas ESFs                                     | Número e gestantes atendidas nas ES                 | Jan           | Dez        | Saúde Bucal        | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0360 - PAB;<br>1.0362 - Saúde Bucal |
| Capacitar as ESBs para a captação, acolhimento e tratamento odontológico das gestantes para melhor alcance dos indicadores de saúde   | Realizar 01 (uma) capacitações ao ano  | Número de capacitações realizadas                   | Jan           | Dez        | Saúde Bucal        | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0360 - PAB;<br>1.0362 - Saúde Bucal |
| Desenvolver atividades de prevenção e detecção precoce do câncer de boca e garantir referência para atendimento   | Realizar 01 (uma) atividade por ESB ao ano Odontologia e Saúde Bucal   | Número de atividades realizadas                     | Jan           | Dez        | Saúde Bucal        | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0360 - PAB;<br>1.0362 - Saúde Bucal |
| Objetivo: Fortalecer o serviço prestado pelo Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica   |  |   |               |            |                    |  |
| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>                                    | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b>                                  |
| Realizar vigilância alimentar e nutricional (SISVAN), com visitas e monitoramento do estado alimentar e nutricional da população atendida, que tenha sido identificada como de risco nutricional precoce pelas Estratégias Saúde da Família | Acompanhar 70% da população atendida, que tenha sido identificada como de risco nutricional precoce pelas Estratégias Saúde da Família | Número de Usuários das Estratégias Saúde da Família | Jan           | Dez        | ESF                | 1.0002-Ordinário;<br>1.0197 - Programa Alim. Nutrição        |

|  |   |  |               |            |                    |                             |
|--|---|--|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Realizar o acompanhamento as condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família, no âmbito municipal                 | Assistir 95% das condicionalidades  | Número de condicionalidades  | Jan           | Dez        | ESF                | -                           |
| Executar 04 grupos de atividades físicas na comunidade de Nova Brasília, Vila Nova Alvorada, Vila Alvorada e Ibraquera | - Implantar 04 grupos grupos;<br>- Manter 100% dos grupos já existentes<br>- Aumentar mais um educador físico | Número de grupos existentes  | Jan           | Dez        | ESF                | -                           |
| Objetivo: Garantir o alcance dos indicadores de saúde  |   |  |               |            |                    |                             |
| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>  | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
| Planejar quadrimestralmente as ações das ESFs para o alcance dos indicadores do Programa Previne Brasil                | Garantir o alcance 100% do repasse financeiro referente ao novo financiamento ao fundo municipal de saúde     | Número de pacientes acompanhados, conforme indicadores do novo financiamento | Jan           | Dez        | ESF                | -                           |

| Garantir o repasse as equipes de saúde do incentivo financeiro relacionado ao novo financiamento conforme pactuado  | Atingir 95% dos indicadores saúde pactuados.  | Número de pacientes acompanhados, conforme indicadores do novo financiamento       | Jan           | Dez        | ESF                | -   |
|---|---|--|---------------|------------|--------------------|---|
| Objetivo: Fortalecer e organizar os Serviços de Oxigenoterapia e Ventilação Domiciliares  |   |  |               |            |                    |   |
| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>  | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b>                 |
| Atualizar os profissionais responsáveis pelo acompanhamento sobre as normas e diretrizes do serviço de Oxigenoterapia   | Garantir o preenchimento dos documentos pertinentes ao programa de oxigenoterapia, (ficha de solicitação para ventilação domiciliar bem como acompanhamento via visita domiciliar dos pacientes | Número de profissionais capacitados  | Jan           | Dez        | ESF                | 1.0002-Ordinário;<br>1.0397-Cofinanciamento |
| Garantir a instalação em domicílio do paciente, dos equipamentos necessários para a oxigenoterapia e a ventilação domiciliar, orientando cuidador ou familiar quanto ao uso do equipamento. | Assegurar ao usuário da oxigenoterapia e aos seus familiares, apoio da equipe ESF referência do usuário   | Número de usuários em oxigenoterapia domiciliar atendidos por profissionais do ESF | Jan           | Dez        | ESF                | -   |



| Garantir a manutenção preventiva e corretiva ou a substituição dos equipamentos com a empresa licitada | Assegurar ao usuário da oxigenoterapia manutenção e substituição dos equipamentos | Número de usuários em oxigenoterapia domiciliar atendidos por profissionais do NASF (Núcleos de Apoio à Saúde da Família) | Jan           | Dez        | ESF                | -                                   |
|--|---|---|---------------|------------|--------------------|-------------------------------------|
| Objetivo: Fortalecer o Serviço de Urgência e Emergência  |   |   |               |            |                    |                                     |
| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>  | <b>Indicador</b>  | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b>         |
| Manter os equipamentos do SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)                              | Cumprir em 70% o programa de manutenção dos equipamentos                          | Existência de um programa de adequação, manutenção e renovação dos equipamentos   | Jan           | Dez        | - SAMU<br>- SEMUSA | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0370 - MAC |
| Realizar capacitação e atualização conforme normas de atendimento pré hospitalar dos profissionais     | Capacitar os colaboradores do SAMU 95%  | Número de profissionais capacitados   | Jan           | Dez        | - SAMU<br>- SEMUSA |                                     |

|   |   |   |     |     |                    |  |
|---|---|---|-----|-----|--------------------|--|
| Realizar construção BASE do SAMU conforme resoluções do Estado                      | Construção base do SAMU   | Sede própria conforme recurso repassado ao município            | Jan | Dez | - SAMU<br>- SEMUSA |  |
| Manter a base equipada com materiais de atendimento pré hospitalar                  | Compra de materiais atualizados e com condições adequadas para atendimento do serviço de urgência e emergência. | Manter a base equipada com material capacitado para atendimento | Jan | Dez | - SAMU<br>- SEMUSA |  |
| Manter a equipe paramentada conforme legislação                                     | Manter a equipe equipada com EPI's necessários, incluindo a compra de uniforme                                  | Equipe uniformizada e equipada conforme NR32                    | Jan | Dez | - SAMU<br>- SEMUSA |  |
| Realizar educação continuada dos profissionais conforme leis pactuadas do município | Realizar capacitação em todas as escolas Lei Lucas  | Equipe capacitada nas escolas                                   | Jan | Dez | - SAMU<br>- SEMUSA |  |
| Realizar educação continuada das equipes de saúde                                   | Capacitar todas as unidades de saúde conforme os protocolos de atendimentos pré hospitalar                      | Equipe capacitada   | Jan | Dez | - SAMU<br>- SEMUSA |  |

Objetivo: Fortalecer a Atenção Especializada em Média e Alta Complexidade

| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>  | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b>     |
|--|--|---|---------------|------------|--------------------|---------------------------------|
| Garantir a reforma e ampliação da Policlínica, coma construção de salas suficientes para atender a demanda, transformado-a em Centro de Saúde  | Cumprir 30% do projetode reforma e ampliação   | Número de salas existentes não comporta os serviços   | Jan           | Dez        | SEMUSA             | 1.0002 - Ordinário              |
| Capacitar e orientar os profissionais visando assegurar equipe completa para o atendimento dos serviços prestados na Policlínica, promovendo o atendimento humanizado aos usuários                 | Garantir a equipe completa e capacitada responsável pelo atendimento aos usuários ostomizados  | Número de profissionais necessários por Serviço   | Jan           | Dez        | POLICLÍNICA        | -                               |
| - Manterem 100% a coleta, para laboratórios de terceiros, dos exames deHIV (carga viral, CD4,CD8, genotipagem paraHIV e testes rápidos),hepatite C (RNA, HCVquantitativo e qualitativo,genotipagem | Manter em funcionamento as coletas e realizações de exames realizados no Laboratório Municipal | Quantidade de locais para coleta, índice de exames ofertado se relatório mensais de exames coletados, analisado s e entregues, bem como de pacientes atendidos, disponíveis no sistema GMUS | Jan           | Dez        |                    | 1.0002-Ordinário;<br>1.0370-MAC |

|   |  |   |             |             |             |                                 |
|---|--|---|-------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| para HCV etestes rápidos),<br>dosexames de<br>toxoplasmose, rubéola e<br>citomegalovírus para<br>gestantes, de dengue,<br>doença de chagas, febre<br>amarela, febre tifoide,<br>leptospirose, malária,<br>rubéola para o público em<br>geral e sarampo (todas as<br>demandas da<br>epidemiologia) |  |   |             |             | POLICLÍNICA |                                 |
| Realizar 01 capacitações por<br>ano   | Garantir a capacitação e<br>educação continuada de<br>100% dos profissionais<br>de laboratório,visando a<br>atualização dos<br>mesmos e buscando<br>ampliar seus<br>conhecimentos. | Índice de<br>funcionários<br>sem<br>capacitação | Jan         | Dez         | POLICLÍNICA | 1.0002–Ordinário                |
| Objetivo: Qualificar a atenção em saúde mental  |  |   |             |             |             |                                 |
| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>                                | <b>2022</b> | <b>2023</b> |             | <b>Recurso<br/>Orçamentário</b> |
|   |  |   |             |             |             |                                 |

|   |   |  |     |     |                       |   |
|---|---|--|-----|-----|-----------------------|---|
| Ampliação da equipe técnica contratando: psiquiatra, psicólogo, pedagoga, técnico de enfermagem e assistente administrativo | Ampliar e qualificar atendimento do usuários                | Número de pacientes atendidos                          | Jan | Dez | CAPS                  |   |
| Realizar matriciamento com as equipes das Unidades de Saúde   | Realizar em 100% das Unidades de Saúde (Mínimo 12 por ano)  | Quantidade de equipes atendidas                        | Jan | Dez | CAPS<br>ESF           | - |
| Realizar palestras e atividades :<br>Janeiro branco, setembro amarelo e dia Internacional da Saúde mental                   | Alertar para os cuidados com a saúde mental                 | População em geral                                     | Jan | Dez | CAPS<br>SEMUSA<br>ESF | - |
| Promover palestras e atividades para os pacientes, referente a Outubro Rosa e Novembro Azul                                 | Conscientização em saúde                                    | Pacientes e familiares em tratamento intensivo no CAPS | Jan | Dez | CAPS                  |   |
| Promover confraternização com os pacientes e familiares, como forma de socialização   | Realizar 2 confraternizações/ reinserção na Comunidade      | Pacientes e familiares em tratamento intensivo no CAPS | Jan | Dez | CAPS                  | - |
| Construção da Farmácia do CAPS  | Fornecer e garantir o tratamento/medicamentos dos pacientes | Pacientes em tratamento no CAPS                        | Jan | Dez | CAPS                  | - |

| Ampliação do CAPS  | Aumentar número de salas e ampliar o atendimento              | Pacientes em tratamento no CAPS                      | Jan           | Dez        | CAPS                      | -                           |
|--|---|--|---------------|------------|---------------------------|-----------------------------|
| <b>Eixo: Condições de Saúde do homem, da mulher, do feto e da criança</b>  |   |  |               |            |                           |                             |
| <b><i>Diretriz: Promoção da atenção integral à saúde do homem, da mulher e da criança, com ênfase nas populações de maior vulnerabilidade, e fortalecimento das ações de promoção e prevenção</i></b>  |   |  |               |            |                           |                             |
| Objetivo: Fortalecimento das ações de Vigilância Epidemiológica: prevenção, controle de doenças e agravos  |   |  |               |            |                           |                             |
| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>  | <b>Indicador</b>                                     | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b>        | <b>Recurso Orçamentário</b> |
| Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (12 a 49 anos) e maternos notificados, através de entrevistas com familiares, coleta de dados constantes em prontuários nas Unidades de Saúde, consultórios médicos, Hospital e IML (Instituto Médico Legal). | Investigação de 100% dos óbitos notificados                   | Percentual de óbitos investigados                    | Jan           | Dez        | Vigilância Epidemiológica | -                           |
| Investigar os óbitos infantis até 1 ano e fetais (≥20 semanas de gestação; ≥500 g de peso) notificados,  | Investigação de 100% dos óbitos infantis e fetais notificados | Percentual dos óbitos fetais e infantis investigados | Jan           | Dez        | Vigilância Epidemiológica | -                           |

|   |                                   |   |               |            |                           |                                     |
|---|-----------------------------------|---|---------------|------------|---------------------------|-------------------------------------|
| através de entrevistas com familiares, coleta de dados constantes em prontuários nas Unidades de Saúde e Hospital   |                                   |   |               |            |                           |                                     |
| Ampliação sobreaviso de atendimento a doenças e agravos de notificação compulsória nos horários de atendimento fora do expediente                               | Atender as chamadas de sobreaviso | Atendimento fora do expediente de serviço (noite, fins de semana e feriado)   | Jan           | Dez        | Vigilância Epidemiológica |                                     |
| Ampliação de plantão de atendimento a óbitos domiciliares residentes do município nos horários de atendimento fora do expediente                                | Atender as chamadas do Plantão    | Atendimento fora do expediente de serviço (noite, fins de semana e feriados)  | Jan           | Dez        | Vigilância Epidemiológica | -                                   |
| Objetivo: Intervir na saúde da mulher fortalecendo a média complexidade   |                                   |   |               |            |                           |                                     |
| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>                      | <b>Indicador</b>  | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b>        | <b>Recurso Orçamentário</b>         |
| Dar continuidade a implementação dos serviços de média complexidade, tornando referência em lesões precursoras do câncer de colo de útero, vagina, vulva e mama | Atender toda demanda              | Grande número de citopatológico de alto grau, biopsia com resultados de lesão de alto grau, CAF com o mesmo resultado | Jan           | Dez        | POLICLÍNICA               | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0370 – MAC |

|   |  |   |               |            |                    |                             |
|---|--|---|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Manter profissionais para atuarem nas demandas específicas da saúde da mulher   | Manter equipe técnica, ginecologistam obstetram psicólogo e nutricionista  | Rotatividade dos profissionais prejudicando o trabalho  | Jan           | Dez        | POLICLÍNICA SEMUSA | -                           |
| Realizar a coleta de preventivos em mulheres sexualmente ativa e rastreamento de mamografia                             | Realizar preventivo em mulheres com vida sexualmente ativa.<br>Rastreamento anual para mulheres com 40 anos e a partir de 35 anos com alto risco | Baixo índice de preventivos não atingindo a meta do município.<br>Alto número de mulheres com câner de mama abaixo de 50 anos | Jan           | Dez        | POLICLÍNICA ESF    |                             |
| Contratar serviços que garantam o acesso a consultas com procedimentos de biopsia guiadas por US                        | Consultas e biopsia guiadas por US   | Mulheres apresentado diversas patologias benignas e malignas  | Jan           | Dez        | POLICLÍNICA SEMUSA | 1.0002 – Ordinário          |
| Objetivo: Ampliar a prevenção de doenças imunopreviníveis   |  |   |               |            |                    |                             |
| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>  | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
| Elevar, a cobertura vacinal adequada para BCG-ID e Hepatite B, em menores de 01 ano, para 95% do subgrupo populacional; | Elevar, a cobertura vacinal  | Porcentagem de cobertura vacinal adequada   | Jan           | Dez        | IMUNIZAÇÃO         | -                           |



|  |  |   |               |            |                    |                             |
|--|--|---|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Cumprir com o calendário básico de vacinação fixado pelo Ministério da Saúde   | Cumprir em 100% o calendário vacinal e realizar atualização das cadernetas de vacinação                      | Número de registro de vacinação individualizado e número de doses aplicadas         | Jan           | Dez        | IMUNIZAÇÃO         | -                           |
| Atingir a proporção das campanhas ampliando as ações nacionais descentralização, em locais estratégicos, a aplicação das vacinas nas campanhas nacionais | Realização de divulgações em massa das campanhas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, em 100% dos bairros | Número de vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde e número de doses aplicadas | Jan           | Dez        | IMUNIZAÇÃO         | -                           |
| Realizar investigação dos casos de eventos adversos graves pós-vacinação   | Investigar casos de eventos adversos graves pós-vacinação  | Número de casos registrados   | Jan           | Dez        | IMUNIZAÇÃO         | -                           |
| Objetivo: Ampliar a prevenção e controle de doenças transmissíveis preconizadas pelo Ministério da Saúde   |  |   |               |            |                    |                             |
| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>  | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
| Realizar notificações permanentes de doenças transmissíveis agudas   | Elevar para 100% os casos notificados, encerrando-os oportunamente   | Número de casos notificados   | Jan           | Dez        | SAE/CTA            | -                           |
| Notificar 100% dos casos   | Notificar os casos de sífilis em gestantes e de sífilis congênita  | Número de gestantes portadoras de sífilis por ano                                   | Jan           | Dez        | SAE/CTA            | -                           |

|   |  |   |     |     |                |  |
|---|--|---|-----|-----|----------------|--|
| Realizar testagem para Hepatite B, HIV e sífilis (VDRL), nas gestantes atendidas na Rede Pública  | Realizar testagem para Hepatite B, HIV e sífilis (VDRL) em 100% das gestantes  | Número de gestantes por ano que realizam testagem para Hepatite B, HIV e sífilis (VDRL) | Jan | Dez | SAE/CTA<br>ESF | -  |
| Realizar testagem para Hepatite B, Sífilis e HIV nas Estratégias Saúde da Família   | Realizar testagem para Hepatite B, Sífilis e HIV em 100% dos ESFs  | Quantidade de tipos de testagens realizadas nas Estratégias Saúde da Família            | Jan | Dez | SAE/CTA<br>ESF | -  |
| Atender todas as crianças expostas ao HIV   | Atender 100% das crianças expostas ao HIV  | Número de crianças expostas ao HIV/AIDS   | Jan | Dez | SAE/CTA        | -  |
| Realizar campanhas informativas sobre as formas de prevenção do HIV/AIDS e outras ISTs, através da mídia, imprensa falada, escrita e eletrônica, de palestras educativas, materiais de impacto, oficinas, debates e capacitações, para a população do Município e Imbituba, segundo NT 04/2020 GVIMS/GGTES/ANVISA | Realizar, no mínimo 6 (ao ano) campanhas, incluindo as campanhas pontuais no Carnaval, mês da Sífilis, mês das Hepatites e 1º de Dezembro (Dia de Mundial de Luta Contra a AIDS) | Número de campanhas realizadas por ano  | Jan | Dez | SAE/CTA        | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0367 - DST-AIDS |

|  |   |   |     |     |                |                                 |
|--|---|---|-----|-----|----------------|---------------------------------|
| Adquirir preservativos em tamanhos diferentes dos ofertados pelo Ministério da Saúde   | Adquirir, no mínimo 5.000 preservativos em tamanhos diferenciados.  | Resultados da meta 90-90-90, do Ministério da Saúde, e dados de metas anteriores  | Jan | Dez | SAE/CTA        | 1.0367 - DST-AIDS               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participação da população vulnerável, em, ao menos, 04 projetos de novas tecnologias;</li> <li>- Formar e fortalecer parcerias com 50% das ONGs que trabalhem com as populações vulneráveis no município; <ul style="list-style-type: none"> <li>- Propor 08 ações estruturadas de prevenção com a população vulnerável, através de ONGs e Sociedade Civil Organizada.</li> </ul> </li> </ul> | Aumentar a cobertura das ações de prevenção para populações vulneráveis   | Número de homens que fazem sexo com homens, da população transexual, de profissionais do sexo, de usuários de drogas e de pessoas com HIV que participam de intervenções estruturadas com finalidade de prevenção, número de homens vulneráveis portadores de HIV, número de mulheres vulneráveis | Jan | Dez | SAE/CTA        | -                               |
| - Capacitar 100% dos Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e Agentes Comunitários de Saúde  | Fortalecer a rede de atenção primária, através da capacitação e treinamento de Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e Agentes | Número de profissionais capacitados   | Jan | Dez | SAE/CTA<br>ESF | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0379 - |

|   |   |   |               |            |                    |                             |
|---|---|---|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| - Pagar hora/aula, locomoção e estadia para 04 treinamentos da rede de atenção básica acontecerem no Município de Imbituba  | Comunitários de Saúde   |   |               |            |                    | Cofinanciamento             |
| Adquirir materiais educativos atualizados, para fim de informação atualizada sobre as ISTs, inclusive para ONGs, Atenção Primária e população geral                                   | Atualizar em 50% os materiais educativos já existentes no município | Quantidade de materiais educativos e ano de elaboração  | Jan           | Dez        | SAE/CTA            | 1.0367 - DST-AIDS           |
| Objetivo: Evitar a transmissão vertical de sífilis e HIV  |   |   |               |            |                    |                             |
| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>  | <b>Indicador</b>  | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
| - Implantar teste rápido, em 100% das gestantes, no Hospital São Camilo;<br>- Realizar profilaxia, em 100% das gestantes/parturientes portadoras de HIV;<br>- Aumentar a cobertura da | Reduzir a transmissão vertical do HIV                               | Número de gestantes testadas que fizeram pré-natal, proporção de gestantes HIV+ identificadas que receberam o tratamento, número de notificações em | Jan           | Dez        | SAE/CTA<br>ESF     |                             |

|   |   |  |               |            |                    |                             |
|---|---|--|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| testagem de HIV para 100% das gestantes da rede pública e privada;<br>- Garantir o kit para profilaxia para 100% das crianças expostas;<br>Garantir a fórmula infantil para 100% das crianças expostas                                  |   | gestantes e proporção de gestantes, número de notificações de nascidos vivos expostos ao HIV e incidência da HIV em crianças vivas   |               |            |                    | -                           |
| - Implantar teste rápido, em 100% das parturientes, no Hospital São Camilo;<br><br>- Aumentar para 100% a cobertura de testagem de sífilis no pré-natal;<br><br>- Ampliar a testagem para 100% das gestantes e mulheres em idade fértil | Reduzir a transmissão vertical da sífilis | Número de gestantes testadas, número de notificações em gestantes e proporção de gestantes, número de notificações de sífilis congênita em crianças e proporção, incidência de sífilis congênita | Jan           | Dez        | SAE/CTA<br>ESF     | -                           |
| Objetivo: Expandir o Programa de Controle ao Tabagismo, fortalecendo a saúde mental do usuário  |   |  |               |            |                    |                             |
| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>                              | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |

|   |  |   |                      |                   |                           |                                    |
|---|--|---|----------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------------|
| <p>- Realizar grupos em 100% das Estratégias Saúde da Família;</p> <p>- Realizar capacitação permanente com 100% dos profissionais atuantes na Área</p> <p>-Oferecer criação de grupos terapêuticos às empresas privadas do município facilitando acesso do trabalhador ao Programa Controle ao Tabagismo</p> | <p>Ampliar o Programa de Controle ao Tabagismo</p> | <p>Quantidade de grupos e de pessoasque fazem parte desses grupos</p> | <p>Jan</p>           | <p>Dez</p>        | <p>PCT</p>                | <p>-</p>                           |
| <p><b>Eixo: Assistência Farmacêutica</b></p>  |  |   |                      |                   |                           |                                    |
| <p><b><i>Diretriz: Garantia do pleno acesso à Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS, com incentivo ao uso racional de medicamentos</i></b></p>  |  |   |                      |                   |                           |                                    |
| <p>Objetivo: Fomentar os Programas da Política Nacional de Assistência Farmacêutica e demais demandas externas</p>  |  |   |                      |                   |                           |                                    |
| <p><b>Ação</b></p>  | <p><b>Metas</b></p>                                | <p><b>Indicador</b></p>   | <p><b>Início</b></p> | <p><b>Fim</b></p> | <p><b>Responsável</b></p> | <p><b>Recurso Orçamentário</b></p> |

|   |   |  |     |     |                          |                    |
|---|---|--|-----|-----|--------------------------|--------------------|
| Agilidade na compra e controle efetivo do estoque   | Garantir a disponibilidade dos medicamentos da REMUME 90%   | Controle de estoque  | Jan | Dez | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | -                  |
| Reunir os profissionais farmacêuticos para montar normativas  | Implementar a política municipal de Assistência Farmacêutica através de Instruções Normativas 90% | Ausência de Normativas                                       | Jan | Dez | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | -                  |
| Disponibilizar locais para a população descartar medicamentos não mais utilizados e vencidos<br>Disponibilizar materiais informativos | Recolhimento de medicamentos vencidos e não utilizados pelos usuários 90%                         | Ausência de logística para descarte de medicamentos vencidos | Jan | Dez | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA |                    |
| Capacitar os profissionais responsáveis pela dispensação de medicamentos acerca do uso racional dos mesmos e da correta dispensação   | Capacitar em 100% dos profissionais   | Número de profissionais capacitados                          | Jan | Dez | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 1.0002 – Ordinário |

**Eixo: Vigilância em Saúde**

***Diretriz: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, através das ações de Vigilância em Saúde***

Objetivo: Prevenção e controle de doenças e agravos e promoção da saúde

| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b>  | <b>Recurso Orçamentário</b>                                |
|---|--|--|---------------|------------|---|--|
| Realizar capacitações sobre doenças de notificação compulsória para os Médicos e Enfermeiros das Estratégia Saúde da Família e do Hospital São Camilo, visando aperfeiçoar o preparo dos funcionários para a notificação de doenças Núcleo Epidemiológico no Hospital Sala de Vacinas   | Realizar 01 capacitações   | Número de capacitação realizadas   | Jan           | Dez        | Vig,<br>Epidemiológica  | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0379 -<br>Cofinanciamento         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Divulgar, em 100% dos bairros de maior incidência, sobre as formas de prevenção e controle da proliferação do caramujo africano à população em geral;</li> <li>- Promover orientações em 100% das Unidades de Saúde dos bairros com infestação, para os profissionais que lá atuam,</li> </ul> | <p>Diminuir a proliferação do Caramujo Africano (Achatina fulica) nos bairros de maior incidência</p> <p><b>ENVOLVER AS AGENTES COMUNITÁRIAS</b></p> <p>Projeto de Lei para Inclusão da limpeza dos caramujos na Lei que trata sobre a Limpeza de Terrenos Baldios</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Número de bairros que tenham incidência;</li> <li>- Número de capacitações</li> </ul> | Jan           | Dez        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vig. Epidemiológica</li> <li>- ESF</li> <li>- Programa de Combate as Endemias</li> </ul> | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0365 - Vigilância Sanitária – SUS |



|   |  |  |               |            |                       |                             |
|---|--|--|---------------|------------|-----------------------|-----------------------------|
| sobre o molusco <i>Achatina fulica</i> , bem como os meio de prevenção e medidas de controle  | <p>Instalação de tonéis ( Pontos de coleta) nas unidade de saúde.</p> <p>- Aumentar o número de tonéis (ponto de coleta) nas unidades de saúde</p> | <p>realizadas.</p> <p>- Parceria com Agentes Comunitárias de Saúde</p> |               |            |                       |                             |
| Investigar óbitos com causas desconhecida, através de entrevistas com familiares, investigação em prontuários nas Unidades de Saúde, consultórios médicos e hospitais | Definir causa de óbito em 100% das Declarações de óbitos   | Percentual de Declarações de óbitos com causas definidas.              | Jan           | Dez        | - Vig. Epidemiológica | -                           |
| Investigar e encerrar oportunamente as Doenças de Notificações e Agravos Compulsórios.  | Investigação de 85% das notificações   | Percentual de notificações investigadas.                               | Jan           | Dez        | - Vig. Epidemiológica | -                           |
| Objetivo: Atingir a Meta 90-90-90 do Ministério da Saúde  |  |  |               |            |                       |                             |
| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b>    | <b>Recurso Orçamentário</b> |
| Manter a Descentralizar os testes rápidos na a rede de Atenção Primária;  | Descentralizar para 100% da Rede de Atenção Primária   | Número de testes realizados no SISLOG                                  | Jan           | Dez        | - SAE/CTA<br>- ESF    | -                           |

|  |  |   |     |     |  |   |
|--|--|---|-----|-----|--|---|
| Capacitar e equipar a Rede de Atenção Primária, quanto as IST/AIDS/HIV e para o atendimento aos portadores de IST;   | Capacitar 100% da Rede de Atenção Primária   | Número de profissionais capacitados   | Jan | Dez | - SAE/CTA<br>- ESF                       | - |
| Disponibilizar medicamentos para os pacientes positivos, usuários da rede garantindo acesso ao tratamento das ISTs (disponibilizando medicamentos de infecção oportunista e garantindo os antiretrovirais) | Disponibilizar medicamentos para os pacientes positivos, usuários da rede garantindo aos usuários da rede, acesso ao tratamento das ISTs | Número de pacientes positivos   | Jan | Dez | - SAE/CTA<br>- ESF                       | - |
| Garantir, aos usuários da rede, o acesso ao serviço de coleta convencional nos laboratórios credenciados, municipal e estadual (LACEN)   | Garantir 100% o acesso dos usuários ao serviço de coleta convencional nos laboratórios credenciados, municipal e estadual (LACEN)        | Número de coletas realizadas  | Jan | Dez | - SAE/CTA<br>- Lab. Municipal<br>- LACEN | - |
| Realizar e monitorar exames de carga viral e CD4   | Realizar em 100% das pessoas com testagem positiva   | Número de pacientes com carga viral suprimida                               | Jan | Dez | - SAE/CTA<br>- Lab. Municipal            | - |
| Adquirir materiais educativos, como squeeze, régua, caneta, camiseta, bolsa retornável, canetas, porta comprimidos, dispensers, faixas, banners, flayers, folders e etc.                                   | Adquirir materiais educativos para informar sobre o HIV/AIDS   | Número de materiais educativos disponíveis na Secretaria Municipal de Saúde | Jan | Dez | SAE/CTA                                  | - |

Objetivo: Prevenção e orientação para o combate à dengue, zika, chikungunya e febre amarela

| <b>Ação</b>   | <b>Metas</b>  | <b>Indicador</b> | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
|---|---|------------------|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Inspeção nas residências / comércios em caso de foco de Aedes Aegypti ou dengue | Atingir 80% das residências / comércios             | Boletim de campo | Jan           | Dez        | PCD                | -                           |
| Realizar reuniões com as agentes comunitárias para orientação e capacitação     | Realizar reuniões com 100% das Agentes comunitárias | Nº de reuniões   | Jan           | Dez        | PCD                | -                           |
| Inspeção em armadilhas  | Inspeção em 100% das armadilhas no município        | Boletim de campo | Jan           | Dez        | PCD                | -                           |
| Inspeção em pontos estratégicos   | Inspeccionar 100% dos pontos estratégicos           | Boletim de campo | Jan           | Dez        | PCD                | -                           |

| - Realizar ações educativas sobre a dengue nas escolas da Rede Municipal, Estadual e Privada;  | 10 ações / ano   | Quantidade de ações educativas realizadas;                                     | Jan           | Dez        | - PCD              | -                           |
|--|--|--|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Objetivo: Qualificar a gestão de Vigilância em Saúde   |  |  |               |            |                    |                             |
| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>   | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b> |
| Qualificar o serviço de emissão de Alvará Sanitário.   | Capacitar 100% dos Fiscais Sanitários com o curso de ações básicas fornecido pelo Estado   | Quantidade de fiscais capacitados  | Jan           | Dez        | Vig. Sanitária     | 1.0002 – Ordinário          |
| <p>Criar procedimentos de fiscalização com o objetivo de aumentar e agilizar os processos inclusive de atendimento a denúncias.</p> <p>Atualização dos roteiros de inspeção de cada atividade.</p> | <p>Fiscalizar 70% dos estabelecimentos de alto risco sanitário, no que se refere à competência da Vigilância Sanitária Municipal</p> <p>Apurar 90% das denúncias relacionadas a estabelecimentos irregulares</p> | Série histórica do número de alvarás expedidos no ano e de denúncias apuradas. | Jan           | Dez        | Vig. Sanitária     | -                           |

|  |   |                                    |     |     |                |                                       |
|--|---|------------------------------------|-----|-----|----------------|---------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- manter atualizado o cadastro 100% das protetoras</li> <li>-Realizar reuniões mensais com as protetoras</li> <li>-Finalizar em 100% o projeto de implementação de um centro de esterilização e bem estar animal</li> <li>- Realizar pesquisa de quantidade de animais por família</li> </ul> | Tornar efetivo o controle da zoonoses 80%                     | Número de protetoras cadastradas   | Jan | Dez | Vig. Sanitária | Tornar efetivo o controle da zoonoses |
| Manter as Campanhas para arrecadação de Rações para Doação às famílias cuidadoras em situação de vulnerabilidade e protetores de animais, pré cadastrados no setor   | Realizar campanhas bimestral para arrecadação de ração 200 kg | Quantidade de ração doada          | Jan | Dez | Vig. Sanitária |                                       |
| Criação de Projeto de Lei “Familia Acolhedora dos Animais”<br>Chipagem   | Cadastrar as famílias e criar sistemas de monitoramento 80%   | Quantidade de famílias cadastradas | Jan | Dez | Vig. Sanitária |                                       |
| <b>Eixo: Gestão e financiamento da saúde</b>   |   |                                    |     |     |                |                                       |

**Diretriz: Implementação de um novo modelo de gestão participativa, baseado na garantia do acesso à população, participação social e correto financiamento.**

Objetivo: Incentivar a capacitação profissional

| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>                           | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b> | <b>Recurso Orçamentário</b>                             |
|--|--|--|---------------|------------|--------------------|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assegurar em 100% a representação dos profissionais nos fóruns inter setoriais e nos seguimentos de decisão interna da SEMUSA;</li> <li>- Garantir 02 capacitações, sendo 01 por semestre, aos profissionais, a partir do levantamento das necessidades e outras demandas;</li> <li>- Realizar 02 atividades educativas;</li> </ul> <p>realizar 12 reuniões de equipe</p> | <p>Realizar Educação Continuada com os servidores lotados na Secretaria de Saúde</p> | <p>Número de profissionais capacitados</p> | <p>Jan</p>    | <p>Dez</p> | <p>SEMUSA</p>      | <p>1.0002 - Ordinário;<br/>1.0379 - Cofinanciamento</p> |

| Realizar 01 curso  | Desenvolver cursos e capacitações com foco no trabalho em equipe, ética profissional, acolhimento e humanização do SUS | Número de profissionais capacitados                                       | Jan           | Dez        | SEMUSA                                | 1.0002 - Ordinário;<br>1.0379 –<br>Cofinanciamento |
|--|--|---|---------------|------------|---------------------------------------|--|
| Objetivo: Fortalecer a participação do Controle Social   |  |   |               |            |                                       |  |
| <b>Ação</b>  | <b>Metas</b>   | <b>Indicador</b>  | <b>Início</b> | <b>Fim</b> | <b>Responsável</b>                    | <b>Recurso Orçamentário</b>                        |
| - Manter o índice de 100% de qualificação do funcionamento básico do Conselho Municipal de Saúde;<br><br>- Garantir em 100% as condições materiais, técnicas e administrativas ao correto funcionamento do Conselho Municipal de Saúde | Garantir a estrutura logística (apoio administrativo) para o pleno funcionamento do Conselho Municipal de Saúde        | Levantamento da estrutura física da sala pertencente ao Conselho de Saúde | Jan           | Dez        | Conselho Municipal de Saúde<br>SEMUSA | -  |

|  |  |   |     |     |                             |   |
|--|--|---|-----|-----|-----------------------------|---|
| Realizar 12 reuniões com a mesa do Conselho Municipal de Saúde, visando informar acerca das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde                                   | Fomentar maior participação do Conselho de Saúde nas discussões e ações que envolvem a Secretaria Municipal de Saúde | Número de reuniões realizadas                     | Jan | Dez | Conselho Municipal de Saúde | - |
| Ampliar o número de Conselhos Locais de Saúde para 100% das áreas da Estratégia Saúde da Família; e<br><br>- Garantir a funcionalidade dos Conselhos Locais de Saúde em 100% das ESF | Formular políticas de incentivo, visando ampliar o número de Conselhos Locais de Saúde                               | Número de Conselhos Locais de Saúde já existentes | Jan | Dez | SEMUSA                      | - |
| Garantir que a Controladoria do Município possa dar Assessoria Técnica quanto o Conselho Municipal de Saúde solicitar, como também promover capacitação a sua Comissão de Finanças   | Promover capacitação e orientação aos Conselheiros   | Capacitações                                      | Jan | Dez | SEMUSA                      |   |