



PROGRAMAÇÃO

ANUAL DE SAÚDE

2025

**SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE
JACUNDA-PA**



EQUIPE DE GOVERNO

ITONIR APARECIDO TAVARES
Prefeito Municipal

IRAILDE GONÇALVES BIZARRIAS
Secretária Municipal De Saúde

IVAN LEAL DE SOUZA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

PLANEJAMENTO PAS - 2025

COORDENADORES

ANA PAULA LIMA
VIGILANCIA EM SAÚDE

FERNANDA TAVARES
ATENÇÃO PRIMARIA

DÉBORA QUARESMA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

PRISCILA NASCIMENTO
Tec PLANEJAMENTO

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

Gerência Fundo Municipal de Saúde
Setor Contábil/Financeiro e Administrativo PMJ/SMS



SIGLAS

APS- Atenção Primária a Saúde
ACE- Agente de Combate as Endemias
ACS- Agente Comunitário de Saúde
CAF – Central de Assistência Farmacêutica
CAPS AD – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador
CMS – Conselho Municipal de Saúde
DAB – Departamento de Atenção Básica
DEVISA- Departamento de Vigilância em Saúde
EMULTI- Equipe Multiprofissional (antigo NASF)
ESB – Equipe de Saúde Bucal
ESF – Estratégia de Saúde da Família
HIV – Vírus da Imunodeficiência Humana (original em inglês – Human Immunodeficiency Vírus)
HORUS – Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica
HMJ – Hospital Municipal de Jacundá - Maria Cecília Oliveira
HPV - Vírus do Papiloma Humano (original em inglês - Human Papiloma Virus)
IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
LRPD- Laboratório Regional de Prótese Dentária
LOA – Lei Orçamentária Anual
MS – Ministério da Saúde
PNAISH - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem
PAB- Piso de Atenção Básica
PSE - Programa Saúde na Escola
PEC- Prontuário Eletrônico do Cidadão
RAS – Redes de Atenção a Saúde
REMUME – Relação Municipal de Medicamentos
RENAME – Relação Nacional de Medicamentos
SARS-CoV-2 – nome do novo coronavírus (vírus causadores de infecções respiratórias), causador da doença COVID-19.
SAD- Serviço de Atenção Domiciliar
SAME - Serviço de Arquivo Médico e Estatística
SCNES – Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
SEMED – Secretaria Municipal de Educação
SMS – Secretaria Municipal de Saúde
SIA – Sistema de Informação Ambulatorial
SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação
SISREG – Sistema Nacional de Regulação
SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional
SIPNI - Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações
SR – Sintomáticos Respiratórios



MUNICÍPIO DE
JACUNDA

PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.528.843/0001-81



SISAGUA - Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

SISSOLO - Sistema de Informação de Vigilância em Saúde de Populações

Expostas a Solo Contaminado SUS – Sistema Único de Saúde

TABWIN – Tabulador Windows (tabulador de dados de uso geral)

TANU – Triagem Auditiva Neonatal Universal

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

UVZ- Unidade de Vigilância em Zoonoses

VISA – Vigilância Sanitária

VISAMB- Vigilância em Saúde Ambiental

VISAT- Vigilância em Saúde do Trabalhador

VSPEA - Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos

VIGISOLO - Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Solo Contaminado



INTRODUÇÃO

A saúde é um bem fundamental e um direito de todos os cidadãos. Compreender as necessidades e prioridades da população é essencial para promover ações eficazes que visem à melhoria da qualidade de vida. A Programação Anual de Saúde é uma ferramenta estratégica que orienta o planejamento e a execução de políticas públicas, assegurando que os recursos disponíveis sejam utilizados de forma eficiente e responsável.

Este documento reúne as diretrizes e objetivos que nortearão as atividades de saúde ao longo do ano, considerando as demandas locais, os indicadores de saúde e as metas estabelecidas em níveis nacional e estadual. Ao articular ações intersetoriais e promover a participação da comunidade, buscamos fortalecer o sistema de saúde e garantir acesso universal e equitativo aos serviços.

Nossa abordagem é pautada na promoção da saúde, na prevenção de doenças e na assistência de qualidade, sempre com foco no bem-estar da população. Acreditamos que, por meio da transparência e da responsabilidade, poderemos construir um sistema de saúde mais justo e eficaz para todos.

A PAS aqui apresentada refere-se à anualização para 2025 das metas que representam o quarto ano, contida no PMS 2022-2025.

Para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS deve-se levar em consideração a descentralização da responsabilidade pelas ações de saúde, de acordo com o determinado pela Constituição Federal de 1988, referente à ação conjunta e articulada entre as três esferas de gestão, para o alcance dos objetivos do SUS.



IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

CARACTERÍSTICAS

Município: Jacundá

UF: PARÁ

Código de Endereçamento Postal: 68.590-000

Data de Fundação : 05/04/1923

Emancipação: 29/12/1961

Aniversário: 29 de dezembro

Localização: Sudeste do Pará, às margens da Rodovia estadual Paulo Fontelles - PA-150.

Região de Saúde: 11^a Região Administrativa SESP.A.

População IBGE (2022): **37.707** habitantes

Área da unidade territorial [2022]: 2.008,315 km²

Clima: Tropical Semiúmido

Distância até a capital: 485 km

ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal: Itonir Aparecido Tavares (PL 2025 – 2028)

Endereço da Prefeitura: Rua Pinto Silva s/n Centro de Jacundá-PA.

Gestor Municipal de Saúde: Irailde Gonçalves Bizarrias

Endereço da Secretaria M. de Saúde: Av JK nº 31, Centro de Jacundá-PA.

E-mail da Secretaria de Saúde: saude.jacunda@hotmail.com

sms@jacunda.pa.gov.br



Natureza da Despesa Segundo as Categorias Econômicas

TABELA DETALHADA LOA 2025	ORÇAMENTO R\$
ADM-ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS SMS	11.089.243,79
Construção reforma ampliação e manutenção de imóveis públicos	709.200,00
Programa de Educação Permanente em Saúde	21.000,00
Tecnologia e Inovação em Saúde	252.000,00
Ouvidoria municipal de saúde	47.250,00
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	64.575,00
CISAT	945.000,00
CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS	500.000,00
Assistência Farmacêutica	1.261.361,69
Programa de Alimentação e Nutrição - PAN	57.750,00
MAC- ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
Telemedicina	38.587,50
CAPS	157.500,00
SAMU	231.600,00
Tratamento Fora do Domicílio	910.500,00
AD-MELHOR EM CASA	472.500,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial: (Atendimentos médicos da média e alta complexidade Atendimento médico ambulatorial/centro especializado Manutenção ações atenção especializada)	8.671.950,00
Atendimentos especializado a Saúde da Mulher	72.750,00
PAB- ATENÇÃO BÁSICA	7.598.788,77
Construção, reforma e ampliação de ESF's e UBS	100.500,00
Saúde Bucal	65.625,00
Programa Saúde na Escola	33.075,00
Pessoal ACS	5.838,00,00
DEVISA- VIGILANCIA EM SAÚDE	
CEREST- Saúde do trabalhador (manutenção das ações)	32.050,00
Centro de controle de Zoonoses (implantação e manutenção)	151.500,00
Vigilância Epidemiológica e Imunização	955.000,00
Vigilância Sanitária	288.000,00
Pessoal ACE	550.000,00
TOTAL	41.115.297,75



GESTÃO E GOVERNANÇA

DIRETRIZ 1. Implementação de novo modelo de gestão, centrados no planejamento integrado, na informação em saúde, na intersectorialidade e na relação interfederativa, com foco em resultados e em um financiamento estável, com Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal e do aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada à luz da Programa Nacional de Humanização, na perspectiva das Redes de Atenção à Saúde.

OBJETIVO 1. Promover, instrumentalizar, implementar e qualificar o Processo de Planejamento Integrado no SUS, reorganizar o modelo Assistencial de forma a garantir melhoria nas condições de Saúde da População.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
<p>Organização e implementação do setor de Patrimônio e Almoxarifado.</p> <p>Planejamento para aquisição, descarte ou recuperação de bens.</p>	<p>Necessidade de continuidade no controle/tombamento do patrimônio da saúde.</p> <p>Dar baixa em bens sucateados e inutilizáveis para uso/conserto.</p>	<p>Catalogar e alimentar sistema em 100% sobre todos os bens públicos, junto ao setor de patrimônio PMJ, Manter atualizado catálogo, tombamento e alimentação sistema sobre todos os bens públicos.</p> <p>Licitar serviço de manutenção e recuperação dos bens de custo viável.</p>	Permanente	SESPA/ PRÓPRIO	SESPA/ PMJ/SMS
<p>Regulação: gerenciar, implementar Sistema de Regulação Municipal;</p> <p>Aquisição de ônibus para transporte de pacientes referenciados e com TFD;</p> <p>Garantir o acesso ao serviço especializado para pacientes com perfil para Tratamento Fora do Domicílio TFD.</p>	<p>Complexo Regulatório da rede básica à internação hospitalar AE. Ajuste da oferta disponível às necessidades imediatas da população.</p> <p>Proporção de acesso ao serviço especializado para pacientes com perfil para Tratamento Fora do Domicílio TFD</p>	<p>Organizar a regulação da rede de atenção à saúde do SUS, MANTER FLUXO DEFINIDO nas unidades e setores de forma interligada ao Complexo Regulador.</p> <p>A humanização dos serviços, no gerenciamento do fluxo e garantir o acesso regulador do usuário aos serviços considerando acesso definido por fila e vulnerabilidade.</p> <p>Garantir em 100% o acesso ao serviço especializado para pacientes com perfil para Tratamento Fora do Domicílio- TFD.</p>	2025	Emenda Parlamentar MS/PMJ/SMSJ	MS/PMJ SMSJ/MAC



Implementação da Ouvidoria; Fomentar divulgação; Capacitar ouvidores.	Adesão ao OuvidorSUS, O sistema informatizado elaborado pela Ouvidoria-Geral do SUS e desenvolvido pelo Departamento de Informática do SUS – DATASUS, com o intuito de oferecer plataforma web gratuita aos estados e municípios e aos seus órgãos e entidades vinculadas a fim de que possam instituir seus canais de recebimento, análise e resposta às manifestações dos usuários de serviços públicos no âmbito do SUS.	Manutenção das ações relacionadas para 100% da Rede; Instituir canais de recebimento, análise e resposta às manifestações dos usuários de serviços públicos no âmbito do SUS. Capacitar periodicamente ouvidores.	Permanente	PRÓPRIO	PMJ/ SMSJ
Implementação dos Serviços/Atendimentos/equipamentos da e-MULTI. Manter equipe suporte da rede AP à AE	Suporte matricial a todas as unidades de saúde: acompanhar os internos do HMJ e importante apoio as Estratégias de Saúde da Família realizando o acompanhamento dos usuários.	Assistir 100% dos usuários da rede Garantir cobertura completa	Permanente	MS/ Próprio	MS/ PMJ/ SMSJ
		Manutenção profissionais equipe	100%		
Aquisição/Manutenção dos equipamentos diagnósticos por imagens	Alta demanda Exames população residente.	Reduzir os encaminhamentos intermunicipais para estes procedimentos Atender a demanda do município	2025	MS/ Emendas /Próprio	MS/ SMSJ/ PMJ
Buscar pactuação com municípios vizinhos, para ofertar o exame de mamografia.	Solicitação Exames de Mamografia população da região	Realizar pactuação com gestores para captação de recursos custear manutenção	Pactuar 2025	Municípios SMS/PMJ	MS/ PMJ/SMSJ Goianésia N Ipixuna
Realizar manutenção preventiva e corretiva regular de 100% dos equipamentos médico-hospitalares.	Proporção equipamentos médico-hospitalares com Manutenção preventiva e corretiva regular.	Realizar manutenção preventiva e corretiva regular de 100% dos equipamentos médico-hospitalares.	Periódico/ necessidade	SESPA/ Próprio	SESPA /SMSJ /PMJ



Implantar as novas unidades e serviços cadastrados através propostas enviadas ao FNS /Novo PAC	Cadastro Das Propostas: CONSTRUÇÃO DE UBS AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DONTOLÓGICA e outros serviços.	*Construção e estruturação unidades *Aquisição	Aguardar envio de recursos FNS	MS/SMSJ /PMJ	MS/SMSJ /PMJ
Implantar as novas unidades e serviços cadastradas com propostas para ESF's	Cadastro das Propostas	*Construção e estruturação ESF's ARRAIAS e unidades à implantar	envio de recursos FNS	MS/SMSJ /PMJ	MS/SMSJ /PMJ
Redefinir estrutura organizacional da SMS conforme estrutura atualizada em 2024.	Lei Municipal 2.225/ de 21/03/1997	*Encaminhar projeto ao PROJUR/ GAB EXECUTIVO	Primeiro trimestre	SMSJ	SMSJ /PMJ
Implementar e qualificar a gestão administrativa, de insumos, apoio logístico e infraestrutura	Mobiliário inexistente e/ ou em precário estado de conservação	Aquisição de mobiliário inexistente e/ou reposição, recuperação dos danificados/inutilizados RAS	Até dezembro	Emendas/ Próprio	MS/ SMSJ/PMJ
Reformar/construir/ampliar estrutura predial do <u>antigo hospital</u> para instalar unidades locadas e serviço ambulatorial especializado.	Número de estabelecimentos alugados inapropriados	Reaproveitamento da área aberta (na rua Jatobal) Desalugar prédios.	2025	Emendas /Próprio	MS/PMJ /SMSJ
Renovação/aquisição e Manutenção de frota de veículos sanitários com ou sem a baixa dos autos.	Proporção de veículo sucateado	Aquisição e manutenção aos setores necessários. Reposição mediante ao valor mecânico equivalente a aquisição	Disponibilidade no sistema de cadastro FNS	Emendas/MS /SESPA /Próprio	MS/ SMSJ/PMJ
Fortalecer o Sistema de Auditoria do SUS	Auditoria estruturada	Realizar monitoramento	Periódico	Próprio	SMSJ/PMJ
Implementar SAME estruturação sala-SMS	Protocolo arquivista	Manutenção serviços de organização do acervo de registros de atendimentos médicos. Equipe capacitada, operar sistema digitalização e conservação do papel, garantir armazenamento seguro.	Manutenção permanente	Próprio	SMSJ/PMJ HMJ



Realizar captação de recursos de fontes de investimento para despesas de capital, Para toda rede da Atenção Básica à Especializada.	Fontes de investimento para despesas de capital	Realizar captação de recursos de fontes de investimento para despesas de capital, da Atenção Básica à Especializada.	Anual	FEDERAL	MS/ PMJ/ SMSJ
Aquisição de Equipamentos de proteção individual EP treinar equipe ao uso de cada EPI	Equipamentos de proteção individual adquirido	Aquisição de Equipamentos de proteção individual	Permanente	SESPA SMSJ	SESPA SMSJ
Reposição de uniforme Padronização servidores	Uniformes distribuídos (últimos) em novembro de 2023	Reposição de uniformes Padrão para todos servidores da SMSJ	Segundo Semestre	PMJ	PMJ
Garantir crachás identificação		Distribuição identificação	Necessidade	SMSJ	SMSJ
Aquisição/manutenção de aparelhos telefônicos (celulares).	Importância de otimizar serviços, estabelecendo contato entre as unidades de saúde e toda rede pública/SUS.	Aparelhar os estabelecimentos de Saúde e setores específicos com sistema de telefonia.	Manutenção permanente	SMSJ	SMSJ
Implementar a dinâmica de planejamento local, baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais, com avaliação sistemática controle social	Dinâmica de planejamento local, baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais, com avaliação sistemática em cumprimento a Lei Complementar n. 141, de 13 de janeiro de 2012.	Manter a dinâmica de planejamento local, baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais.	Periódica/ Necessidade	SMSJ	SMSJ/PMJ
Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.		Integração dos instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	Quadrimestral	SMSJ	SMSJ e setores



Tecnologia em Saúde – TECNOLOGIA da INFORMAÇÃO e COMUNICAÇÃO

Objetivo 1. 2. **TECNOLOGIA E INOVAÇÃO** - Alimentar/manter atualizados os sistemas de informação e controle dos programas do Ministério da Saúde. A renovação dos equipamentos tecnológicos, computadores e aparelhos digitais/eletrônicos, objetivando o suporte tecnológico adequado aos sistemas/software de DATASUS/MS e SUS municipal.

AÇÃO	ITENS	INDICADOR	META	PRAZO	RESPONSÁVEIS
Aquisição/manutenção de equipamentos tecnológicos, periféricos para informatização/sistematização de todas as unidades de saúde para execução dos programas do MS.	Computadores	Inovação	Aquisição - Equipar em 100% todas as unidades/ estabelecimentos de saúde com equipamentos de informática.	Permanente	MS/ PMJ/ SMSJ
	Nobreaks				
	Impressoras				
	Aquisição/ manutenção de sites/páginas web				
Aquisição/manutenção da rede de internet e Sites/páginas da web	Equipamentos conexão WEB	Alimentação/ Consolidação das informações do SUS	Garantir execução do PEC instalação/manutenção	Permanente	MS/ PMJ/ SMSJ
	Componentes de conexão Para WEB				
	Periféricos TI				
Manutenção de aparelhos com funcionamento eficiente capaz de atender os requisitos de inovação na execução dos sistemas on-line e de softwares do DATASUS/MS.	Acessórios/ Suprimentos TI	Implementação do PEC - Prontuário Eletrônico	Realizar Manutenção e reposição de equipamentos Danificados.	Permanente	MS/ PMJ/ SMSJ
	Monitores /Projetores/CAIXAS SOM				
	Notebooks				
	Tablets				
	Datashows				
	TVs SMART				

Objetivo 1.2.1: **Programa SUS Digital** - Intersecção entre tecnologia, informação e saúde, incorporando software, hardware e serviços, como parte do processo de transformação digital.



Para efeitos do presente Programa, a saúde digital engloba, entre outros, sistemas de informação interoperáveis, registro eletrônico de dados de saúde, aplicação da ciência de dados, inteligência artificial, telessaúde, aplicações móveis de saúde, dispositivos vestíveis, robótica aplicada, medicina personalizada, e internet das coisas, entre outros, voltados para o setor de saúde.

AÇÃO	INDICADOR	META	PRAZO	RESPONSÁVEIS
<p>Atividades e estratégias propostas em planos para a transformação digital:</p> <p>1- Fomentar cultura de saúde digital, formação e educação permanente em saúde;</p> <p>2 – Implantar/implementar soluções tecnológicas e serviços de saúde digital no âmbito do SUS;</p> <p>3 - Interoperabilidade, análise e disseminação de dados e informações de saúde.</p>	<p>Adesão ao programa SUS Digital com portarias específicas do Ministério da Saúde, com respectivas regras de financiamento, acompanhamento, avaliação e prestação de contas, no ambiente InvestSUS.</p>	<p>*Executar implementação das ações de transformação para a saúde digital previstas no PA Saúde Digital;</p> <p>*Avaliar ações decorrentes do Programa SUS Digital e do panorama da saúde digital, tendo como base o INMSD.</p>	<p>Implantar Permanente</p>	<p>MS/SESPA SMSJ</p>

Objetivo 1.2.2: **Comunicação**

AÇÃO	INDICADOR	META	PRAZO	RESPONSÁVEIS
<p>Confeccionar mídia equipe PMJ de vídeos informativos sobre todos os serviços da rede e fluxo de acesso com reprodução contínua em todas as unidades de saúde</p>	<p>Otimização fluxo</p>	<p>Garantir fluxo otimizado da população informada. Evitar perdas e danos aos usuários.</p>	<p>Implantar Permanente</p>	<p>PMJ/ SMSJ</p>



Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

Objetivo 3. Implantar e ampliar o acesso e acolhimento qualificado ao atendimento as pessoas com deficiência, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional através da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Implantar e implementar a acessibilidade das unidades de saúde que ainda não dispõe com rampas e banheiros;	Unidades de saúde com acessibilidade em rampas e banheiros	100%. Implementar a acessibilidade das unidades de saúde que ainda não dispõe com rampas e banheiros;	Necessidade	PMJ/SMSJ	SESPA/ SMSJ
Garantir acesso para disponibilização de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção através de pactuação SESPA;	Disponibilização de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção garantido;	Garantir acesso em 100% para disponibilização de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção através da SESPA.	Atender Demanda	SESPA/ SMSJ	SESPA/ SMSJ
Promover a reabilitação das pessoas com deficiência, Promover acesso aos benefícios disponíveis, através da articulação com os órgãos da Secretaria de assistência social.	População residente PcD	Garantir a promoção em 100% do que for disponibilizado SESPA Promover a garantia dos direitos do deficiente, através da articulação com os órgãos de assistência social para acesso aos benefícios ofertados.	Ação Conjunta secretarias	SEMAS/ SEMICA SMSJ	SEMAS/ SEMICA SMSJ PMJ



EDUCAÇÃO PERMANENTE

DIRETRIZ 2: Implementação de Estratégias de Educação Permanente para valorização profissional e em benefício da comunidade.

Objetivo 1: Fomentar e aperfeiçoar o perfil profissional para atuar na diversidade de demanda e realidades do território e na integração com a comunidade.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
<p>Implantar sala de Educação Permanente, realizar processo de formação das equipes da rede de atenção sob gestão de um coordenador com experiências de trabalhos vivenciados.</p> <p>Desenvolver o raciocínio epidemiológico para compreensão e intervenção sobre os problemas de saúde prioritários da população no território.</p> <p>Participação/Realização de conferências, aulas, cursos ou disponibilização de objetos aprendizagem interativos sobre temas relacionados às doenças, transtornos e agravos contextualizando ao território municipal, oportunamente ministrados presencialmente ou remoto por meio de Tecnologias de Informação e Comunicação -TICs.</p> <p>Promover Telessaúde (educação continuada)</p>	<p>Capacitação aos profissionais que trabalham no Hospital Municipal e unidades Saúde</p> <p>Programas de educação permanente destinados aos profissionais das ESF, utilizando cursos curtos presenciais, educação à distância ou modalidades associadas, valendo-se das atividades de interconsultas a especialistas, recursos audiovisuais, telemática e outros implantados</p>	<p>Implantar sala de Educação permanente na sede SMSJ</p> <p>Implantar programas de educação permanente destinados aos profissionais de toda rede SUS, utilizando cursos curtos presenciais, educação à distância ou modalidades associadas, valendo-se das atividades de interconsultas a especialistas, recursos audiovisuais, telemática dentre outros.</p> <p>Garantir ações de promoção, prevenção, controle e eliminação das doenças e agravos no seu território de atuação.</p>	<p>2025</p>	<p>SESPA/ SMSJ</p>	<p>SESPA/ SMSJ</p>



A política municipal de Educação Permanente, elaborar plano, projetos, Procedimentos Operacional Padrão dos setores da rede e realizar ações educativas para a rede.	Política municipal de educação permanente, elaboração do plano, projetos e realização de ação educativa implantada	Promover política municipal de educação permanente, elaboração e realização de ações educativas; -Estabelecer protocolos de condutas e serviços; -Promover educação continuada periodicamente aos profissionais da rede municipal	Periódico	SESPA/ SMSJ	SESPA/ SMSJ
Oferecer capacitação aos profissionais, para o conhecimento sobre funcionamento da Rede de Atenção em saúde e todos os fluxos dos serviços.	Proporção de profissionais capacitados, em relação ao funcionamento da Rede de Atenção	Oferecer capacitação aos profissionais, propiciando conhecimento relativo ao funcionamento da Rede de Atenção e a competência de cada um na mesma, para um direcionamento eficiente dos usuários;	Contínuo	SESPA/ SMSJ	SESPA/ SMSJ
Promover ação de saúde mental aos servidores que trabalham diretamente com público, gerando carga de estresse.	Serviço de informação frequente e repetitiva que se configuram como fatores estressores.	Reduzir carga estresse, com medidas à eliminar tensão e irritabilidade no atendimento ao público	bimestral	PMJ/SMSJ	SMSJ
Implantar, regulamentar e fortalecer os convênios com as instituições de ensino, para realização de estágios nos serviços públicos de saúde.	Sistema de estágio supervisionado nos estabelecimentos de saúde	Criação de sistema de concessão de estágios procuradoria municipal	Até dezembro	Instituições Ensino/ PMJ SMSJ	PROJUR Instituições Ensino/ PMJ SMSJ



Atenção Primária à Saúde

Programa: IMPLEMENTAÇÃO E AMPLIAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

DIRETRIZ 3. Garantia do acesso da população a serviços da APS, adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal e do aprimoramento da política de atenção básica e saúde bucal de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.

Objetivo 1: Realizar a expansão dos serviços de saúde através do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Município de Jacundá.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Acompanhamento do Programa Bolsa Família	Cobertura/acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cadastrar acompanhar 90% das famílias	Periódico	SEMAS /SMSJ	SEMAS/DAB SMSJ
Cobertura populacional AP Ampliar cobertura/Credenciar unidades, modalidade Estratégia Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica Expandir a cobertura dos serviços de saúde na Atenção Primária	Cobrir 100% área urbana Implementar os serviços nas UBS	2025	SMSJ	SMJS/DAB
Readequação da rede física da Academia de Saúde para instalar ESF Dilson Almeida	Readequação Academia de Saúde autorizada MS. Adequar estrutura física com reforma estrutural, para ESF Dilson Almeida	Reorganizar a estrutura física da rede de atenção primária.		Emenda/ MS/ PMJ/ SMSJ	PMJ/SMSJ MS/SMSJ
Cadastrar proposta FNS para aquisição de transporte para AP	Reposição de caminhonetes	+01 veículo		PMJ/ SMSJ	MS/PMJ/ SMSJ/DAB
Aumentar se necessário número de ACS e ACE para completa cobertura das famílias residentes através do cadastro reserva Edital 02/2023	Necessidade de ajuste das microáreas, no Trabalho efetivo de combate as endemias e assistência as comunidades com famílias não assistidas pelo programa.	Realizar cobertura total das áreas/microáreas descobertas.			



<p>Aquisição/construção, reforma preventiva estrutural dos prédios próprios das unidades e ESF's.</p>	<p>Percentual de estabelecimentos alugados. Prédios com problemas hidráulicos/elétricos e estrutural.</p>	<p>Reforma as unidades básicas de saúde que não foram reformadas em 2023/2024</p>	<p>2025</p>	<p>Emendas PMJ/SMSJ</p>	<p>MS/PMJ/ SMSJ</p>
<p>Redução de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)</p>	<p>Proporção de internações por condições sensíveis á atenção básica (ICSAB)</p>	<p>Reduzir internações hospitalar por ICSAB</p>	<p>40%</p>	<p>MS/AP/SM S</p>	<p>SMSJ/DAB</p>
<p>Capacitar através dos instrumentos e planejamento da coordenação de Educação Permanente SMS:</p> <p>Realizar ação conjunta de capacitação e atualização periódica das equipes da AP quanto aos Fluxos, programas do MS, e quadro das doenças e agravos a saúde.</p> <p>Melhorar a relação interpessoal no ambiente de trabalho e boas práticas no atendimento à população</p>	<p>Deficiências ao desenvolver ações que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida dos usuários.</p>	<p>100% das equipes da ESF capacitadas sobre atendimento utilização dos protocolos, fichas do e-SUS, procedimentos e registro de suas atividades.</p> <p>100% dos funcionários</p>	<p>Periódico</p>	<p>MS/SMSJ</p>	<p>Educação Permanente SMSJ DAB</p>



Programa: SAÚDE DO ADULTO

Objetivo 2: Garantir à população de Jacundá, os serviços de combate, controle e tratamento dos agravos Tuberculose e Hanseníase.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Promover Etapas de capacitação periódica para as equipes das ESF's/UBS's	Equipes das ESF's e UBS's.	100% das equipes	Contínuo	MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Sensibilizar as equipes das ESF's e UBS's ao uso e permanente atualização dos Livros de Controle (Tuberculose e Hanseníase).	Vigilância do tratamento e controle desses agravos, bem como funcionamento dos programas.	100% das equipes		SMSJ	DAB/SMSJ
Ofertar orientação à população através de grupos de Educação em Saúde.	População coberta pelas ESF's e PACS	100% da população adscrita		SMSJ	DAB/SMSJ
Garantir tuberculostáticos para assegurar a cura dos pacientes notificados	Proporção de cura de casos novos de TB pulmonar bacilífera	80% dos casos notificados Garantir acompanhamento e assegurar tratamento medicamentoso aos pacientes. 80% dos casos notificados		MS/SMSJ	DAB/SMSJ
Garantir hansenostáticos para assegurar a cura dos pacientes notificados	Proporção de cura dos casos novos de MH diagnosticados nos anos das coortes			MS/SMSJ	DAB/SMSJ
Realizar a busca ativa dos contatos intradomiciliares, logo após a primeira consulta do paciente em tratamento.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de MH examinados	100% dos contatos		SMSJ	DAB/SMSJ
Garantir os exames de diagnóstico/controle para Tuberculose como o Raio X tórax e Pesquisa de BAAR	Proporção de cura de casos novos de TB pulmonar bacilífera.	80% casos novos		SMSJ	DAB/SMSJ



Objetivo 3: Garantir à população Jacundá, os serviços de prevenção e controle de doenças crônicas, como HIPERTENSÃO E DIABETES.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Realizar oficina atualização periódica para Médicos e Enfermeiros das ESF's, UBS's e Hospital Municipal e todos os profissionais de saúde de Jacundá	Necessidade de atualizar os profissionais	100% das equipes Através da sala Programa Educação Permanente Realizar oficina atualização periódica dos Médicos e Enfermeiros das ESF's, UBS's e Hospital Municipal de Jacundá	Contínuo	MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Garantir a distribuição dos antihipertensivos e hipoglicemiantes para controle de Hipertensão e Diabetes dos pacientes cadastrados	Controle de HAS e DM	80% dos pacientes cadastrados Garantir DISTRIBUIÇÃO dos anti-hipertensivos e hipoglicemiantes para controle de Hipertensão e Diabetes dos pacientes cadastrados		MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Promover o acompanhamento dos pacientes de risco e/ou difícil controle de Hipertensão e Diabetes, com os profissionais Cardiologista e Endocrinologista. Através do telemedicina promover o acompanhamento dos pacientes.	Prevenção de riscos para complicações de Diabetes e /ou Hipertensão.	80% dos pacientes de risco Garantir 1 consulta mês		MS/SMSJ	MS/ DAB/COSEMS SMSJ



Objetivo 4: Implementação do Programa Nacional de Controle do Tabagismo:

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Garantir o tratamento dos pacientes inscritos no PNCT, pela triagem das ESF's	Pacientes das ESF inscritas	100% dos pacientes por Unidade.	Contínuo	MS/SMSJ	DAB/SMSJ

Política de Atenção Integral a Saúde do Homem – PAISH

Objetivo 5: Implantar as ações de prevenção e promoção da Atenção Integral a Saúde do Homem.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Manutenção dos serviços de Atenção Integral a Saúde do Homem Garantir ações estratégicas para incentivar procura pelos serviços da rede	Condições de vida e saúde da população masculina do município: Transição demográfica no significativo aumento da população idosa, em idade ativa – foco na população de 20 a 59 anos (atinge faixa etária até 65 anos ou mais); Crescente carga das doenças crônicas degenerativas; Necessidade de habilitar profissionais e organizar serviços para o cuidado integral à saúde do homem.	Promoção de saúde e prevenção primária; Acesso e vínculo Atenção integral – linhas de cuidado; Profissionais sensibilizados e aptos ao cuidado integral à saúde do homem; Organização de serviços/fluxos; Monitoramento e avaliação.	Permanente	MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ



Programa: SAÚDE DA MULHER

Objetivo 6: Oferecer assistência integral à saúde da mulher e envolvendo as ações da Estratégia Saúde da Família e a Rede de Atenção à Saúde Materno e Infantil no âmbito municipal, organizar e implementar para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Capacitar as equipes das ESF's que não foram atendidas de acordo com as ações do Plano da Rede Cegonha Estimular o preenchimento adequado da carteira da gestante.	100% das equipes ESF Melhoria da assistência ao Pré Natal.	Treinar todos os profissionais da ESF Capacitar 100% das equipes da ESF	Periódico	MS/SMSJ	MS/ DAB/HMJ/ SMSJ
Ofertar teste rápido de sífilis para as gestantes inscritas no Pré-Natal	Detecção precoce de Sífilis, diminuindo o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	100% das gestantes realizem 2 exames durante Pré Natal.	Contínuo	MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Ofertar teste rápido de HIV para as gestantes inscritas no Pré-Natal	Detecção precoce de infecção pelo HIV, diminuindo o número de casos novos e a transmissão vertical.	100% das gestantes realizem 2 exames durante Pré Natal.		MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Proporcionar vínculo das mulheres ao local de ocorrência do parto durante o Pré-Natal	Cumprimento da Lei Federal Nº 11.340/2007.	50% das mulheres acompanhadas na Unidade, para visitar o HMJ Jacundá (Referência do Município).		MS/SMSJ	MS/ DAB/HMJ SMSJ
Redução de parto cesáreo oportunizando e incentivando ao parto normal	Proporção de parto normal no SUS e na saúde complementar	75% das gestantes		MS/SMSJ	MS/DAB/ HMJ/SMSJ
Realizar pré-natal com captação precoce da gestante para garantir a realização de 7 consultas, mínimo.	Aumento da proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Garantir que 50% das gestantes iniciem o pré- natal com até 2 meses.		MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ



Viabilizar a consulta puerperal em domicílio caso seja necessário, para encerramento do Pré-natal.	Diminuir os riscos inerentes ao período puerperal (primeiros quarenta dias de pós-parto), com a mãe e RN.	100% puérperas	Contínuo	MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Aumentar a oferta de mamografias de rastreamento para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,1	Realização de 270 exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos,		MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Fazer a busca ativa de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos para realizarem citopatológico de rastreamento.	Alcançar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	Realização de 4.320 exames citopatológicos em mulheres entre 25 e 64 anos de idade.		MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Garantir assistência das mulheres com resultados positivos de exames citopatológicos em tempo hábil	Diagnóstico e tratamento precoce do Câncer de colo uterino.	Acompanhamento 100% das mulheres com resultados positivos		MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Realizar os exames laboratoriais do Pré-Natal de acordo com Protocolo da Rede Cegonha	Garantia da saúde da mãe e do RN, a fim de evitar diversas complicações no pré-parto, parto e pós parto.	100% das gestantes a realizarem os exames no início e fim do Pré-natal.		MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ
Desenvolvimento de ações estratégicas de apoio à gestação, pré-natal e puerpério. Fortalecimento e garantia do cuidado às gestantes e puérperas identificadas com síndrome gripal, síndrome respiratória aguda grave, em qualquer momento do ciclo gravídico puerperal. Tratamento precoce e monitoramento	Cumprir com o recomendado por protocolos e materiais orientativos do MS.	Realizar ações estratégicas de apoio à gestação, pré-natal e puerpério, no contexto as infecções respiratórias.		MS/SMSJ	MS/ DAB/SMSJ



Programa: SAÚDE DA CRIANÇA

Objetivo 7: Melhorar a qualidade da assistência às crianças de 0 a 10 anos.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Dar continuidade ao Programa Crescer Saudável, sendo vinculado com as atividades do Programa Saúde na Escola, através do profissional Nutricionista	Cumprir com a agenda de prevenção e cuidado da obesidade infantil, nutrição sob responsabilidade da coordenação de Alimentação e Nutrição	Realizar ações nas escolas conforme pactuadas no Termo de Compromisso com MS.	Contínuo	MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Levantamento nutricional junto a AP população residente Fomentar a vigilância alimentar e nutricional, a promoção da alimentação adequada e saudável na Rede de Atenção Primária	Agravos relacionados à alimentação e nutrição, especialmente sobrepeso e obesidade (com destaque para a obesidade infantil), desnutrição, anemia por deficiência de ferro, hipovitaminose A e beribéri.	A prevenção dos agravos relacionados à alimentação e nutrição.		MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Ofertar consultas multidisciplinares periodicamente conforme cronograma, para crianças de 0 a 10 anos nas ESF	Diminuição das taxas de morbimortalidade infantil	90% das crianças adstritas nas ESF		MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Fazer busca ativa de RN para realização dos testes do Pezinho em tempo hábil, através da capacitação e sensibilização dos ACS.	Detecção precoce das doenças prevenidas por esses testes.	80% dos nascidos vivos		MS/SMSJ	MS/DAB/ HMJ/ SMSJ
Sensibilizar a equipe quanto à coleta para Triagem Neonatal, no período adequado (3 a 5 dias de vida)	Detecção em tempo hábil das doenças prevenidas pelo teste do Pezinho	100% das equipes da ESF		MS/SMSJ	MS/DAB/ HMJ/ SMSJ
Capacitar as equipes das ESF sobre as atualizações em Triagem Neonatal	Garantia do melhor funcionamento do programa	100% das equipes ESF		MS/SMSJ	MS/DAB/ HMJ/ SMSJ



Programa: SAÚDE DE ADOLESCENTES E JOVENS

Objetivo 8: Realizar ações voltadas para promoção da saúde dos adolescentes e jovens do município.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Realizar ações de promoção a saúde mental	Número de encaminhamentos para psiquiatra e psicólogo	Atender adolescentes de 10 a 18 anos matriculados nas escolas	Contínuo e segundo a programação do PSE	MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Alcançar as metas de cada ação do Programa Saúde na Escola (PSE);	Percentagem das ações do PSE realizadas	Alcançar 80% das metas de cada ação do Programa Saúde na Escola (PSE);		MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Realizar ações de prevenção contra etilismo, tabagismo e outras drogas.	Adolescentes e jovens vulneráveis	Orientar ACS e técnicos de enfermagem quanto a implementação de cursos e assistir publico alvo		MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Realizar orientação dos riscos para prevenção da gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Orientar para reduzir índice de 24%		MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ



Programa: ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA PESSOA IDOSA

Objetivo 10: Garantir a melhoria das condições de saúde do idoso. Promover Atenção integral a saúde dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Incentivo a realização de atividades físicas regulares, através de ações que estimulem a prática de exercícios.	20 ou menos óbitos prematuros (< 70 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, obesidade, deficiências nutricionais, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Diminuir sedentarismo e, conseqüentemente, complicações que afetam grupo.	Contínuo	SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Garantir o atendimento com especialidades médicas com foco em ambulatórios das doenças que mais atinge a população idosa.	Prevenção e tratamento precoce de DCNT	Aumentar o número de consultas/mês.		SESPA/ SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Manutenção da oferta de exames especializados como Ultrassonografia e PSA.	Prevenção de DCNT, e tratamento precoce em diagnósticos confirmados.	Aumentar a oferta de exames especializados como Ultrassonografia e PSA.		MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Garantir cobertura vacinal contra gripe e demais imunizantes para a pessoa idosa.	Mínimo de 80% da cobertura vacinal na população acima de 60 anos.	Atingir 100% da cobertura das ESF/ PACS.		MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ
Auxiliar a manutenção, funcionamento de serviços ofertados na APS para o enfrentamento das doenças respiratórias, com enfoque no acompanhamento e monitoramento de idosos e dos que residem sozinhos, estimular à criação de estratégias para o acompanhamento.	Idosos apresentam maior risco de complicações e de morte quando infectadas, diminuir a exposição aos riscos.	Ampliação das visitas e atendimentos domiciliares, realizadas pelos profissionais da APS, às pessoas idosas com limitações funcionais ou fragilidade, que apresentam maior risco de complicações e de morte quando acometidas por doenças respiratórias.		MS/SMSJ	MS/ DAB/ SMSJ



Estabelecer referências para garantia do cuidado longitudinal dos idosos e das pessoas vivendo com DST/HIV/TB e hepatites virais, cadastrados nas unidades públicas municipais.	Proporção de usuários idosos e das pessoas vivendo com DST/HIV/hepatites virais, atendidos nas unidades públicas municipais com referência estabelecida	Estabelecer referências para garantia do cuidado longitudinal de 100% dos usuários idosos e das pessoas vivendo com DST/HIV, hepatites virais, cadastrados nas unidades da rede.	Contínuo	MS/SMSJ	DAB/SMSJ
Disponibilizar nas unidades de saúde assento preferencial para idosos.	Proporção de unidades com assento preferencial para o idoso.	Promover em 100% das unidades de saúde disponibilização de assento preferencial para idosos.	Aviso contínuo nas salas de espera	SMSJ /PMJ	SMSJ/DAB

Programa: SAÚDE MENTAL na AB

Objetivo 11: Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de atenção Básica	Proporção de unidades com Cobertura saúde mental	100% da rede	Contínuo	MS/SMSJ	CAPS/ DAB SMSJ
Atualizar cadastro dos pacientes das ESF/UBS periodicamente.	Aumentar a cobertura de pacientes adstritos nas ESF/UBS	100% dos pacientes em tratamento		SMSJ	CAPS/DAB SMSJ
Garantir o fornecimento de psicotrópicos junto a CAF para os pacientes inscritos no programa.	Permitir a continuidade do tratamento dos pacientes com transtornos.	100% dos pacientes cadastrados		MS/ SESPA/S MSJ	MS/SESPA/ CAPS/ SMSJ
Garantir a referência dos pacientes ao psiquiatra / neurologista quando houver necessidade.	Aumentar o quantitativo de consultas pactuadas com município.	100% dos pacientes com indicativo		SESPA/ SMSJ	SESPA/DAB /CAPS SMSJ



Política de Saúde Bucal

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
<p>Manutenção SB e Aumentar em 100% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal existentes</p> <p>Garantir cadastro para habilitação em Laboratório de Prótese Dentária com Ministério da Saúde</p>	<p>Proporção de cobertura de 100% populacional estimada de saúde bucal na atenção básica existente</p> <p>Habilitar parceria procedimento protético dentário do município em saúde bucal via MS.</p>	<p>Acesso integral às ações de saúde bucal.</p> <p>Renovar junto ao Ministério Saúde ações LRPD.</p> <p>Aumentar em 100% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal existentes</p>	Até dezembro	MS/SMS	MS/ESB DAB/SMSJ
Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos;	Percentual de cobertura de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos reduzido	Reduzir em 30% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos;	Contínuo	MS/SMS	ESB/DAB/ SMSJ
Gerenciamento das ações de saúde bucal	Equipes implantadas	Manutenção planejamento e organização das ações SB	2025	SMS/PMJ	SMSJ/DAB
Executar e atingir o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1 ação semestral rede. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Contínuo	MS/SMS	ESB/DAB/ SMSJ



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Diretriz 4: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo1: Implementar e qualificar a Política e a Gestão da Assistência Farmacêutica no município, com foco no uso racional de medicamentos e na avaliação das demandas dos serviços de saúde.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Manutenção e Alimentação do Sistema de Informação da CAF MS QUALIFARSUS.	Garantir execução do sistema HORUS Básico implantado (e/ou sistema substituto)	Colaborar com a União em 100% dos repasses de informações para a Base Nacional de Dados de Ações e Serviços da Assistência Farmacêutica no SUS por meio de um sistema de gestão (HORUS) da Assistência Farmacêutica.	Contínuo	MS/SMSJ	CAF/ SMSJ
Manutenção do sistema AF Banco de Preços em Saúde	Sistema MS alimentado	Informações periódicas	Anual	MS/SMSJ	MS/AF/SMSJ
Manter a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Existência de relação dos medicamentos padronizados pelo município	Manter REMUME atualizada e publicada	Contínuo	SMSJ	CAF/SMSJ /PMJ
Manter a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) atendimento horário integral para distribuição componentes aos pacientes	Demanda população residente	Manter a Central de Abastecimento Farmacêutico(CAF) Garantir distribuição dos componentes da RENAME/REMUME		MS/SMSJ	MS/CAF SMSJ
Garantir a aquisição regular dos medicamentos da RENAME em quantidade e prazo necessários ao abastecimento da rede municipal ;	Aquisição regular dos medicamentos da RENAME em quantidade e prazo necessários ao abastecimento da rede municipal garantida;	Garantir a aquisição regular dos medicamentos da RENAME em quantidade e prazo necessários ao abastecimento da rede municipal;		MS/ SESPA SMSJ	MS/SESPA CAF SMSJ



Garantir envio de processo para aquisição do Estado de medicações do componente especializado.	Processos de solicitação da população residente	Fornecer facilitado acesso as medicações fornecidas pelo Estado APAC.	Necessidade	MS/ SESPA SMSJ	MS/SESPA CAF SMSJ
Aquisição de Equipamentos de proteção individual	padronizar	Aquisição de Equipamentos de proteção individual		MS/ SESPA SMSJ	MS/SESPA CAF /SMSJ
Garantir crachás identificação para servidor		Garantir identificação para servidor		SMSJ	CAF/ SMSJ
Capacitar através dos instrumentos e planejamento da coordenação de Educação Permanente da SMS A equipe AF com vistas a melhorar assistência e otimizar serviços	Fomentar serviços	Treinamento e capacitação da equipe AF	Trimestral	MS/SESPA EP/SMSJ	EP/ SMSJ CAF



Vigilância em Saúde

DIRETRIZ 5: Redução de riscos de agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção da Vigilância em Saúde.

Objetivo 1: Fortalecer e promover o desenvolvimento de ações capazes de eliminar, diminuir e prevenir riscos à saúde.

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Garantir adequada estrutura física para acomodação de todos os setores da vigilância em saúde.	Espaço físico para funcionamento da vigilância em saúde que comporte todos os setores.	Realizar projeto arquitetônico e financeiro para subsidiar a gestão na captação de recurso para construção da unidade	Confecção Projeto e início da execução Até setembro	EMENDA MS/PMJ/SMSJ	MS/SMSJ /PMJ
Captar recursos junto ao FNS para Aquisição de veículo exclusivo para uso do DEVISA	Serviços in loco	Garantir a realização das atividades de campo	2025	EMENDA MS/PMJ/SMSJ	MS/SMSJ /PMJ
Capacitar profissionais através dos instrumentos e planejamento da coordenação de Educação Permanente da SMS sobre: Educação continuada para Atualização em Imunização Atualização em IST Atualização da linha de Cuidado da Hanseníase Atualização Linha de Cuidado da Tuberculose Atualização Linha de Cuidado da Hipertensão e Diabetes Atualização Linha de Cuidado da Leishmaniose Atualização em Planejamento Familiar Atualização em Linha de cuidado da Toxoplasmose Atualização em PREVENÇÃO AO SUICÍDIO Apresentação de Indicadores Epidemiológicos	Proporção da atualização dos sistemas e procedimentos em saúde	Realizar atualização de 90% dos profissionais da APS e Atenção Especializada.	Periódico Janeiro a Dezembro	EP/SMS	EP/SMSJ/DEVISA



Epidemiologia

AÇÃO	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEIS
<p>Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde, com ações no âmbito intersetorial.</p> <p>Estabelecer parceria com as escolas em funcionamento;</p> <p>Incluir nos currículos escolares, desde os primeiros anos de escolarização, conteúdos e vivências sobre cuidados com a saúde, enfatizando a promoção à saúde e prevenção de doenças, bem como a responsabilidade individual e coletiva com a qualidade de vida</p>	<p>Indicadores do SISPACTO</p>	<p>Melhorar os indicadores do SISPACTO em 25%, da meta atingida no ano anterior.</p>	Contínuo	MS DEVISA /SMS	SMS EPIDEMIOLOGIA SEMED
<p>Desenvolver encontros e situações promotoras de integração com os serviços de atenção primária.</p>	<p>Número de reuniões realizadas para temática: Processos de Trabalho, com todas as lideranças da atenção básica.</p>	12			SMS/VISA EPIDEMIOLOGIA E IMUNO
<p>Participação do processo de educação permanente e outros encontros de interesse.</p>	<p>Número de treinamentos realizados com todas as lideranças da atenção básica e repassados para suas respectivas equipes</p>	12		MS/SMS	SMS/EP/VISA EPIDEMIOLOGIA E IMUNO



Implementação das ações de controle e notificação pertinentes das situações de violência doméstica e sexual. Integrar com os serviços de atenção primária, contribuindo para o controle e notificação da violência doméstica e sexual.	Proporção de unidades de assistência à saúde que notificam casos de violência doméstica e sexual.	100% (ESF's, UBS eHMJ).	PERIÓDICO /CONTÍNUO	MS/ DEVISA /SMS	SMS VISA EPIDEMIOLOGIA
Investigação de casos	Número de casos novos de sífilis congênita em < 1 ano de idade	0%			EPIDEMIOLOGIA
Avaliação trimestral do SINAN	Número de avaliações realizadas e com inconsistências solucionadas em até 30 dias.	04			EPIDEMIOLOGIA
Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes a todos os agravos do SINAN.	Notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo "Ocupação" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)	95%			EPIDEMIOLOGIA
	Proporção de lotes do SINAN enviados ao 5º CRS, em tempo hábil	92%			
Realizar busca ativa de pacientes com agravos notificados antes que encerre o prazo para abandono	Proporção de pacientes caracterizados como abandono no SINAN	0%			EPIDEMIOLOGIA DAB
Realizar avaliação/busca ativa de todos os contatos para os casos de TB e MH.	Proporção de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilíferos positivos examinados	70%			
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	91%			
	Proporção de contatos intradomiciliares casos novos de hanseníase examinados	82%			



Intensificar as ações de vigilância das DNCI (doenças de notificação compulsória imediata)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	80%	Demanda/ Contínuo	MS DEVISA /SMS	EPIDEMIOLOGIA
Sensibilizar as equipes de atenção básica quanto a importância do diagnóstico e tratamento precoce da Hanseníase.	Examinar contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	82%.			EPIDEMIOLOGIA DAB
Disponibilizar acesso precoce ao teste de HIV	Número de casos novos de HIV em < 5 anos	0%			EPIDEMIOLOGIA DAB/REGULAÇÃO
	Número de testes de HIV realizados, em comparação ao alcançado do ano anterior	Aumentar em 15%			EPIDEMIOLOGIA DAB
Manter a oferta de testes rápidos de HIV e Sífilis mediante Protocolo da Rede Cegonha.	Número de gestantes com pelo menos 2 testes rápidos de HIV e Sífilis no pré-natal	100%			EPIDEMIOLOGIA DAB
Ofertar TR de HIV a todos os pacientes em tratamento de TB	Proporção de pacientes em tratamento de TB que realizaram TR de HIV.	100%			EPIDEMIOLOGIA DAB
Ampliar as ações de prevenção na atenção primária e secundária com aumento da oferta de teste para Sífilis e Hepatites B e C	Número de teste para Sífilis e Hepatites B e C	Aumentar em 15% o número de testes, em comparação ao alcançado anterior			EPIDEMIOLOGIA DAB REGULAÇÃO
Investigar causas de óbitos sensíveis a APS	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil 10 a 49 anos	92%			EPIDEMIOLOGIA DAB
	Número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas-Não transmissíveis	Reduzir número			



Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes aos óbitos ocorridos no município.	Proporção de lotes semanais do SIM enviados ao 11º CRS, em tempo hábil.	100%	2025	MS DEVISA /SMS	EPIDEMIOLOGIA DAB
	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em até 60 dias do final do mês de ocorrência (data óbito)	90%			
Implantação de parcerias efetivas com lideranças comunitárias e/ou agentes distritais	Proporção de comunidades com representantes populares no monitoramento do óbito	50%			PMJ SMS EPIDEMIOLOGIA
Implantação de parceria com cartórios municipais	Número de supervisões realizadas nos cartórios do município, para verificação das certidões de óbito emitidas e posterior cruzamento com as DO na base municipal do SIM	9			EPIDEMIOLOGIA CARTÓRIO
Sensibilizar a gestão pública e comunidades quanto à importância do controle severo da utilização e manutenção dos cemitérios	Cemitérios da cidade com livro ata, responsável técnico e notificadores de óbito	100%			EPIDEMIOLOGIA
Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes aos nascimentos ocorridos no município	Proporção de lotes semanais do SINASC enviados ao 11º CRS, em tempo hábil	100%			EPIDEMIOLOGIA
	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC até 60 dias do final do mês de ocorrência	90%			
Implantação de parcerias efetivas com lideranças comunitárias e/ou agentes distritais	Proporção de comunidades com representantes populares no monitoramento do nascimento	50%			EPIDEMIOLOGIA DAB
Implantação de parceria com cartórios municipais	Número de supervisões anuais realizadas nos cartórios do município, para verificação das certidões de nascimento emitidas e posterior cruzamento com as DNV na base municipal do SINASC	9			EPIDEMIOLOGIA
Identificação das parteiras do município	Parteiras municipais devidamente orientadas quanto ao protocolo do SINASC e registradas na SMS	100%			



<p>Executar as campanhas de combate à Hanseníase; Dengue e Febre Chikungunya; Leishmanioses; HIV e Semana da Hanseníase e Geo-helmintíase nas Escolas, preconizadas pelo Ministério da Saúde</p>	<p>Número de eventos de prevenção e combate, realizados pelo município, em campanhas macro, que são preconizados pelo MS. Campanhas de combate MACRO (hanseníase; dengue e febre chikungunya; leishmanioses; HIVE semana da hanseníase e geo-helmintíase nas escolas)</p>	<p>05</p>	<p>Periódica</p>	<p>MS/ DEVISA /SMS</p>	<p>EPIDEMIOLOGIA DAB</p>
<p>Criar o Plano Municipal de Promoção da Vida e Prevenção do Suicídio juntamente com setores envolvidos.</p>	<p>Ocorrência de casos.</p>	<p>Planejar e executar</p>	<p>2025</p>	<p>SMS</p>	<p>SMSJ/Coordenadores Da Rede</p>
<p>Avaliar e monitorar os casos notificados de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e óbitos por SRAG no sistema SIVEP-Gripe, dentro de 24 horas. Percentual de casos e óbitos por SRAG com amostra coletada.</p>	<p>Corrigir notificações duplicadas Encerrar oportunamente a investigação de casos com resultados disponíveis Elaborar sistematicamente boletins epidemiológicos Avaliar completitude e consistência do banco Sivep-gripe Inserir resultados detectáveis oportunamente</p>	<p>95</p>			
<p>Avaliar as notificações dos casos notificados suspeitos de COVID-19 no sistema de informação e-SUS Notifica Executar todas as ações em combate e enfrentamento a COVID</p>	<p>Avaliar completitude de casos notificados nos sistemas E-SUS e Sivep-gripe (unidades sentinelas) com classificação final e critério definidos Inserir resultados detectáveis oportunamente (em até 72 horas após a notificação) Corrigir notificações duplicadas Elaborar sistematicamente boletins epidemiológicos</p>	<p>80</p>	<p>Semanalmente</p>	<p>EPIDEMIOLOGIA DAB</p>	<p>EPIDEMIOLOGIA DAB</p>



Enfrentamento à Covid-19

AÇÃO	INDICADOR	META 2025	Status
<p>1 Monitoramento de Sintomáticos e contatos.</p> <p>2 Realizar testes rápidos para detecção de anticorpos para a COVID-19 para mapeamento epidemiológico.</p> <p>3 Digitação de documentos (notificação, declarações...) nos sistemas oficiais.</p> <p>4 Divulgar da situação da epidemiologia do Novo Coronavírus (2019-nCoV) no município, por meio de boletins epidemiológicos periódicos e atualizados para o conhecimento e orientação dos gestores, profissionais de saúde e população.</p> <p>5 Estabelecer mecanismos ações, distribuição e divulgação educativa.</p>	Notificação de casos da COVID 19	Estabelecer e realizar ações de Vigilância Epidemiológica frente à Covid-19	MANUTENÇÃO
<p>Realizar procedimentos de desinfecção em locais públicos</p> <p>Em período de disseminação da COVID-19.</p>		conforme comportamento do quadro de infectados.	
<ol style="list-style-type: none">Garantir execução do Plano Municipal de Vacinação contra Covid-19.Criar mecanismos de esclarecimentos a população e combater as fake NewsMonitorar o avanço da imunização.Controlar estoque e armazenamento dos imunizantes.Capacitar as equipes envolvidas sobre os imunizantes disponibilizados.Alimentar os sistemas de informação mediante a imunização.		Atingir a cobertura de 95% dos grupos prioritizados	



MUNICÍPIO DE
JACUNDA

PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.528.843/0001-81



Rede de Frio - Imunização

AÇÃO	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Organizar, monitorar e avaliar as campanhas de vacinação do PNI seguindo as diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde.	Monitorar a ocorrência de Eventos Adversos Pós-Vacinação	90%	Contínuo /periódico	MS DEVISA /SMS	IMUNIZAÇÃO E DAB
	Organizar a logística de distribuição da vacina e dos insumos referentes à Campanha.				PMJ SMS DEVISA
	Realizar reunião técnica com Coordenadores Unidades de Saúde sobre a Campanha de Vacinação contra a COVID-19				
	Capacitar as equipes envolvidas sobre os imunizantes disponibilizados				
	Avaliar o desempenho da Campanha de Vacinação.				
	Criar mecanismos de esclarecimentos a população e combater as fake news				
	Veicular maciçamente informações relativas a vacina através de redes de comunicação.				
Controlar estoque e armazenamento dos imunizantes.					
Alimentar os sistemas de informação imediatamente após a imunização.					
					IMUNIZAÇÃO E DAB



<p>Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas;</p> <p>Executar e intensificar as demais campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde.</p> <p>Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças < 2 anos com cobertura vacinal preconizada,</p>	<p>Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação</p>	<p>100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose)</p> <p>- e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose)</p>	<p>Contínuo /periódico</p>		<p>IMUNIZAÇÃO E DAB</p>
<p>Informatização das Salas de Vacina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manter/Adquirir, ou adequar os equipamentos necessários a informação das remessas vacinas. • Adequar a rede de internet compatível operacionalidade dos sistemas 	<p>Proporção de salas de vacina do município</p>	<p>100% Estruturação e Manutenção das salas de vacina do município e qualificação dos vacinadores quanto ao SI-PNI SIES</p>	<p>2025</p>	<p>MS DEVISA /SMS</p>	<p>PMJ SMS DEVISA</p>
<p>Proporção de salas de vacina do município alimentando mensalmente o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) e utilizam o SIES para controle de estoque local.</p>		<p>80%</p>	<p>Contínuo /periódico</p>		<p>IMUNIZAÇÃO E DAB</p>
<p>Capacitar os profissionais de saúde diretamente envolvidos no processo de imunização.</p>	<p>Manuseio com as vacinas e insumo</p>	<p>100%</p>			



Vigilância Sanitária

AÇÃO	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEIS
<p>Atualização da Legislação sanitária municipal conforme a legislação Estadual e/ou Federal atual.</p> <p>Capacitação de equipes após atualização.</p> <p>Buscar consultoria ou designar profissional competente para atualização da legislação e capacitação de equipes.</p>	Legislação Sanitária municipal desatualizada	100%	2025	PMJ/SMSJ	DEVISA SMS PROJUR/ PMJ/ CMJ
<p>Contratar agentes de VISA.</p> <p>Indicar coordenador para divisão.</p>	Baixa de 2 fiscais da VISA. Gerenciamento da divisão.	Garantir execução das atividades da vigilância	2025	PMJ/SMSJ	PMJ/SMSJ
Ações educativas para o setor regulado, através de cursos presenciais e EAD	Capacitação descontinuada para setor regulado	Realizar 01 (uma) atividade educativa para setor Regulado.	2025	PMJ/SMSJ	DEVISA SMS
<p>Adquirir ou desenvolver um Sistema de software para Gestão da Vigilância Sanitária que possibilite o controle de todo o fluxo de trabalho dos processos da Vigilância Sanitária</p> <p>Controlar todo o fluxo de trabalho dos processos da Vigilância Sanitária:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fluxos de trabalho com procedimentos alinhados ao SIGTAP • Solicitações de licenciamento inicial. • Renovações de licença. • Licenciamento simplificado. • Vistoria prévia. • Controle de receituário especial • Assunção e baixa de responsabilidade técnica. • Aprovação de projetos arquitetônicos. • Registro de taxas geradas • Recebimento e atendimento a denúncias 	Inexistência de um Sistema para Gestão da Vigilância Sanitária	100% do fluxo de trabalho e processos controlados por sistema.	2025	PMJ/SMSJ	DEVISA SMS

<p>Realizar ações identificadas como necessárias para serem executadas em todos os municípios brasileiros ao longo do ano, por se tratarem dos grupos de ações essenciais à atuação da vigilância sanitária local, quais sejam:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA; • inspeção em estabelecimentos sujeitos à VISA • atividades educativas para população; • atividades educativas para o setor regulado; • recebimento de denúncias; • atendimento de denúncias; e • instauração de processo administrativo sanitário. <p>A execução dessas ações contribui para a redução dos riscos e agravos à saúde, fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população.</p>	<p>Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.</p>	<p>100% do fluxo de trabalho e processos controlados por sistema.</p>	<p>2025</p>	<p>MS DEVISA /SMS</p>	<p>DEVISA SMS PMJ</p>
---	---	---	-------------	-----------------------	-------------------------------



Vigilância em Zoonoses

AÇÃO	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEIS
<p>Implantar/manter ambulatório em zoonoses. A estrutura para uma UVZ visando realizar ações, atividades e estratégias de vigilância, de prevenção, de controle de zoonoses e de atendimento de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública; e implementação da posse responsável e deveres dos tutores de animais domésticos, a fim de promover o bem estar dos animais e da população em geral.</p>	<p>Atualização e Aplicação da Lei Municipal de controle da População animal e combate às Zoonoses.</p>	<p>UVZ implantada, para funcionando adequadamente com equipe técnica capacitada, com posto fixo de vacinação e especialidades veterinárias;</p>	<p>1º trimestre Em novo prédio</p>	<p>Emendas /PMJ/SMSJ</p>	<p>PMJ SMS DEVISA</p>
<p>1. Vacinação antirrábica de cães e gatos com idade a partir de 03 meses contra a raiva, no período adequado da campanha. - Monitoramento Laboratorial da Raiva. Envio de amostra de encéfalo para pesquisa de vírus rábico; - Envio de amostra de quiróptero para pesquisa de vírus rábico; - Monitoramento das notificações de acidente por animal potencial transmissor da raiva.</p>	<p>Manter o município de Jacundá sem ocorrência de casos de raiva humana</p>	<p>95% dos animais domésticos – cães e gatos vacinados contra a raiva.</p>	<p>Calendário Vacinal Demanda</p>	<p>MS DEVISA /SMS R\$ 12.000,00</p>	<p>11º CRS DEVISA</p>
<p>1. Realizar o Plano Municipal de Controle a Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) e Leishmaniose Visceral (LV) 2. Garantir à população acesso ao diagnóstico laboratorial e tratamento da Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) e Leishmaniose Visceral (LV) nas unidades de saúde que tenham suporte de atendimento médico; 3. Acompanhar o tratamento dos pacientes com LTA e LV, como medida de controle dessas doenças; 4. Realizar inquérito canino nas localidades com flebotomíneos vetores da LV (Calazar); 5. Ter disponível Testes Rápidos para diagnóstico de Leishmaniose Canina. 6. Realizar eutanásia dos cães positivos para LV (Calazar), como medida preventiva e de controle dessa doença, com consentimento do proprietário, conforme legislação vigente;</p>	<p>Controle de Leishmaniose .</p>	<p>1. Reduzir em 50% o número de casos de leishmaniose tegumentar americana; 2. Evitar a ocorrência de casos de Leishmaniose Visceral Humana (Calazar); 3. Evitar a ocorrência de óbito por leishmaniose visceral Humana (Calazar);</p>	<p>Contínuo</p>	<p>MS DEVISA /SMS</p>	<p>ZOONOSES DAB SMSJ</p>



<p>7. Realizar capacitação/Atualização sobre LTA e LV para os profissionais atuantes na assistência e investigação das doenças;</p> <p>8. Realizar medidas de controle em imóveis das localidades com ocorrências de casos autóctones, com base no manual MS e acompanhamento de veterinário capacitado.</p> <p>9. Solicitar insumos do programa Leishmanioses junto a regional.</p>					
--	--	--	--	--	--

Vigilância em Saúde Ambiental (VISAMB)

AÇÃO	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEIS
Realizar cadastros dos Sistemas de Abastecimento (SAA), das Soluções Alternativas Coletivas (SAC) e das Soluções Alternativas Individuais (SAI) conforme preconiza o SISAGUA.	Cadastros dos SAA; SAC e SAI em áreas urbanas e rurais de acordo com as especificidades do programa SISAGUA.	Cadastrar 100%	Contínuo	MS DEVISA /SMS	VISAMB
Alimentar o SISAGUA com os cadastros realizados em campo.	Alimentação do Programa SISAGUA	Alimentar o SISAGUA com os cadastros realizados em campo.			VISAMB 11º CRS SMS
Amostras de água enviadas e analisadas	Envio regular de amostras de água (consumo humano) para análises laboratoriais	432.			VISAMB
	Proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	75%			
Número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante.	Residual de agente desinfetante.	75%			VISAMB



Realizar identificação e cadastro das áreas com população exposta a contaminantes assim como identificar os componentes químicos presentes na localidade cadastrada.	Cadastro e identificação das áreas com população exposta a contaminantes.	100%	Contínuo/ Programação DEVISA	MS DEVISA /SMS	VISAMB SMS
Realizar a atualização do cadastro das áreas com população exposta a contaminantes, cadastradas anteriormente.	Atualizar de cadastro de áreas com população exposta a contaminantes	100%			VISAMB
Através de aplicativo GPS (celula) realizar monitoramento/cadastro de áreas com populações expostas a agrotóxicos nos programas VSPEA e VIGISOLO;	Alimentação adequada do SISOLO com as ações executadas em campo.	100%			SMS VISAMB
Realizar a alimentação do Sistema SISOLO de forma adequada com as informações necessárias, colhidas através de aparelho de GPS.		100%			VISAMB
Acompanhar a investigação epidemiológica dos óbitos com causa mal definida, com suspeita de intoxicação exógena.	Investigação dos óbitos com suspeita de intoxicação exógena.	80%			VISAMB
Realizar monitoramento regular das notificações de agravos relacionados a intoxicação exógena.	Monitoramento regular das notificações de agravos relacionados a intoxicação exógena.	80%			VISAMB

Vigilância em Saúde do Trabalhador

AÇÃO	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEIS
Adequação/Ampliação da equipe VISAT para realização das atividades inerentes ao setor de forma que atenda as prerrogativas da PNSST. <ul style="list-style-type: none"> Tecnico em Segurança do Trabalho 	Equipe VISAT reduzida. Profissional especializado	Garantir as prerrogativas da PNSST	2025	MS/ DEVISA /SMS	PMJ SMS DEVISA
Realizar junto a população atividades educativas em saúde do trabalhador	População residente educada	Esclarecer 70% dos munícipes			



Controle de Endemias

AÇÃO	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEIS
<ol style="list-style-type: none"> Oferecer à população acesso ao diagnóstico e tratamento de malária nas UDT's existentes; Realizar atividades educativas preventivas à população das áreas de risco de transmissão de malária; Fazer o controle de qualidade através da revisão das lâminas examinadas pelos microscopistas dos laboratórios de base (UDT). 	Casos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno.	Manter o município no extrato: sem transmissão autóctone de malária, com IPA=0			
Casos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).		70%			
Alimentar o SIES para envio do medicamento de Rotina.		100%			
<ol style="list-style-type: none"> Realizar visita domiciliar nas localidades onde existem os vetores <i>Aedes aegypti</i> e/ou <i>Aedes Albopictus</i>, para eliminação e tratamento dos criadouros identificados durante a pesquisa larvária; Realizar visita nos pontos estratégicos (PE) existentes na localidade com potencial vetorial da dengue para eliminação e tratamento dos criadouros encontrados na pesquisa larvária; Realizar exame entomológico para identificação das larvas coletadas pelos agentes de endemias durante a visita domiciliar; Sensibilizar a população para procurarem as unidades de saúde para fazerem os exames sorológicos e/ou isolamento viral, quando apresentarem os sintomas da dengue; Expandir as ações acima mencionadas para localidades rurais com maior concentração de imóveis para avaliação vetorial da dengue. Realizar campanha de mobilização e educação junto à população para orientação das medidas preventivas e inserção ativa nas ações de controle da dengue; Realizar processo seletivo para ampliação da equipe de ACE de acordo com a previsão legal. Manter vigilância para Controle da Febre Amarela; 	Controle da Dengue, Zika, Febre Amarela e Chikungunya	<ol style="list-style-type: none"> Realizar visita domiciliar em 80% dos imóveis programados 4 ciclos de visita domiciliar, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para levantamento de índice e tratamento (LI+T) em cada ciclo do ano e fazer controle vetorial da dengue. Realizar 100% de visitas em pontos estratégicos (PE) programados para cada ciclo do ano; 	Contínuo	MS DEVISA /SMS	DEVISA ENDEMIAS SMS



<p>9. Acompanhar junto aos ACS o rastreamento dos pacientes vacinados e não vacinados contra a febre amarela. 10. Fazer planilha de monitoramento da cobertura de vacinação contra febre amarela. 11. Contratar mais 11 (onze) de agentes para realizar as visitas em todos os ciclos, conforme quantidade mínima preconizada pelo Ministério da Saúde.</p>	<p>Controle da Leishmaniose</p>	<p>Reduzir a morbidade e evitar a mortalidade por dengue.</p>	<p>Contínuo</p>	<p>MS DEVISA /SMS</p>	<p>DEVISA ENDEMIAS SMS</p>
<p>1. Garantir à população acesso ao diagnóstico laboratorial e tratamento da Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) e Leishmaniose Visceral (LV) nas unidades de saúde que tenham suporte de atendimento médico; 2. Acompanhar o tratamento dos pacientes com LTA e LV, como medida de controle dessas doenças; 3. Realizar levantamento entomológico para identificação das localidades que existem a presença de flebotomíneos, vetores da LTA e LV; 4. Realizar inquérito canino nas localidades com flebotomíneos vetores da LV (Calazar); 5. Ter disponível Testes Rápidos para diagnóstico de Leishmaniose Canina. 6 Realizar eutanásia dos cães positivos para LV (Calazar), como medida preventiva e de controle dessa doença, com consentimento do proprietário; 7. Realizar capacitação/Atualização sobre LTA e LV para os profissionais atuantes na assistência e investigação das doenças; 8. Realizar campanhas educativas para sensibilizar a população para procurarem as unidades de saúde quando apresentarem sinais e sintomas de LTA e LV; 9. Realizar controle vetorial através de borrifação no intra e peridomicílio, nas localidades com maior incidência de LTA ou LV. 10. Realizar mobilização na Semana Nacional de Controle e Combate à Leishmaniose no mês de agosto.</p>		<p>1. Reduzir em 50% o número de casos de leishmaniose tegumentar americana; 2. Evitar a ocorrência de casos de Leishmaniose Visceral Humana (Calazar); 3. Evitar a ocorrência de óbito por leishmaniose visceral Humana (Calazar); 4. Realizar medidas de controle em imóveis das localidades com ocorrências de casos autóctones, com base no manual MS e acompanhamento de veterinário Capacitado.</p>			



Média Complexidade

DIRETRIZ 7: Ampliação e aperfeiçoamento do acesso às ações de média e alta complexidade.

Objetivo 1: Implementar as ações e serviços, ampliar a oferta e qualificar o acesso de procedimentos de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.

CAPS I

AÇÕES	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Articular, organizar estrategicamente, a rede e a política de saúde mental Capacitar equipe junto ao setor de Educação Permanente;	CAPS IMPLANTADO	Fomento das ações e cobertura da rede em SM	Contínuo	PMJ SMSJ	PMJ/SMSJ
Garantir uso de Equipamentos de proteção individual		Aquisição de Equipamentos de proteção individual			
Aquisição de uniforme para servidor Garantir crachás identificação para servidor	Padronizar	Reposição de uniforme para servidor	Necessidade		
		Manutenção artigo de identificação para servidor			
Recuperar financiamento CAPS junto à SESPA/MS	Recurso /financiamento CAPS I	Buscar junto a SESPA e MS transferência dos recursos suspensos ao FMS CAPS I em pleno funcionamento	2025	MS/SESPA SMSJ/	MS/ SESPA SMSJ



<p>Realizar atividades de matriciamento junto a 100% das Equipes de AP e toda rede;</p> <p>Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial de Psiquiatria e Psicologia para a população adulta e infantojuvenil;</p> <p>Garantir ampliação e estabelecimento de fluxo das demandas do CAPS, com prioridade de atendimento nos serviços 24h assegurando atendimento das demandas programadas;</p> <p>Articular, organizar estrategicamente, a rede e a política de saúde mental junto ao setor de Educação Permanente;</p> <p>Garantir manutenção do centro conforme preconiza Portaria 336/2002, das ações, dos atendimentos, rotinas e campanhas/palestras educativas;</p> <p>Garantir disponibilidade de transporte, para locomoção da equipe em visitas domiciliares programadas;</p> <p>Garantir suporte para realização das oficinas/materiais de consumo (trabalho artesanal);</p> <p>Aquisição/renovação de bens - mobiliário, aparelhamento materiais e equipamentos digitais /eletrônicos/ TI.</p>	CAPS IMPLANTADO	<p>Fortalecer a rede de atenção psicossocial</p> <p>Prestar atendimento clínico em regime de atenção diária, evitando as internações em hospitais psiquiátricos.</p> <p>Implementar o Monitoramento, Avaliação e Qualidade com realização de monitoramentos;</p> <p>Implantar 1 protocolo de acesso para usuários de saúde mental para as políticas de apoio da Atenção Básica e atenção especializada (Ambulatórios);</p> <p>Garantir tratamento medicamentoso;</p> <p>Garantir atendimento médico clínico e especializado</p>	Contínuo	SESPA/ PMJ/ SMSJ	MS/SESPA/ PMJ/ SMSJ
<p>Executar Plano municipal de Prevenção ao suicídio junto a rede de atenção</p>		<p>Cumprir com o Plano municipal de Prevenção ao suicídio</p>			



MELHOR EM CASA

AÇÕES	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Fomento e manutenção dos serviços Manutenção de espaço físico adequado para equipe SAD SAD apresentar relatórios de tratamento/evolução dos pacientes	Qualificar os serviços	Garantir fomento e manutenção dos serviços/rotinas de atendimentos conforme protocolos do SAD Relatório mensal quadro dos pacientes	Contínuo	MS/SAD SMSJ	MS/ SAD /SMSJ
Aquisição de mobiliário, materiais e aparelhos que garantam qualidade no atendimento à população	Uso de equipamentos de proteção individual	Aquisição de mobiliário, materiais e aparelhos que garantam qualidade dos serviços	Necessidade		
Aquisição de Equipamentos de proteção individual		Aquisição de Equipamentos de proteção individual	Mensal		
Aquisição de uniforme para servidor	Padronizar	Reposição de uniforme para servidor	Segundo semestre	PMJ /SMSJ	PMJ /SMSJ
Garantir crachás identificação para servidor		Garantir identificação para servidor			
Aquisição veículo em renovação de frota; Manutenção	Habilitar renovação junto ao MS; Veículo adquirido	Garantir manutenção/aquisição de transporte para equipe	Necessidade	MS/ PMJ/SMS	MS/ SAD /SMSJ
Aquisição de equipamentos/aparelhos materiais e bens permanentes.	Pacientes assistidos	Garantir resultados na oferta dos serviços e qualificar atendimento.	2025		



HOSPITAL GERAL MUNICIPAL

AÇÕES	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Manutenção preventiva predial do hospital municipal e laboratório Ampliação/adequação de acordo necessidade	Obra de readequação finalizada 2023.	Manter estrutura predial, regulamentada ajustada, qualificada, conservada e operante.	Contínua	Emendas /PMJ/SMS	PMJ/SMSJ
Buscar pactuação com municípios vizinhos, para ofertar o exame de mamografia.	Solicitação Exames de Mamografia população da região	Realizar pactuação com gestores para captação de recursos custear manutenção	Pactuar 2025	Municípios SMS/PMJ	MS/ PMJ/SMSJ Goianésia /N. Ipixuna
Implementar a regulação hospitalar; Garantir execução do protocolo municipal para solicitação no referenciamento de procedimentos da média complexidade.	Razão de Procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente 0,50/100	2025	SESPA/SMSJ	SESPA/HMJ SMSJ
Manutenção de Unidade de Registro Civil no HMJ, promovido por UNIDADE INTERLIGADA do SMSJ e Cartório Único Ofício local	RN's com registro de nascimento de certidões tardias	Assegurar a garantia de direitos, com registro de nascimento sendo entregue ainda na maternidade do hospital.	Contínuo	MMFDH /SMSJ	SMSJ/HMJ Cartório Oficial
Garantir instalação ala de isolamento para número positivo de doenças transmissíveis	Diagnostico endêmicos/pandêmicos virais	Ações de prevenção e cuidados aos pacientes positivos com necessidade de leitos de isolamento	Manutenção	MS/SESPA PMJ SMS	MS/SESPA PMJ /SMS



MUNICÍPIO DE
JACUNDA

PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.528.843/0001-81



Manutenção e aprimoramento do Protocolo de triagem HMJ	Fluxograma de prioridades no atendimento de risco população residente (identificando os pacientes que necessitam de atendimento prioritário, de acordo com a gravidade clínica, potencial de risco, agravos à saúde ou grau de sofrimento).	Reduzir tempo de espera no atendimento de urgência garantir socorro hábil.	Contínuo	SMSJ	SMSJ /HMJ
Garantir aumento da cobertura de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	Números de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	aumento da cobertura de leitos do SUS por mil habitantes	2025	SESPA/ SMSJ	MS/SESPA /SMSJ
Reduzir número de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Reduzir em 10% óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	10%	--	AE/SMS
Aquisição de Equipamentos de proteção individual	Equipamentos de proteção individual	Aquisição /manutenção de Equipamentos de proteção individual	Contínuo	MS/SESPA/ SMSJ	MS/SESPA/ SMSJ
Aquisição/reposição de uniforme para servidor Garantir crachás identificação para servidor	Padronizar	Reposição de uniforme para servidor Garantir manutenção identificação para servidor	Manutenção/ Necessidade	PMJ/SMSJ	PMJ/HMJ /SMSJ



LABORATÓRIO MUNICIPAL

Objetivo 2: Implementar e qualificar a assistência laboratorial e centros de apoio diagnóstico, potencializando a capacidade de resposta da rede municipal de atenção à saúde.

AÇÕES	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
GARANTIR oferta EXAMES do laboratório e funcionamento 24h na forma de sobreaviso noturno. Implementar os serviços com disponibilização de mais tipos de exames	Oferta e alta demanda população. Apoio diagnóstico no âmbito do SUS.	Manutenção atendimento 24 hs para demanda hospitalar	2025	EMENDAS MS/ CONVENIOS PMJ/SMSJ	EMENDAS/MS Laboratório /PMJ/SMSJ
Implantar 1 posto de coleta de material para exames, em localização centralizada da cidade (novo prédio da secretaria de saúde R: Jatobal)		Garantir apoio diagnóstico no âmbito do SUS.			
Fomentar serviços oferecidos pelo laboratório municipal com aquisição de aparelhos dinâmicos e/ou em sistema de comodato via CISAT		Operacionalização dos Serviços oferecidos pelo laboratório municipal ampliado			
Manutenção da Informatização dos dados do laboratório; (equipamentos necessário: computador, internet, impressora)					
Garantir serviço de coleta domiciliar para paciente acamado, capacitando técnico de enfermagem das ESF/SAD	Serviço de coleta domiciliar para paciente acamado, capacitando técnico de enfermagem das ESF	Manter serviço de coleta domiciliar para paciente acamado, capacitando técnicos de enfermagem das ESF's/SAD	2025	SMSJ	SMSJ/DAB/ SAD/ Laboratório



Manutenção dos novos aparelhos do laboratório Fomentar conservação do mobiliário adquirido (Reposição/Aquisição)	Aparelhos e Mobiliário do laboratório adquirido	Reposição/ manutenção melhoria serviços	2025	EMENDAS/ MS/SESPA/ CONVENIOS PMJ/SMSJ	SESPA/MS Laboratório PMJ/SMSJ
Garantir o envio de sorologia e Enviar 100% das lâminas de tuberculose, hanseníase e leishmaniose para o laboratório de revisão ao LACEN;	Proporção de Envio de sorologia e das lâminas de tuberculose, hanseníase e leishmaniose para o laboratório de revisão ao LACEN.	Garantir o envio de sorologia e Enviar 100% das lâminas de tuberculose, hanseníase e leishmaniose para o laboratório de revisão ao LACEN;	Contínuo	SESPA/MS PMJ/SMSJ	Laboratório SESPA/ SMSJ
Garantir os exames de PSA total e livre dos pacientes da rede e da campanha do novembro azul, baseada no protocolo do MS;	Exames de PSA total e livre dos pacientes da rede e da campanha do novembro azul, baseada no protocolo do MS garantido;	Garantir os exames de PSA total e livre dos pacientes da rede e da campanha do novembro azul, baseada no protocolo do MS;			
Garantir reagentes, materiais e insumos necessário para o funcionamento do laboratório;	Reagentes, materiais e insumos necessário para o funcionamento do laboratório garantido	Garantir reagentes, materiais e insumos necessário para o funcionamento do laboratório;			
Garantir uso de Equipamentos de proteção individual	Equipamentos de proteção individual adquirido	Aquisição de Equipamentos de proteção individual			
Aquisição de uniforme para servidor	Padronizar	Reposição de uniforme para servidor			
Garantir crachás identificação para servidor		Garantir identificação para servidor			
			Reposição Manutenção	PMJ/ SMSJ	PMJ/SMSJ



TELEMEDICINA

AÇÕES	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Manutenção e Implementação TELEMEDICINA Implantar Telediagnóstico Ampliar pontos através de pactuações não onerosas Aumentar oferta de especialidades	Encaminhamentos intermunicipal Atendimento de média complexidade População residente Teleconsulta (ambulatorial) Telessaúde (educação continuada)	Aumentar especialidades reduzir encaminhamentos Intermunicipal Ampliar pontos atendimento	2025	Pactuação PMJ/ SMSJ	Pactuações UEPA COSEMS/ SMSJ

SAMU

Objetivo 2: Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências com implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Pronto Socorro, centrais de regulação, articulada às outras redes de Atenção à Saúde.

AÇÕES	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Execução das ações periódicas na rede de ensino em promoção da educação em saúde sobre primeiros socorros	Ensinar estudantes do ensino fundamental as noções básicas de primeiros socorros, informando sobre as atividades de urgência emergência realizadas pelo SAMU, promovendo assim ações sociais a toda a população quando como agir em situações de risco, como usar o serviço, sobre os riscos de brincadeiras como TROTE e o respeito a vida	Ações de educação em saúde Orientar toda rede de ensino do município com enfoque nos alunos do 4º ao 6º ano e seus educadores	Anual	PMJ	SAMU/SMSJ



Proporcionar Cursos de APH aos serviços e organizações que atuam em urgências	Promover a capacitação de todos os profissionais perante o Atendimento Pré-Hospitalar (APH)	Realização capacitações e treinamentos a desses profissionais	Contínuo	PMJ	SAMU/ SMSJ/CRRU
Aquisição de materiais e equipamentos para a realização de capacitações e treinamentos	Material/equipamento para suporte básico de vida	Aquisição e manutenção dos materiais e equipamentos	Contínuo	PMJ	SAMU/SMSJ
Manter base	Base descentralizada implantada	Garantir manutenção da base descentralizada, pleno funcionamento		MS	MS/SAMU / SMS
Manutenção de frota SAMU renovada junto ao MS			Renovação realizar janeiro/2025		
Aquisição/manutenção de uniformes para servidor	Protocolos SAMU Padronização	Aquisição de uniforme para servidor	Contínuo	PMJ /SMSJ	PMJ SAMU /SMSJ
Garantir crachás identificação para servidor		Garantir identificação para servidor			



Controle Social

DIRETRIZ 6: Potencialização da Participação e Controle Social, da Educação Popular e da Ouvidoria do SUS.

Objetivo 1: Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças informais e de grupos integrados às atividades coletivas dos serviços de saúde e de movimentos sociais populares com o SUS.

CMS

AÇÕES	INDICADORES	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL		
Reposição/distribuição de camisas e crachás de identificação conselheiros	Conselho de saúde fortalecido	Fortalecer o Conselho de Saúde oferecendo condições de atuação dos conselheiros de acordo com a Resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde.	Necessidade	PMJ SMSJ	PMJ/SMSJ /CMS		
Capacitações aos conselheiros			Programação		SMSJ / CMS		
Garantir a participação dos conselheiros, indicados para representar o Conselho Municipal de Saúde, em reuniões e eventos fora da sede do município de interesse do colegiado e participação do controle social.			contínuo		SMS CMS		
Garantir autonomia para pleno funcionamento e manutenção das atividades do CMS e secretaria executiva (Lei Municipal 2523/2011)							
Renovação bens acordo a necessidade: equipamentos/aparelhos, mobiliário e materiais.					Necessidade	SMS/CMS	
Implementação estrutural							
Garantir ambiente com espaço físico adequado					2025		PMJ/ SMSJ/ CMS
Realizar etapas municipais preparatórias para conferências e plenárias estadual e nacional de saúde						Seguir agenda	



MUNICÍPIO DE
JACUNDA

PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.528.843/0001-81



Realizar 9ª Conferencia Municipal de Saúde de Jacundá	Participação da Comunidade na Gestão do SUS	Elaborar Proposta e diretrizes de âmbito municipal em relação as ações e serviços públicos de Saúde em âmbito municipal.	Até novembro de 2025	PMJ/SMS/ CMS	PMJ/SMS/CMS
Realizar a eleição das entidades dos segmentos de usuários, trabalhadores de Saúde e Gestor/Prestador para próximo mandato do CMS	Pleno funcionamento e fortalecimentos na atuação do Controle social no SUS, âmbito municipal.	Eleição do CMS para o próximo Quadriênio	Até 30 de novembro de 2025	PMJ/SMS/C MS	PMJ/SMS/CMS
Alterar o período de mandato do CMS para 03 (Três) anos	Adequação ao período de mandato do Conselho Nacional de Saúde	Alterar dispositivos da Lei Municipal nº 2.523/11	Até 31 de dezembro	PMJ/SMS/C MS	PMJ/SMS/CMS
Realizar a eleição das entidades para composição CMS em plenárias específicas.	Fortalecimento na participação das entidades para comporem o CMS				



OUVIDORIA - SUS

Objetivo 2: Fortalecer o Sistema de Ouvidoria do SUS.

AÇÕES	INDICADOR	META	PRAZO	RECURSO	RESPONSÁVEL
Implementação do núcleo de ouvidoria. Fomentar divulgação Instituir e manter os diversos canais de recebimento, análise e resposta às manifestações dos usuários de serviços públicos no âmbito do SUS. Capacitar ouvidores	Adesão ao OuvidorSUS, Sistema informatizado elaborado pela Ouvidoria-Geral do SUS e desenvolvido pelo Departamento de Informática do SUS – DATASUS, com o intuito de oferecer plataforma web gratuita aos estados e municípios e aos seus órgãos e entidades vinculadas a fim de que possam instituir seus canais de recebimento, análise e resposta às manifestações dos usuários de serviços públicos no âmbito do SUS.	Adquirir materiais e equipamentos realizar ações relacionadas para 100% da Rede;	Contínuo	MS/PMJ/ SMSJ	PMJ/SMSJ



MUNICÍPIO DE
JACUNDA

PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.528.843/0001-81



PROGRAMAÇÃO ANUAL - MONITORAMENTO 2025

Em todo planejamento é necessário um processo de avaliação e o monitoramento periódico. Esse processo tem por objetivo analisar se as ações planejadas estão acontecendo e se as mesmas estão alcançando as metas projetadas, trilhando por este caminho visualizamos os indicadores e as ações estratégicas que trarão bons resultados para o quadriênio 2022-2025.

Permitindo que a Gestão e os órgãos que compõem a Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com a participação social possam, caso necessário, redirecionar as ações planejadas, suprimindo ou implementando ações da Programação Anual, acompanhados por meio dos Relatórios de Gestão Quadrimestrais.

Jacundá-PA, 30 de Janeiro de 2025.

IRAILDE GONÇALVES BIZARRIAS

Secretária M. Saúde
Portaria nº 003/2025-GP
Jacundá-PA

PAS - Aprovada pelo CMS em reunião ordinária no dia 25/02/2025 com Resolução conselho municipal anexa.