

Carapicuíba, 12 de abril de 2024

Ofício nº 086/SMS/2022

Ao Senhor Edivaldo Gonçalves Costa
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Carapicuíba

Protocolo
Data: 12 / 04 / 24
Hora: _____
Leonardo do Amaral Villela
Matrícula: 2394
Secretaria Executiva
CMS Carapicuíba

Assunto: Programação Anual da Saúde (PAS) 2025

Senhor Presidente,

Venho por meio deste, encaminhar Programação Anual da Saúde (PAS) 2025, para vossa apreciação e análise dos demais membros do Conselho Municipal de Saúde conforme previsto em legislação.

Sem mais, aproveito a oportunidade para renovar meus sinceros votos de estima e consideração.



Diogo A. Fernandes
Secretário Municipal de Saúde

Programação Anual de Saúde 2025

Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2025

DIRETRIZ Nº 1 - Desenvolver políticas e ações de gestão do trabalho, educação, ciência, tecnologia e inovação em								
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e Integrar a Informatização de Todos os Serviços de Saúde								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Promover qualidade e agilidade nas informações de saúde por meio do Prontuário Eletrônico integrado em todos os Serviços de Saúde	Índice de Unidades de saúde informatizadas	70	2021	Percentual	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Integração dos Sistemas de Informação								
Ação Nº 2 - Manter o parque tecnológico atualizado								
Ação Nº 3 - Manter e ampliar a informatização das Unidades.								
OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer e Ampliar a Educação Permanente								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.2.1	Ampliar o número de treinamentos para o servidores da Saúde	Proporção de treinamentos realizados por equipe própria do NEP	90	2021	Proporção	20	90	Proporção
Ação Nº 1 - Organizar agenda de cursos com os temas mais relevantes.								
Ação Nº 2 - Programar as agendas para garantir a participação dos servidores								
1.2.2	Realizar pesquisa de Satisfação medir a eficácia dos cursos e o respectivo desempenho dos colaboradores	Índice de efetividade das capacitações	70	2021	Percentual	75	90	Percentual
Ação Nº 1 - Fortalecer processo interno de levantamento de informações para quantificação do indicador.								
Ação Nº 2 - Organizar cronograma de pesquisa.								
Ação Nº 3 - Manter a aplicação de pesquisa direcionada aos cursos realizados.								
1.2.3	Monitorar a quantidade de treinamentos em relação aos protocolos	Percentual de treinamentos internos	90	2021	Percentual	90	90	Percentual
Ação Nº 1 - Programar as capacitações de acordo com os protocolos elaborados								
Ação Nº 2 - Preparar a equipe técnica para fluxos e normativas								
Ação Nº 3 - Fortalecer multiplicadores para disseminação das capacitação para as equipes								
1.2.4	Qualificar e capacitar os profissionais de saúde	Horas de treinamentos	1.100	2021	Número	2.500	2.000	Número
Ação Nº 1 - Organizar agenda de cursos com os temas mais relevantes								
Ação Nº 2 - Programar as agendas dos profissionais de forma a favorecer a participação nos cursos ministrados								
Ação Nº 3 - Monitorar a presença e participação nos cursos								
1.2.5	Planejar e executar o plano anual de capacitação, assegurando o envolvimento dos servidores	Índice de execução do Plano Anual de Capacitações	-	-	Percentual	95	95	Percentual
Ação Nº 1 - Garantir a mensuração do indicador								
Ação Nº 2 - Organizar agenda de cursos com os temas mais relevantes								
Ação Nº 3 - Programar as capacitações de acordo com os protocolos elaborados								
1.2.6	Promover qualidade na integração de admissões	Índice de integração de Admissões	-	-	Percentual	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar ações de onboarding para garantir um maior engajamento								
Ação Nº 2 - Estimular o sentimento de pertencimento do recém-contratado								
1.2.7	Fortalecer a qualidade na integração de transferências	Índice de integração de Transferências	-	-	Percentual	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Avaliar o nível de engajamento do colaborador com a organização e o perfil de cada servidor.								
Ação Nº 2 - Proporcionar condições adequadas nas transferências.								
OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir Comunicação Interna Efetiva								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.3.1	Garantir a divulgação de informes nos serviços de Saúde	Número de newsletter divulgados	-	-	Número	12	12	Número
Ação Nº 1 - Organizar publicação com os temas mais relevantes do período								
1.3.2	Garantir que todas as reuniões ocorra com o registro de pautas e atas	Índice de efetividade de pautas de reuniões	-	-	Percentual	80	100	Percentual
Ação Nº 1 - Implementar dinâmica e processos com treinamento das equipes								
Ação Nº 2 - Preparar as pautas e divulgá-las com antecedência								
Ação Nº 3 - Realizar o registro de atas e promover o compartilhamento entre os envolvidos								

OBJETIVO Nº 1.4 - Manter a Infraestrutura Predial e Tecnológica Adequadas e Conservadas								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.4.1	Promover qualidade e satisfação na execução dos serviços de Hotelaria	Índice de não conformidades de Hotelaria	-	-	Percentual	10	5	Percentual
Ação Nº 1 - Oferecer aos pacientes e acompanhantes o conforto, segurança e bem-estar necessário.								
Ação Nº 2 - Melhorar a ambiência nas unidades								
1.4.2	Monitorar em check list o funcionamento dos equipamentos críticos	Índice de Funcionalidade equipamentos críticos	-	-	Percentual	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Implantar check list padrão.								
Ação Nº 2 - Implantar rotina de monitoramento.								
OBJETIVO Nº 1.5 - Melhorar o Clima Organizacional								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.5.1	Ampliar ações de Melhoria de vida do Servidor	Ações de Melhoria da Qualidade de Vida	-	-	Número	7	10	Número
Ação Nº 1 - Promover atividades com foco na qualidade de vida para o servidor.								
Ação Nº 2 - Disponibilizar atendimento médico e psicológico para os servidores conforme manifestação de interesse.								
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer a Gestão da Saúde no Município, com foco na governança regional e no controle social, para								
OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar a Captação de Recursos Financeiros								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.1.1	Ampliar o potencial de financiamento da Atenção Primária por meio da captação ponderada	Índice de população vinculada à UBS/USF	-	-	Percentual	60	65	Percentual
Ação Nº 1 - Manter as equipes cadastradas corretamente no CNES.								
Ação Nº 2 - Manter os cadastros atualizados.								
2.1.2	Manter o faturamento das internações nas Unidades de Urgência Emergência	Índice de AIH faturadas	-	-	Índice	100	100	Índice
Ação Nº 1 - Manter o fluxo de alimentação do sistema SIH.								
Ação Nº 2 - Monitorar mensalmente a produção de AIH.								
2.1.3	Monitorar e capacitar a equipe para correta informação de dados do prontuário	Índice de BPA faturadas	-	-	Índice	100	100	Índice
Ação Nº 1 - Monitorar a produção por equipe e por profissional.								
Ação Nº 2 - Promover capacitações para aprimorar o lançamento de informações.								
2.1.4	Ampliar a implantação de programas Federais com financiamento específico que sejam viáveis ao Município	Taxa de adesão aos programas federais de saúde	0	-	Percentual	90	100	Percentual
Ação Nº 1 - Avaliar as Portarias Ministeriais específicas de Programas de Saúde de forma rotineira..								
Ação Nº 2 - Cadastrar no Ministério da Saúde os Programas implantados.								
OBJETIVO Nº 2.2 - Assegurar os Processos de Gestão do SUS								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.2.1	Garantir conformidade de processos realizados	Índice de conformidades de processos auditados	-	-	Percentual	80	95	Percentual
Ação Nº 1 - Criar sistemática de levantamento de informação para preenchimento do indicador.								
Ação Nº 2 - Padronização de normas e rotinas.								
Ação Nº 3 - Instituição de Protocolos.								
2.2.2	Padronizar os processos administrativos e assistenciais em saúde.	Índice de documentos efetivamente implantados	-	-	Índice	100	100	Proporção
Ação Nº 1 - Criar sistemática de levantamento de informação para preenchimento do indicador.								
Ação Nº 2 - Elaborar e Implantar protocolos.								
2.2.3	Garantir o alcance e cumprimento das Metas expressas no Plano Estratégico	Número de reuniões sobre gestão estratégica	-	-	Número	12	12	Número
Ação Nº 1 - Organizar ações de monitoramento.								
Ação Nº 2 - Realizar o acompanhamento rotineiro dos indicadores.								
OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer o Controle Social								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.3.1	Fortalecer o Conselho Municipal da Saúde como forma de aumentar a participação popular no gerenciamento da saúde	Índice de participação do Conselho nas decisões	-	-	Índice	51	90	Índice
Ação Nº 1 - Definir cronograma de reuniões.								
Ação Nº 2 - Monitorar participação dos conselheiros nas reuniões.								
2.3.2	Implementar educação continuada e processos de educação permanente para Conselho Gestor	Número de treinamentos realizados para os conselheiros	-	-	Número	2	12	Número
Ação Nº 1 - Realizar capacitações aos conselheiros nos temas mais relevantes.								

OBJETIVO Nº 2.4 - Garantir a Sustentabilidade Institucional								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.4.1	Implantar a política de sustentabilidade nos serviços	Índice de implantação da política de sustentabilidade	-	-	Índice	50	75	Índice
Ação Nº 1 - Elaborar e Implantar Política Institucional de Sustentabilidade.								
2.4.2	Realizar treinamentos nas unidades voltados a Sustentabilidade	Número de ações/dinâmicas voltadas à sustentabilidade	-	-	Número	2	1	Número
Ação Nº 1 - Implantar ações de redução e otimização do uso de recursos naturais								
2.4.3	Monitorar o gerenciamento de resíduos dentro da unidade	Índice de unidades que aplicam efetivamente o PGRSS	-	-	Índice	50	75	Índice
Ação Nº 1 - Planejar a implantação do PGRSS.								
OBJETIVO Nº 2.5 - Garantir o Abastecimento Adequado nas Unidades								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.5.1	Realizar planejamento técnico e orçamentário da necessidade de compras, mantendo estoque necessário para o bom funcionamento das unidades	Proporção de compras emergenciais em relação à de rotina	-	-	Proporção	5	5	Proporção
Ação Nº 1 - Manter o controle de estoque atualizado com registro do movimento de entrada e saída dos insumos e medicamentos.								
Ação Nº 2 - Programar a aquisição conforme controle do estoque.								
2.5.2	Garantir a disponibilidade de estoque para o funcionamento com qualidade das unidades de saúde	Índice de disponibilidade de itens no Almoarifado	-	-	Índice	95	95	Índice
Ação Nº 1 - Manter o controle de estoque atualizado com registro do movimento de entrada e saída dos insumos e medicamentos.								
Ação Nº 2 - Programar a aquisição conforme controle do estoque.								
OBJETIVO Nº 2.6 - Otimizar o Planejamento e Execução Orçamentária								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.6.1	Reduzir as perdas de insumos e medicamentos	Percentual de Perda de insumos e medicamentos	-	-	Percentual	1	1	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento atualizado do estoque com registro do movimento de entrada e saída dos insumos e medicamentos.								
Ação Nº 2 - Programar as aquisições/entregas a fim de garantir tempo adequado de uso.								
2.6.2	Elaborar Projetos em tempo oportuno a fim de viabilizar a captação de recursos e execução adequada do orçamento	Proporção de Projetos Concluídos em tempo Hábil	-	-	Proporção	95	100	Proporção
Ação Nº 1 - Monitorar periodicamente as publicações de Portarias do MS.								
Ação Nº 2 - Realizar análise de viabilidade para implantação de Projetos.								
2.6.3	Realizar o cumprimento orçamentário de acordo com a disponibilidade	Taxa de Cumprimento orçamentário	-	-	-	95	100	Taxa
Ação Nº 1 - Acompanhar a utilização do orçamento.								
DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde, e integrar a								
OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer os Processos de Regulação de Vagas								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.1.1	Garantir o adequado aproveitamento das vagas ofertadas na Policlínica por meio da implantação de processos para redução de absenteísmo	Absenteísmo na Policlínica	-	-	Percentual	15	5	Percentual
Ação Nº 1 - Manter canal aberto para desmarcação de consultas e exames.								
Ação Nº 2 - Monitorar mensalmente o absenteísmo.								
3.1.2	Implantar processos para redução de perda primária	Taxa de Perda Primária	-	-	Percentual	1,5	1	Percentual
Ação Nº 1 - Monitorar a oferta de vagas diariamente.								
Ação Nº 2 - Proceder agendamento de forma escalonada.								
OBJETIVO Nº 3.2 - Garantir a Qualidade dos Serviços Prestados								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.2.1	Disseminar a cultura de segurança, articular e integrar os processos de gestão de risco e garantir as boas práticas de funcionamento do serviço de saúde	Índice de implantação do Plano de Segurança do Paciente (PSP)	-	-	Percentual	100	90	Percentual
Ação Nº 1 - Implantar protocolos assistenciais.								
Ação Nº 2 - Discutir os processos e fluxos.								
Ação Nº 3 - Monitorar a ocorrência de eventos adversos.								
3.2.2	Avaliar as características dos óbitos ocorridos na instituição a fim de subsidiar a gestão e qualidade do serviço	Número de reunião Comissão de Óbito	-	-	Número	12	12	Número
Ação Nº 1 - Definir cronograma de reuniões.								
Ação Nº 2 - Monitorar a realização das reuniões.								
3.2.3	Analisar e acompanhar os prontuários do serviço	Numero de reunião Comissão de Prontuário	-	-	Número	12	12	Número
Ação Nº 1 - Definir cronograma de reuniões.								
Ação Nº 2 - Monitorar a realização das reuniões.								

OBJETIVO Nº 3.3 - Garantir o Atendimento Humanizado								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.3.1	Implementar as ações do HumanizaSUS	Taxa de cumprimento do Plano HumanizaSUS	-	-	Taxa	50	100	Taxa
Ação Nº 1 - Fortalecer iniciativas de humanização existentes.								
Ação Nº 2 - Contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização.								
3.3.2	Proporcionar atenção acolhedora, humana e resolutiva.	Percentual de projeto de ambiência realizado	-	-	Percentual	90	100	Percentual
Ação Nº 1 - Melhorar ambiência nas Unidades.								
Ação Nº 2 - Realizar capacitações com os colaboradores.								
3.3.3	Garantir a acessibilidade aos usuários	Percentual de unidades com acessibilidade aos usuários	-	-	Percentual	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar as adequações arquitetônicas necessárias para acessibilidade.								
OBJETIVO Nº 3.4 - Otimizar a Rede de Urgência e Emergência								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.4.1	Reduzir o tempo de transferência do Paciente na Urgência e Emergência	Índice de transferências em até 2h	0	-	Proporção	95	95	Proporção
Ação Nº 1 - Atualizar a solicitação de vaga no sistema CROSS								
Ação Nº 2 - Qualificar as solicitações de vagas								
3.4.2	Melhorar a resolutividade nos Serviços de Urgência Emergência	Taxa de retorno em até 48h pelo mesmo CID	-	-	Taxa	5	5	Taxa
Ação Nº 1 - Implantar ferramenta informatizada permitindo a mensuração do indicador.								
Ação Nº 2 - Qualificar os atendimentos prestados.								
Ação Nº 3 - Monitorar a taxa de retorno pelo mesmo CID.								
3.4.3	Prestar atendimento em tempo oportuno nos serviços de urgência de acordo com a classificação de risco	Tempo médio de espera nos PAs	-	-	Número	120	90	Número
Ação Nº 1 - Estabelecer sistemática para levantamento de informações para quantificação do indicador.								
Ação Nº 2 - Realizar avaliação e dimensionamento da escala de profissionais.								
Ação Nº 3 - Avaliar o fluxo de atendimento durante os diferentes períodos.								
Ação Nº 4 - Avaliar o tempo de permanência do paciente por serviço.								
3.4.4	Prestar atendimento pré-hospitalar de forma ágil e em tempo oportuno	Proporção de atendimento do SAMU em até 15 minutos	-	-	Proporção	95	100	Proporção
Ação Nº 1 - Monitorar tempo de atendimento dos chamados para USA.								
3.4.5	Aprimorar a vigilância em saúde do trabalhador	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	-	-	Proporção	100	100	Proporção
Ação Nº 1 - Capacitar os colaboradores envolvidos no preenchimento correto das notificações de agravo								
Ação Nº 2 - Monitorar o preenchimento das notificações de agravo								
3.4.6	Qualificar as informações relativas às causas de mortalidade.	Proporção de Registro de óbitos com causa básica definida	-	-	Proporção	100	100	Proporção
Ação Nº 1 - Capacitar a equipe médica no preenchimento correto das declarações de óbito.								
Ação Nº 2 - Monitorar o preenchimento das declarações de óbito.								
OBJETIVO Nº 3.5 - Proporcionar a Satisfação do Usuário do SUS								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.5.1	Ampliar o nível de satisfação dos usuários da rede municipal de saúde.	Índice de Satisfação do usuário	-	-	Índice	90	90	Índice
Ação Nº 1 - Avaliação mensal dos registros de ouvidoria.								
Ação Nº 2 - Promover a cultura do elogio								
3.5.2	Incrementar a taxa de resposta da Ouvidoria em tempo oportuno	Taxa de respostas da Ouvidoria dentro do prazo	-	-	Taxa	100	100	Taxa
Ação Nº 1 - Atuação contínua da equipe para finalização das ocorrências								
Ação Nº 2 - Segmentar as ocorrências por tipo e local								
DIRETRIZ Nº 4 - Promover o cuidado integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida, considerando os segmentos específicos								
OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar e Fortalecer a Atenção Primária								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.1.1	Capacitação dos profissionais envolvidos, suprir a infraestrutura adequada para atendimento conforme os protocolos implantados	Atendimentos de HAS e DM descompensados nos serviços de urgência e emergência com acompanhamento na APS	-	-	Proporção	80	95	Proporção
Ação Nº 1 - Capacitação dos Protocolos existentes como HAS e DM.								
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento dos casos descompensados.								
4.1.2	Ampliar a detecção precoce câncer mama na população	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	-	-	Razão	0,3	0,3	Razão

Ação Nº 1 - Promover consultas de saúde da mulher e solicitação de exame mamografia.								
Ação Nº 2 - Acompanhar a oferta de mamografias pela SES.								
4.1.3	Fortalecer ações de promoção e prevenção em saúde na Atenção Primária	Número de atividades educativas em grupo com foco na promoção e prevenção em saúde	-	-	Número	360	180	Número
Ação Nº 1 - Realizar cronograma organizado de oferta das atividades coletivas educativas na AP.								
Ação Nº 2 - Manter engajamento nas campanhas preconizadas por cor/mês.								
Ação Nº 3 - Organizar disponibilização de materiais para decoração nas UBS.								
Ação Nº 4 - Organizar ações de educação em saúde com ênfase na saúde da população negra e demais grupos étnicos.								
Ação Nº 5 - Organizar ações de educação em saúde com ênfase nas fases de vida (infância, adolescência e velhice).								
4.1.4	Garantir o acesso da população a ações e serviços de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	-	-	Percentual	20	30	Percentual
Ação Nº 1 - Manter RH suficiente para cobertura da meta.								
4.1.5	Qualificar o atendimento em saúde bucal	Proporção de atendimento de urgência de odontologia em relação aos atendimentos programáticos	-	-	Proporção	20	15	Proporção
Ação Nº 1 - Organizar a rotina dos atendimentos levando em conta as consultas programáticas e as de urgência.								
Ação Nº 2 - Mapear tempo de espera por UBS								
4.1.6	Qualificar o pré-natal e reduzir a transmissão vertical de doenças	Proporção de Gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	0	-	Proporção	0	100	Proporção
Ação Nº 1 - Ampla capacitação dos profissionais nos Protocolos Assistenciais da Gestante.								
Ação Nº 2 - Ampla capacitação dos profissionais nos Protocolos Assistenciais da Gestante.								
Ação Nº 3 - Orientar as usuárias sobre a importância da realização do pré-natal na Unidade Básica de Saúde.								
Ação Nº 4 - Manter o cadastro individual completo e atualizado.								
4.1.7	Prevenir os agravos de saúde bucal que possam comprometer a gestação e o bem estar da gestante.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	-	-	Proporção	60	100	Proporção
Ação Nº 1 - Organizar o agendamento das gestantes para consulta odontológica.								
Ação Nº 2 - Promover o diagnóstico clínico dos agravos bucais considerando a severidade.								
Ação Nº 3 - Realizar o delineamento terapêutico considerando as ações preventivo promocionais, curativas e/ou reabilitadoras.								
Ação Nº 4 - Orientar a usuária sobre a importância das consultas de pré-natal e o atendimento odontológico durante a gestação.								
4.1.8	Ampliar a adesão ao tratamento odontológico com qualidade e resolutividade.	Razão de tratamento odontológicos concluídos em relação as primeiras consultas odontológicas programáticas	-	-	Razão	60	65	Razão
Ação Nº 1 - Realizar o planejamento terapêutico.								
Ação Nº 2 - Orientar os pacientes da importância de adesão ao tratamento.								
Ação Nº 3 - Manter estoque adequado de insumos e materiais.								
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa de faltosos com tratamento incompleto.								
4.1.9	Ampliar o acesso integral e humanizado na atenção primária	Proporção de acolhimento com classificação de risco de demanda espontânea	-	-	Proporção	90	100	Proporção
Ação Nº 1 - Manter o acolhimento com classificação de risco.								
Ação Nº 2 - Implantar protocolos assistenciais.								
Ação Nº 3 - Garantir acolhimento de enfermagem antes de encaixe na agenda médica.								
4.1.10	Melhorar a articulação da equipe e qualificar os processos assistenciais	Número de reuniões de equipe	-	-	Número	912	192	Número
Ação Nº 1 - Promover reuniões de equipe para qualificar a assistência.								
Ação Nº 2 - Monitorar os projetos e indicadores.								
4.1.11	Reduzir o perda de consultas na Atenção Primária devido ao absenteísmo.	Índice de absenteísmo por especialidade da Atenção Primária	-	-	Índice	20	15	Índice
Ação Nº 1 - Instituir mecanismos de redução do absenteísmo nas consultas agendadas								
Ação Nº 2 - Promover cultura de desmarcação quando do não comparecimento.								
4.1.12	Manter o acompanhamento de saúde dos indivíduos e famílias cadastradas, em especial as de maior vulnerabilidade	Cobertura de visitas domiciliares	-	-	Percentual	100	1	Percentual
Ação Nº 1 - Manter o número de ACS de cada Equipe.								
Ação Nº 2 - Monitorar a produtividade por ACS.								
Ação Nº 3 - Realizar reuniões de equipe a fim de organizar o trabalho em campo.								
Ação Nº 4 - Organizar o roteiro das visitas a fim de diminuir tempo de deslocamento no território.								
4.1.13	Ampliar a detecção precoce câncer de colo de útero na população	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	-	-	Razão	0,23	0,28	Razão
Ação Nº 1 - Manter o cadastro individual atualizado								
Ação Nº 2 - Realizar o acompanhamento nominal das mulheres na faixa etária adscritas à equipe.								
Ação Nº 3 - Implantar método de controle do seguimento das mulheres com exame alterado.								
Ação Nº 4 - Promover intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde.								
4.1.14	Prevenir a gestação na adolescência, fornecendo educação em saúde reprodutiva de boa qualidade, fornecimento de métodos contraceptivos, combate a violência sexual e ações intersetoriais.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	-	-	Proporção	10	10	Proporção
Ação Nº 1 - Promover intervenções educativas sobre métodos contraceptivos.								
Ação Nº 2 - Realizar parceria com outras Secretarias a fim de qualificar o trabalho com adolescentes.								
Ação Nº 3 - Manter cadastro individual ativo em cada território.								
4.1.15	Manter e qualificar o atendimento oferecido à população em situação de vulnerabilidade	Cobertura da atenção primária em relação população vulnerável	-	-	Percentual	90	65	Percentual
Ação Nº 1 - Manter os cadastros atualizados na AP.								
Ação Nº 2 - Implantar o consultório na rua.								
Ação Nº 3 - Manter equipe na AP.								

4.1.16	Ampliar a captação precoce de gestantes pelos serviços de saúde para acompanhamento de pré-natal na Atenção Primária	Gestantes atendidas na primeira consultas em até 12 semanas	-	-	Proporção	85	90	Proporção
Ação Nº 1 - Manter insumos e materiais disponíveis para realização de teste de gravidez								
Ação Nº 2 - Promover atividades educativas com foco na detecção precoce de gravidez.								
4.1.17	Ampliar as equipes de saúde ESF e EAP.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária.	-	-	Índice	50	50	Índice
Ação Nº 1 - Ampliar as equipes de saúde ESF e EAP com credenciamento do Ministério da Saúde								
Ação Nº 2 - Manter as equipes existentes completas.								
4.1.18	Qualificar o pré-natal promovendo atenção integral à gestante	Gestantes com pré-natal concluído com no mínimo 7 consultas	-	-	Proporção	45	95	Proporção
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento adequado das gestantes no pré-natal com realização de exames de acordo com o trimestre.								
Ação Nº 2 - Realizar tratamento adequado das gestantes positivas para Sífilis.								
Ação Nº 3 - Realizar tratamento adequado do parceiro.								
4.1.19	Qualificar as ações de pré-natal	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	0	-	Número	45	40	Número
Ação Nº 1 - Manter o cadastro individual completo e atualizado.								
Ação Nº 2 - Orientar a gestante sobre a importância da realização do pré-natal na Unidade Básica de Saúde.								
Ação Nº 3 - Promover registro adequado das consultas em Prontuário.								
Ação Nº 4 - Realizar o acompanhamento nominal das gestante adscritas								
4.1.20	Qualificar o pré natal, parto e puerpério promovendo atenção integral a gestante e ao Recém-nascido	Taxa de mortalidade infantil.	-	-	Taxa	9,5	9,3	Taxa
Ação Nº 1 - Manter o monitoramento dos protocolos instituídos de Pré-Natal.								
Ação Nº 2 - Realizar o seguimento apropriado das gestantes de alto risco.								
Ação Nº 3 - Manter vínculo com o Hospital de Referência para parto .								
Ação Nº 4 - Monitorar os RN de risco.								
4.1.21	Cumprir com qualidade o acompanhamento de hipertensos na Atenção Primária	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	-	-	Percentual	50	100	Percentual
Ação Nº 1 - Manter o cadastro individual completo e atualizado								
Ação Nº 2 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância da realização das consultas de acompanhamento e a verificação da PA								
Ação Nº 3 - Estruturar linha de cuidado das pessoas com doenças crônicas								
Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento regular de pressão arterial conforme estratificação do risco cardiovascular								
4.1.22	Cumprir com qualidade o acompanhamento de diabéticos na Atenção Primária	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	-	-	Percentual	50	100	Percentual
Ação Nº 1 - Manter o cadastro individual completo atualizado								
Ação Nº 2 - Estruturar linha de cuidado das pessoas com doenças crônicas.								
Ação Nº 3 - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento e a avaliação Hb glicada								
4.1.23	Garantir atendimento de saúde de qualidade na gestação, parto e puerpério.	Taxa de mortalidade materna	-	-	Taxa	50	50	Taxa
Ação Nº 1 - Manter o monitoramento dos protocolos instituídos de Pré-Natal								
Ação Nº 2 - Realizar o seguimento apropriado das gestantes de alto risco								
Ação Nº 3 - Manter vínculo com o Hospital de Referência para parto								
Ação Nº 4 - Realizar os exames preconizados no Protocolo Identificar o desenvolvimento de fatores de risco nas gestantes								
4.1.24	Fortalecer a qualidade dos encaminhamentos	Índice de encaminhamentos qualificados para especialidades	-	-	Índice	90	95	Índice
Ação Nº 1 - Instituir protocolos de acesso para consultas/exames especializados.								
Ação Nº 2 - Fortalecer o papel do médico regulador.								
Ação Nº 3 - Promover capacitações para as equipes da AP.								
4.1.25	Índice de encaminhamentos qualificados para especialidades	Taxa de resolutividade na atenção primária	-	-	Taxa	50	80	Taxa
Ação Nº 1 - Fortalecer o matriciamento sistemático de saúde mental na AP.								
Ação Nº 2 - Expandir matriciamento para equipe médica.								
OBJETIVO Nº 4.2 - Ampliar e Fortalecer os Serviços de Saúde Mental								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.2.1	Qualificar as equipes assistencias da Atenção Primária para acompanhamento dos casos leves de saúde mental	Número de Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	-	Número	50	168	Número
Ação Nº 1 - Fortalecer o matriciamento sistemático de saúde mental na AP.								
Ação Nº 2 - Expandir matriciamento para equipe médica								
4.2.2	Estimular o vínculo familiar do paciente	Índice de participação familiar no tratamento	-	-	Percentual	75	80	Percentual
Ação Nº 1 - Articular mecanismos para favorecer a adesão do paciente								
Ação Nº 2 - Estimular o vínculo das famílias em relação ao tratamento do paciente								
Ação Nº 3 - Criar ações de fortalecimento de vinculo familiar junto ao CAPS AD III								
4.2.3	Fortalecer junto ao paciente a importância adesão ao tratamento	Índice de adesão ao tratamento	-	-	Percentual	70	80	Percentual
Ação Nº 1 - Promover a escuta com empatia.								
Ação Nº 2 - Estimular estratégias que favoreçam o vínculo do paciente.								
Ação Nº 3 - Envolver familiares e responsáveis, reconhecendo a Unidade como um ponto de apoio Melhorar o conhecimento dos profissionais sobre								
Ação Nº 4 - Melhorar o conhecimento dos profissionais sobre saúde mental.								
4.2.4	Propor o Projeto Terapêutico Singular (PTS) articulando as condutas terapêuticas para cada indivíduo ou família realizado pela equipe interdisciplinar	Índice da elaboração do plano terapeutico	-	-	Percentual	100	100	Percentual
Ação Nº 1 - Promover PTS de todos os pacientes por equipe multiprofissional								

Ação Nº 2 - Rever processo de quantificação do indicador, garantindo sua integridade								
4.2.5	Ampliar o acesso para pessoas em situação de rua que necessitam de assistência em saúde mental	Número de atendimentos realizados pela equipe de Consultório de Rua	-	-	Número	200	300	Número
Ação Nº 1 - mplantar serviço com equipe adequada.								
4.2.6	Reduzir o consumo de tabagismo no município	Número de atividades para combate ao tabagismo	-	-	Número	12	12	Número
Ação Nº 1 - Manter programas ativos, sem expansão para todas as unidades, devido a limitações da SES/SP.								
Ação Nº 2 - Implantar atividades de promoção de saúde, através de palestras na APS.								
4.2.7	Ampliar os grupos terapêuticos nas Unidades.	Número de atividades em grupo de saúde mental nas unidades	-	-	Número	168	384	Número
Ação Nº 1 - Organizar a atenção primária para realização dos grupos								
Ação Nº 2 - Articular apoio com os CAPS quando necessário								
Ação Nº 3 - Elaborar cronograma de temas relativos à saúde menta para abordagem nos grupos terapêuticos								
DIRETRIZ Nº 5 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e								
OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a vigilância em saúde								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.1.1	Controlar as arboviroses no Município	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	-	-	Número	4	8	Número
Ação Nº 1 - Adequar cronograma de visitas de acordo com número de agentes.								
Ação Nº 2 - Realizar registro adequado no sistema de informação.								
Ação Nº 3 - Monitorar a ocorrência de casos por bairro.								
5.1.2	Ampliar e manter a cobertura vacinal	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, Pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) – com coberturas vacinais preconizadas.	-	-	Proporção	100	100	Proporção
Ação Nº 1 - Disponibilizar lista de crianças a serem monitoradas a cada quadrimestre por equipe.								
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de faltosos.								
Ação Nº 3 - Fazer campanhas para atualização vacinal								
5.1.3	Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsórias imediatas (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	-	-	Proporção	85	85	Proporção
Ação Nº 1 - Acompanhar as notificações de casos suspeitos realizando a devida investigação epidemiológica								
Ação Nº 2 - Manter o sistema SINAN atualizado, utilizando os dados para tomada de decisão.								
Ação Nº 3 - Recomendar e Executar as medidas de controle de acordo com cada agravo/doença.								
5.1.4	Manter a qualidade do pré-natal com realização dos exames preconizados e manejo adequado das gestantes expostas e HIV+	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	-	-	Número	2	2	Número
Ação Nº 1 - Manter a qualidade no pré-natal com número de consultas de acordo com protocolo								
Ação Nº 2 - Realizar os exames de acordo com trimestre de gestação								
Ação Nº 3 - Acompanhar gestantes HIV positivas e seus RN								
5.1.5	Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	-	-	Proporção	90	90	Proporção
Ação Nº 1 - Monitorar os casos notificados, identificando os possíveis contatos.								
Ação Nº 2 - Acompanhar os casos notificados estimulando a adesão ao tratamento.								
5.1.6	Monitorar a qualidade da água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	-	-	Proporção	75	75	Proporção
Ação Nº 1 - Disponibilizar equipe e insumos adequados para coleta								
Ação Nº 2 - Enviar regularmente as amostras ao laboratório específico.								

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Promover qualidade e agilidade nas informações de saúde por meio do	100
	Capacitação dos profissionais envolvidos, suprir a infraestrutura	80
	Ampliar o nível de satisfação dos usuários da rede municipal de saúde.	90
	Disseminar a cultura de segurança, articular e integrar os processos de	100
	Implantar a política de sustentabilidade nos serviços	50
	Fortalecer o Conselho Municipal da Saúde como forma de aumentar a	51
	Garantir conformidade de processos realizados	80
	Ampliar ações de Melhoria de vida do Servidor	7
	Promover qualidade e satisfação na execução dos serviços de	10
	Garantir a divulgação de informes nos serviços de Saúde	12
	Ampliar o número de treinamentos para o servidores da Saúde	20
	Realizar pesquisa de Satisfação medir a eficácia dos cursos e o	75

122 - Administração Geral

301 - Atenção Básica

Proporcionar atenção acolhedora, humana e resolutive.	90
Incrementar a taxa de resposta da Ouvidoria em tempo oportuno	100
Elaborar Projetos em tempo oportuno a fim de viabilizar a captação de	95
Realizar treinamentos nas unidades voltados a Sustentabilidade	2
Implementar educação continuada e processos de educação	2
Padronizar os processos administrativos e assistenciais em saúde.	100
Monitorar em check list o funcionamento dos equipamentos criticos	100
Garantir que todas as reuniões ocorra com o registro de pautas e atas	80
Monitorar a quantidade de treinamentos em relação aos protocolos	90
Realizar o cumprimento orçamentário de acordo com a disponibilidade	95
Monitorar o gerenciamento de residuos dentro da unidade	50
Garantir o alcance e cumprimento das Metas expressas no Plano	12
Qualificar e capacitar os profissionais de saúde	2.500
Ampliar a implantação de programas Federais com financiamento	90
Planejar e executar o plano anual de capacitação, assegurando o	95
Promover qualidade na integração de admissões	100
Fortalecer a qualidade na integração de transferências	100
Melhorar a articulação da equipe e qualificar os processos assistencias	912
Ampliar a detecção precoce câncer de colo de útero na população	0,23
Promover qualidade e agilidade nas informações de saúde por meio do	100
Capacitação dos profissionais envolvidos, suprir a infraestrutura	80
Qualificar as equipes assistencias da Atenção Primária para	50
Implementar as ações do HumanizaSUS	50
Realizar planejamento técnico e orçamentário da necessidade de	5
Disseminar a cultura de segurança, articular e integrar os processos de	100
Garantir conformidade de processos realizados	80
Ampliar o potencial de financiamento da Atenção Primária por meio da	60
Ampliar ações de Melhoria de vida do Servidor	7
Promover qualidade e satisfação na execução dos serviços de	10
Ampliar o número de treinamentos para o servidores da Saúde	20
Realizar pesquisa de Satisfação medir a eficácia dos cursos e o	75
Estimular o vínculo familiar do paciente	75
Ampliar a detecção precoce câncer mama na população	0,3
Proporcionar atenção acolhedora, humana e resolutive.	90
Garantir a disponibilidade de estoque para o funcionamento com	95
Padronizar os processos administrativos e assistenciais em saúde.	100
Monitorar em check list o funcionamento dos equipamentos criticos	100
Monitorar a quantidade de treinamentos em relação aos protocolos	90
Garantir a acessibilidade aos usuários	100
Fortalecer ações de promoção e prevenção em saúde na Atenção	360
Realizar o cumprimento orçamentário de acordo com a disponibilidade	95
Garantir o alcance e cumprimento das Metas expressas no Plano	12
Qualificar e capacitar os profissionais de saúde	2.500
Garantir o acesso da população a ações e serviços de saúde bucal	20
Ampliar a implantação de programas Federais com financiamento	90
Planejar e executar o plano anual de capacitação, assegurando o	95
Ampliar o acesso para pessoas em situação de rua que necessitam de	200
Qualificar o atendimento em saúde bucal	20
Aprimorar a vigilância em saúde do trabalhador	100
Promover qualidade na integração de admissões	100
Reduzir o consumo de tabagismo no município	12
Qualificar o pré-natal e reduzir a transmissão vertical de doenças	0
Fortalecer a qualidade na integração de transferências	100
Ampliar os grupos terapêuticos nas Unidades.	168
Prevenir os agravos de saúde bucal que possam comprometer a	60
Ampliar a adesão ao tratamento odontológico com qualidade e	60
Ampliar o acesso integral e humanizado na atenção primária	90
Melhorar a articulação da equipe e qualificar os processos assistencias	912
Reduzir o perda de consultas na Atenção Primária devido ao	20
Manter o acompanhamento de saúde dos indivíduos e famílias	100
Ampliar a detecção precoce câncer de colo de útero na população	0,23
Prevenir a gestação na adolescencia, fornecendo educação em saúde	10
Manter e qualificar o atendimento oferecido à população em situação	90
Ampliar a captação precoce de gestantes pelos serviços de saúde para	85
Ampliar as equipes de saúde ESF e EAP.	50
Qualificar o pré-natal promovendo atenção integral à gestante	45
Qualificar as ações de pré-natal	45
Qualificar o pré natal, parto e puerpério promovendo atenção integral a	9,5
Cumprir com qualidade o acompanhamento de hipertensos na Atenção	50
Cumprir com qualidade o acompanhamento de diabéticos na Atenção	50
Garantir atendimento de saúde de qualidade na gestação, parto e	50
Fortalecer a qualidade dos encaminhamentos	90
Índice de encaminhamentos qualificados para especialidades	50

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Promover qualidade e agilidade nas informações de saúde por meio do	100
Capacitação dos profissionais envolvidos, suprir a infraestrutura	80
Qualificar as equipes assistenciais da Atenção Primária para	50
Reduzir o tempo de transferência do Paciente na Urgência e	95
Implementar as ações do HumanizaSUS	50
Garantir o adequado aproveitamento das vagas ofertadas na Policlínica	15
Realizar planejamento técnico e orçamentário da necessidade de	5
Disseminar a cultura de segurança, articular e integrar os processos de	100
Garantir conformidade de processos realizados	80
Ampliar ações de Melhoria de vida do Servidor	7
Promover qualidade e satisfação na execução dos serviços de	10
Ampliar o número de treinamentos para o servidores da Saúde	20
Realizar pesquisa de Satisfação medir a eficácia dos cursos e o	75
Estimular o vínculo familiar do paciente	75
Ampliar a detecção precoce câncer mama na população	0,3
Melhorar a resolutividade nos Serviços de Urgência Emergência	5
Proporcionar atenção acolhedora, humana e resolutiva.	90
Avaliar as características dos óbitos ocorridos na instituição a fim de	12
Implantar processos para redução de perda primária	1,5
Garantir a disponibilidade de estoque para o funcionamento com	95
Padronizar os processos administrativos e assistenciais em saúde.	100
Manter o faturamento das internações nas Unidades de Urgência	100
Monitorar em check list o funcionamento dos equipamentos críticos	100
Monitorar a quantidade de treinamentos em relação aos protocolos	90
Prestar atendimento em tempo oportuno nos serviços de urgência de	120
Garantir a acessibilidade aos usuários	100
Fortalecer ações de promoção e prevenção em saúde na Atenção	360
Fortalecer junto ao paciente a importância adesão ao tratamento	70
Analisar e acompanhar os prontuários do serviço	12
Realizar o cumprimento orçamentário de acordo com a disponibilidade	95
Garantir o alcance e cumprimento das Metas expressas no Plano	12
Monitorar e capacitar a equipe para correta informação de dados do	100
Qualificar e capacitar os profissionais de saúde	2.500
Propor o Projeto Terapêutico Singular (PTS) articulando as condutas	100
Prestar atendimento pré-hospitalar de forma ágil e em tempo oportuno	95
Ampliar a implantação de programas Federais com financiamento	90
Planejar e executar o plano anual de capacitação, assegurando o	95
Ampliar o acesso para pessoas em situação de rua que necessitam de	200
Aprimorar a vigilância em saúde do trabalhador	100
Promover qualidade na integração de admissões	100
Reduzir o consumo de tabagismo no município	12
Fortalecer a qualidade na integração de transferências	100
Ampliar os grupos terapêuticos nas Unidades.	168
Fortalecer a qualidade dos encaminhamentos	90
Índice de encaminhamentos qualificados para especialidades	50

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir conformidade de processos realizados	80	
	Capacitação dos profissionais envolvidos, suprir a infraestrutura	80	
	Reduzir as perdas de insumos e medicamentos	1	
	Realizar planejamento técnico e orçamentário da necessidade de	5	
	Garantir a disponibilidade de estoque para o funcionamento com	95	
	Realizar o cumprimento orçamentário de acordo com a disponibilidade	95	
	Reduzir o consumo de tabagismo no município	12	
	Fortalecer a qualidade na integração de transferências	100	
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar o número de treinamentos para o servidores da Saúde	20	
	Controlar as arboviroses no Município	4	
	Ampliar ações de Melhoria de vida do Servidor	7	
	Garantir conformidade de processos realizados	80	
	Realizar pesquisa de Satisfação medir a eficácia dos cursos e o	75	
	Monitorar a quantidade de treinamentos em relação aos protocolos	90	
	Realizar o cumprimento orçamentário de acordo com a disponibilidade	95	
	Monitorar o gerenciamento de resíduos dentro da unidade	50	
	Planejar e executar o plano anual de capacitação, assegurando o	95	
	Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações	90	
	Promover qualidade na integração de admissões	100	
	Monitorar a qualidade da água para consumo humano	75	
	Fortalecer a qualidade na integração de transferências	100	
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar o número de treinamentos para o servidores da Saúde	20	
	Controlar as arboviroses no Município	4	
	Garantir conformidade de processos realizados	80	
	Ampliar ações de Melhoria de vida do Servidor	7	
	Realizar pesquisa de Satisfação medir a eficácia dos cursos e o	75	
	Avaliar as características dos óbitos ocorridos na instituição a fim de	12	
	Ampliar e manter a cobertura vacinal	100	
	Monitorar a quantidade de treinamentos em relação aos protocolos	90	
	Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações	85	
	Analisar e acompanhar os prontuários do serviço	12	
	Realizar o cumprimento orçamentário de acordo com a disponibilidade	95	
	Manter a qualidade do pré-natal com realização dos exames	2	
	Planejar e executar o plano anual de capacitação, assegurando o	95	
	Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações	90	
	Aprimorar a vigilância em saúde do trabalhador	100	
	Promover qualidade na integração de admissões	100	
	Qualificar as informações relativas às causas de mortalidade.	100	
	Fortalecer a qualidade na integração de transferências	100	
	306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar o número de treinamentos para o servidores da Saúde	20
		Realizar pesquisa de Satisfação medir a eficácia dos cursos e o	75
Realizar o cumprimento orçamentário de acordo com a disponibilidade		95	



Conselho Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde de Carapicuíba



PARECER nº 005/2024

O Conselho Municipal de Saúde de Carapicuíba, conforme exigência da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, no § 2º do artigo 36, realizou reunião no 24 de abril de 2024, sob presidência do Sr. Edivaldo Gonçalves Costa, para análise dos documentos que constam na Prévia da Programação Anual de Saúde de 2025.

A referida programação anual foi analisada pelo conselho e teve seu conteúdo discutido, desta forma, após análise, observando que o mesmo obedeceu aos fins que se destinava, bem como dispositivos legais aplicáveis, emite-se o PARECER CONCLUSÍVEL **FAVORÁVEL** à aprovação.

Carapicuíba, 24 de abril de 2024


Edivaldo Gonçalves Costa
Presidente


Marcio Soares de Souza
1º Secretário


Tatiane Alves Oliveira Monteiro
Vice-presidente


Tatiana Fernandes Barreto
2º Secretária