

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
PRESIDENTE KENNEDY/ES**

**PLANO  
MUNICIPAL  
DE SAÚDE  
EXERCÍCIO  
2022-2025**



**PRESIDENTE KENNEDY - 2021**

<sup>2021</sup>Fundo Municipal de Saúde de Presidente Kennedy/ES. Secretaria Municipal de Saúde de Presidente Kennedy/ES.

Esta obra é disponibilizada pela Secretaria Municipal de Saúde de Presidente Kennedy/ES – Não Comercial. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada à fonte.

**Elaboração, Distribuição e Informação:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE KENNEDY/ES

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE KENNEDY/ES

CNPJ: 10.427.499/0001-71.

Endereço: Rua Sebastião Vieira de Menezes, Nº 123 – Centro – Presidente Kennedy – ES – CEP 29.350-000

Tel/Fax: (28) 3535-1415 / 3535-1321

E-mail: [fundomunicipaldesaude@presidentekennedy.es.gov.br](mailto:fundomunicipaldesaude@presidentekennedy.es.gov.br)

Site: [www.presidentekennedy.es.gov.br](http://www.presidentekennedy.es.gov.br)

**GESTORES:**

**Prefeito**

Dorlei Fontão da Cruz

**Vice Prefeito**

Aluizio Carlos Corrêa

**Secretária Municipal de Saúde**

Alessandra das Neves Lima

**Subsecretário Municipal de Saúde**

Daniel de Menezes

**EQUIPE TÉCNICA:**

**Gerência Operacional do Fundo Municipal de Saúde:**

Deivisson Souza Jordão – Gerente

**Gerência Operacional de Administração e Serviços:**

Mezaque da Silva José Rodrigues – Gerente

**Gerência Operacional Atenção Básica:**

Caroline Perin Maitan - Gerente

Camilla Dellatorre Teixeira - Responsável Assistência Farmacêutica

Fábio Rocha da Silva - Coordenador de Saúde Bucal

**Gerência Operacional de Média e Alta Complexidade:**

Marco Antônio Pereira Sobreira - Diretor Clínico Pronto Atendimento Municipal

Heitor Jorgov Arruda - Diretor Administrativo Pronto Atendimento Municipal

Carla Venturim Almeida Vieira - Coordenadora Centro Municipal de  
Especialidades

Bianca Nunes Burguês – Coord. de Enfermagem do Pronto Atendimento  
Municipal

Priscila Alves da Silva - Coordenadora Centro Municipal de Fisioterapia  
Isabela Vilela Terra – Representante do Laboratório  
Rosiane de Matos Bayer Rainha – Coordenadora Núcleo Serviço Social  
Gilmara Leite dos Santos – Coordenadora Atenção Psicossocial  
Webber Cordeiro dos Santos – Coordenador do Transporte Sanitário

**Gerência Operacional de Vigilância em Saúde:**

Tássia Roberta dos Santos Pinto Correa - Gerente  
Maurilia Quinta Moreira - Coordenadora Vigilância Epidemiológica  
Geremias Moté de Oliveira - Coordenador Saúde do Trabalhador  
Mylena Fernandes Abreu - Coordenadora Vigilância Sanitária  
Joarmivan Mota de Oliveira - Coordenador Vigilância Ambiental

**Gerência Operacional de Informações e Planejamento em Saúde:**

Tamires Batista Ferreira - Gerente

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE:**

**Representantes dos Usuários do Sistema Único de Saúde:**

Claudiani Peçanha Silva - Titular  
Fabiula Peçanha Silva - Titular  
Sônia Maria Bahiense Pereira - Titular  
Rosineth Murmo Silva - Titular

**Representantes dos Trabalhadores da Saúde Municipal:**

Vera Lúcia Batista - Titular  
Vinícius Goettenauer de Freitas - Titular (Presidente)

**Representante de Prestadores de Serviço do Sistema Único de Saúde  
Municipal:**

Kelly de Souza Dias - Titular

**Representante do Poder Executivo Municipal:**

Alessandra das Neves Lima – Titular

# SUMÁRIO

<b>ASSUNTO</b>	<b>PÁGINA</b>
<b>1- Introdução</b>	05
<b>2 - Objetivos</b>	07
<b>3 - Diagnóstico Geral</b>	09
o 3.1 - Características Gerais	10
o 3.2 - População	13
o 3.3 - Educação	16
o 3.4 - Estrutura Sanitária e Energia	19
o 3.5 - Estrutura Organizacional da Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS)	20
<b>4 - Situação de Saúde</b>	22
o 4.1 - Taxa de Natalidade	23
o 4.2 - Mortalidade Infantil e Materna	23
o 4.3 - Óbitos por ano segundo causas capítulos CID-10, 2016 a 2020	24
o 4.4 - Morbidade hospitalar do SUS, por causas capítulos CID-10, 2016 a 2020	26
o 4.5 - Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	28
o 4.6 - Imunização	29
o 4.7- Novo Coronavírus (COVID-19)	30
o 4.8 - Indicadores de Saúde da População	31
o 4.9 - Situação de Saúde da População	43
<b>5 - Organização da Rede de Saúde</b>	45
o 5.1 - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)	46
o 5.2 - Atenção Primária (AP) e Estratégia Saúde da Família (ESF)	46
o 5.3 - Atenção à Saúde em Média e Alta Complexidade	49
o 5.3.1- Pronto Atendimento Municipal	50
o 5.3.2 - Laboratório Municipal	50
o 5.3.3 - Atenção em Fisioterapia	51
o 5.3.4 -Transporte Sanitário	51
o 5.4 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	52
o 5.5 - Atenção Psicossocial	52
o 5.6 - Assistência Farmacêutica	54
o 5.7 - Vigilância em Saúde	55
o 5.7.1 - Vigilância Sanitária	55
o 5.7.2 - Vigilância Epidemiológica	56
o 5.7.3 - Vigilância Ambiental	57
o 5.7.4 - Vigilância em Saúde do Trabalhador	58
o 5.8 - Gestão da Saúde	60
o 5.8.1 - Instrumentos de Planejamento, Controle e Avaliação	60
o 5.8.2 - Financiamento	61
o 5.9 - Participação Popular e Controle Social	62
<b>6 - Planejamento de Saúde 2022-2025</b>	63
o 6.1 - Diretrizes, Objetivos e Metas, contemplando ODS e Orçamento/Financeiro	64
<b>7 - Referências Bibliográficas</b>	180

# 1 - INTRODUÇÃO

## NESTA SEÇÃO:

- Apresentação do Plano Municipal de Saúde.

O Plano Municipal de Saúde de Presidente Kennedy é baseado na Lei Orgânica do SUS nº 8080/1990, na Lei 8.142/1990, Portaria nº 2.135/2013 e demais normatizações estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

O Plano Municipal de Saúde irá estabelecer as prioridades para o período de 04 (quatro anos), sendo de 2022 a 2025, que compreenderão as ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, articuladas entre as áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde e participação do controle social, para garantir a efetividade da gestão, melhoria da situação de saúde da população e aprimoramento do sistema SUS.

O Plano de Saúde como instrumento básico do sistema de planejamento do SUS norteia a definição da Programação Anual das Ações e Serviços de Saúde prestados, tendo resultados consolidados e avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão com efetiva participação do controle social através do Conselho Municipal de Saúde e das Conferências Municipais de Saúde, além de orientar o Plano Plurianual (PPA), Leis de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e Lei Orçamentária Anual (LOA).

O Plano de Saúde será acompanhado e avaliado em reuniões ampliadas com gerentes e coordenadores e participação do controle social, sendo apresentados os dados quantitativos e financeiros quadrimestralmente nas audiências públicas e consolidados os resultados alcançados no Relatório Anual de Gestão.

## 2 - OBJETIVOS

### NESTA SEÇÃO:

- Objetivo Geral.
- Objetivos Específicos.

## **2.1 OBJETIVO GERAL**

Garantir que o serviço de saúde atenda as necessidades da população, através da efetividade do serviço prestado com a aplicação e utilização dos recursos físicos, humanos e financeiros à disposição.

## **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Promover a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.
- Garantir o acesso aos serviços da atenção especializada com vista à qualificação do acesso.
- Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.
- Garantir o aprimoramento do SUS através do uso de tecnologia de informação em saúde, promovendo a qualificação dos profissionais de saúde.
- Promover ações que garanta o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional. .
- Aperfeiçoar a gestão do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade.
- Apoiar o Controle Social.

# 3 - DIAGNÓSTICO GERAL

## NESTA SEÇÃO:

- Características Gerais
- População
- Educação
- Estrutura Sanitária e Energia
- Estrutura Organizacional da Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS)

### **3.1 Características Gerais**

#### **3.1.1 *Trajectoria Histórica do Município***

A trajetória histórica da localidade remonta ao ano 1581, quando, vindo do Rio de Janeiro, o padre José de Anchieta construiu uma igreja de madeira na Planície de Muribeca, às margens do rio Itabapoana. Até então, a região era habitada por índios Puris e Botocudos.

Anchieta instalou ainda residência, oficinas, enfermaria, horto, pomar, criadouro de peixe, casa de farinha e usina de açúcar. Mais de um século depois, outro jesuíta, padre André de Almeida, instituiu nas imediações da igreja a Fazenda Muribeca, legalizada em 1702.

A propriedade tinha 9 léguas e meia de frente por 8 léguas e meia de fundo e foi uma das maiores fazendas pecuárias do Brasil, abrangendo sul do Espírito Santo e norte do Rio de Janeiro, até a região de Campos dos Goytacazes-RJ.

#### **3.1.2 *Igreja das Neves***

A Igreja das Neves foi construída em meados do século XVII onde havia a igreja de madeira. Por volta de 1694, com ajuda de índios catequizados e escravos, o novo templo foi erguido. A imagem de Nossa Senhora das Neves veio de Portugal em 1750.

#### **3.1.3 *O Município***

O território de Presidente Kennedy foi desmembrado de Itapemirim com a emancipação em 30 de dezembro de 1963 através da Lei Estadual nº 1918. A lei estadual de criação/fundação da cidade entrou em vigor no dia 4 de abril de 1964, assim conseguindo a sua autonomia administrativa, a chamada emancipação política.

O município se chamaria Batalha, mas com o assassinato do presidente norte-americano John F. Kennedy, fato que abalou o mundo, o deputado estadual Adalberto Simão Nader tomou a iniciativa de sugerir que se homenageasse o político que criou a Aliança para o Progresso, programa de ajuda aos países do 3º Mundo.

Presidente Kennedy está localizada no litoral Sul do Espírito Santo. Segundo dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), o

município possui hoje cerca de 11.742 habitantes, em um território de 583,932 km<sup>2</sup>.

Cidade com maior PIB per capita do país, por conta do repasse dos recursos dos royalties, sua economia, no entanto, é majoritariamente ligada a agricultura, setor responsável por cerca de 70% da arrecadação da prefeitura.

O poder público municipal é o maior empregador de Presidente Kennedy, entre efetivos, em designação temporária e comissionados.

Em virtude dos royalties, a prefeitura de Presidente Kennedy possui hoje mais de R\$ 1 bilhão em caixa e uma enorme capacidade de investimento. Por isso, a municipalidade busca ferramentas para criar alternativas econômicas, atraindo novas empresas, gerando mais emprego e renda.

Uma das ações da prefeitura foi o investimento no Fundo do Desenvolvimento do Espírito Santo, o Fundesul, fazendo um aporte de R\$ 50 milhões, para abertura de linhas de créditos para quem deseja ampliar ou abrir um novo negócio no município.

Presidente Kennedy hoje enfrenta muitos desafios, entre os quais, fomentar a criação de polos industriais, já que sua topografia favorece, por ser um território plano, e sua posição geográfica é interessante em aspectos logísticos, porque fica próximo a BR 101, entre outras rodovias.

#### **3.1.4 Acessos**

O acesso ao município é pela BR-101 Sul, no km 418 sentido Vitória–Campos. No trevo, entre na ES-162, siga 20 km até a cidade de Presidente Kennedy, ou pela Rodovia do Sol (ES-060) passando por Marataízes e novamente pegando a ES-162, são 15 km. Ou, ainda, pela RJ-224, sentido à Vitória, que são 21 km.

O município faz limite com os municípios capixabas de Atilio Vivacqua, Itapemirim, Marataízes e Mimoso do Sul e com o município de São Francisco do Itabapoana localizado no norte fluminense.



Fonte: Imagem Wikipédia, 2006.

### **3.1.5 Turismo**

Presidente Kennedy possui belas praias em sua orla de 16 km de extensão, sendo as mais conhecidas Praia das Neves à 27,6 km, cerca de 29 minutos do centro, e Praia de Marobá à 19,8 km cerca de 21 minutos do Centro. A Praia de Marobá recebe cerca de mil pessoas por final de semana no verão.

### **3.1.6 Economia**

A economia na região é basicamente da pecuária, cultivo de mandioca, maracujá, cana-de-açúcar, leite, mamão e da exploração de petróleo. O município é o maior produtor de leite do estado do Espírito Santo, com destaque para a região oeste.

### **3.1.7 Educação**

A educação oferecida pela rede municipal de Presidente Kennedy é a terceira mais bem avaliada no Estado, segundo o Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (Ideb).

Desde 2013 a cidade é a que mais investe em educação por aluno em todo o Espírito Santo.

Além disso, Presidente Kennedy investe no Programa do Desenvolvimento da Educação Superior e Técnico (Prodes), com bolsas de estudos.

Todos esses investimentos são para profissionalizar a população local, criando mão de obra qualificada, para atender as expectativas de demandas de surgimentos de novos postos de trabalho.

Fonte: Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy, 2021.

**IBGE: Parte dos dados apresentados neste documento referencia ao Censo realizado em 2010, já que o Censo previsto para 2020 não ocorreu em decorrência da pandemia, portanto algumas estatísticas não foram atualizadas.**

### **3.2 População**

Segundo dados do IBGE (2020) a população estimada é de 11.658 habitantes.

Tabela 1 – População estimada, segundo faixa etária e sexo, 2020.

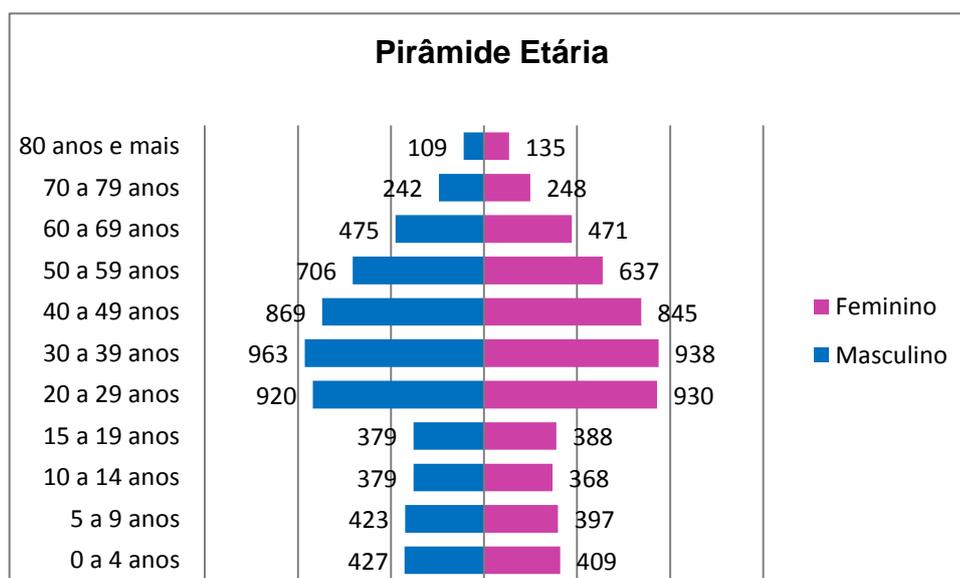
<b>Faixa Etária 1</b>	<b>Masculino</b>	<b>Feminino</b>	<b>Total</b>
<b>0 a 4 anos</b>	427	409	836
<b>5 a 9 anos</b>	423	397	820
<b>10 a 14 anos</b>	379	368	747
<b>15 a 19 anos</b>	379	388	767
<b>20 a 29 anos</b>	920	930	1850
<b>30 a 39 anos</b>	963	938	1901
<b>40 a 49 anos</b>	869	845	1714
<b>50 a 59 anos</b>	706	637	1343
<b>60 a 69 anos</b>	475	471	946
<b>70 a 79 anos</b>	242	248	490
<b>80 anos e mais</b>	109	135	244
<b>Total</b>	<b>5892</b>	<b>5766</b>	<b>11658</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE.

Os dados acima mostram que a população masculina corresponde a 50,54% e já a população feminina representa 49,46%. Entretanto no banco de dados da Secretaria Municipal de Saúde referente ao cadastro individual (consulta em 07/04/2021) do Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde (SIGSS), o município possui 14.506 habitantes, um aumento de mais de 24% em relação às estimativas do IBGE, com população masculina de 7.274 com percentual de 50,14% e a população feminina é de 7.232 correspondendo a 49,86%.

A pirâmide etária do município é do tipo adulta, possui base com tendência ao declínio, o que aponta diminuição da taxa de natalidade. Tem o corpo e o topo mais alargados, revelando aumento gradual da expectativa de vida. Isso se deve ao acesso da população aos serviços de saúde que junto a outras políticas públicas promovem o aumento da expectativa de vida. Percebe-se nesta pirâmide que grande parte da população encontra-se na fase economicamente ativa.

Quadro 1 – Pirâmide Etária do município de Presidente Kennedy, 2020.



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Presidente Kennedy, 2020.

Tabela 2 - População Censitária, Segundo Tipo de Domicílio e Sexo – 2010

TIPO DE DOMICÍLIO	TOTAL
<b>Urbano</b>	3.440
<b>Rural</b>	6.874
<b>Total</b>	<b>10.314</b>

Fonte: IBGE/CENSO/2010.

Dados do IBGE/CENSO/2010 demonstram que o município possuía 10.314 habitantes, sendo que 6.874 pessoas residem na zona rural, e 3.440 pessoas residem na zona urbana, representando 66,65% e 33,35% respectivamente. Já no banco de dados SIGSS da Secretaria Municipal de Saúde, o município possui 5.457 habitantes na zona urbana com percentual de 37,62% e 9.049 habitantes na zona rural correspondendo a 62,28%.

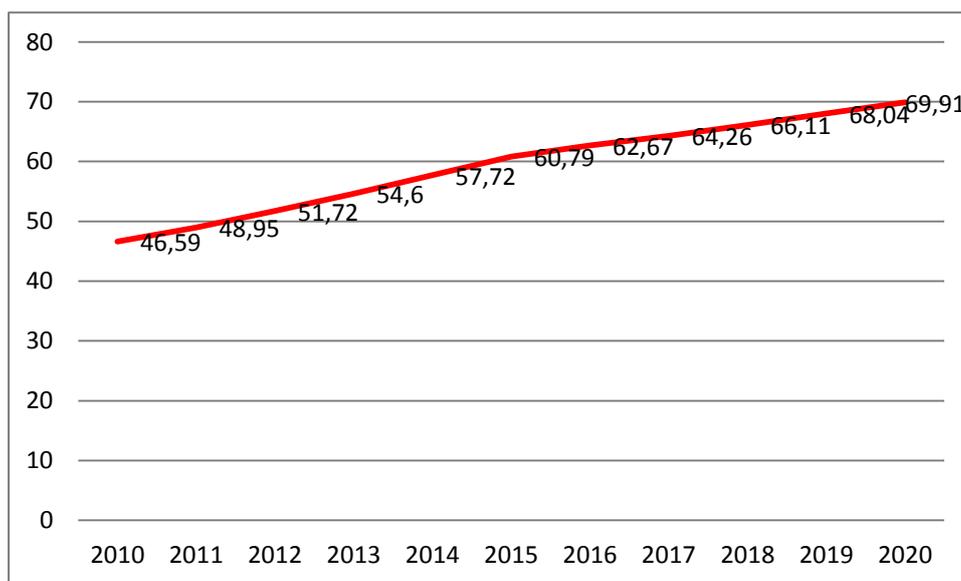
Tabela 3 – Tipo de material predominante na construção das paredes externas, 2010 e 2021

DOMICÍLIOS	IBGE 2010 TOTAL	SIGSS 2021 TOTAL
<b>Total de domicílios</b>	<b>3.313</b>	<b>5.362</b>
Domicílios particulares – Alvenaria com revestimento	2.892	4.802
Domicílios particulares – Alvenaria sem revestimento	340	361
Domicílios particulares – outros materiais	81	199

Fonte: IBGE/CENSO/2010 e SIGSS 2021.

Quanto ao tipo de material predominante na construção das paredes externas, tanto em 2010 (IBGE) e 2021 (SIGSS – Secretaria Municipal de Saúde), temos a alvenaria com revestimento, correspondendo em 2010 a 87,29% e 89,55% em 2021, de certo houve uma melhoria nas condições de moradia que pode refletir em uma melhor condição de saúde, visto que há relação no tipo de moradia com o risco de adoecimento, principalmente infecto-parasitárias.

Gráfico 1 – Índice de envelhecimento da população, 2010 a 2020.



Em relação ao índice de envelhecimento da população, que representa a relação entre a porcentagem de idosos (60 anos ou mais) para cada grupo de 100 jovens (0 a 14 anos), chegando a representação de 69,91% em 2020, assim podemos observar um aumento considerável nos últimos 10 anos, demonstrando uma rápida evolução, tornando cada vez mais urgente a adoção de medidas capazes de garantir saúde e qualidade de vida para essa parcela cada vez mais significativa da população. Segundo o IBGE, o Brasil em 2018 apresentava índice de envelhecimento de 43,19%.

O município possui populações consideradas vulneráveis, como quilombolas, assentados, ribeirinhos e ciganos.

### 3.3 Educação

Tabela 4 - Informações / Indicadores da Educação - 2021

Nº	Escola	Localização	Nº de Alunos	Faixa Etária	Modalidade de Ensino
01	CMEI “Bem Me Quer”	Boa Esperança	126	4 meses a 3 anos	Educação Infantil - Creche
02	CMEI “Liane Quinta”	Praia de Marobá	124	4 meses a 3 anos	Educação Infantil - Creche
03	CMEI “Menino Jesus”	Sede	173	4 meses a 3 anos	Educação Infantil - Creche
04	CMEI “Santa Lúcia”	Santa Lúcia	73	4 meses a 3 anos	Educação Infantil - Creche
05	EMEI “Gente Miúda”	Areinha	24	4 e 5 anos	Educação Infantil - Pré Escola
06	EMEF Pluridocente “Jiboia”	Boa Esperança	78	4 a 7 anos e adultos	Educação Infantil - Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
07	EMEF Unidocente “Bom Jardim”	Bom Jardim	15	Adultos	EJA – 1º Segmento
08	EMEF Unidocente “Gromogol”	Gromogol	33	4 a 8 anos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
09	EMEF Unidocente “Santa Fé”	Bela Vista	15	Adultos	EJA – 1º Segmento
10	EMEIEF “Orci Batalha”	Cacimbinha	48	4 a aproximadamente 11 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
11	EMEIEF “Santa Lúcia”	Santa Lúcia	102	4 a aproximadamente 11 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
12	EMEIEF “Santo Eduardo”	Santo Eduardo	60	4 a aproximadamente 11 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
13	EMEIEF Pluridocente “Água Preta”	Água Preta	17	4 a aproximadamente 9 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais
14	EMEIEF “São	São Bento	08	4 e 5 anos	Educação Infantil – Pré

Bento”				Escola	
15	EMEIEF “Santana Feliz”	Santana Feliz	11	Adultos	EJA – 1º Segmento
16	EMEIEF “São Paulo”	São Paulo	95	4 a aproximadamente 11 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
17	EMEIEF “São Salvador”	São Salvador	433	4 a aproximadamente 16 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais e Anos Finais / EJA – 1º e 2º Segmento
18	EMEIEF “Vilmo Ornelas Sarlo”	Sede	765	4 a aproximadamente 16 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais e Anos Finais / EJA – 1º e 2º Segmento
19	EMEIEF de Jaqueira “Bery Barreto de Araujo”	Jaqueira	685	4 a aproximadamente 16 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais e Anos Finais / EJA – 1º e 2º Segmento
20	EMEIEF Pluridocente “Barra de Marobá”	Praia de Marobá	175	4 a aproximadamente 11 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
21	EMEIEF Pluridocente “Mineirinho”	Mineirinho	47	4 a aproximadamente 11 anos e adultos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
22	EMEIEF Unidocente “Galos”	Cancelas	23	4 a 8 anos	Educação Infantil – Pré Escola / Ensino Fundamental – Anos Iniciais / EJA – 1º Segmento
23	EEEFM “Presidente Kennedy”	Sede	625	14 anos a adultos	Ensino Médio / EJA

Fonte: Secretaria Municipal de Educação de Presidente Kennedy (2021).

\* Nº de alunos de conforme Sistema de informação I-Educar, para escolas da Rede Municipal de Ensino.

\* O quantitativo poderá ser alterado devido novas matrículas ou alunos que chegam de transferência.

A rede básica de educação atende prioritariamente no ensino fundamental e infantil, além da educação de jovens e adultos. Para isso, a rede municipal de ensino conta com 22 escolas distribuídas pelo território e com previsão para 2021 de mais de 3.400 matrículas.

Tabela 5 - Taxa de Analfabetismo da população com 25 anos ou mais, 2010.

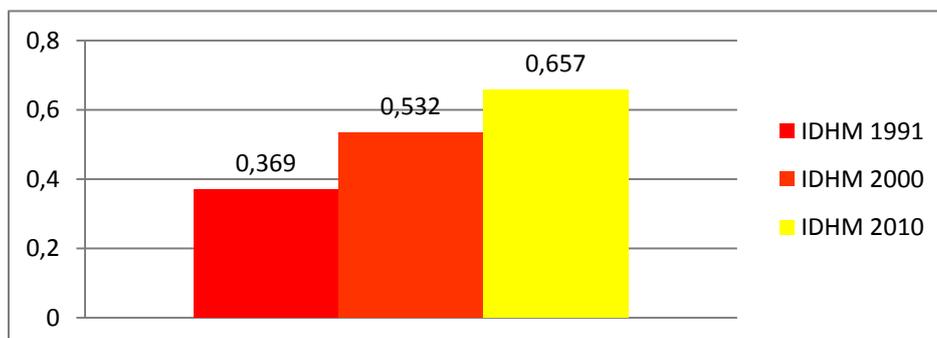
Presidente Kennedy	Espírito Santo
36,87%	55,23%

Fonte: IBGE - Censos Demográficos (2000 e 2010).

Um indicador que compõe o IDHM Educação e mede a escolaridade da população adulta é o percentual da população de 18 anos ou mais com o ensino fundamental completo. Esse indicador reflete defasagens das gerações mais antigas, de menor escolaridade. Entre 2000 e 2010, esse percentual passou de 19,84% para 36,87, no município, e de 40,76% para 55,23%, no Estado (UF). Em 2010, considerando-se a população de 25 anos ou mais de idade no município - Presidente Kennedy, 21,62% eram analfabetos, 31,13% tinham o ensino fundamental completo, 19,28% possuíam o ensino médio completo e 6,12%, o superior completo. Na UF, esses percentuais eram, respectivamente, 10,15%, 50,64%, 36,09% e 11,06%. Fonte: Atlas Brasil, 2020.

O município vem investindo na rede básica de ensino para melhoria deste indicador e também vem incentivando a população através do Programa de Desenvolvimento do Ensino Superior e Técnico no Município de Presidente Kennedy – PRODES/PK que garante bolsas de estudos para os alunos.

Gráfico 2 – Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM)



Fonte: Atlas Brasil, 2020.

O gráfico 2 mostra que o IDHM do município de Presidente Kennedy em 1991 era 0,532, considerado muito baixo, em 2000 foi de 0,532, avaliado como baixo e passou para 0,657, em 2010, aferido como médio. Em termos relativos, a evolução do índice foi de 23,50% no município, entre os anos de 2000 e 2010.

### 3.4 Estrutura Sanitária e Energia

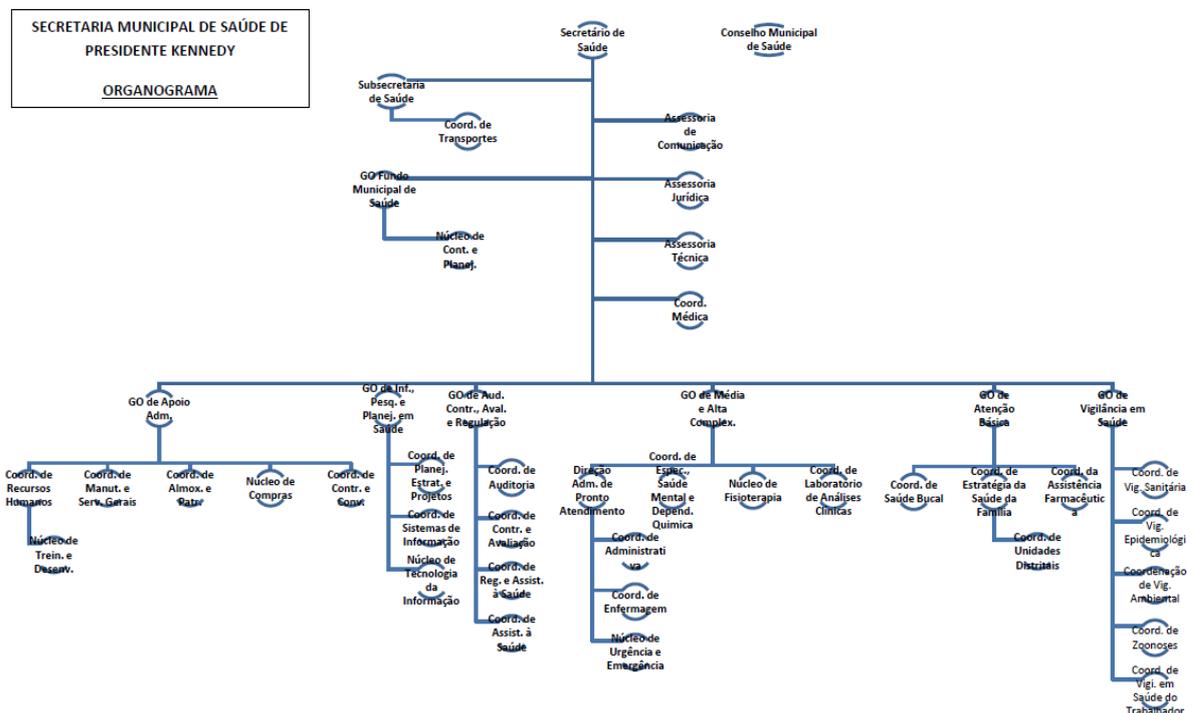
Tabela 6 – Porcentagem habitação com água, coleta de lixo e energia – 2010

<b>Espacialidades</b>	<b>% da população em domicílios com água encanada</b>	<b>% da população em domicílios com coleta de lixo</b>	<b>% da população em domicílios com energia elétrica</b>
<b>Presidente Kennedy</b>	92,37	95,35	99,26
<b>Brasil</b>	92,72	97,02	98,58

Dados do IBGE mostravam que em Presidente Kennedy, 92,37% da população tinha acesso a água encanada, 95,35% com coleta de lixo e 99,26% com acesso a energia elétrica.

O serviço de limpeza pública é realizado por empresa terceirizada, que compreende coleta, transporte e destinação de lixo domiciliar e de saúde, com quantidade aproximadamente de 182,12 toneladas mensal de resíduos. (Fonte: Secretaria Municipal de Meio Ambiente).

### 3.5 Estrutura Organizacional da Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS)



A Secretaria Municipal de Saúde possui estrutura organizacional sendo composta:

- Secretário Municipal de Saúde;
- Subsecretaria de Saúde:
  - Coordenação de Transporte;
- Assessoria de Comunicação;
- Assessoria Jurídica;
- Assessoria Técnica;
- Coordenação Médica;
- Gerência Operacional do Fundo Municipal de Saúde:
  - Núcleo de Contabilidade e Planejamento;
- Gerência Operacional de Apoio Administrativo:
  - Coordenação de Recursos Humanos;
    - Núcleo de Treinamento e Desenvolvimento;
  - Coordenação de Manutenção e Serviços Gerais;
  - Coordenação de Almoxarifado e Patrimônio;
  - Núcleo de Compras;

- Coordenação de Contratos e Convênios;
- Gerência Operacional de Informação, Pesquisa e Planejamento em Saúde:
  - Coordenação de Planejamento e Projetos;
  - Coordenação dos Sistemas de Informação;
  - Núcleo da Tecnologia da Informação;
- Gerência Operacional de Auditoria, Regulação, Controle e Avaliação:
  - Coordenação de Auditoria;
  - Coordenação de Controle e Avaliação;
  - Coordenação de Regulação e Assistência em Saúde;
  - Coordenação de Assistência à Saúde;
- Gerência Operacional de Média e Alta Complexidade:
  - Direção Administrativa do Pronto Atendimento Municipal;
    - Coordenação Administrativa;
    - Coordenação de Enfermagem;
    - Núcleo de Urgência e Emergência;
  - Coordenação de Especialidades Médicas;
  - Coordenação de Saúde Mental;
  - Núcleo de Fisioterapia;
  - Coordenação de Laboratório de Análises Clínicas;
- Gerência Operacional de Atenção Básica:
  - Coordenação de Saúde Bucal;
  - Coordenação de Estratégia de Saúde da Família;
    - Coordenação de Unidades Básicas de Saúde;
  - Coordenação da Assistência Farmacêutica;
- Gerência Operacional de Vigilância em Saúde:
  - Coordenação de Vigilância Sanitária;
  - Coordenação de Vigilância Epidemiológica;
  - Coordenação de Vigilância Ambiental;
  - Coordenação de Zoonoses;
  - Coordenação de Vigilância em Saúde do Trabalhador.
- Órgão Colegiado:
  - Conselho Municipal de Saúde.

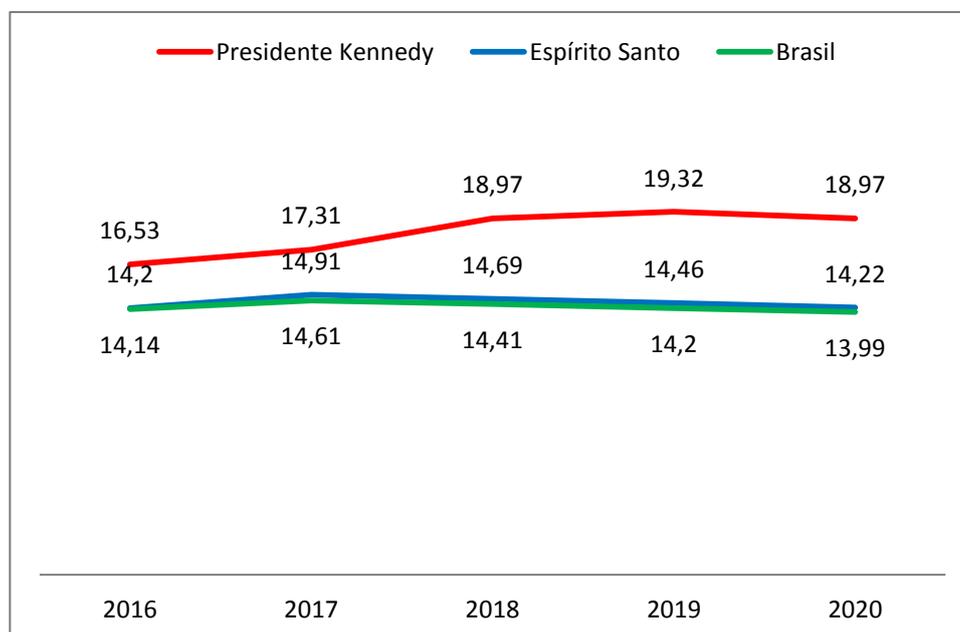
## 4 - SITUAÇÃO DE SAÚDE

### NESTA SEÇÃO:

- Taxa de natalidade
- Mortalidade Infantil e Materna
- Óbitos por ano segundo causas capítulos CID-10
- Morbidade hospitalar do SUS, por causas capítulos CID-10
- Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)
- Imunização
- Novo Coronavírus (COVID-19)
- Indicadores em Saúde
- Situação de Saúde da População

#### 4.1 Taxa de Natalidade.

Gráfico 3 – Taxa bruta de natalidade por mil habitantes, 2016 a 2020.



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde (2021) e IBGE - projeção (2020).

Observamos que a taxa bruta de natalidade de Presidente Kennedy apresentou ligeiro aumento entre os anos de 2016 a 2019, com tendência de queda em 2020, evidenciando as políticas de saúde, como o acesso aos serviços de saúde e métodos contraceptivos, por exemplo. Já em relação ao estado do Espírito Santo e do Brasil, os dados apresentam-se com queda desde o ano de 2017, ficando o município acima da média estadual e federal.

#### 4.2 Mortalidade Infantil e Materna.

Tabela 7 – Mortalidade Infantil, 2016 a 2020.

Ano do Óbito	2016	2017	2018	2019	2020	Total
Total	3	2	1	3	3	12

Fonte: DATASUS - Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) (2021).

A mortalidade infantil é baseada nos óbitos ocorridos em menores de 1 ano de idade e está ligada a diversos fatores, como é o caso das malformações congênitas, que são classificadas como não evitáveis, o que impacta negativamente nas estatísticas e assim a maioria dos casos ocorridos no município foi em decorrência dessa causa.

Em relação a mortalidade materna, não houve registro no período avaliado.

### 4.3 Óbitos por ano segundo causas capítulos CID-10, 2016 a 2020.

Tabela 8 - Óbitos por ano segundo causas capítulos CID-10, 2016 a 2020.

Causas Capítulos	2016	2017	2018	2019	2020	Total
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	5	0	1	20	29
Neoplasias (tumores)	12	12	19	10	15	68
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	1	0	0	1
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	3	8	6	8	33
Transtornos mentais e comportamentais	1	0	0	1	1	3
Doenças do sistema nervoso	4	1	2	4	4	15
Doenças do aparelho circulatório	22	22	31	31	16	122
Doenças do aparelho respiratório	10	9	12	9	4	44
Doenças do aparelho digestivo	2	5	4	11	4	26
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	1	0	1
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	1	0	0	1
Doenças do aparelho geniturinário	0	3	1	0	3	7
Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	1	3	2	9
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	2	0	0	0	0	2
Mal Definidas	1	0	1	0	0	2
Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	26	21	9	9	10	75
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>83</b>	<b>90</b>	<b>86</b>	<b>87</b>	<b>438</b>

Fonte: DATASUS - Sistema de Informação de Mortalidade, 2021.

No período avaliado podemos observar que as três principais causas de óbitos são em decorrência do aparelho circulatório, causas externas e neoplasias, correspondendo a 27,85%, 17,12% e 15,52% respectivamente, representando 60,49% do total de óbitos. Além disso, percebemos um aumento considerável dos óbitos por algumas doenças infecciosas parasitárias, ocupando o 1º em 2020, correspondendo a 68,96% do capítulo, quando comparado ao quinquênio, que reflete a grande parte da mortalidade pelo novo coronavírus (COVID-19). Já em relação às doenças do aparelho circulatório houve queda de 48,38% dos óbitos entre os anos de 2019 e 2020.

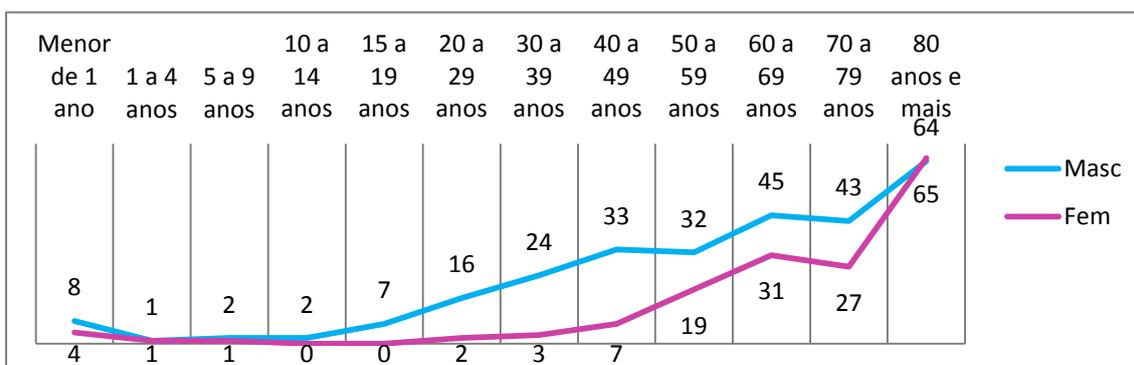
Tabela 9 - Óbitos por sexo segundo causas capítulos CID-10, 2016 a 2020.

Causas Capítulos	Masc	Fem	Total
<b>Algumas doenças infecciosas e parasitárias</b>	16	13	29
<b>Neoplasias (tumores)</b>	40	28	68
<b>Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár</b>	0	1	1
<b>Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas</b>	16	17	33
<b>Transtornos mentais e comportamentais</b>	3	0	3
<b>Doenças do sistema nervoso</b>	10	5	15
<b>Doenças do aparelho circulatório</b>	74	48	122
<b>Doenças do aparelho respiratório</b>	21	23	44
<b>Doenças do aparelho digestivo</b>	19	7	26
<b>Doenças da pele e do tecido subcutâneo</b>	0	1	1
<b>Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo</b>	1	0	1
<b>Doenças do aparelho geniturinário</b>	5	2	7
<b>Algumas afec originadas no período perinatal</b>	5	4	9
<b>Malformações congênitas e anomalias cromossômicas</b>	2	0	2
<b>Mal Definidas</b>	2	0	2
<b>Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)</b>	64	11	75
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>160</b>	<b>438</b>

Fonte: DATASUS - Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), 2021.

A mortalidade acontece mais em homens correspondendo a 63,47% enquanto nas mulheres representa a 36,53%. Em relação às causas externas que são ocasionadas por acidentes, agressões, homicídios e suicídio, essa diferença é significativa, alcançando 85,33% do sexo masculino e 11,67% do sexo feminino. Conforme a tabela 9, os homens morrem mais por doenças do aparelho circulatório, causas externas e neoplasias, enquanto as mulheres por doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças do aparelho respiratório.

Gráfico 4 - Óbitos por faixa etária, 2016 a 2020.



Fonte: DATASUS - Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), 2021.

De acordo com o gráfico 4, verificamos a crescente mortalidade e maior proporção na população masculina da faixa etária de 15 a 59 anos, em relação as mulheres.

#### 4.4 Morbidade hospitalar do SUS, por causas capítulos CID-10, 2016 a 2020.

Tabela 10 – Morbidade hospitalar do SUS, por capítulo CID-10, 2016 a 2020.

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	35	50	54	68	125	332
II. Neoplasias (tumores)	71	111	112	68	110	472
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	7	9	11	8	44
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	17	10	16	16	69
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	13	12	9	22	68
VI. Doenças do sistema nervoso	8	7	29	21	12	77
VII. Doenças do olho e anexos	3	6	2	5	3	19
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	-	1	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	88	138	174	157	90	647
X. Doenças do aparelho respiratório	103	73	93	95	56	420
XI. Doenças do aparelho digestivo	103	117	127	120	97	564
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	25	25	25	38	30	143
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	19	20	28	33	14	114
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	49	80	87	96	51	363
<b>XV. Gravidez parto e puerpério</b>	<b>187</b>	<b>192</b>	<b>206</b>	<b>205</b>	<b>183</b>	<b>973</b>
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	26	32	16	30	39	143
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	5	4	4	16
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	16	14	30	31	102
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	122	124	121	138	162	667
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	4	9	27	13	69
<b>Total</b>	<b>899</b>	<b>1033</b>	<b>1135</b>	<b>1171</b>	<b>1067</b>	<b>5305</b>

Fonte: DATASUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)(2021).

As três principais causas de morbidade hospitalar do SUS, no período de 2016 a 2020, excluindo gravidez, parto e puerpério foram por causas do capítulo XIX – lesões, envenenamento e outras consequências de causas externas, capítulo IX – doenças do aparelho circulatório e capítulo XI – doenças do aparelho digestivo, correspondendo a 15,39%, 14,93% e 13,01% das internações respectivamente. Em relação ao capítulo I – algumas doenças infecciosas e parasitárias, percebemos um aumento de 45,6% das internações entre os anos de 2019 a 2020, que provavelmente está diretamente ligada aos casos da COVID-19.

Tabela 11 – Morbidade hospitalar do SUS por sexo, por capítulo CID-10, 2016 a 2020

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>Masc</b>	<b>Fem</b>	<b>Total</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	192	140	332
II. Neoplasias (tumores)	220	252	472
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	29	44
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	29	40	69
V. Transtornos mentais e comportamentais	35	33	68
VI. Doenças do sistema nervoso	37	40	77
VII. Doenças do olho e anexos	14	5	19
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	332	315	647
X. Doenças do aparelho respiratório	232	188	420
XI. Doenças do aparelho digestivo	284	280	564
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	100	43	143
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	68	46	114
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	193	170	363
<b>XV. Gravidez parto e puerpério</b>	<b>-</b>	<b>973</b>	<b>973</b>
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	66	77	143
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	9	16
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	46	56	102
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	492	175	667
XXI. Contatos com serviços de saúde	49	20	69
<b>Total</b>	<b>2413</b>	<b>2892</b>	<b>5305</b>

Fonte: DATASUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)(2021).

De acordo com a tabela 11, excluindo o capítulo XV - gravidez, parto e puerpério, os homens sofrem mais internações do que as mulheres, com percentual de 55,70% e 44,30% respectivamente. As causas de morbidade mais comuns entre homens são do capítulo XIX – Lesões, envenenamento e outras consequências de causas externas, capítulo IX - doenças do aparelho circulatório e capítulo XI - doenças do aparelho digestivo, já nas mulheres prevalecem às doenças do capítulo IX - aparelho circulatório, capítulo XI - doenças do aparelho digestivo e capítulo II - as neoplasias.

#### 4.5 Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

Tabela 12 – Número de notificações compulsórias, 2016 a 2020.

AGRAVO	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
Acidente de Trabalho com material biológico	6	5	-	-	2	13
Acidente de Trabalho Grave	10	10	3	5	7	35
Acidente por animais peçonhentos	5	3	14	18	25	65
AIDS	2	-	-	7	2	11
Atendimento Antirrábico	52	52	31	55	38	228
Caxumba	-	-	1	-	-	1
Coqueluche	2	-	-	-	-	2
Criança Exposta ao HIV	-	-	-	1	-	1
Dengue	200	40	35	126	54	455
Doença Aguda pelo Vírus Zika	5	4	3	4	-	16
Doenças Exantemáticas	-	-	-	1	-	1
Febre Amarela	-	1	-	-	1	2
Febre de Chikungunya	3	9	7	10	20	49
Febre Maculosa	-	1	-	-	-	1
Gestante HIV	-	-	1	1	-	2
Hanseníase	-	1	-	-	1	2
Hepatites Virais	1	3	-	2	-	6
Intoxicação Exógena	24	29	21	42	35	151
Malária	-	-	-	-	1*	1*
Meningite	1	1	-	1	1	4
Novo Coronavírus (COVID-19)	-	-	-	-	2.542	2.542
Rotavírus	-	-	4	-	1	5
Sífilis Congênita	2	5	4	1	2	14
Sífilis em Gestante	3	7	9	1	7	27
Sífilis não especificada	13	22	10	16	18	79
Toxoplasmose	-	-	-	1	-	1
Tuberculose	3	1	1	2	3	10
Varicela	-	-	1	-	-	1
Violência Interpessoal/ Autoprovocada	41	40	30	69	69	249

Fonte: SINAN, 2021. \*O caso de malária, trata-se de um paciente de estava em Manaus (AM) e foi tratado naquela UF.

No período avaliado foram realizadas 3.973 notificações de doenças de notificação compulsória. Entretanto, somente em 2020, foram notificadas 2.542 pessoas com suspeita da COVID-19, o que representa 63,98% do total de notificações nos últimos 5 anos.

## 4.6 Imunização

Tabela 13 – Cobertura vacinal, 2016 a 2020.

Imuno	2016	2017	2018	2019	2020	Total
BCG	109,86	120,42	87,30	119,70	110,10	108,98
Hepatite B em crianças até 30 dias	104,93	108,45	80,42	119,70	106,06	103,80
Rotavírus Humano	116,90	139,44	107,41	147,47	111,11	124,17
Meningococo C	126,76	137,32	108,47	160,10	109,09	128,08
Hepatite B	121,13	125,35	94,71	107,07	125,76	113,92
Penta	120,42	125,35	94,71	107,07	125,76	113,81
Pneumocócica	121,13	142,96	114,81	133,33	118,18	125,43
Poliomielite	111,97	122,54	101,59	139,39	116,16	118,64
Poliomielite 4 anos	0,00	96,38	111,59	115,22	157,25	120,11
Febre Amarela	0,00	54,93	82,54	106,06	93,94	86,66
Hepatite A	85,21	129,58	101,59	115,15	130,81	113,23
Pneumocócica (1º ref)	95,07	117,61	102,12	113,13	122,22	110,59
Meningococo C (1º ref)	107,75	126,06	100,00	122,73	122,73	115,88
Poliomielite (1º ref)	106,34	123,94	87,83	115,15	102,53	106,33
Tríplice Viral D1	99,30	121,13	104,76	128,28	124,75	116,46
Tríplice Viral D2	91,55	112,68	97,88	116,16	120,71	108,63
DTP REF (4 e 6 anos)	1,05	89,13	108,70	58,70	168,84	70,32
Tríplice Bacteriana (DTP) (1º ref)	90,14	119,72	94,71	40,40	112,12	89,64
Dupla adulto e tríplice acelular gestante	40,85	13,38	104,23	91,55	96,48	69,30
dTpa gestante	50,00	15,49	109,86	100,00	100,70	75,21

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI/CGPNI/DEIDT/SVS/MS) (2021).

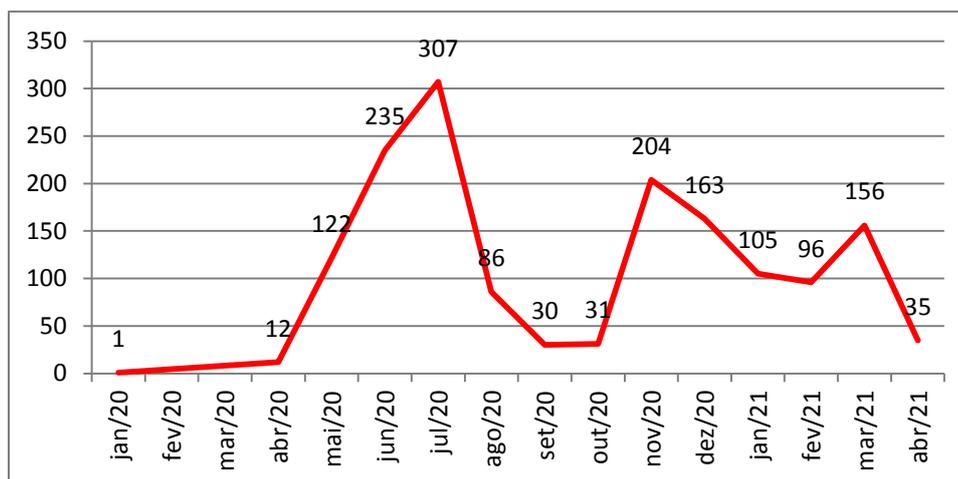
A cobertura de acordo com o calendário vacinal de rotina esperada para uma população é de  $\geq$  a 90% para as vacinas BCG e Rotavírus e  $\geq$  a 95% para os demais imunobiológicos, com isso percebemos na série histórica, que o município vem garantindo a imunização dos indivíduos, principalmente do público infantil. Os benefícios de garantir a cobertura vacinal são percebidos na redução dos números de casos de doenças infecciosas na comunidade, na diminuição do número de hospitalizações, na redução de gastos com medicamentos, na redução da mortalidade e na erradicação de doenças.

#### 4.7 Novo Coronavírus (COVID-19)

Em 31 de dezembro de 2019 a Organização Mundial de Saúde (OMS) foi informada de um conjunto de casos de pneumonia de causa desconhecida detectados na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. Um novo coronavírus (COVID-19) foi identificado como o vírus causador pelas autoridades chinesas em 7 de janeiro de 2020. Fonte: Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Espírito Santo.

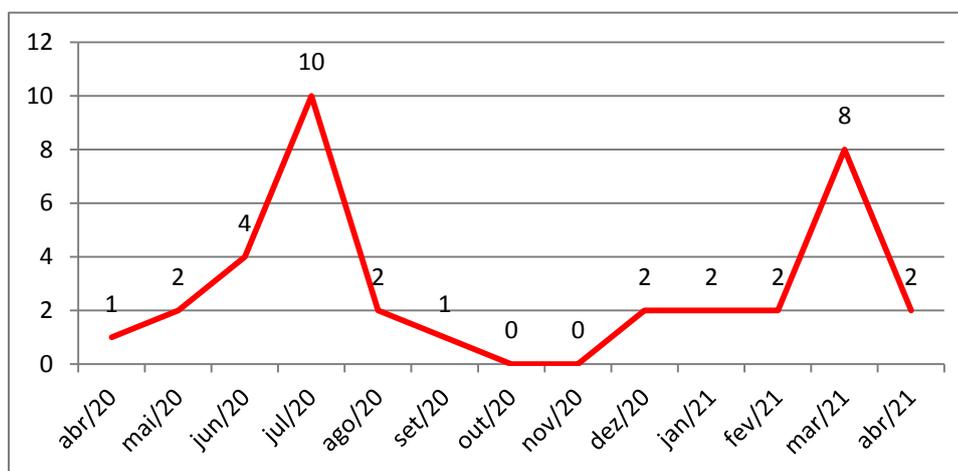
O município registrou o primeiro caso positivo em abril de 2020, embora no painel COVID do Estado do Espírito Santo conste um caso em janeiro de 2020. Ao todo até o dia 14 de abril de 2021, foram confirmados 1.678 casos positivos entre residentes ou não, e 36 óbitos.

Gráfico 4 – Número de casos confirmados de COVID-19 em residentes.



Fonte: Painel COVID ES, 2021.

Gráfico 5 – Número de óbitos por COVID-19.



Fonte: Painel COVID ES, 2021.

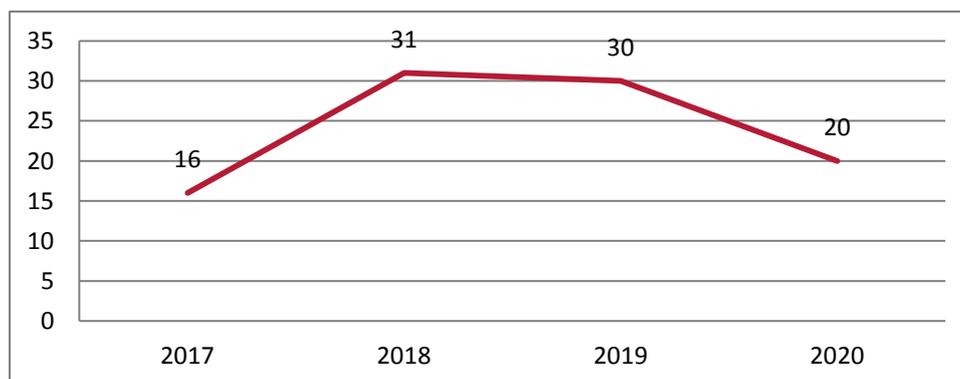
#### 4.8 Indicadores de Saúde da População

Apresentação dos resultados de 23 indicadores estabelecidos para os anos de 2017 a 2021, conforme decisão tomada na reunião ordinária da Comissão Intergestores Tripartite em 24 de novembro de 2016 e publicado no Diário Oficial da União, em 12 de dezembro de 2016, por meio da Resolução nº 8.

##### **Indicador 1 - Mortalidade prematura:**

a) Para município e região com menos de 100 habitantes: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

Gráfico 5 – Número absoluto de óbitos prematuros, 2017 a 2020.

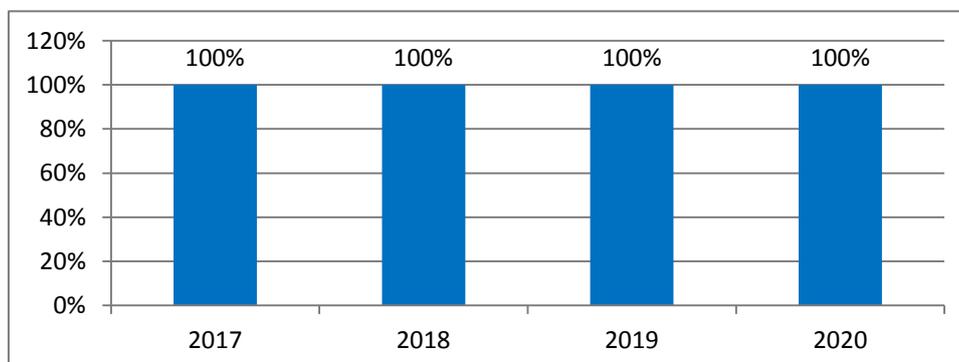


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país. Além de ser um importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, voltado aos portadores de doenças crônicas. Houve redução da mortalidade prematura de 34,48% entre os anos de 2019 e 2020.

**Indicador 2 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.**

**Gráfico 6 – Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigados, 2017 a 2020.**

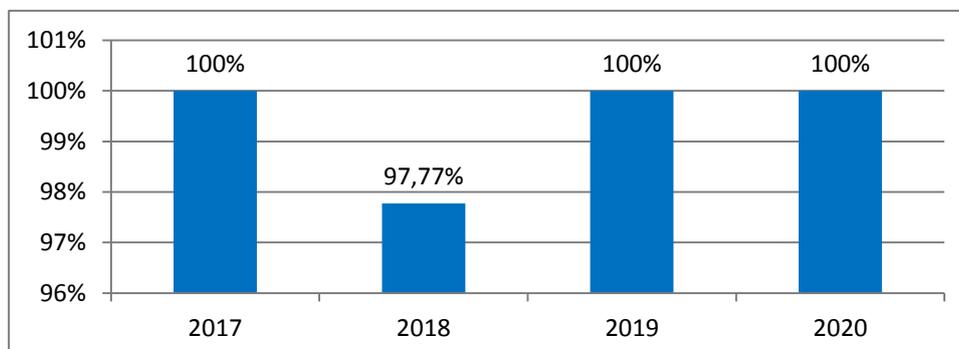


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Permite detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original. Possibilita, também, identificar fatores determinantes que originaram o óbito materno, com o objetivo de apoiar aos gestores locais na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares. Todo óbito de mulheres em idade fértil são investigados pelas equipes de estratégia de saúde da família e equipe da vigilância epidemiológica e informada no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), garantindo 100% da meta.

**Indicador 3 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.**

**Gráfico 7 – Percentual de óbitos com causa básica definida, 2017 a 2020.**

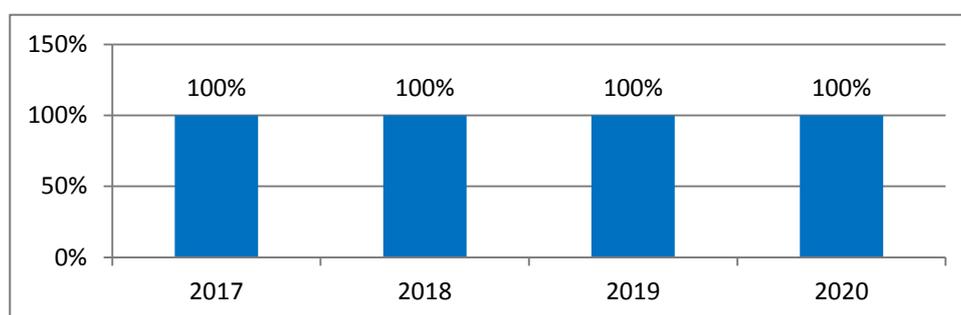


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Possibilita a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados. Parâmetro Nacional até 2019 é de 95%.

**Indicador 4 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.**

Gráfico 8 – Percentual de vacinas que atingiram a meta, 2017 a 2020.

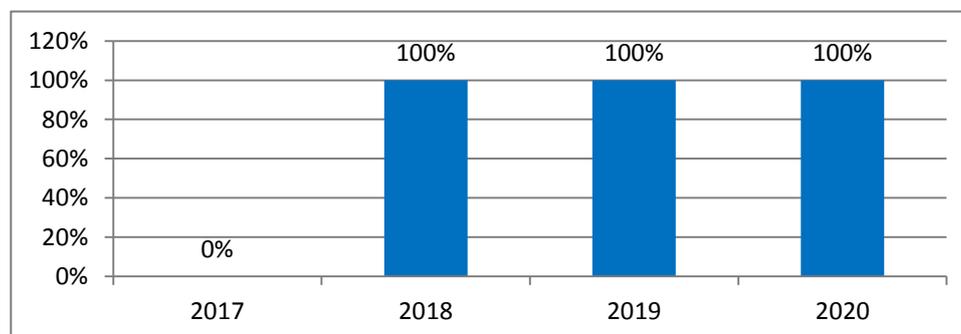


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: As vacinas selecionadas estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e ou avançar em relação à situação atual: a vacina Pentavalente, que previne a difteria, tétano, coqueluche e infecções por *Haemophilus influenzae* tipo B e hepatite B; a vacina Pneumocócica 10-valente, que previne as infecções causadas pelo pneumococo, responsável por doenças com elevadas cargas de mortalidade e morbidade na população infantil; a vacina poliomielite, para a prevenção da doença do mesmo nome, em fase de erradicação global; e, a vacina tríplice viral, para a prevenção do sarampo e rubéola, doenças com compromisso de eliminação na região das Américas.

**Indicador 5 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.**

**Gráfico 9 – Percentual de doenças de notificação compulsória imediata encerrados em até 60 dias após a notificação.**

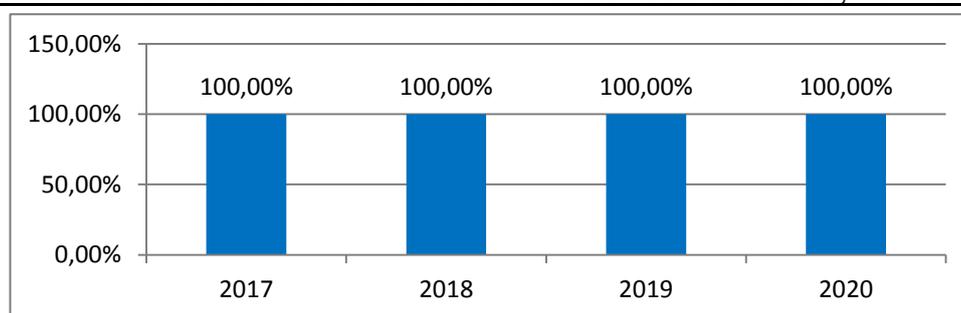


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Este indicador representa a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualifica a informação, sendo relevante, pois envolve todas as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas. Permite avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do Sinan. Em 2017, ocorreu uma notificação do agravo febre maculosa equivocadamente e por isso não foi encerrado oportunamente, afetando o indicador.

**Indicador 6 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.**

**Gráfico 10 – Percentual de casos novos de hanseníase com cura, 2017 a 2020.**



Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Possibilita a inferência sobre a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta. É

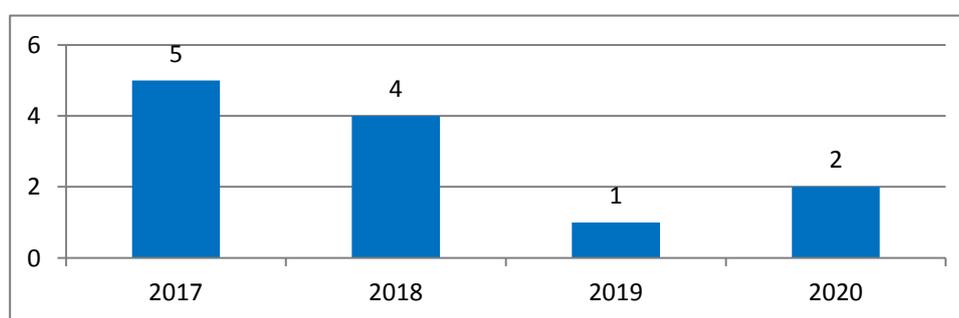
de grande relevância, uma vez que a cura se refletirá na redução dos focos de contágio da doença e contribuirá para prevenção das incapacidades físicas.

#### **Indicador 7 - Número de casos autóctones de malária.**

Não pactuado no período, pelo fato do município não ser considerado endêmico.

#### **Indicador 8 - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.**

Gráfico 11 – Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, 2017 a 2020.



Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: O indicador objetiva mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada em duas oportunidades: durante a gestação e durante o parto. O tratamento da gestante reduz a probabilidade de transmissão vertical da sífilis e, conseqüentemente, a sífilis congênita. Nos últimos anos, percebemos uma diminuição do número de casos.

#### **Indicador 9 - Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.**

Tabela 14 – Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos, 2017 a 2020.

Ano	2017	2018	2019	2020
<b>Casos novos</b>	0	0	0	0

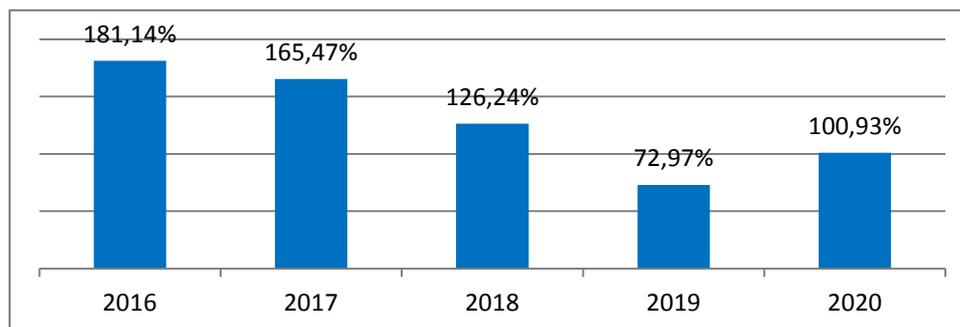
Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Expressa o número de casos novos de AIDS na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no

ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população. No período não houve registros.

**Indicador 10 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.**

Gráfico 13 – Percentual de análises realizadas conforme critérios, 2017 a 2020.

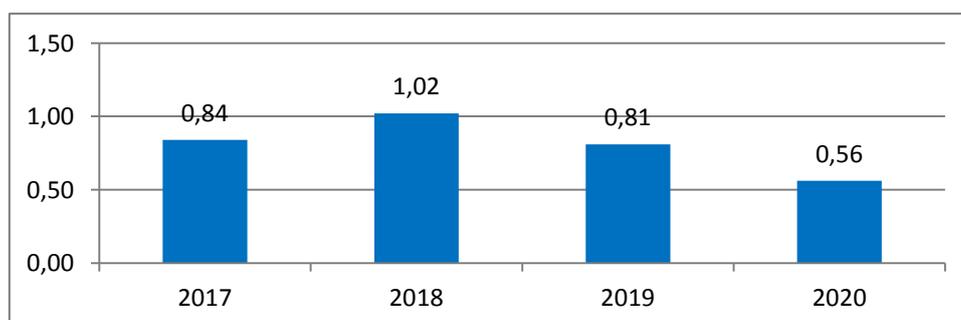


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Avaliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população. O município através da Vigilância Ambiental encaminha as amostras preconizadas para a análise que é realizada pela Superintendência Regional de Saúde.

**Indicador 11- 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.**

Gráfico 14 – Razão de exames citopatológicos do colo do útero na população preconizada, 2017 a 2020.

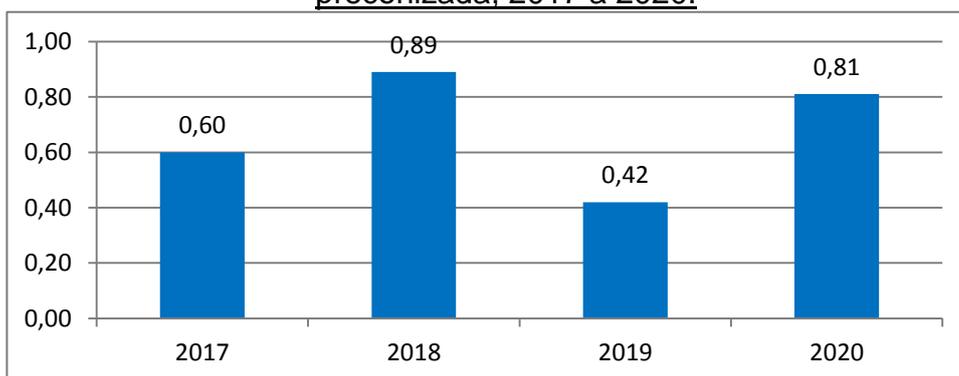


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Análise de variações geográficas e temporais no acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos. O principal método e o mais amplamente utilizado para rastreamento de câncer do colo do útero é o teste de Papanicolau (exame citopatológico do colo do útero) para detecção das lesões precursoras. Em 2020, devido a pandemia do novo coronavírus e as restrições recomendadas, houve a diminuição de coletas, embora o resultado alcançado fosse considerado satisfatório.

**Indicador 12 - 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.**

Gráfico 15 – Razão de exames de mamografia de rastreamento na população preconizada, 2017 a 2020.

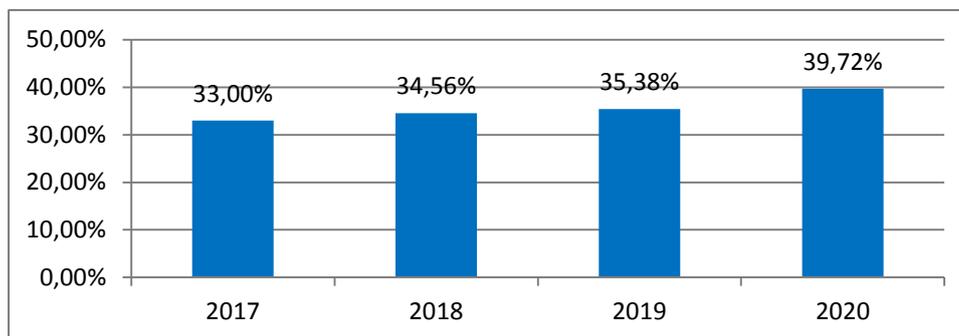


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos. Estima-se que cerca de 25% a 30% das mortes por câncer de mama na população entre 50 e 69 anos podem ser evitadas com estratégias de rastreamento populacional que garantam alta cobertura da população-alvo, qualidade dos exames e tratamento adequado (WHO, 2008). A mamografia e o exame clínico das mamas (ECM) são os métodos preconizados para o rastreamento de câncer de mama na rotina de atenção integral à saúde da mulher. Preconiza-se a realização da mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de 02 em 02 anos.

**Indicador 13 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.**

Gráfico 16 – Proporção de parto normal, 2017 a 2020.

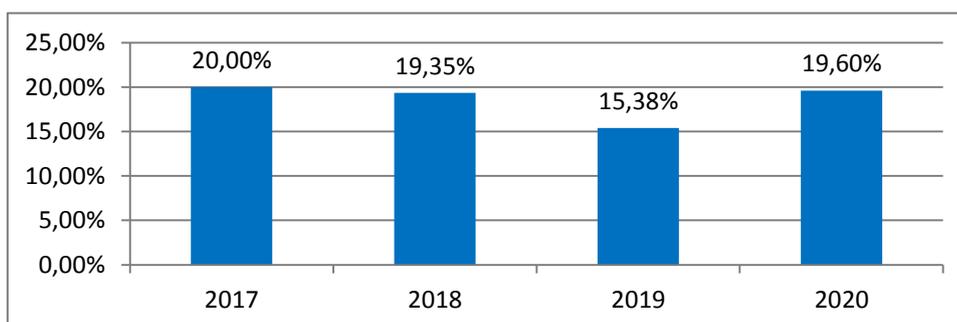


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência aumente o percentual de partos normais. Contribui na análise da qualidade da assistência ao parto e das condições de acesso aos serviços de saúde, no contexto do modelo assistencial adotado.

**Indicador 14 - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.**

Gráfico 17 – Proporção de gravidez na adolescência, 2017 a 2020.



Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

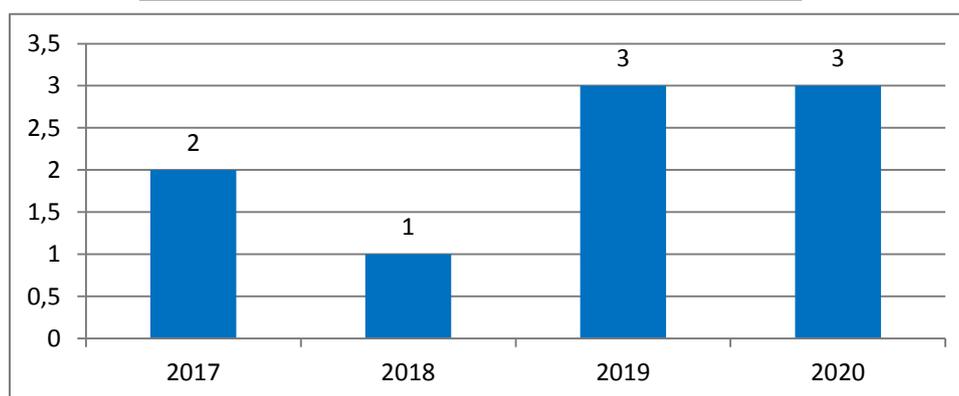
Objetivo do Indicador: Monitora a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos no Brasil com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e maternidades no território. Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações

voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes.

### Indicador 15 - Taxa de mortalidade infantil

**OBS. Para municípios com população menor que 100 mil habitantes não será calculada taxa. O indicador será representado pelo número absoluto de óbitos de crianças nas primeiras 24 horas, Neonatal precoce (0 a 6 dias), Neonatal Tardio (7 a 27 dias), Pós-neonatal (28 a 364 dias), menor de 1 ano.**

Gráfico 18 – Mortalidade Infantil, 2017 a 2020.



Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.

### Indicador 16 - Número de óbitos maternos em determinado período e local de Residência.

Tabela 15 – Número de óbitos maternos, 2017 a 2020.

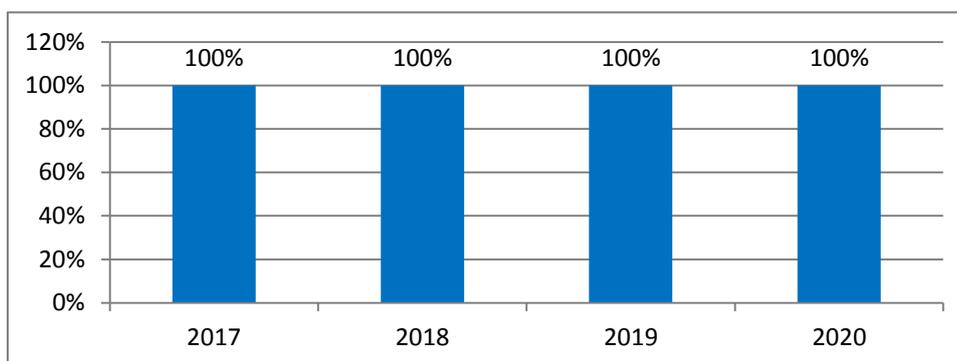
Ano	2017	2018	2019	2020
<b>Óbitos</b>	0	0	0	0

Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis. Considerando que as principais causas de mortes são hipertensão, hemorragia e infecções perinatais.

## **Indicador 17 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.**

Gráfico 19 – Cobertura de Estratégia de Saúde da Família (ESF), 2017 a 2020.

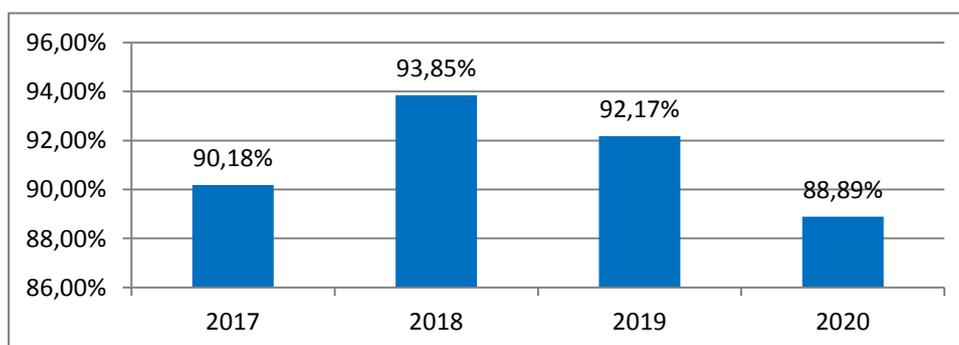


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

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

## **Indicador 18 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).**

Gráfico 20 – Cobertura de acompanhamento no PBF, 2017 a 2020.

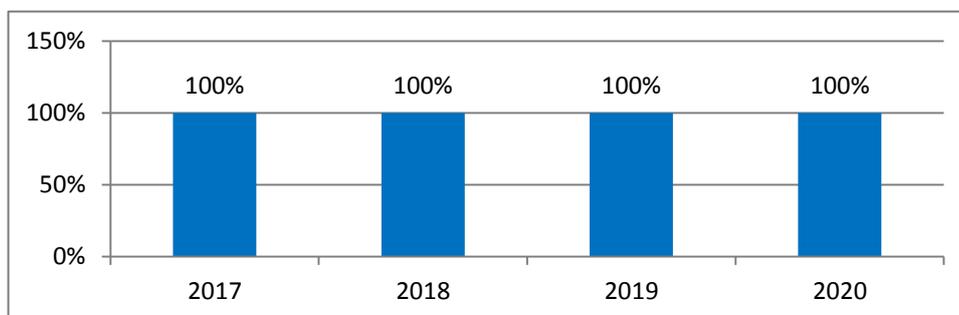


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.

**Indicador 19 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.**

Gráfico 21 – Cobertura de Saúde Bucal, 2017 a 2020.



Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

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

**Indicador 20 - Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.**

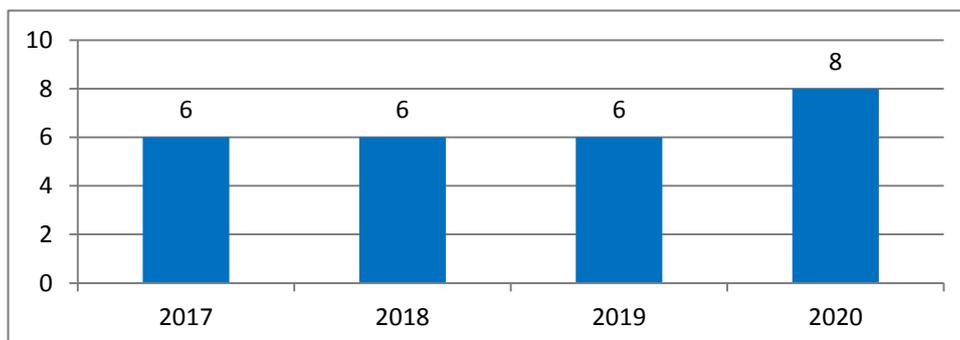
Indicador foi retirado conforme NOTA TÉCNICA Nº 18/2018/SEI/GGCOF/DSNVS/ANVISA.

**Indicador 21 - Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.**

Não pactuado, município não tem parâmetro para implantação de CAPS.

**Indicador 22 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue, zika e chikungunya.**

Gráfico 22 – Número de ciclos alcançados, 2017 a 2020.

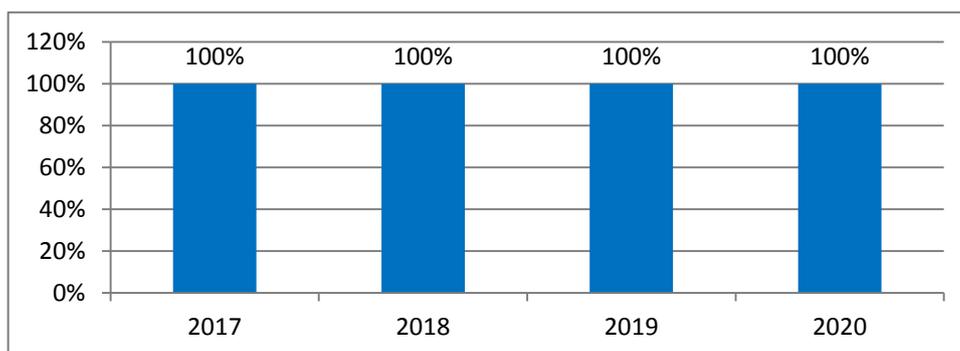


Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Evidencia o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, em cada ciclo.

**Indicador 23 - Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.**

Gráfico 23 – Percentual de notificações com o campo ocupação preenchido, 2017 a 2020.



Fonte: Relatório Anual de Gestão, 2017 a 2020.

Objetivo do Indicador: Identifica as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.

## 4.9 Situação de Saúde da População

Tabela 16 – Classificação de Risco das Famílias por Equipe de ESF, 2021.

Equipe ESF	Classificação de Risco		
	Risco Baixo	Risco Médio	Risco Alto
ESF Santa Lúcia	307	63	38
ESF Mineirinho	423	157	112
ESF Jaqueira	384	208	75
ESF Sede 01	910	50	41
ESF Marobá	584	235	145
ESF Sede 02	976	58	60
<b>Total</b>	<b>3.584</b>	<b>771</b>	<b>471</b>

Fonte: SIGSS, 2021.

De acordo com critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde, as famílias devem ser classificadas em risco a partir dos dados cadastrais informados pelas pessoas as equipes de saúde, que permitem conhecer as condições ou aspectos biológicos, psicológicos ou sociais que estão associados, estatisticamente, a maiores probabilidades futuras de internações ou mortalidade.

No município 3.584 famílias são consideradas de baixo risco, 771 famílias apresentam risco médio e 471 famílias classificadas como alto risco, representando 74,26%, 15,97% e 9,76% respectivamente. Essa informação é de suma importância para reconhecimento do núcleo familiar que necessita de maior atenção ou intervenção, efetivando o princípio da equidade.

Ao avaliarmos o risco familiar proporcional ao cadastro de famílias dentro da mesma ESF, podemos afirmar que a população adscrita a ESF Mineirinho apresenta o maior número de famílias classificadas como alto risco, correspondendo a 16,18%, seguidas das ESF's de Marobá (15,04%), Jaqueira (11,24%), Santa Lúcia (9,31%), Sede 02 (5,48%) e por fim Sede 01 (4,09%).

Tabela 17 – Situação de saúde da população, 2021.

<b>Portadores de Necessidade</b>	<b>Quantidade</b>
<b>Especiais</b>	
<b>Auditiva</b>	31
<b>Física</b>	196
<b>Intelectual/Cognitiva</b>	136
<b>Visual</b>	119
<b>Outros</b>	64
<b>Condição de Saúde</b>	
<b>Gestante</b>	168
<b>Tabagista</b>	1.163
<b>Usuário de Álcool</b>	805
<b>Hipertensão Arterial</b>	3.056
<b>Diabetes</b>	949
<b>Câncer</b>	149
<b>Tratamento com Psiquiatra/Internação por saúde mental</b>	338

Fonte: SIGSS, 2021.

Considerando as informações do questionário autorreferido aplicado pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) no cadastro familiar, observamos que 20,97% dos indivíduos apresentam Hipertensão Arterial, 7,89% são tabagistas, 6,51% apresentam diabetes, 5,52% possuem dependência de álcool, 3,74% são portadores de necessidades especiais, 2,31% foram fazer tratamento com psiquiatra ou passaram por internação por saúde mental, 1,15% são gestantes e 1,02% enfrentam algum tipo de câncer.

# 5 - ORGANIZAÇÃO DA REDE DE SAÚDE

## NESTA SEÇÃO:

- Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
- Atenção Primária e ESF
- Atenção à Média e Alta Complexidade
- Atenção Psicossocial
- Assistência Farmacêutica
- Vigilância em Saúde
- Gestão da Saúde
- Participação Social e Controle Social

## 5.1 Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

CNES	NOME FANTASIA	LOCALIZAÇÃO
9920706	CENTRO MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES DE PRES. KENNEDY	CENTRO
2548119	PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	CENTRO
0754633	SAMU 192 PRESIDENTE KENNEDY B413	CENTRO
7593236	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PRESIDENTE KENNEDY	CENTRO
9321314	UNIDADE DE SAUDE DE BOA ESPERANCA	BOA ESPERANÇA
5334187	UNIDADE DE SAUDE DE MAROBA CICERO BATISTA	MAROBA
9321284	UNIDADE DE SAUDE DE SAO SALVADOR	SÃO SALVADOR
2446618	UNIDADE SANITARIA CANCELAS	CANCELAS
3294722	UNIDADE SANITARIA ELIOMAR BARRETO DOS SANTOS	JAQUEIRA
2446626	UNIDADE SANITARIA MINEIRINHO	MINEIRINHO
2446596	UNIDADE SANITARIA SANTA LUCIA	SANTA LUCIA
2678926	UNIDADE SANITARIA SANTO EDUARDO	SANTO EDUARDO
7540884	UNIDADE SAUDE CLARINDO FERNANDES SOUZA	GROMOGOL
7540892	UNIDADE SAUDE DE SAO PAULO	SÃO PAULO
2446588	US DE PRESIDENTE KENNEDY	CENTRO
2446618	UNIDADE MOVEL ODONTO MEDICA	CENTRO
7526040	VIGILANCIA SANITARIA PRESIDENTE KENNEDY	CENTRO

Fonte: CNES, 2021.

A rede pública de saúde é organizada por estabelecimentos de saúde, sendo 15 imóveis e 02 unidades móveis. Estes estabelecimentos estão voltados para gestão, atendimentos em saúde e vigilância, através da Secretaria Municipal de Saúde, Pronto Atendimento Municipal (PAM), Centro Municipal de Especialidades, 11 Unidades Básicas de Saúde, Vigilância em Saúde, SAMU e Unidade Móvel Odonto-Médica. Além disso, outros serviços executados como a Farmácia Básica, Fisioterapia, Núcleo de Serviço Social, Transporte Sanitário, Laboratório Municipal e Atenção Psicossocial, possuem cadastro incorporado em alguns estabelecimentos supracitados.

## 5.2 Atenção Primária (AP) e Estratégia Saúde da Família (ESF)

A Atenção Primária, no município de Presidente Kennedy está organizada por meio da Estratégia Saúde da Família (ESF), modelo preferencial de se organizar este nível de atenção no Brasil; operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Essas equipes são responsáveis pelo acompanhamento de um

número definido de famílias residentes em uma área geográfica delimitada, portanto cada equipe atende um território adscrito com uma população limitada que varia de 2.000 a 3.500 pessoas, desenvolvendo ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes e na manutenção da saúde da comunidade.

Ao mesmo tempo em que as ESF servem de porta de entrada para o sistema de saúde, como ordenadora das redes de Atenção à saúde, a Atenção Primária deve também resolver as necessidades que englobam demandas sanitárias de várias ordens. Executa desde intervenção curativa individual, até ações em saúde pública: saneamento do meio, desenvolvimento nutricional, vacinação, profilaxia de doenças, ações de atenção a problemas sanitários de caráter social, como violência, transtornos mentais, uso de drogas, etc.

A Atenção Primária, através da ESF, é desenvolvida em todo o município, com horário de 07:00 horas as 16:00 horas, alcançando 100% de cobertura de atendimento, sendo dividida em 05 (cinco) regiões que dispõem de 11 (onze) UBS, conforme figura 1.



Figura 1 – Distribuição das Unidades de Saúde no município, 2021.

Atualmente as ESF, promovem o acompanhamento de aproximadamente 5.362 famílias. Dentre as famílias, existem populações específicas de assentados, ciganos, quilombolas e pescadores.

A Saúde Bucal está presente no território, composta por cirurgião dentista (CD) e auxiliar de saúde bucal (ASB), e oferta atenção odontológica

básica e integral a 100% da população. Além disso, o município disponibiliza atendimento através de Unidade Móvel Odontológica, que por decorrência da pandemia está com suspensão do atendimento, mas que tem o objetivo de garantir maior acessibilidade, em localidades mais afastadas, priorizando o público em idade escolar e os pacientes com dificuldade de locomoção. Também são ofertados alguns serviços especializados em odontologia.

As atribuições comuns a todos os profissionais que compõem as equipes de ESF são de participarem do processo de territorialização, mapeando a área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades, mantendo atualizado este cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação municipal e utilizando dos dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.

As equipes devem realizar o cuidado da saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, e, quando necessário, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros); garantir a atenção à saúde buscando a integralidade por meio da realização de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde e prevenção de agravos, e garantindo também o atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas individuais e coletivas, e de vigilância à saúde; participarem do acolhimento dos usuários realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação (classificação de risco, avaliação de vulnerabilidade, coleta de informações e sinais clínicos) e identificação das necessidades de intervenções de cuidado, proporcionando atendimento humanizado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo; realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local; responsabilizar-se pela população adscrita, mantendo a coordenação do cuidado mesmo quando necessitar de atenção em outros pontos de atenção do sistema de saúde; praticar cuidado familiar e dirigido a

coletividades e grupos sociais que visa a propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias, das coletividades e da própria comunidade; realizar reuniões de equipes a fim de discutir em conjunto o planejamento e avaliação das ações da equipe, a partir da utilização dos dados disponíveis; acompanhar e avaliar sistematicamente as ações implementadas, visando à readequação do processo de trabalho; garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na atenção básica; realizar trabalho interdisciplinar e em equipe, integrando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações; realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe; participar das atividades de educação permanente; promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social; identificar parceiros e recursos na comunidade que possam potencializar ações intersetoriais.

As equipes da Estratégia Saúde da Família executam programas de saúde com o objetivo de possibilitar adequado controle e avaliação de resultados, como, por exemplo: controle de *hipertensão e diabetes, saúde da mulher* (pré-natal e puerpério, detecção precoce de câncer ginecológico e mama, planejamento familiar), *saúde da criança* (puericultura, imunizações e vigilância ao recém-nascido de risco), *controle da tuberculose e hanseníase, saúde mental, manejo do tabagismo, assistência farmacêutica, fisioterapia, nutrição, fonoaudiologia, saúde do idoso*, dentre outros.

### **5.3 Atenção à Saúde em Média e Alta Complexidade**

O acesso aos serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade ambulatorial (MAC) no município se dá a partir das Unidades Básicas de Saúde e Pronto-Atendimento Municipal, utilizando como ferramentas o Sistema Estadual de Regulação do Acesso e o Consórcio Público da Região Polo Sul (CIM POLO SUL).

O acesso hospitalar ocorre através do Sistema de Regulação de Leitos (SESA), sendo que os pacientes são preferencialmente encaminhados aos hospitais referência da região, que na grande maioria estão localizados no município de Cachoeiro de Itapemirim, como Hospital

Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim, Hospital, Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim e Hospital Infantil Francisco de Assis, e outros estabelecimentos localizados em municípios próximos, como Hospital Evangélico de Itapemirim, Unidade Integrada Jerônimo Monteiro, Hospital Estadual São José do Calçado e Santa Casa de Misericórdia de Castelo.

Os serviços ambulatoriais especializados existentes no município são ofertados no Centro Municipal de Especialidades, com atendimento em diversas especialidades médicas. O município também possui um Setor de Radiologia e Laboratório de Análises Clínicas anexo ao PAM.

### **5.3.1 Pronto Atendimento Municipal**

O Pronto Atendimento é uma unidade voltada ao atendimento de pacientes sem agendamento prévio, incluindo urgências e emergências médicas, que demandam atendimento rápido. Constitui em um serviço organizado para funcionar 24 horas por dia, ininterruptamente para atender a qualquer pessoa que procure, sem limites de consulta. O Pronto Atendimento Municipal conta com plantonistas (clínico geral) diariamente, pediatras e ortopedista em alguns dias da semana. Os pacientes críticos que necessitam de internação e tratamentos complexos são encaminhados para hospitais de referência através do Sistema de Regulação de Leitos (SESA).

### **5.3.2 Laboratório Municipal**

Os exames solicitados pela rede básica e especializada são realizados no Laboratório do Pronto Atendimento Municipal de Presidente Kennedy (PAMPK), como também através de Credenciamento Municipal com outros laboratórios. As amostras provenientes da Vigilância Epidemiológica, seguindo os protocolos, são enviadas para o Laboratório Central (LACEN).

### **5.3.3 Atenção em Fisioterapia**

A Fisioterapia no município é realizada na Atenção Primária à Saúde e no Centro de Fisioterapia, contribuindo para melhor qualidade de vida da população, por meio da utilização de conhecimentos específicos dessa área, seja no tratamento reabilitador ou por meio de ações educativo-preventivas, integrando o trabalho desenvolvido pela equipe multiprofissional.

Na APS, a fisioterapia é realizada a nível ambulatorial e domiciliar para pacientes acamados ou com dificuldade de locomoção, já o Centro de Fisioterapia funciona de segunda-feira à sexta-feira, contando com 06 profissionais onde atende diversos procedimentos, dentre eles: fisioterapia respiratória, fisioterapia trauma ortopédica e neurológica.

### **5.3.4 Transporte Sanitário**

O Transporte Sanitário Eletivo é destinado ao deslocamento programado de pessoas para realizar procedimentos de caráter não urgente e emergencial, no próprio município de residência ou em outro nas regiões de saúde de referência. Essa modalidade de transporte é voltada ao usuário que demanda serviços de saúde e que não apresenta risco de vida, nem necessidade de recursos assistenciais durante o deslocamento. (DAB, 2017).

Diante disto, com a crescente demanda dos serviços de saúde e a importância dos sistemas de transporte em saúde, especialmente daqueles de caráter eletivo e regulado, o município disponibiliza transporte sanitário, mediante vans, onde os veículos atendem os usuários dentro do município e também realizam as viagens intermunicipais, garantindo aos usuários de todas as comunidades o acesso ao serviço de saúde, sobretudo à demanda de pacientes que não possuem condições socioeconômicas para tratamento de saúde.

#### **5.4 SAMU 192**

Em maio de 2021 foi implantada a base do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência 192 no município.

O SAMU 192 tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras, que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo a morte. Trata-se de um serviço pré-hospitalar, que visa conectar as vítimas aos recursos que elas necessitam e com a maior brevidade possível. (SESA, 2021).

O SAMU 192 é um serviço gratuito, que funciona 24 horas, por meio da prestação de orientações e do envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências. O SAMU realiza os atendimentos em residências, locais de trabalho e vias públicas e conta com equipes que reúne médicos, enfermeiros e condutores socorristas. (SESA 2021).

#### **5.5 Atenção Psicossocial**

A atenção em saúde mental é composta por vários serviços com diferentes complexidades que se organizam em rede, a Rede de Atenção Psicossocial – RAPS, sendo a Atenção Básica porta de entrada, por meio das Unidades Básicas de Saúde.

O cuidado em saúde mental é viabilizado pelas equipes da estratégia de Saúde da Família - ESF, incluindo todos os profissionais da equipe. Existe minimamente um profissional psicólogo em cada ESF.

A UAPS - Unidade de Atenção Psicossocial realiza atendimentos ambulatoriais individuais e coletivos, e trabalha oferecendo suporte matricial às equipes da ESF – Estratégia de Saúde da Família. A equipe realiza também o atendimento aos familiares na busca da eficácia das práticas.

Todo o trabalho desenvolvido pelos profissionais da UAPS busca ser realizado em um “meio terapêutico”, isto é, oferecer atendimento e acompanhamento individuais ou grupais como a convivência na própria unidade com finalidade terapêutica. Para tanto a equipe tem buscado a construção permanente de um ambiente facilitador, estruturado e acolhedor, abrangendo várias modalidades de tratamento. A equipe de Saúde Mental

vem realizando também junto às ESF o matriciamento tão necessário à construção coletiva de saberes junto às mesmas.

O processo de construção dos serviços de atenção psicossocial no município também tem revelado outras realidades, isto é, as teorias e os modelos prontos de atendimento vão se tornando insuficientes frente as demandas das relações diárias com o sofrimento e a singularidade desse tipo de atenção. Levando essa realidade em consideração a equipe tem buscado estratégias para repensar conceitos, práticas e relações que podem promover saúde entre as pessoas: técnicos, usuários, familiares e comunidade. Todos precisam estar envolvidos nessa estratégia, questionando e avaliando permanentemente os rumos da clínica e do serviço.

Conforme as diretrizes de descentralização do SUS, o atendimento psiquiátrico ambulatorial é atribuição dos gestores municipais, com apoio técnico do Estado, a quem cabe regular as ofertas de vagas de internação psiquiátrica e garantir o acesso gratuito aos medicamentos de saúde mental.

Durante grande parte do século passado, o tratamento dessas pessoas com sofrimento psíquico quase sempre envolvia o confinamento em grandes hospitais psiquiátricos. O isolamento dessas pessoas, a falta de opções de terapia e a evolução da doença colaboravam para que os pacientes jamais retornassem ao convívio social.

O município vem realizando solicitações de internações em leitos de saúde mental e clínicas especializadas, através da Central de Regulação de Leitos da SESA - Secretaria Estadual de Saúde. As internações têm sido realizadas em conformidade com a política de saúde mental do SUS, que tem preconizado gradativa diminuição do tempo e do número de internações psiquiátricas, estimulando o tratamento laboratorial para acelerar a recuperação e a reinserção social dos pacientes. No município, essa política vem garantindo bons resultados, com a introdução do acompanhamento da equipe da UAPS através do estabelecimento de novos fluxos de acompanhamento e encaminhamento que foram colocados em prática.

## **5.6 Assistência Farmacêutica**

Conforme a Resolução nº 338/2004, emanada do Ministério da Saúde e Conselho Nacional de Saúde, a Política Nacional de Assistência Farmacêutica torna parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.

A Assistência Farmacêutica deve ser compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais é possível destacar, dentre outras, políticas relacionadas aos medicamentos, garantindo a intersetorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve tanto o setor público como privado de atenção à saúde.

Desta forma, a Assistência Farmacêutica abrange um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

Dentre as ações de Assistência Farmacêutica, encontram-se aquelas referentes à Atenção Farmacêutica, considerada como um modelo de prática farmacêutica, desenvolvida no contexto da Assistência Farmacêutica e compreendendo atitudes, valores éticos, comportamentos, habilidades, compromissos e co-responsabilidades na prevenção de doenças, promoção e recuperação da saúde, de forma integrada à equipe de saúde. É a interação direta do farmacêutico com o usuário, visando uma farmacoterapia racional e a obtenção de resultados definidos e mensuráveis, voltados para a melhoria da qualidade de vida. Esta interação também deve envolver as concepções dos seus sujeitos, respeitadas as suas especificidades bio-psico-sociais, sob a ótica da integralidade das ações de saúde.

Pautada nesses princípios norteadores, a Assistência Farmacêutica está organizada em âmbito municipal a partir da Central de Abastecimento

Farmacêutico (CAF) e abrange ações desde a seleção até a dispensação, englobando a garantia da qualidade de produtos e serviços ofertados pelo município de Presidente Kennedy, Espírito Santo à sua população. A programação municipal no que tange à dispensação segura e racional de medicamentos com vistas à promoção, proteção e recuperação da saúde, engloba a dispensação em nível ambulatorial, incluindo os programas de atenção básica, bem como a administração de medicamentos em ambiente pré-hospitalar.

Vinculadas à CAF a gestão municipal de Assistência Farmacêutica encontra-se descentralizada em diversas unidades de dispensação, incluindo a Farmácia Básica Central, as Farmácias inseridas nas Unidades Básicas de Saúde que compreendem a Estratégia de Saúde da Família e a Farmácia de dispensação acoplada à Farmácia Hospitalar, localizada no Pronto Atendimento Municipal, cujo funcionamento é de 24 horas.

## **5.7 Vigilância em Saúde**

### **5.7.1 Vigilância Sanitária**

A Vigilância Sanitária é destinada à proteção e promoção da saúde, que tem como principal finalidade impedir que a saúde humana seja exposta a riscos ou, em última instância, combater as causas dos efeitos nocivos que lhe forem gerados, em razão de alguma distorção sanitária, na produção e na circulação de bens, ou na prestação de serviços de interesse à saúde. O objetivo principal do Setor de Vigilância é a prevenção de agravos à saúde da população que venha a fazer uso dos serviços ofertados por estabelecimentos no município, empresas e/ou instituições públicas ou privadas, que tenham por finalidade a promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde do indivíduo ou prevenção da doença. Para atingir o seu objetivo, a equipe é formada por 1 Coordenador, 3 Fiscais, 1 Biólogo, 1 Médico Veterinário, onde desenvolvem as seguintes atividades:

- Coordenação e supervisão as ações do Programa de Vigilância Sanitária em Estabelecimentos Prestadores Serviços de Saúde no Município;

- Estabelecer e acompanhar indicadores sanitários e de qualidade do funcionamento dos estabelecimentos prestadores de serviços de saúde do Município;
- Realizar inspeções sanitárias complementares e/ou suplementares juntamente com a Vigilância Sanitária Estadual quando necessário;
- Realizar palestras de orientação e esclarecimento a respeito de assuntos de abrangência da vigilância sanitária destinada à: profissionais de saúde, empresas e população em geral;
- Realizar inspeções sanitárias, tendo como objeto o risco sanitário, em estabelecimento do setor regulado sob competência da VISA Municipal para emissão e renovação de licença sanitária, conforme demanda;
- Realizar inspeções sanitárias e emissão de relatórios e pareceres em atendimento às demandas dos Órgãos de Fiscalização e Controle.

### **5.7.2 Vigilância Epidemiológica**

Define-se a Vigilância Epidemiológica como “um conjunto de ações que propiciam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle de determinadas doenças ou agravos”. É formada por uma equipe sendo: 1 Coordenador, 2 Enfermeiros, 1 Técnico de Enfermagem e 1 Oficial Administrativo.

A Vigilância Epidemiológica é um instrumento importante para o planejamento, organização e operacionalização dos serviços de saúde e, também, para atividades técnicas correlatas. Compete a ela coletar e processar informações sobre certas doenças e fazer a análise e interpretação desses dados e partir daí, recomendar e promover as ações apropriadas de controle a essas doenças e avaliar a eficácia e efetividade das medidas adotadas.

A Vigilância Epidemiológica tem como propósito fornecer orientação técnica permanente às autoridades que têm a responsabilidade de decidir

sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos. Para essa finalidade, ela precisa tornar disponíveis as informações atualizadas sobre a ocorrência dessas doenças e os seus fatores condicionantes em uma população de determinada área geográfica.

Suas atribuições consistem em:

- Recomendar e adotar medidas de prevenção e controle de doenças e agravos;
- Fornecer orientações técnicas permanentes às autoridades que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos;
- Planejar, organizar e operacionalizar os serviços de saúde, conhecendo o comportamento epidemiológico da doença ou agravo como alvo das ações;
- Analisar e interpretar os dados processados;
- Recomendar as medidas de controle indicadas;
- Promover as ações de controle indicadas;
- Avaliar a eficácia e efetividade das medidas adotadas;
- Divulgar informações pertinentes;
- Alimentar os dados dos programas do Ministério da Saúde: SIPNI (Sistema Informações do Programa Nacional de Imunizações), SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação), SIM (Sistema de Informação de Mortalidade), SINASC (Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos), entre outros;
- Planejar, organizar e operacionalizar campanhas de imunização.

### **5.7.3 Vigilância Ambiental**

A Vigilância em Saúde Ambiental é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento e detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou outros agravos à saúde.

Assim, essa vigilância acompanha a interação do indivíduo com o

meio ambiente, enfocando o espaço urbano e coletivo e as diversas formas de intervenção sobre este meio entendendo que essa relação possa se dar de maneira harmônica e resultados positivos ou de maneira nociva, resultando em doenças e agravos à saúde. Nesse sentido, a qualidade da água para consumo humano, contaminantes ambientais, qualidade do ar, qualidade do solo, notadamente em relação ao manejo dos resíduos tóxicos e perigosos, os desastres naturais e acidentes com produtos perigosos, são objetos de monitoramento dessa vigilância seja de forma direta e contínua ou por meio de ações em parceria com outros órgãos e secretarias. É formada por uma equipe sendo: 1 Coordenador, 11 Agentes de Endemias e 1 Oficial Administrativo.

Com o intuito de promover e preservar a saúde e qualidade de vida dos cidadãos, essa Coordenação, desenvolve as seguintes ações:

- Vigilância da qualidade da água para consumo humano (VIGIÁGUA), vigilância da qualidade do ar (VIGIAR), Vigilância em Saúde de populações expostas ou sob risco de exposição a solos contaminados, para desenvolver ações de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde (VIGISOLO) e Vigilância em Saúde Ambiental relacionada aos desastres naturais (VIGIDESASTRES);
- Controle de roedores;
- Controle de Animais Peçonhentos;
- Controle de vetores, principalmente como do *Aedes aegypti* (Combate à Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela): pesquisa de focos larvários, visitas domiciliares com orientação; eliminação de depósitos e tratamento focal (larvicida), tratamento de pontos estratégicos; levantamento de Índice de Infestação (LIRAA);
- Vacinação antirrábica de cães e gatos;
- Ações de educação em saúde.

#### **5.7.4 Vigilância em Saúde do Trabalhador**

A Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) é um dos componentes do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.

O município possui uma equipe composta de Coordenador, Médico

do Trabalho, Enfermeiro, Técnico em Segurança no Trabalho e Oficial Administrativo.

A Vigilância em Saúde do Trabalhador objetiva à promoção da saúde e a redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nos agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento e processos produtivos (Portaria GM/MS Nº 3.252/09). Nesta perspectiva, a VISAT é estruturante e essencial ao modelo de Atenção Integral em Saúde do Trabalhador, compreendendo uma atuação contínua e sistemática, ao longo do tempo, no sentido de detectar, conhecer, pesquisar e analisar os fatores determinantes e condicionantes dos agravos à saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho, em seus aspectos tecnológico, social, organizacional e epidemiológico, com a finalidade de planejar, executar e avaliar intervenções sobre esses aspectos, de forma a eliminá-los ou controlá-los (Portaria GM/MS Nº 3.120/98). Dessa maneira, a ação de VISAT deve ter caráter proponente de mudanças e de intervenção sobre os fatores determinantes e condicionantes dos problemas de saúde relacionados ao trabalho. Ressaltamos as ações de promoção, prevenção e proteção, partindo do entendimento de que os problemas de saúde decorrentes do trabalho são potencialmente preveníveis, e deve fomentar a substituição de matérias primas, de tecnologias e de processos organizacionais prejudiciais à saúde por substâncias, produtos e processos menos nocivos. As práticas de intervenção em VISAT devem orientar-se pela priorização de medidas de controle dos riscos na origem e de proteção coletiva. Deve possuir características de interdisciplinaridade com a abordagem multiprofissional sobre o objeto da vigilância em saúde do trabalhador, contemplando os saberes técnicos, com a concorrência de diferentes áreas do conhecimento necessários para o desenvolvimento da ação. A VISAT possui características de pesquisa-intervenção, sendo o entendimento de que a intervenção, no âmbito da vigilância em saúde do trabalhador, é o deflagrador de um processo contínuo, ao longo do tempo, em que a pesquisa é sua parte indissolúvel, subsidiando e aprimorando a própria intervenção. Também tem aspecto de articulação intrasetorial, onde a Vigilância em Saúde do Trabalhador deve se articular com os demais

componentes da Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e Vigilância em Saúde Ambiental).

## **5.8 Gestão da Saúde**

O sistema saúde do município de Presidente Kennedy, não diferente do Sistema Nacional, atravessa atualmente um período de mudanças e transformações para o seu aperfeiçoamento. Para tanto, impõe-se a necessidade de repensar os mecanismos de gestão e de produção do cuidado em saúde, que hoje estão postos.

As diretrizes do Ministério e da Secretaria de Estado da Saúde que apontam para o fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, requerem investimento importante em diferentes áreas e a Secretaria Municipal de Saúde tem envidado esforços para a construção das ações e processos de trabalho na lógica da articulação em redes.

O projeto de governo da atual gestão tem o usuário como centro da atenção em saúde e a educação permanente como eixo estruturante da gestão. Dessa forma, propõe ao longo de 4 anos, levar a saúde mais perto da população, por meio da implementação das Redes de Atenção à Saúde, organizando-as em todo município, reduzindo o tempo de resposta ao atendimento das necessidades de saúde e aumentando a resolubilidade dos serviços prestados. Para isto é necessário articular as informações produzidas pelas diferentes diretorias para sua utilização oportuna no planejamento, monitoramento e avaliação descentralizada e integrada das Unidades Assistenciais; Otimizar o Sistema de Informação enquanto ferramenta de gestão (Descentralização das Informações por território).

### **5.8.1 Instrumentos de Planejamento, Controle e Avaliação**

O município utiliza os instrumentos de planejamento conforme a Portaria Ministerial nº 3332, de 28 de dezembro de 2006, o Decreto nº 7.508/2011 e a Lei Complementar nº 141, de 16 de janeiro de 2012 que inserem o planejamento da Saúde na centralidade da agenda da gestão.

O Plano Municipal de Saúde, com vigência 2022 – 2025 têm seu detalhamento e acompanhamento pelas Programações Anuais de Saúde,

atualizações pelas Conferências Municipais de Saúde, relatórios quadrimestrais e Relatórios Anuais de Gestão.

Os indicadores para avaliação do impacto das ações na saúde da população são os estabelecidos pelo Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde, Região de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde, e são acompanhados pela equipe de gestão e técnicos da Secretaria Municipal de Saúde. O resultado dessas avaliações subsidiam propostas para intervenção que farão parte da programação anual de saúde correspondente.

### **5.8.2 Financiamento**

A Portaria 3.992, de 28 de dezembro de 2017, alterou a Portaria de Consolidação 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que trata das normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. A Portaria de Consolidação nº 6 havia incorporado o texto da Portaria 204/2007.

Desde a Portaria 204/2007, o financiamento e as transferências dos recursos federais eram realizados através de seis blocos de financiamento ou blocos financeiros, agora os recursos repassados fundo a fundo são organizados e transferidos através do bloco custeio e bloco investimento.

O financiamento para o Sistema Único de Saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão – União, Estados e Municípios, cabendo os municípios aplicarem 15% como gasto na área de saúde. O Fundo de Saúde está previsto na Constituição Federal Artigos 34, 35, 156, 160, 167 e 198 e Emenda Constituição nº 29/2000.

Para acompanhamento da gestão financeira foi criado pelo Ministério da Saúde o relatório do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS que demonstra a despesa por categoria (corrente e capital), o investimento dos três níveis de governo, União, Estado e Município na Saúde, o percentual do investimento do município de acordo com a EC29 e os valores arcados anualmente.

## **5.9 Participação Popular e Controle Social**

A Lei Nº 724, de 21 de maio de 2007 cria o Conselho Municipal de Saúde de Presidente Kennedy e define a composição de forma paritária e quadripartite, escolhidos por voto direto dos delegados de cada segmento na Conferência Municipal de Saúde, onde as representações no conselho são assim distribuídas:

- 4 (quatro) representantes de entidades de usuários do Sistema Único de Saúde;
- 2 (dois) representantes dos trabalhadores de Saúde Municipal;
- 1 (um) representante de prestadores de serviço do Sistema Único de Saúde Municipal;
- 1 (um) representante do Poder Executivo, indicado pelo Prefeito Municipal.

O Conselho reúne-se mensalmente em reuniões ordinárias tendo como responsabilidade discutir as questões de saúde no município, avaliar os gastos em saúde e a qualidade da assistência prestada.

São também realizadas audiências públicas quadrimestrais, em cumprimento da Lei Complementar 141, na Câmara Municipal conforme prazos estabelecidos pela lei e apresentação dos Relatórios do Quadrimestre Anterior e Relatório Anual de Gestão, Programações Anuais de Saúde, Indicadores de Pactuação Interfederativa, e envio sistema DIGISUS.

# 6 – PLANEJAMENTO DE SAÚDE 2022-2025

## NESTA SEÇÃO:

- Diretrizes
- Objetivos
- Metas
- Indicadores
- Ações
- Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS)
- Metas Orçamentária/Financeira

## 6 - Planejamento de Saúde 2022-2025

### 6.1 Diretrizes, Objetivos e Metas, contemplando os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS).

#### Diretriz 1:

Organizar a Rede de Atenção Básica, considerando os determinantes e condicionantes do processo saúde-doença.

#### Objetivo:

Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, com qualificação das práticas e da gestão do cuidado nas redes de atenção à saúde, melhoria da resolutividade, incluindo o acesso equânime às populações tradicionais e grupos vulneráveis respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero.

*\*Esta Diretriz e Objetivo guarda relação com a 16ª Conferência Nacional de Saúde.*

Área: Administração Atenção Básica							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de cobertura de ESF. (Pactuação Interfederativa e ODS 3.8.1)	Cobertura Populacional Estimada Pelas Equipes de Atenção Básica.	%	100	100	100	100	100%
<b>Meta compatível com a ODS 3.8.1 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Contratar profissionais.							
<b>Ação 2:</b> Manter atualizado o cadastro das famílias e acompanhamento de dados populacionais do IBGE, garantindo o repasse de recursos financeiros do MS.							
<b>Ação 3:</b> Implantar novas equipes de ESF de acordo com os parâmetros da lei federal.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o funcionamento das 11 (onze) UBS.	Número de UBS Com Funcionamento Regular.	Número Absoluto	11	11	11	11	11
<b>Ação 1:</b> Realizar a manutenção predial e conservação de patrimônio, <b>Ação 2:</b> Manter os alvarás em validade junto aos órgãos de vigilância sanitária e bombeiros.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter, no mínimo, 01 (um) coordenador por UBS com ESF.	Número de UBS com ESF com Coordenador.	Número Absoluto	05	05	05	05	05
<b>Ação 1:</b> Garantir a contratação, comissão ou gratificação de profissionais para coordenação administrativa das UBS com ESF minimamente.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o acesso a imunização de rotina e de campanha, no mínimo, em 05 (cinco) UBS.	Número de UBS com acesso a imunização.	Número Absoluto	02	03	04	05	05
<b>Ação 1:</b> Elaborar cronograma nas UBS para atender a demanda de imunização de rotina e de campanha. <b>Ação 2:</b> Recomendar a ampliação ou adequação da estrutura existente para implantar o serviço em caráter permanente.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter 01 (um) fluxo de atendimento por ESF.	Número de fluxo de atendimento estabelecido por ESF.	Número Absoluto	06	06	06	06	06
<b>Ação 1:</b> Disponibilizar em cada ESF um fluxo de atendimento, para que o usuário consiga ter nele as informações necessárias, para o seu direcionamento. <b>Ação 2:</b> Manter o processo de trabalho e articulação das ações diárias.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter em 100% das UBS o cronograma de atendimento fixo em mural.	Percentual de UBS com cronograma.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Elaborar o cronograma de atendimento das UBS para visibilidade dos usuários com apontamento do dia e horário que cada profissional se encontra.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir que 100% das UBS estejam equipadas para atender casos de urgência e emergência.	Percentual de UBS equipadas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Estruturar as ESF com equipamentos para atendimento das urgências e emergências. <b>Ação 2:</b> Definir quais insumos e equipamentos necessários para o atendimento.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir, no mínimo, 04 (quatro) serviços de especialidades não médicas: nutricionista, fonoaudiólogo, psicólogo, fisioterapeuta, entre outros.	Número de especialidades não médicas mantidas.	%	04	04	04	04	04
<b>Ação 1:</b> Ofertar os serviços de especialidades não médicas, para a população, de acordo com a demanda local.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter nas 11 (onze) UBS programa de promoção de atividades laborais.	Número de UBS com o programa de promoção de atividades laborais implantado.	Número Absoluto	11	11	11	11	11
<b>Ação 1:</b> Ofertar a atividade laboral para os profissionais das UBS.							

Área: Agente Comunitário de Saúde							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir em 100% a cobertura populacional em relação ao número de ACS, considerando o crescimento populacional.	Cobertura populacional pelos ACS.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Manter o cadastro das famílias atualizado.							
<b>Ação 2:</b> Contratar profissionais de acordo com a necessidade.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% dos ACS para o desempenho das suas funções.	Percentual de ACS capacitados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Realizar capacitação para todos os ACS's, abordando diferentes temas.

**Ação 2:** Realizar reuniões de equipe, realizando matriciamento e discussões de casos.

**Ação 3:** Verificar junto aos ACS os temas necessários para capacitação.

#### Área: Saúde da Criança

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter a cobertura vacinal $\geq 95\%$ em menores de 1 ano de idade para vacinas pólio inativada e Pentavalente. (Indicador Previne Brasil)	Percentual de menores de 1 ano vacinados.	%	95	95	95	95	95%

**Ação 1:** Realizar campanhas de vacinação.

**Ação 2:** Realizar a busca ativa dos faltantes.

**Ação 3:** realizar o atendimento domiciliar, se necessário.

**Ação 4:** monitorar o cartão espelho.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 01 (um) fluxo de atenção integral as crianças portadoras de microcefalia, definindo serviços municipais e referências na atenção de maior complexidade.	Número de fluxo implementado.	Número Absoluto	1	1	1	1	1

**Ação 1:** Estabelecer e manter atualizado o fluxo de atenção de toda rede, para esclarecer possíveis erros e distorções.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de acesso e acompanhamento as crianças menores de 1 ano (usuários SUS) com captação precoce dos Rn's através da visita domiciliar puerperal	Percentual de crianças menores de 1 ano (usuários SUS) com acesso e acompanhamento.	%	100	100	100	100	100%
<p><b>Ação 1:</b> Realizar visitas domiciliares em todas as crianças, desde o seu nascimento até completarem 1 ano de vida.</p> <p><b>Ação 2:</b> Orientar aos pais quanto as suas principais dúvidas.</p> <p><b>Ação 3:</b> Monitorar e acompanhar o seu crescimento e desenvolvimento.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Reduzir para 01 (um) o número de óbitos infantis em menores de 1 ano. (Pactuação Interfederativa e ODS 3.2.2)	Número de óbitos infantis ocorridos.	Número Absoluto.	02	02	02	01	01
<b>Meta compatível com a ODS 3.2.2 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<p><b>Ação 1:</b> Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação.</p> <p><b>Ação 2:</b> Identificar os recém-nascidos no território garantindo o atendimento nos primeiros 7 dias.</p> <p><b>Ação 3:</b> Realizar o acompanhamento da criança, principalmente até o 1º ano de vida.</p>							

**Área: Programa Saúde na Escola e Adolescência**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Cadastrar 100% das no PSE (Programa Saúde na Escola) para desenvolvimento de ações.	Percentual de Escolas Cadastradas no PSE com Ações Realizadas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Manter atualizado o cadastro das Escolas junto ao INEP. <b>Ação 2:</b> Fazer a adesão bi-anual ao Programa Saúde na Escola.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Promover 02 (duas) reuniões anuais para conscientização das ações intersetorial do Programa Saúde na Escola. (Saúde x Educação)	Número de Reuniões Intersectoriais Realizadas anualmente.	Número Absoluto	02	02	02	02	08
<b>Ação 1:</b> Realizar reuniões com outras secretarias municipais, principalmente a de Educação a fim de promover e planejar ações articuladas referentes ao PSE.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar em 100% das escolas cadastradas no PSE (Programa Saúde na Escola) ações coletivas (escovação dental supervisionada e entrega de kits de higiene bucal), e individuais (atendimento com a Unidade Móvel Odontológica).	Percentual de Escolas Cadastradas no PSE com Ações de Saúde Bucal.	%	50	60	80	100	100%
<b>Ação 1:</b> Realizar, por meio das equipes de saúde bucal de cada micro área, ações de promoção de saúde nas escolas adstritas. Estas ações devem ser coletivas (palestras, orientações, escovação supervisionada e entrega de kits de higiene bucal) ou individuais (atendimento em Unidade Móvel Odontológica, presente na escola).							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Promover em 100% das escolas com crianças e jovens a partir de 12 anos de idade (ensino fundamental II em diante) ações com tema sobre a cultura da paz e direitos humanos, prevenção da violência, prevenção do uso de tabaco, álcool e outras drogas, a conscientização a respeito da saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST.	Percentual de escolas com crianças e jovens a partir de 12 anos de idade (ensino fundamental II em diante) com ações executadas.	%	40	60	80	100	100%
<b>Ação 1:</b> Realizar abordagem educativa sobre promoção do diálogo, da tolerância, da diversidade, do combate ao bullying, e da prevenção da violência física, psicológica e sexual, a prevenção do uso de tabaco, álcool e outras drogas, a conscientização a respeito da saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Reduzir em 1%, no quadriênio, o percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 à 19 anos. (Pactuação Interfederativa e ODS 3.7.2)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 à 19 Anos.	%	20	19,75	19,50	19,00	19%
<b>Meta compatível com a ODS 3.7.2 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos no município.							
<b>Ação 2:</b> Nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) no território.							
<b>Ação 3:</b> Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes.							

**Área: Saúde da Mulher**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Assegurar ao mínimo de 80% das gestantes o acesso pelo menos a 6 (seis) de Pré-Natal. (Indicador Previne Brasil)	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	%	60	70	75	80	80%

**Ação 1:** Realizar busca ativa de todas as gestantes residentes no município, promover ações de promoção em saúde, realizar consultas programadas e monitorar as usuárias, por meio das equipes de ESF.

**Ação 2:** Subsidiar o processo de planejamento, gestão e avaliação da assistência ao pré-natal.

**Ação 3:** Incentivar a captação de gestantes para início oportuno do pré-natal, essencial para o diagnóstico precoce de alterações e intervenção adequada sobre condições que vulnerabilizam a saúde da gestante e da criança.

**Ação 4:** Incentivar o parceiro para presença na consulta de pré-natal.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar em 95%, no mínimo, das gestantes os exames de sífilis e HIV conforme protocolo de atendimento à gestante. (Indicador Previne Brasil)	Proporção de gestantes que realizaram exames de sífilis e HIV durante o pré-natal.	%	95	95	95	95	95%

**Ação 1:** Realizar busca ativa de todas as gestantes residentes e cadastradas no município, realizar os exames de sífilis e HIV, durante o pré-natal visando triar gestantes com essas patologias para que seja assegurado tratamento adequado com vistas a minimizar danos ao feto.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Reduzir para 01 (um), o número de casos de casos de sífilis congênita. (Pactuação Interfederativa)	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano.	Número Absoluto	02	02	01	01	01
<p><b>Ação 1:</b> Realizar uma assistência de qualidade ao pré-natal, ofertando os exames preconizados pelo Ministério da Saúde, afim de evitar a transmissão da sífilis congênita.</p> <p><b>Ação 2:</b> Realizar o tratamento oportuno para gestante e parceiro de acordo com protocolo.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter em 0 (zero), o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos. (Pactuação Interfederativa)	Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	Número Absoluto	0	0	0	0	0
<p><b>Ação 1:</b> Realizar um pré-natal de qualidade as gestantes do município, oferecendo exames necessários para monitoramento e controle gestacional.</p> <p><b>Ação 2:</b> Realizar exames e/ou testes rápidos no 1º e 3º trimestre gestacional, no mínimo.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o atendimento odontológico a 100% das gestantes cadastradas no Município. (Indicador Previne Brasil)	Percentual de gestantes atendidas no pré-natal odontológico.	%	60	70	80	100	100%
<p><b>Ação 1:</b> Realizar o registro de consulta odontológica às gestantes da APS, e garantir o atendimento com foco na prevenção dos agravos de saúde bucal que possam comprometer a gestação e o bem-estar da gestante. Espera-se a ocorrência de, no mínimo, uma avaliação odontológica a cada trimestre de gestação.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar no mínimo em 60% das mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos, a coleta de 1 exame citopatológico do colo do útero, considerando o parâmetro nacional. (Indicador Previne Brasil)	Percentual de coleta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente.	%	40	50	55	60	60%
<p><b>Ação 1:</b> Realizar campanhas de conscientização sobre a realização dos exames preventivos, por meio das equipes de ESF, a fim de evitar agravos a saúde, principalmente, o câncer de colo de útero.</p> <p><b>Ação 2:</b> Intensificar o atendimento a essas mulheres na APS, acompanhar e monitorar todo o público-alvo.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Ampliar em 0,1 ao ano a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos. (Pactuação Interfederativa)	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente;	Razão	0,66	0,67	0,68	0,69	0,69
<p><b>Ação 1:</b> Realizar campanhas de conscientização sobre a realização dos exames preventivos, por meio das equipes de ESF, a fim de evitar agravos a saúde, principalmente, o câncer de colo de útero.</p> <p><b>Ação 2:</b> Intensificar o atendimento a essas mulheres na APS, acompanhar e monitorar todo o público-alvo.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Ampliar em 0,1 ao ano a razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos. (Pactuação Interfederativa)	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	0,35	0,36	0,37	0,38	0,38
<p><b>Ação 1:</b> Realizar campanhas de conscientização sobre a realização dos exames de mamografia, por meio das equipes de ESF.</p> <p><b>Ação 2:</b> Realizar a busca ativa.</p> <p><b>Ação 3:</b> Intensificar o atendimento a essas mulheres na APS, acompanhar e monitorar todo o público-alvo.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Aumentar para 50% a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar. (Pactuação Interfederativa e ODS 3.1.2)	Percentual de parto normal e na saúde suplementar.	%	42	44	46	50	50%
<b>Meta compatível com a ODS 3.1.2 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<p><b>Ação 1:</b> Realizar oficinas de conscientização sobre o parto normal.</p> <p><b>Ação 2:</b> Abordar o tema no pré-natal, para esclarecer possíveis dúvidas.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Estabelecer e manter atualizado 01 (um) protocolo clínico de notificação e fluxo interno de atendimento a mulher vítima de violência sexual e outras violências em parceria com outras secretarias.	Número de protocolo estabelecido.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Orientar cada rede de atenção, sobre o fluxo de atendimento a mulher vítima de violência. <b>Ação 2:</b> Esclarecer o papel de cada pessoa, dentro desse fluxo.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir que no mínimo 40% das gestantes realizem visitas nas maternidades de referência para vinculação ao local do parto.	Percentual de gestantes com visitas nas maternidades de referência.	%	25	30	35	40	40%
<b>Ação 1:</b> Orientar cada gestante sobre a importância da visita a maternidade de referência. <b>Ação 2:</b> Fortalecer o vínculo da gestante com o local de parto.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter em 0 (zero) o número de óbitos maternos. (Pactuação Interfederativa e ODS 3.1.1)	Número de óbitos ocorridos.	Número Absoluto	0	0	0	0	0
<b>Meta compatível com a ODS 3.1.2 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Identificar as gestantes e iniciar precocemente o pré-natal. <b>Ação 2:</b> Realizar o acompanhamento de pré-natal conforme preconizado. <b>Ação 3:</b> identificar possíveis fatores e sinais de risco.							

Área: Planejamento Familiar							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar nas 11 (onze) UBS o programa de planejamento familiar. (ODS 3.7.1)	Número de UBS com o programa de planejamento familiar.	Número Absoluto	11	11	11	11	11
<b>Meta compatível com a ODS 3.7.1 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Criar oficinas de esclarecimento e conscientização do tema.							
<b>Ação 2:</b> Disponibilizar atendimento individual para escolha do método contraceptivo.							

Área: Atenção as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DNCT) e Causas Externas							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Aferir a Pressão Arterial em 90% das pessoas com hipertensão, pelo menos uma vez no semestre. (Indicador Previne Brasil)	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre.	%	50	60	80	90	90%
<b>Ação 1:</b> Realizar aferição da pressão arterial durante atendimentos individuais e em grupo, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS que possuem hipertensão.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Solicitar o exame de hemoglobina glicada para 90% das pessoas com diabetes, pelo menos uma vez ao ano. (Indicador Previne Brasil)	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	%	50	60	80	90	90%
<b>Ação 1:</b> Realizar solicitação do exame de hemoglobina glicada, pelo menos uma vez ao ano, em pessoas com diabetes, por parte das equipes de saúde da							

família durante os atendimentos individuais e coletivos. Realizar busca ativa de possíveis pacientes que por ventura evadirem o acompanhamento.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (uma) ação anual de promoção e prevenção ao tabagismo nas UBS.	Número de UBS que realizaram ação anual contra o tabagismo.	Número Absoluto	11	11	11	11	11
<b>Ação 1:</b> Realizar palestras, grupos de autoajuda, para promoção e prevenção ao tabagismo.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Criar anualmente, no mínimo, 01 (um) grupo de apoio para cessação do tabagismo. (ODS 3.a.1)	Número grupos criados.	Número Absoluto	01	01	01	01	04
<b>Meta compatível com a ODS 3.a.1 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Identificar os usuários com a intenção de cessar o tabagismo.							
<b>Ação 2:</b> Contar com os profissionais da Atenção Básica para atuar no programa.							
<b>Ação 3:</b> Acompanhar os pacientes através das sessões.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (uma) campanha anual de combate ao suicídio. (ODS 3.4.2)	Número de campanhas realizadas.	Número Absoluto	01	01	01	01	04
<b>Meta compatível com a ODS 3.4.2 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Buscar apoio intersetorial para a realização da campanha.							
<b>Ação 2:</b> Notificar e monitorar casos de tentativa de suicídio relacionados ao CID-10 (X60-X84).							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (um) fórum intersetorial, anualmente, para elaboração das políticas municipais de promoção e prevenção da saúde voltada para o uso de álcool e outras drogas, trânsito saudável, saúde do trabalhador e prevenção da violência.	Número de Fóruns realizados.	Número Absoluto	01	01	01	01	04
<b>Ação 1:</b> Convidar representantes de outras secretarias municipais para debater ações que impactem na redução das situações citadas.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 05 (cinco) redes de atenção as pessoas com condições crônicas nas linhas de cuidado da HAS, DIA, obesidade, DRC e oncologia.	Número de redes de atenção implementada.	Número Absoluto	05	05	05	05	05
<b>Ação 1:</b> Definir fluxos de atendimento e referência de acordo com as linhas de cuidado.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 01 (uma) linha de cuidado para os portadores de doença falciforme.	Número de linha de cuidado implementada.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Orientar cada equipe a manter a linha de cuidado para os indivíduos com doença falciforme.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Reduzir para 12 (doze) o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DNTC. (Pactuação Interfederativa e ODS 3.4.1)	Número de óbitos prematuros de 30 a 69 anos pelo conjunto das 4 principais DCNT.	Número Absoluto	15	14	13	12	12
<b>Meta compatível com a ODS 3.4.1 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Realizar palestras junto aos usuários, para prevenção, promoção das DCNT.							
<b>Ação 2:</b> Fazer busca ativa através de visitas domiciliares aqueles que abandonam o tratamento.							

<b>Área: Saúde Bucal</b>							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Ampliar em até 04 (quatro) serviços de assistência odontológica especializada.	Número de especialidades odontológicas ofertadas.	Número Absoluto	02	03	03	04	04
<b>Ação 1:</b> Contratar os profissionais especializados e adquirir equipamentos e insumos para obter condições de prestar o referido serviço.							
<b>Ação 2:</b> Criar de espaços físicos (edificações) para se viabilizar a ampliação do serviço.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Ofertar em no mínimo 03 (três) Unidades Básicas de Saúde o atendimento odontológico para atender aos usuários e trabalhadores em horários especiais.	Número de UBS com Atendimento Odontológico em Horário Especial.	Número Absoluto	01	02	03	03	03
<p><b>Ação 1:</b> Contratação de profissionais, aquisição de equipamentos e insumos para obter condições de prestar o referido serviço.</p> <p><b>Ação 2:</b> Criar espaços físicos (edificações) para viabilizar a ampliação do serviço.</p> <p><b>Ação 3:</b> Fornecer transporte aos profissionais que atenderem no interior do município.</p> <p><b>Ação 4:</b> Divulgar os horários, datas e unidades que irão prestar o atendimento.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Promover 04 (quatro) campanhas no quadriênio de promoção e prevenção da saúde bucal e incentivo ao diagnóstico de rotina e tratamento das doenças diagnosticadas, principalmente o câncer de boca.	Número de campanhas realizadas.	Número Absoluto	01	01	01	01	04
<p><b>Ação 1:</b> Divulgar nas mídias sociais e nas Unidades Básicas de Saúde o evento.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de cobertura de acesso à saúde bucal. (Pactuação Interfederativa)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	%	100	100	100	100	100%
<p><b>Ação 1:</b> Contratar profissionais e adquirir equipamentos e insumos para a prestação de serviço que garantam o acesso à saúde bucal nas Unidades Básicas de Saúde.</p>							

**Área: Promoção da Equidade em Saúde**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 8 (oito) ações anuais, até 2025, voltadas para as populações (Quilombolas, Assentamentos Rurais, Comunidade de Pescadores, Ciganos e populações com abastecimento de água sem flúor e/ou baixo teor de flúor) ações coletivas e/ou individual de Higiene Bucal Supervisionada com aplicação de flúor e entrega de kits de higiene bucal individuais.	Número de Ações Anuais Realizadas.	Número Absoluto	04	06	08	08	08
<p><b>Ação 1:</b> Realizar, por meio das equipes de saúde bucal de cada micro área, ações de promoção de saúde nas populações adstritas. Estas ações devem ser coletivas (palestras, orientações, escovação supervisionada, aplicação tópica de flúor e entrega de kits de higiene bucal).</p> <p><b>Ação 2:</b> Realizar encaminhamentos à UBS mais próxima em caso de necessidade de tratamento odontológico invasivo.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar no mínimo 01 (uma) ação anual voltada para as populações (Quilombolas, Assentamentos Rurais, Comunidade de Pescadores e Ciganos).	Número de Ações Anuais Realizadas.	Número Absoluto	01	01	01	01	04
<p><b>Ação 1:</b> Realizar ações de promoção de saúde nas populações adstritas.</p>							

**Área: Alimentação e Nutrição**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Monitorar no mínimo 80% das famílias beneficiadas pelo Programa Bolsa Família (PBF). (Pactuação Interfederativa)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	%	80	80	80	80	80%
<b>Ação 1:</b> Distribuir a listagem das famílias cadastradas aos ACS's para aferição de peso e altura, semestralmente.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar, 1 (uma) vez ao mês, o envio das as informações do acompanhamento das crianças atendidas nas UBS para o Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).	Número de informações realizadas.	Número Absoluto	12	12	12	12	12
<b>Ação 1:</b> Organizar grupos mensais de crianças e gestantes. <b>Ação 2:</b> Realizar palestras de educação e orientações nutricionais e aferição de peso e altura.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Fornecer a Vitamina A para 100% da população alvo.	Percentual de pacientes atendidos	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Dispensar a vitamina A, fornecida pela Secretaria de Estado da Saúde, para as UBS's, para a prevenção e tratamento das carências nutricionais.							

**Área: Atenção às Doenças Transmissíveis**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar em 100% das UBS, ação de promoção e prevenção da sífilis.	Percentual de UBS com no mínimo 1 ação realizada anualmente.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Realizar palestras, teste rápido, orientação e aconselhamento individualizado para a população adscrita.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 01 (um) programa de prevenção e combate a pandemia de Covid-19 em todas as UBS's do Município.	Número de programa implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Garantir a manutenção das ações de prevenção e combate à pandemia, através do incentivo ao uso de máscaras, higienização das mãos com álcool 70% ou água e sabão, campanhas em meios de comunicação, central de tele-monitoramento, testagem de pacientes, vacinação em massa.

**Área: Saúde do Homem**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 04 (quatro) campanhas no quadriênio de promoção e prevenção à saúde do homem (com vistas à prevenção ao câncer de próstata).	Número de campanhas realizadas.	Número Absoluto	01	01	01	01	04

**Ação 1:** Realizar palestras educativas para gênero masculino sobre prevenção ao câncer de próstata.

**Ação 2:** Ofertar exames de (PSA) para rastreamento da doença.

**Ação 3:** Incentivar ao exame de toque retal.

**Ação 4:** Encaminhar os casos específicos ao urologista.

**Área: Saúde do Idoso**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Executar nas 11 (onze) UBS ações voltadas para promoção e prevenção da saúde dos idosos.	Número de UBS que realizaram ações de promoção e prevenção aos idosos.	Número Absoluto	11	11	11	11	11

**Ação 1:** Realizar palestras de promoção, prevenção e reabilitação á saúde.  
**Ação 2:** Realizar visitas domiciliares e orientações quanto a prevenção de quedas, e verificação do cartão vacinal.

**Área: Atenção Domiciliar**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir e manter 100%, do atendimento domiciliar a pacientes acamados e /ou com dificuldade de locomoção.	Percentual de atendimento domiciliar as demandas apresentadas.	%	70	80	90	100	100%

**Ação 1:** Realizar o atendimento domiciliar a todos os pacientes acamados e/ou com dificuldade de locomoção.

**Área: Atenção a Pessoa com Deficiência**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar 01 (uma) rede de Atenção à Pessoa com deficiência.	Número de rede implementada.	Número Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Formalizar grupo de trabalho intersetorial para acompanhamento da pessoa com deficiência.  
**Ação 2:** Garantir o atendimento desde a Atenção Básica e Especializada municipal até outros serviços da esfera estadual.

**Diretriz 2:**

Promover o acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade, integralidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde de acordo com as responsabilidades tripartite da média e alta complexidade.

**Objetivo:**

Assegurar a população do município juntamente com outras esferas de governo o acesso aos serviços especializados, à rede de urgência e emergência, a rede de saúde mental, garantindo o apoio diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e o transporte sanitário, visando atender as necessidades individuais em consonância com os princípios do SUS.

*\*Esta Diretriz e Objetivo guarda relação com a 16ª Conferência Nacional de Saúde.*

### Área: Urgência e Emergência

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o funcionamento de 01 (um) serviço de Pronto Atendimento no município.	Número de serviço de PA em funcionamento.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar profissionais para atendimento de pacientes. <b>Ação 2:</b> Adquirir equipamentos e insumos de acordo com a necessidade. <b>Ação 3:</b> Realizar a manutenção predial do estabelecimento.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Qualificar 100% dos profissionais da Equipe de Enfermagem.	Percentual de Profissionais qualificados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Capacitar os profissionais nos atendimentos de urgência e emergência por causas externas. <b>Ação 2:</b> Capacitar os profissionais nos atendimentos a urgência e emergência do aparelho circulatório (IAM, AVC e HAS) <b>Ação 3:</b> Capacitar os profissionais no atendimento às vítimas de violências. <b>Ação 4:</b> Capacitar os profissionais nos atendimentos aos pacientes da saúde mental.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar 01 (um) serviço móvel de Urgência e Emergência pelo SAMU 192.	Serviço SAMU implementado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Manter a operacionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192). <b>Ação 2:</b> Orientar a população sobre como usar corretamente o serviço.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter 01 (um) leito para acolhimento humanizado a gestante, puérpera e ao recém-nascido.	Número de leito implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Realizar aquisição de materiais de consumo. <b>Ação 2:</b> Realizar aquisição de um berço aquecido. <b>Ação 3:</b> Realizar aquisição de equipamentos. <b>Ação 4:</b> Realizar a capacitação da equipe envolvida no atendimento.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter 01 (um) fluxo de atendimento as urgências e emergências de saúde mental.	Número de Fluxo Implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Capacitar e treinar os profissionais envolvidos no atendimento. <b>Ação 2:</b> Estabelecer os fluxos de atendimentos.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Equipar e manter com 01 (um) ventilador pulmonar os veículos de remoção de pacientes, tipo UTI.	Número de equipamentos adquiridos.	Número Absoluto	02	02	02	02	02
<b>Ação 1:</b> Realizar a aquisição de respiradores pulmonares.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter de 01 (um) serviço destinado ao atendimento de pacientes com suspeitas de Síndrome Respiratórias Agudas.	Número de serviço mantido.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Realizar aquisição de materiais de consumo. <b>Ação 2:</b> Realizar aquisição e manutenção de equipamentos. <b>Ação 3:</b> Ampliar leitos de enfermaria. <b>Ação 4:</b> Manter Recursos Humanos.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter 01 (um) serviço/Centro de Material e Esterilização.	Número de serviço mantido.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Ampliar e adequar a estrutura física do CME. <b>Ação 2:</b> Realizar aquisição de materiais de consumo e permanente. <b>Ação 3:</b> Manter os recursos humanos.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter 01 (um) protocolo de atendimento às Urgências e Emergências do aparelho circulatório.	Número de protocolo implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Definir um fluxo para atendimento do Infarto Agudo do Miocárdio, entre outras doenças do aparelho circulatório. <b>Ação 2:</b> Garantir suporte para apoio diagnóstico. <b>Ação 3:</b> Criar mecanismos de acesso dos usuários ao serviço.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 01 (um) serviço de oferta de oxigênio medicinal em rede canalizada.	Número de serviço implementado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar empresa especializada em fornecimento de oxigênio medicinal. <b>Ação 2:</b> Verificar a necessidade de ampliação da oferta visando atender as necessidades do território.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter 01 (um) fluxo de atendimento às vítimas de violência.	Número de fluxo implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Provocar reuniões intersetoriais para definição do fluxo de atendimento as violências. <b>Ação 2:</b> Elaborar documento norteador para atendimento as vítimas de violência contemplando a rede de atenção. <b>Ação 3:</b> Qualificar os profissionais para o atendimento.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter 01 (uma) Farmácia Satélite no Pronto Atendimento Municipal.	Número de sala para Farmácia hospitalar implantada.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Construir e adequar a estrutura física. <b>Ação 2:</b> Manter os Recursos Humanos <b>Ação 3:</b> Realizar aquisição de equipamentos e materiais.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar 15 (quinze) leitos de retaguarda e cuidados prolongados.	Número de leitos implantados.	Número Absoluto	-	-	-	15	15
<b>Ação 1:</b> Construir a nova Unidade de Pronto Atendimento com previsão de no mínimo 15 leitos. <b>Ação 2:</b> Solicitar junto ao Ministério da Saúde o credenciamento dos leitos. <b>Ação 3:</b> Adquirir equipamentos e insumos. <b>Ação 4:</b> Contratar profissionais.							

Área: Apoio Diagnóstico							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o envio de 100% de amostras para o diagnóstico de doenças de notificação compulsória e para controle de qualidade do LACEN.	Percentual de amostras enviadas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Coletar as amostras para identificação de doenças de notificação compulsória, conforme portaria. <b>Ação 2:</b> Transportar o material para o LACEN. <b>Ação 3:</b> Atuar em conjunto com a vigilância em saúde.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir em 100%, a realização dos exames laboratoriais, estabelecidos previamente, para atender em caráter de urgência e emergência, por meio do Laboratório do Pronto Atendimento Municipal.	Percentual de exames realizados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Estabelecer uma cartela de procedimentos (exames de análises clínicas) que serão realizados pelo laboratório próprio (PAM). <b>Ação 2:</b> Adquirir equipamentos e insumos para realização de exames. <b>Ação 3:</b> Contratar profissionais.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir e manter o acesso à no mínimo 01 (um) serviço laboratorial para atender a população.	Número de serviço mantido.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Disponibilizar serviço próprio ou terceirizado para atender as necessidades de saúde da população.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar e Qualificar 100% dos servidores do Laboratório do Pronto Atendimento Municipal.	Percentual de servidores capacitados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Programar capacitação para os profissionais. <b>Ação 2:</b> Realizar o levantamento de temas necessários junto aos profissionais.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir e manter o acesso a no mínimo 01 (um) serviço de diagnóstico por imagem no Pronto Atendimento Municipal.	Número de serviço de diagnóstico por imagem mantido.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Garantir o funcionamento do equipamento. <b>Ação 2:</b> Dispor de serviço próprio ou terceirizado para execução do objeto.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o acesso a 100% das mulheres, com indicação, para realização de exame colposcópico.	Percentual de mulheres atendidas.	%	100	100	100	100	100
<b>Ação 1:</b> Realizar o levantamento das mulheres com indicação de realização de exame colposcópico. <b>Ação 2:</b> Encaminhar as mulheres para o serviço habilitado.							

Área: Saúde Mental							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e Manter 01 (uma) Equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental.	Número de equipe implementada.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Garantir a manutenção dos técnicos para compor a Equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental. <b>Ação 2:</b> Garantir o espaço físico para atuação da Equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% dos profissionais da Equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental.	Percentual de profissionais capacitados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Promover capacitação da Equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental, através de ações de Educação Permanente.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 75% dos profissionais de saúde da Atenção Básica e do Pronto Atendimento Municipal – PAM, sobre o Fluxo de Serviços em Saúde Mental e Serviços Referenciados para outros Territórios.	Percentual de profissionais capacitados.	%	25	50	75	75	75%
<b>Ação 1:</b> Elaborar cronograma de capacitação dos profissionais alvo.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar ações de matriciamento juntamente aos profissionais das 11 (onze) Unidades Básicas de Saúde.	Número de UBS que receberam ações de matriciamento.	Número Absoluto	03	06	11	11	11
<b>Ação 1:</b> Realizar o diagnóstico Territorial em Saúde Mental. <b>Ação 2:</b> Realizar matriciamento nas UBS. <b>Ação 3:</b> Construir o Plano Singular Terapêutico de todos os pacientes.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter 01 (um) Protocolo de atendimento às urgências em Saúde Mental.	Número de protocolo implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Realizar articulação com o PAM para construção do Protocolo. <b>Ação 2:</b> Construir o protocolo de atendimento às urgências em Saúde Mental.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Instituir 01 (uma) comissão / Grupo Intersectorial de Saúde Mental para discussão e fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial.	Número de comissão instituída.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Mobilizar os gestores da rede intersectorial do município para indicação dos membros da comissão. <b>Ação 2:</b> Realizar reuniões para sensibilizar e informar os membros indicados sobre a temática Saúde Mental. <b>Ação 3:</b> Organizar os processos de trabalho voltados à implantação e implementação da rede. <b>Ação 4:</b> Implantar um Observatório de Boas Práticas em Saúde Mental no Município.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir em 100% o atendimento e acompanhamento do paciente desde a solicitação da internação até a alta. (ODS 3.5.1)	Percentual de pacientes dependentes químicos e com transtornos Mentais acompanhados.	%	100	100	100	100	100
<b>Meta compatível com a ODS 3.5.1 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Organizar processos de trabalho com os psicólogos da Atenção Básica para acompanhamento dos pacientes no território. <b>Ação 2:</b> Garantir o acompanhamento do paciente pela equipe de Saúde Mental e da Estratégia de Saúde da Família. <b>Ação 3:</b> Garantir em 100% o acesso à pacientes que necessitam de internação.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (um) Fórum Anual de Saúde Mental.	Número de Fóruns realizados.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Instituir comissão organizadora que será responsável por todos os trâmites para realização do evento.							

Área: Centro de Especialidades							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir, no mínimo, a prestação de 01 (um) serviço para acesso de usuários as especialidades médicas ambulatoriais.	Número de serviço implantado.	Número de serviço.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Ofertar as consultas médicas especializadas através de rede própria, estadual ou terceirizada.							

Área: Assistência à Saúde com Benefícios Eventuais							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento e distribuição de órtese ocular à pacientes com prescrição e laudo médico, com critérios de acordo com a legislação referente aos benefícios eventuais.	Percentual de pacientes atendidos.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Registrar os processos de solicitação do benefício.							
<b>Ação 2:</b> Verificar se o paciente atende aos critérios para recebimento do benefício.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento e distribuição de, órteses e meios de locomoção, à pacientes com prescrição e laudo médico, com critérios de acordo com a legislação referente aos benefícios eventuais.	Percentual de pacientes atendidos.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Registrar os processos de solicitação do benefício. <b>Ação 2:</b> Verificar se o paciente atende aos critérios para recebimento do benefício.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento e distribuição de dietas especiais à pacientes com prescrição, laudo médico e nutricional, com critérios de acordo com a legislação referente aos benefícios eventuais.	Percentual de pacientes atendidos.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Registrar os processos de solicitação do benefício. <b>Ação 2:</b> Verificar se o paciente atende aos critérios para recebimento do benefício.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento e distribuição de controle glicêmico à pacientes com prescrição e laudo médico, com critérios de acordo com a legislação referente aos benefícios eventuais.	Percentual de pacientes atendidos.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Registrar os processos de solicitação do benefício. <b>Ação 2:</b> Verificar se o paciente atende aos critérios para recebimento do benefício.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento e distribuição de fraldas à pacientes com prescrição e laudo médico, com critérios de acordo com a legislação referente aos benefícios eventuais.	Percentual de pacientes atendidos.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Registrar os processos de solicitação do benefício. <b>Ação 2:</b> Verificar se o paciente atende aos critérios para recebimento do benefício.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento e distribuição de meias de compressão à pacientes com prescrição e laudo médico, com critérios de acordo com a legislação referente aos benefícios eventuais.	Percentual de pacientes atendidos.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Registrar os processos de solicitação do benefício. <b>Ação 2:</b> Verificar se o paciente atende aos critérios para recebimento do benefício.							

Área: Fisioterapia							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o acesso a 01 (um) serviço de fisioterapia para todos os usuários com demanda em reabilitação fisioterápica.	Número de serviço em funcionamento.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar profissionais. <b>Ação 2:</b> Adquirir equipamentos e insumos. <b>Ação 3:</b> Adquirir local estruturado e um veículo para suporte as unidades.							

**Ação 4:** Capacitar os profissionais para atendimento as demandas.

**Ação 5:** Elaborar o protocolo de atendimento em fisioterapia.

**Área: Cirurgias médicas e/ou tratamentos clínicos e/ou médicos em conformidade com a Lei Municipal Nº 872/2010**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o acesso complementar a 100% dos usuários de acordo com a Lei Nº 872/2010.	Percentual de atendimento à demanda.	%	100	100	100	100	100

**Ação 1:** Elaborar protocolo para definir critérios para atendimento.

**Diretriz 3:**

Garantir e aprimorar a assistência farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS, estimulando e pactuando a estruturação da rede de serviços e a sua força de trabalho da assistência farmacêutica compreendendo as três esferas de governo.

**Objetivo:**

Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional.

*\*Esta Diretriz e Objetivo guarda relação com a 16ª Conferência Nacional de Saúde.*

**Área: Assistência Farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de medicamentos padronizados com dispensação segura e racional na atenção básica. (ODS 3.b.3)	Índice de cobertura face ao elenco de medicamentos padronizados.	%	100	100	100	100	100%

**Meta compatível com a ODS 3.b.3 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021**

**Ação 1:** Capacitar a equipe multidisciplinar de saúde, desde os farmacêuticos, responsáveis pela programação, aos profissionais Prescritores.

**Ação 2:** Revisar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais), em consonância à RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e à REMEME (Relação Estadual de Medicamentos Essenciais), no mínimo a cada dois anos.

**Ação 3:** Alimentar o sistema nacional de gestão informatizada da Assistência Farmacêutica (HORUS).

**Ação 4:** Elaborar um protocolo municipal de dispensação de medicamentos na atenção básica.

**Ação 5:** Manter a dispensação exclusivamente por profissional farmacêutico, tendo em vista ser atribuição privativa.

**Ação 6:** Desenvolver ações de promoção e proteção da saúde junto à população.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Ampliar e manter no mínimo 2 (dois) novos serviços de farmácia para descentralização e dispensação de medicamentos nas UBS vinculadas às ESF.	Número de serviços estabelecidos.	Número Absoluto	02	02	02	02	02
<b>Ação 1:</b> Realizar a estruturação física e operacional de Farmácias em Unidades Básicas de Saúde (UBS), vinculadas à Estratégia de Saúde da Família (ESF) em pontos fisicamente estratégicos, corroborando para a descentralização da dispensação segura e racional de medicamentos em âmbito municipal.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar 1 (um) Programa de Dispensação Domiciliar de Medicamentos.	Número de Programa Implementado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Elaborar um programa de dispensação segura e racional em ambiente domiciliar para ampliar e garantir o acesso aos medicamentos por pacientes com limitação de locomoção.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a 100% dos usuários o acesso a medicamentos pertencentes ao componente especializado em âmbito municipal.	Percentual de usuários com acesso ao componente especializado.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Manter o atendimento em tempo integral pelo setor municipal de Assistência Farmacêutica que promove a gestão de acesso aos medicamentos pertencentes ao componente especializado, cujo fomento é estadual.							
<b>Ação 2:</b> Estruturar um setor de apoio a ser coordenado por profissional de serviço social.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% a administração segura e racional de medicamentos em ambiente pré-hospitalar.	Índice de cobertura face ao elenco de medicamentos padronizados.	%	100	100	100	100	100%
<p><b>Ação 1:</b> Capacitar a equipe multidisciplinar de saúde, desde os farmacêuticos, responsáveis pela programação, aos profissionais Prescritores.</p> <p><b>Ação 2:</b> Revisar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais), em consonância à RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e à REMEME (Relação Estadual de Medicamentos Essenciais), no mínimo a cada dois anos.</p> <p><b>Ação 3:</b> Alimentar o sistema nacional de gestão informatizada da Assistência Farmacêutica (HORUS).</p> <p><b>Ação 4:</b> Elaborar um protocolo municipal de dispensação de medicamentos na atenção secundária.</p> <p><b>Ação 5:</b> Reestruturar a Farmácia Hospitalar, com vistas à estruturação de uma Farmácia Satélite de apoio à Enfermagem.</p>							

**Diretriz 4:**

Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde.

**Objetivo:**

Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle com ações das Vigilâncias Ambiental, Epidemiológica, Sanitária e Saúde do Trabalhador.

*\*Esta Diretriz e Objetivo guarda relação com a 16ª Conferência Nacional de Saúde.*

**Área: Vigilância Ambiental**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a coleta e análise de 80% de amostras de água para o consumo humano. (Pactuação Interfederativa)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	%	80	80	80	80	80%

**Ação 1:** Realizar a coleta de amostra de água para o consumo humano nas localidades.

**Ação 2:** Fazer o envio do número de amostras para análise de água conforme preconizado.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar no mínimo 4 (quatro) ciclos para controle vetorial com visitas do ACE em no mínimo 80% dos imóveis de áreas infestadas. (Pactuação Interfederativa)	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número Absoluto	04	04	04	04	04

**Ação 1:** Contratar profissionais ACE.

**Ação 2:** Identificar as localidades infestadas.  
**Ação 3:** Realizar as visitas de inspeção dos imóveis.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 1 (um) ciclo, por quadrimestre, de Levantamento de Índice (LI) em no mínimo 80% dos imóveis.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	Número Absoluto	03	03	03	03	12

**Ação 1:** Monitorar as localidades não infestadas.  
**Ação 2:** Realizar as visitas pelos ACE de inspeção dos imóveis.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Inspeccionar 100% das armadilhas LARVITRAMPAS para identificação de larvas/espécies de mosquito.	Percentual de armadilhas LARVITRAMPAS inspeccionadas.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Garantir disponibilidade de veículo.  
**Ação 2:** Elaborar cronograma de visitas para inspeção.  
**Ação 3:** Realizar o registro das inspeções.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar visitas quinzenalmente em 100% dos Pontos Estratégicos (PE) de Combate ao Aedes aegypti.	Percentual de Pontos Estratégicos visitados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Definir os pontos estratégicos.  
**Ação 2:** Elaborar cronograma de vistas.

**Ação 3:** Garantir insumos e EPIs para o profissional.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar em 100% das localidades com foco positivo para Aedes aegypti a Pesquisa Vetorial Especial (PVE).	Percentual de localidades com PVE.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar as localidades com foco positivo. <b>Ação 2:</b> Executar a pesquisa vetorial especial.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar em 100% dos imóveis a Delimitação de Foco (DF) do Aedes aegypti.	Percentual de imóveis visitados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Localizar o quarteirão do foco. <b>Ação 2:</b> Abrir um raio de 300m a partir do imóvel do foco. <b>Ação 3:</b> Listar os quarteirões presentes no raio. <b>Ação 4:</b> Fazer a contagem dos imóveis a serem trabalhados. <b>Ação 5:</b> Realizar a visita nos imóveis da área delimitada com inspeção e tratamento (LI+T).							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar o bloqueio vetorial em 100% das áreas com casos positivos das doenças causadas pelo Aedes aegypti.	Percentual de áreas com casos positivos atendidas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Buscar parceria com a vigilância epidemiológica. <b>Ação 2:</b> Identificar as áreas com casos positivos através das notificações.							

**Ação 3:** Realizar as visitas pelos ACE.  
**Ação 4:** Utilizar UBV leve costal motorizado, conforme critérios.  
**Ação 5:** Utilizar UBV pesado veicular, conforme critérios.  
**Ação 6:** Adquirir insumos e equipamentos.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar no mínimo 01 (uma) borrifação mensal com aplicação de inseticida biológico no córrego Batalha para controle do Culex.	Número de Aplicações Realizadas.	Número Absoluto	12	12	12	12	48
<b>Ação 1:</b> Monitorar quinzenalmente para aplicação de produto, se for necessário. <b>Ação 2:</b> Adquirir insumos e equipamentos para atender a demanda.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar no mínimo 01 (uma) borrifação mensal veicular com aplicação de inseticida biológico adulticida em bueiros da SEDE para controle do Aedes e Culex.	Número de Aplicações Realizadas.	Número Absoluto.	12	12	12	12	48
<b>Ação 1:</b> Monitorar quinzenalmente para aplicação de produto, se for necessário. <b>Ação 2:</b> Adquirir insumos e equipamentos para atender a demanda.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Atender em 100% a demanda por higienização de ambientes públicos para combate à COVID-19.	Percentual de demandas atendidas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Garantir a disponibilidade de servidor para execução do trabalho. <b>Ação 2:</b> Garantir EPIs para os servidores. <b>Ação 3:</b> Elaborar cronograma para atendimento das demandas. <b>Ação 4:</b> Adquirir insumos e equipamentos.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento as demandas de controle a animais sinantrópicos, insetos e animais peçonhentos.	Percentual de Demandas Atendidas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar as localidades com demanda. <b>Ação 2:</b> Elaborar cronograma de atendimento. <b>Ação 3:</b> Adquirir insumos e equipamentos.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar em 100% dos pontos estratégicos públicos o controle de pragas urbanas com aplicação de raticida.	Percentual de pontos estratégicos trabalhados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os pontos estratégicos. <b>Ação 2:</b> Elaborar cronograma para execução do trabalho. <b>Ação 2:</b> Monitorar semanalmente todos os pontos específicos. <b>Ação 3:</b> Adquirir insumos e equipamentos.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de distribuição de hipoclorito de sódio 2,5% à famílias em risco social e/ou sem abastecimento de água tratada.	Percentual de famílias em risco atendidas.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Realizar levantamento das famílias que se enquadram nos critérios.

**Ação 2:** Elaborar cronograma para entrega.

**Ação 3:** Adquirir insumos para atender a demanda.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de distribuição de capa de caixa d'água de 250L, 500L, 1000L e 2000L a famílias em risco social com o objetivo de evitar a proliferação do Aedes aegypti.	Percentual de famílias em risco atendidas.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Realizar levantamento das famílias que se enquadram nos critérios.

**Ação 2:** Buscar parceria com usuários para diminuir proliferação de focos de mosquitos.

**Ação 3:** Monitorar a utilização através de visitas dos imóveis.

**Ação 4:** Adquirir insumos para atender a demanda.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Atender 100% das localidades infestadas para o controle do caramujo africano.	Percentual de localidades atendidas.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Identificar as localidades infestadas.

**Ação 2:** Elaborar cronograma de trabalho.

**Ação 3:** Adquirir insumos para o controle.

**Ação 4:** Realizar a coleta do espécie.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Encaminhar 100% dos primatas não humanos viáveis com suspeita de febre amarela para diagnóstico.	Percentual de primatas não humanos viáveis encaminhados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Identificar os primatas não humanos com suspeita de febre amarela.

**Ação 2:** Recolher o animal, desde que viável.

**Ação 3:** Enviar a amostra para o diagnóstico.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter índice de infestação predial por Aedes aegypti menor que 1%.	Percentual de Infestação Predial.	Número Absoluto	<1	<1	<1	<1	<1

**Ação 1:** Capacitar aos ACE.

**Ação 2:** Realizar as visitas domiciliares.

**Ação 4:** Realizar o Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti (LIRAA).

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% a análise de amostras de água bruta quanto aos parâmetros para agrotóxico.	Proporção de Análises Realizadas em Amostras de Água.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Fazer o envio do número de amostras para análise de água conforme preconizado.

**Ação 2:** Garantir que todas as amostras de água seja inserida no sistema SISAGUA em tempo oportuno.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir no mínimo 80% da Vacinação Antirrábica animal.	Cobertura Vacinal Antirrábica animal.	%	80	80	80	80	80%

**Ação 1:** Capacitar aos ACE para a vacinação.  
**Ação 2:** Buscar parceria com os ACS para melhorar comunicação com os Usuários.  
**Ação 3:** Realizar o levantamento de animais alvo da campanha.  
**Ação 4:** Adquirir insumos.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Coletar e encaminhar ao Instituto Biológico 100% das amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para raiva animal e humano.	Percentual de amostras encaminhadas.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Buscar parceria com outros órgãos para facilitar coleta e envio das amostras.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 01 (um) programa VIGISOLO.	Número de programa VIGISOLO implementado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Identificar áreas vulneráveis.  
**Ação 2:** Cadastrar as áreas.  
**Ação 3:** Monitorar de acordo com o programa.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 01 (um) programa VIGIAR.	Número de programa VIGIAR implementado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Identificar áreas vulneráveis. <b>Ação 2:</b> Cadastrar as áreas. <b>Ação 3:</b> Monitorar de acordo com o programa.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 01 (um) Programa de Educação em Saúde e Mobilização Social (PESMS).	Número de PESMS implementado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Buscar parceria com outras coordenações para reativar Programa. <b>Ação 2:</b> Elaborar cronograma de atividades.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (uma) ação por quadrimestre de Mobilização e Educação Social em Saúde.	Número de Mutirões Realizados.	Número Absoluto	03	03	03	03	12
<b>Ação 1:</b> Buscar parceria com outras secretarias para execução do trabalho. <b>Ação 2:</b> Realizar ação de mobilização e educação social no trânsito sobre a temática dengue, chikungunya e zika. <b>Ação 3:</b> Realizar panfletagem para conscientização da população sobre o combate ao Aedes aegypti. <b>Ação 4:</b> Realizar outras abordagens conforme demanda. <b>Ação 5:</b> Adquirir insumos para o desempenho das atividades.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 100% de análise das amostras dos vetores de interesse a saúde.	Percentual de amostras analisadas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os vetores. <b>Ação 2:</b> Coletar a espécime.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o envio de 10% amostras de larvas do Aedes aegypti e outros ao NEMES.	Percentual de amostras enviadas.	%	10	10	10	10	10%
<b>Ação 1:</b> Capturar ou coletar amostras de importância epidemiológica.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o envio de 100% de animais peçonhentos ao NEMES.	Percentual de animais peçonhentos enviados.	%	100	100	100	100	100
<b>Ação 1:</b> Capturar ou coletar amostras de importância epidemiológica.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir e manter no mínimo 12 (doze) Agentes de Combate a Endemias (ACE) para suporte as atividades coordenadas pela Vigilância Ambiental.	Número de Agentes de Combate à Endemias.	Número Absoluto	12	12	12	12	12

--	--	--	--	--	--	--	--

**Ação 1:** Contratar profissionais, considerando a demanda de serviços.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar no mínimo 144 supervisões direta e indireta por ano para monitoramento de desempenho dos Agentes de Combate a Endemias (ACE).	Número de Supervisões Realizadas.	Número Absoluto	144	144	144	144	576

**Ação 1:** Elaborar cronograma de supervisão.

**Ação 2:** Instituir um supervisor de campo.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar em 100% dos servidores da Vigilância Ambiental o monitoramento de colinesterase, conforme protocolo.	Percentual de servidores que realizaram o exame.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Elaborar planilha de controle dos resultados de exames.

**Ação 2:** Realizar a coleta de material dos servidores.

**Ação 3:** Enviar para análise no LACEN.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar em 100% dos servidores da Vigilância Ambiental o monitoramento anual de sorologia para a resposta a vacina antirrábica humana.	Percentual de servidores que realizaram o exame.	Número Absoluto	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Elaborar planilha de controle dos resultados de exames.

**Ação 2:** Realizar a coleta de material dos servidores.

**Ação 3:** Enviar para análise no LACEN.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% dos Agentes de Combate à Endemias (ACE).	Percentual de ACE Capacitados.	%	100	100	100	100	100

**Ação 1:** Identificar os temas necessários.

**Ação 2:** Elaborar cronograma de capacitação.

#### Área: Vigilância Epidemiológica

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos). (Pactuação Interfederativa).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Identificar os óbitos ocorridos em mulheres em idade fértil.

**Ação 2:** Realizar a investigação em parceria com a Atenção Básica.

**Ação 3:** Garantir a alimentação do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) dentro do prazo da legislação.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (uma) Campanha Anual para conscientização e enfrentamento dos acidentes em estradas, com o objetivo de reduzir a taxa de mortalidade por acidentes de trânsito. (ODS 3.6.1)	Número de campanhas realizadas	Número Absoluto	01	01	01	01	04
<b>Meta compatível com a ODS 3.6.1 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<p><b>Ação 1:</b> Criar grupo técnico com profissionais da vigilância em saúde e atenção básica.</p> <p><b>Ação 2:</b> Buscar apoio intersetorial com a Educação, Guarda Municipal, Polícia Militar, entre outros, para realização do evento.</p> <p><b>Ação 3:</b> Monitorar a taxa de mortalidade por acidentes de trânsito (CID-10 V01 a V89) no município.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir, no mínimo, 98% do registro de óbitos com causa básica definida. (Pactuação Interfederativa).	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	%	98	98	98	98	98%
<p><b>Ação 1:</b> Identificar os óbitos ocorridos com CID-10 do capítulo XVIII.</p> <p><b>Ação 2:</b> Realizar a investigação em parceria com a Atenção Básica para possível esclarecimento do óbito.</p> <p><b>Ação 3:</b> Realizar a correção da causa da morte no SIM, caso seja possível.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Elaborar 01 (um) Plano de Contingência da COVID-19.	Número de Plano Elaborado.	Numero Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Coletar dados dos anos anteriores para indicadores de ativação e consolidação.

**Ação 2:** Realizar reuniões com técnicos (Vigilâncias, APS, Assistência Farmacêutica, Urgência e Emergência, Laboratório, Almoxarifado, entre outros).

**Ação 3:** Manter atualização anual conforme determinação Estadual.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% das equipes de APS e Serviço de Urgência e Emergência, quanto à identificação, fluxo de encaminhamento e notificação (E-SUS VS) no município de acordo com agravo ocorrido.	Percentual de profissionais capacitados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Realizar reuniões nos Serviços de Saúde com os profissionais e referências técnicas.

**Ação 2:** Manter a atualização dos profissionais por meio de email, aplicativos de conversa, impressos e outros meios de comunicação, das notas técnicas, Fluxogramas, Esquemas Profiláticos; Linhas de cuidados, entre outros.

**Ação 3:** Cadastrar profissionais no E- SUS VS e capacita-los para sua utilização.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Encerrar, no mínimo, 85% dos casos de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias. (Pactuação Interfederativa).	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	%	82	83	84	85	85%

**Ação 1:** Notificar os pacientes com agravos de notificação compulsória.  
**Ação 2:** Realizar a investigação e encerramento dos casos em tempo oportuno.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Atender 100% dos pacientes com suspeita ou confirmação de tuberculose. (ODS 3.3.2)	Percentual de pacientes curados entre os casos novos.	100%	100	100	100	100	100%

**Meta compatível com a ODS 3.3.2 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021**

**Ação 1:** Identificar e notificar os indivíduos com diagnóstico de tuberculose.  
**Ação 2:** Realizar visitas para dose oral supervisionada conjuntamente com a Atenção Primária a Saúde (APS).  
**Ação 3:** Realizar consultas.  
**Ação 4:** Garantir a coleta de exames para acompanhamento conjuntamente com a Atenção Primária a Saúde (APS).

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Ofertar a 100% dos pacientes o exame de Anti- HIV nos casos novos de tuberculose.	Proporção de exames Anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	%	82	83	84	85	85%

**Ação 1:** Oferecer o exame Anti-HIV na primeira consulta.  
**Ação 2:** Identificar precocemente os pacientes com HIV.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Avaliar 100% dos contatos intra-domiciliares do paciente com tuberculose confirmada.	Proporção de contatos intra-domiciliares avaliados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os contatos intra-domiciliares conjuntamente com a Atenção Primária a Saúde (APS). <b>Ação 2:</b> Garantir avaliação dos contatos intra-domiciliares conjuntamente com a Atenção Primária a Saúde (APS).							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar, ao ano, em pelo menos 1% da população sintomática respiratória para tuberculose o exame de baciloscopia de escarro.	Número de pacientes que realizaram a baciloscopia de escarro.	Número Absoluto	145	145	145	145	580
<b>Ação 1:</b> Identificar os sintomáticos respiratórios para tuberculose pelas equipes de Atenção Primária a Saúde (APS). <b>Ação 2:</b> Solicitar amostras de BAAR conforme protocolo. <b>Ação 3:</b> Registrar os resultados em livro controle.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 Campanha Anual por UBS para conscientização e enfrentamento da Tuberculose em no território.	Número de UBS que realizaram a campanha anual.	Número Absoluto	11	11	11	11	11
<b>Ação 1 :</b> Realizar reuniões nas Unidades de Saúde com a população do território, na data comemorativa. <b>Ação 2:</b> Realizar ações intersetoriais com objetivo de conscientização. <b>Ação 3:</b> Publicar nos meios de comunicação do Município para ampla divulgação.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Reduzir para 0 (zero) o número de mortes atribuída a fontes de água inseguras, saneamento inseguro e falta de higiene. (ODS 3.9.2)	Número de mortes ocorridas.	Número Absoluto	0	0	0	0	0
<b>Meta compatível com a ODS 3.9.2 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<p><b>Ação 1:</b> Identificar famílias ou indivíduos com risco de adoecimento por doenças relacionadas aos CID-10 (A00, A01, A03, A04, A06-09), infecções por nematoides intestinais (CID-10 B76-B77, B79) e desnutrição proteico-energética (CID-10 código E40-E46).</p> <p><b>Ação 2:</b> Monitorar o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) para identificação de óbitos com CID-10 (A00, A01, A03, A04, A06-09), infecções por nematoides intestinais (CID-10 B76-B77, B79) e desnutrição proteico-energética (CID-10 código E40-E46).</p> <p><b>Ação 3:</b> Identificar as localidades com ocorrência desses óbitos.</p> <p><b>Ação 4:</b> Realizar atividades educativas nas localidades com óbitos.</p> <p><b>Ação 5:</b> Buscar parcerias com outras secretarias para enfretamento da situação.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Notificar 100% dos pacientes com intoxicações não intencionais e intencionais. (ODS 3.9.3)	Percentual de pacientes notificados.	100%	100	100	100	100	100%
<b>Meta compatível com a ODS 3.9.2 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<p><b>Ação 1:</b> Identificar e notificar os indivíduos com intoxicações, especialmente relacionados aos CID-10 (X40, X43,X44, X46, X47,X48 e X49).</p> <p><b>Ação 2:</b> Monitorar o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) para identificação de óbitos com CID-10 (X40, X43,X44, X46, X47,X48 e X49).</p> <p><b>Ação 3:</b> Identificar as localidades com ocorrência desses óbitos.</p> <p><b>Ação 4:</b> Realizar atividades educativas nas localidades com óbitos.</p> <p><b>Ação 5:</b> Buscar parcerias com outras secretarias para enfretamento da situação.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar 01 (um) Comitê de Operações Emergenciais (COE) em Saúde Pública para reforçar as capacidades municipais para o alerta precoce, redução e gerenciamento de emergências e riscos do território. (ODS 3.d.1)	Número de COE implementado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Meta compatível com a ODS 3.d.1 (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021</b>							
<b>Ação 1:</b> Formalizar o Comitê de Operações Emergenciais (COE). <b>Ação 2:</b> Buscar o trabalho intersetorial.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o atendimento de 100% dos pacientes diagnosticados com hanseníase. (Pactuação Interfederativa).	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os casos positivos e iniciar tratamento conforme protocolos. <b>Ação 2:</b> Realizar acompanhamento conjuntamente com a Atenção Primária a Saúde (APS). <b>Ação 3:</b> Garantir a alimentação do Sistema de Informação E- SUS VS.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Avaliar 100% dos contatos intra-domiciliares dos pacientes com Hanseníase confirmada.	Proporção de contatos intra-domiciliares avaliados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os contatos intra-domiciliares conjuntamente com a Atenção Primária a Saúde (APS). <b>Ação 2:</b> Garantir avaliação dos contatos intra-domiciliares conjuntamente com a Atenção Primária a Saúde (APS).							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (uma) Campanha Anual por UBS para conscientização e enfretamento da Hanseníase no território.	Número de UBS que realizaram a campanha anual.	Número Absoluto	11	11	11	11	11
<b>Ação 1:</b> Realizar reuniões nas Unidades de Saúde com a população do território, na data comemorativa. <b>Ação 2:</b> Realizar ações intersetoriais com objetivo de conscientização. <b>Ação 3:</b> Publicações nos meios de comunicação do Município para ampla divulgação.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (uma) Campanha Anual por UBS para conscientização e enfretamento das IST's/ HIV/ Sífilis no território.	Número de UBS que realizaram a campanha anual.	Número Absoluto	11	11	11	11	11
<b>Ação 1:</b> Realizar reuniões nas Unidades de Saúde com a população do território, na data comemorativa. <b>Ação 2:</b> Realizar ações intersetoriais com objetivo de conscientização. <b>Ação 3:</b> Publicações nos meios de comunicação do Município para ampla divulgação.							

**Área: Imunização**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 75% no mínimo das vacinas Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice Viral 1ª com cobertura vacinal ≥ a 95%, que estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância. (Pactuação Interfederativa).	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada.	%	75	75	75	75	75%
<b>Ação 1:</b> Realizar busca ativa de faltosos. <b>Ação 2:</b> Administrar os imunobiológicos conforme calendário vacinal.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Elaboração de estratégias para garantir 80% de cobertura da vacina contra HPV, incluindo o sexo masculino.	Cobertura de vacinação contra o HPV.	%	80	80	80	80	80%
<b>Ação 1:</b> Realizar busca ativa por faixa etária alvo nas UBS's. <b>Ação 2:</b> Parceria com APS para conscientização dos pais. <b>Ação 3:</b> Buscar parceria com a Secretaria de Educação para desenvolver estratégia de informação nas escolas.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a cobertura mínima de 95% de vacinação do calendário básico.	Cobertura de vacinação.	%	95	95	95	95	95%
<b>Ação 1:</b> Realizar busca ativa de faltosos.							

**Ação 2:** Administrar os imunobiológicos conforme calendário vacinal.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir e manter 01 (um) serviço central de imunização municipal.	Número de serviço implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Contratar profissionais de acordo com a demanda.

**Ação 2:** Garantir a manutenção de todos equipamentos do setor para o bom funcionamento das atividades.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Atualizar 100% da equipe de imunização e enfermeiros da ESF sobre o calendário vacinal.	Percentual de profissionais capacitados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Reunir com equipe de imunização e enfermeiros para repassar todas as atualizações para os mesmos repassarem a suas equipes.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter 01 (um) Protocolo de Imunização Municipal.	Percentual de profissionais capacitados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Capacitar equipe e dar ciência sobre o conteúdo do plano para que cada um atue conforme formalizado no mesmo.

**Ação 2:** Manter atualização de acordo com Estado.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Promover 01 (uma) Campanha Intersectorial Anual de conscientização sobre Imunização.	Número de campanha realizada.	Número Absoluto	01	01	01	01	04

**Ação 1:** Buscar parceria com a secretaria de educação e outras secretarias de acordo com o público para conscientização.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Elaborar e manter 01 (um) plano de ação de imunização para Covid-19.	Número de plano elaborado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Manter atualização anual conforme determinado pelo Estado.

#### Área: Vigilância Sanitária

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar 01 (um) Plano de Pactuação da Vigilância Sanitária municipal.	Número de Plano implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Elaborar o plano de pactuação bienal.

**Ação 2:** Solicitar aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar no mínimo 01 (uma) atividade educativa por ano para o setor regulado acerca dos protocolos	Número de atividade educativa realizada.	Número Absoluto	01	01	01	01	04

de saúde em prevenção as doenças, intensificando as medidas de enfrentamento da COVID-19.							
---	--	--	--	--	--	--	--

**Ação 1:** Orientar os responsáveis dos estabelecimentos comerciais.

**Ação 2:** Fiscalizar o cumprimento dos protocolos de saúde.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar no mínimo 01 (uma) atividade educativa por ano para a população quanto a conscientização e importância da promoção à saúde.	Número de atividade educativa realizada.	Número Absoluto	01	01	01	01	04

**Ação 1:** Orientar a população com participação em eventos pontuais.

**Ação 2:** Fiscalizar o cumprimento dos protocolos de saúde.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% dos profissionais da Vigilância Sanitária priorizando o conhecimento prático das atribuições e funções.	Percentual de profissionais capacitados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Propor a participação dos profissionais em curso.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Monitorar as condições sanitárias de 100% dos estabelecimentos municipais de educação.	Percentual de Vistorias em Estabelecimentos de Educação Cadastrados pela VISA.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Fiscalizar e elaborar relatórios de inspeção.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Monitorar as condições sanitárias de 100% das Unidades Básicas de Saúde.	Percentual de Vitorias em Unidades Básicas de Saúde.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Fiscalizar e elaborar relatórios de inspeção.

**Área: Vigilância em Saúde do Trabalhador**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir no mínimo 95% das notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo ocupação preenchido. (Pactuação Interfederativa)	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	%	95	95	95	95	95%

**Ação 1:** Capacitar as equipes para preenchimento das notificações corretamente.

**Ação 2:** Avaliar as notificações realizadas e solicitar a correção ou preenchimento de campos obrigatórios.

**Ação 3:** Monitorar a ocorrência de agravos relacionados à saúde do trabalhador.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar 01 (um) protocolo de avaliação com materiais perfuro-cortante.	Número de protocolo implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Promover treinamento sobre risco biológico e utilização do EPI.

**Ação 2:** Realizar atualização do protocolo.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 60% de análise sobre as demandas para emissão de parecer e laudo de insalubridade dos servidores públicos municipais, mediante avaliação qualitativa.	Percentual de demandas analisadas.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Contratar profissionais com capacitação na área técnica.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir e manter 03 (três) profissionais técnicos de segurança do trabalho.	Número de técnicos de segurança do trabalho contratados.	Número Absoluto	03	03	03	03	03

**Ação 1:** Contratar profissionais.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a consulta clínica, admissional, demissional e retorno ao trabalho para 50% das demandas requeridas.	Percentual das demandas requeridas atendidas.	%	50	50	50	50	50%

**Ação 1:** Garantir a apresentação dos exames específicos descrito no edital no ato da consulta médica.

**Ação 2:** Garantir a apresentação do laudo do INSS e laudo do médico especialista.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 30% das demandas requeridas referente ao exame periódico a cada 12 meses.	Percentual das demandas requeridas atendidas.	%	30	30	30	30	30%
<b>Ação 1:</b> Orientar as Secretarias que realizem os exames específicos solicitado pelo médico do trabalho de acordo com cada função. <b>Ação 2:</b> Garantir que no ato da consulta médica o servidor apresente os resultados dos exames solicitados pela secretaria do mesmo.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% das investigações e o preenchimento do Comunicado de Acidente de Trabalho-CAT.	Percentual de CAT preenchidas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Realizar a busca ativa dos casos notificados no ESUS-VS. <b>Ação 2:</b> Conscientizar os profissionais notificadores. <b>Ação 3:</b> Realizar ação permanente nos lugares suscetíveis e ou prováveis para acidentes.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento dos servidores públicos municipais com pedidos de readaptação e encaminha-los ao INSS.	Percentual de servidores atendidos.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Orientar o servidor apresentar exames e laudos atualizados para o médico do trabalho.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Investigar e acompanhar 100% dos casos de acidentes com material biológico, seguindo protocolo do Ministério da Saúde.	Percentual de casos de acidentes com material biológico investigado.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Realizar a busca ativa dos casos notificados no ESUS-VS. <b>Ação 2:</b> Monitorar os pacientes conforme protocolos e fluxogramas.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar vistorias técnicas mensais para monitoramento da qualidade do ambiente e processo de trabalho em 100% das unidades de serviços de saúde municipal.	Percentual UBS com visitas técnicas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Elaborar cronograma de visitas técnicas nas unidades.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Distribuir e instruir o uso de EPI para 60% dos Profissionais de Saúde em ambiente que ofereça algum risco à saúde.	Percentual de Profissionais que receberam EPI.	%	60	60	60	60	60%
<b>Ação 1:</b> Elaborar o termo de referência para solicitação da aquisição dos EPI. <b>Ação 2:</b> Orientar o cumprimento de acordo com a Norma Regulamentadora 06.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Monitorar a validade dos extintores em 100% dos imóveis públicos municipal da Secretaria de Saúde e recomendar a sua troca.	Percentual de imóveis públicos com extintores existentes.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Realizar o termo de referência para solicitação da aquisição. <b>Ação 2:</b> Orientar o cumprimento de acordo com a Norma Regulamentadora 23. <b>Ação 3:</b> Realizar vistorias periódicas nos imóveis públicos da SEMUS.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 70% dos servidores públicos em exercício de funções de periculosidade e/ou insalubridade sobre o uso de EPI e prevenção dos riscos de acidentes de trabalho.	Percentual de Servidores Capacitados.	%	70	70	70	70	70%
<b>Ação 1:</b> Realizar treinamento das atividades Insalubres de acordo com a norma regulamentadora 15 concomitante com a norma regulamentadora 06.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% da equipe de Vigilância em Saúde do Trabalhador.	Percentual de profissionais capacitados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Buscar parceria com CEREST.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o funcionamento de 01 (uma) Comissão de Avaliação de Saúde do Trabalhador – COMASO.	Número de Comissão de avaliação de Saúde do Trabalhador em funcionamento.	Número Absoluto	011	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Garantir a totalidade da equipe técnica que compõem a vigilância em saúde do trabalhador e COMASO.							

**Diretriz 5:**

Garantir e implementar gestão pública e direta com instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa e democrática, qualificada e resolutiva com participação social e financiamento estável.

**Objetivo:**

Aperfeiçoar a gestão do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade.

*\*Esta Diretriz e Objetivo guarda relação com a 16ª Conferência Nacional de Saúde.*

**Área: Controle e Avaliação do SUS**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Preencher o Sistema de Informação sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS), em conformidade com o Art. 39, da LC n° 141/2012 e PRT n° 53, de 16 de março de 2013.	Número de bimestres preenchidos.	Número Absoluto	06	06	06	06	24

**Ação 1:** Monitorar a aplicação mínima de recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir, no mínimo 15% de aplicação de recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde anualmente. (ODS 3.c)	Percentual de aplicação de recursos.	%	15	15	15	15	15%

**Meta compatível com a ODS 3.c (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) – Recomendadas pelo TCE-ES – Acórdão TC 136/2021**

**Ação 1:** Monitorar através do SIOPS a aplicação de recursos.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a transmissão de dados do CNES municipal para o CNES federal pelo menos 01 (uma) vez ao mês.	Número de transmissões realizadas.	Número Absoluto	12	12	12	12	48
<b>Ação 1:</b> Receber as demandas de cadastro e atualização de estabelecimentos e profissionais. <b>Ação 2:</b> Gerar arquivo para transmissão.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Elaborar 01 (um) Plano Municipal de Saúde para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS para o período de 4 (quatro) anos, em conformidade com o art. 96, da PRT de Consolidação n° 1/2017.	Número de Plano Municipal de Saúde elaborado.	Número Absoluto	-	-	-	01	01
<b>Ação 1:</b> Criar grupo de discussão para elaboração do plano. <b>Ação 2:</b> Elaborar cronograma para as fases de elaboração do plano.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Elaborar a Programação Anual de Saúde para operacionalização das intenções expressas no Plano de Saúde, em conformidade com o art. 97, da PRT de Consolidação n° 1/2017.	Número de Programação Anual de Saúde elaborada.	Número Absoluto	01	01	01	01	04
<b>Ação 1:</b> Anualizar as metas. <b>Ação 2:</b> Fazer a previsão de recursos orçamentários a serem executados.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Apresentar em 03 (três) Audiências Públicas por ano, na Câmara de Vereadores, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) da Secretaria Municipal de Saúde, em conformidade com o §5º, art. 36, da LC 141/2012.	Número de RDQA apresentado em audiência pública.	Número absoluto.	03	03	03	03	12
<b>Ação 1:</b> Definir a apresentação para os meses de janeiro, setembro e fevereiro.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Encaminhar 01 (um) Relatório Anual de Gestão ao Conselho Municipal de Saúde, em conformidade com §1º, art. 36, da LC 141/2012.	Nº de Relatório Anual de Gestão encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde.	Número absoluto.	01	01	01	01	04
<b>Ação 1:</b> Realizar o envio do Relatório Anual de Gestão até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, por meio físico e através do sistema DIGISUS.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir em 100% a publicação das prestações de contas periódicas da área da saúde, para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade em meio eletrônico de acesso público, garantindo a transparência e visibilidade da Gestão da Saúde em conformidade com o Art. 31, da LC 141/2012.	Percentual de documentos publicados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Publicar os documentos: : I) Plano Municipal de Saúde; II) Programação Anual de Saúde; III) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA do 1º, 2º e 3º Quadrimestres); IV) Relatório Anual de Gestão; V) Parecer de avaliação do Conselho Municipal de Saúde sobre a gestão do SUS; VI) Comunicados de realização de audiência pública e Conferência de Saúde.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a utilização de 01 (um) sistema de gestão e planejamento oficial do Ministério da Saúde, DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento – DGMP, para o aperfeiçoamento da gestão em saúde, em conformidade com a Portaria nº 750, de 29 de abril de 2019.	Número de sistema de gestão e planejamento e saúde utilizado (DIGISUS).	Número Absoluto	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Acompanhar as execução das políticas públicas.

**Ação 2:** Aprimorar o uso de recursos públicos.

**Ação 3:** Garantir a elaboração de instrumentos de planejamento em saúde.

**Ação 4:** Garantir a transparência das políticas públicas de saúde e do uso de recursos públicos em saúde.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Enviar 37 (trinta e sete) Remessas de Prestações de Contas Mensais (PCM), Remessas mensais de Folha de Pagamento e Remessas mensais de Contratação da Unidade Gestora do Fundo Municipal de Saúde ao Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo, na ordem e prazos estabelecidos na IN 68/2020.	Número de Remessas enviadas.	Número absoluto.	37	37	37	37	148

**Ação 1:** Seguir cronograma de envio.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Promover no âmbito da política municipal de saúde a atualização de 01 (um) Código Sanitário Municipal, regido pela Lei nº 681, de 30 de dezembro de 2005 e a Seção II: Saúde, da Lei Orgânica Municipal.	Número de Código Sanitário atualizado.	Número absoluto.	-	01	-	-	01
<b>Ação 1:</b> Promover discussão com a vigilância sanitária municipal e outros órgãos da prefeitura. <b>Ação 2:</b> Elaborar propostas. <b>Ação 3:</b> Encaminhar para o legislativo.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Submeter ao Controle Interno 100% dos processos de auditoria externa, instrumentos de planejamento e relatórios de gestão.	Percentual de processos submetidos ao Controle Interno.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Encaminhar os documentos para o controle interno.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a acessibilidade dos usuários com deficiência em 100% dos imóveis públicos da SEMUS.	Percentual de imóveis com acessibilidade aos usuários dos serviços de saúde.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os problemas referentes a acessibilidade. <b>Ação 2:</b> Corrigir os problemas identificados.							

**Área: Ouvidoria do SUS**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e Manter 01 (um) Componente Municipal de Ouvidoria do SUS.	Componente Municipal de Ouvidoria do SUS Implantado.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<p><b>Ação 1:</b> Analisar a legislação.</p> <p><b>Ação 2:</b> Contactar a referência estadual para subsidiar a implantação.</p> <p><b>Ação 3:</b> Indicar profissional para assumir a ouvidoria.</p> <p><b>Ação 4:</b> Manter canal de comunicação entre o ouvidor e usuário.</p> <p><b>Ação 5:</b> Manter da população com fácil acesso ao serviço da ouvidoria.</p> <p><b>Ação 6:</b> Divulgar a ouvidoria do SUS por meios eletrônicos e impressos.</p> <p><b>Ação 7:</b> Garantir o acesso do CMS, por via de relatório trimestral os resultados dos atendimentos.</p> <p><b>Ação 8:</b> Realização de enquete de avaliação e autoavaliação impressa e por meio eletrônico.</p>							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% dos profissionais da equipe de Ouvidoria.	Percentual de profissionais capacitados.	%	100	100	100	100	100%
<p><b>Ação 1:</b> Elaborar em conjunto com a referência estadual cronograma de capacitação do ouvidor.</p>							

**Área: Auditoria do SUS**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a organização, estruturação e manutenção de 01 (um) Componente Municipal do Sistema Nacional de Auditoria- SNA, em conformidade com a Lei Municipal nº 1.406, de 15 de março de 2019.	Número de equipe de Auditoria implementada.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Indicar servidores para compor a equipe. <b>Ação 2:</b> Disponibilizar espaço físico para execução do trabalho.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% dos profissionais da equipe de Auditoria constituída.	Percentual de profissionais capacitados.	Número absoluto	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Elaborar cronograma de capacitação em conjunto com SNA.							

**Área: Atividades da Secretaria Municipal de Saúde**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir minimamente 05 (cinco) contratos de manutenção e conservação dos equipamentos e imóveis de patrimônio público e da ambiência dos imóveis dedicados ao funcionamento dos serviços de saúde, mediante contratos de ao menos 01 de equipamentos médicos, hospitalar e odontológico; 01 de maquinas e equipamentos elétricos; 01 de	Número de contratos celebrados.	Número Absoluto	05	05	05	05	05

equipamentos elétricos e eletrônicos; 01 de limpeza e conservação de ambientes; 01 dedetização, desinsetização, baratização, desratização, limpeza de caixa d'água e higienização.							
--	--	--	--	--	--	--	--

**Ação 1:** Elaborar documento que viabilize a contratação dos serviços.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir minimamente 03 (três) contratos para operacionalização e funcionamento das atividades e funções públicas que necessitem da prestação de serviços continuados de: Recepcionista, Servente e Cozinheira e Auxiliar de Cozinha.	Número de contratos celebrados.	Número absoluto.	03	03	03	03	03

**Ação 1:** Elaborar documento que viabilize a contratação dos serviços.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de atendimento as demandas de ordem judiciais sentenciadas e precatórias.	Percentual de processos de Sentenças Judiciais e precatórios atendidos.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Identificar as demandas de ordem judicial.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Realizar 01 (um) Censo Municipal de Saúde e o Recadastramento dos usuários de saúde, munícipes de Presidente Kennedy.	Número de Censo Realizado.	Número absoluto.	-	01	-	-	01
<b>Ação 1:</b> Elaborar cronograma para a execução do censo.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar 01 (um) Plano de Cargo, Carreira e Salários dos Servidores da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a participação de representantes de cada categoria profissional da SEMUS e do Conselho Municipal de Saúde.	Número de Plano de Cargo, Carreira e Salários implantado.	Número absoluto.	01	-	-	-	01
<b>Ação 1:</b> Definir comissão para estudo.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de pagamento de remunerações, diárias, incentivos, benefícios de direito e adquiridos pelo Servidor Público e das Obrigações Patronais.	Percentual de demandados pelo setor de RH empenhados, liquidados e pagos.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Analisar as documentações.							
<b>Ação 2:</b> Enviar as informações para o pagamento do servidor.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Ampliar a estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde com a implantação de 05 (cinco) setores, sendo: Recursos Humanos, Licitações, Contratos, Contabilidade e Tesouraria.	Número de setores implantados.	Número absoluto.	05	05	05	05	05
<b>Ação 1:</b> Propor para o gestor municipal a implantação dos setores na Secretaria Municipal de Saúde.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o controle de ponto de 100% dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual de servidores com cadastro no sistema de controle ponto.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Acompanhar o registro de ponto dos servidores através do quadro de movimentação de pessoal (QMP).							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Concessão de Auxílio Alimentação à 100% dos Servidores da SEMUS.	Percentual de Auxílio Alimentação Concedido.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Registrar o servidor na concessão de auxílio alimentação.							

Área: Atividades do Consórcio Público de Saúde							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Manter as atividades com 01 (um) Consórcio Público de Saúde (CIM POLO SUL), mediante contrato de rateio.	Número de consórcio mantido.	Número absoluto.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Elaborar documento que permita a manutenção das atividades.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a manutenção de prestação de serviços médicos através de 01 (um) contrato com CIM POLO SUL para atendimento as necessidades sociais e oferta consultas especializadas, generalistas e plantonista.	Número de contrato firmado.	Número absoluto.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Elaborar documento para manutenção dos serviços médicos.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a manutenção de prestação dos serviços públicos de saúde de consultas, exames, procedimentos e consultas especializadas e de apoio para diagnóstico, constante da Tabela de Valores de Serviços e Procedimentos de Saúde – TVSPS do CIM POLO SUL, mediante a 01 (um) contrato de programa.	Número de contrato firmado.	Número absoluto.	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Elaborar documento para a manutenção de prestação dos serviços públicos de saúde de consultas, exames, procedimentos e consultas especializadas e de apoio para diagnóstico

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a manutenção da gestão associada dos serviços de implantação, Controle, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192, no modelo de governança regional, mediante 01 (um) contrato de programa.	Contrato firmado.	Número absoluto.	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Elaborar documento para a manutenção da gestão associada dos serviços de implantação, Controle, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192.

**Área: Atividades do Transporte da Secretaria Municipal de Saúde**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% de manutenção dos veículos de patrimônio da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual de Veículos Submetidos à Manutenção periódica.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Fazer cronograma para manutenção dos veículos.

**Ação 2:** Identificar os veículos que necessitam de manutenção.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir pelo menos 01 (serviço) de fornecimento de combustível para os veículos da Secretaria Municipal de Saúde.	Número de serviço para fornecimento de combustível.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar empresa especializada.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 01 (um) serviço de locação de veículos complementares a frota própria da Secretaria Municipal de Saúde para atendimento dos usuários.	Número de serviço de locação de veículos.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar de empresa especializada.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 01 (um) serviço de motoristas para condução de veículos da Secretaria Municipal de Saúde.	Número de serviço de motoristas.	Número Absoluto	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar de empresa especializada.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a manutenção de 01 (um) sistema de gestão de frota e combustível de 100% dos veículos das SEMUS.	Número de sistema Implantado.	Número absoluto.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar de empresa especializada.							

Área: Capacitação e Qualificação dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e manter 01 (um) Programa de Qualificação e Capacitação Permanente dos Servidores Municipais da Secretaria Municipal de Saúde.	Número Programa de Qualificação Permanente Implementado.	Número absoluto.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Definir temas de interesse dos profissionais. <b>Ação 2:</b> Elaborar cronograma para qualificação e capacitação dos servidores.							

Área: Redes de Sistemas e Programas de Informação							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a manutenção de 01 (um) Software de Gestão em Saúde viabilizando a interação em 100% com o E-SUS.	Número de Software Implementado.	Número absoluto.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar empresa especializada.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implementar e Manter 01 (um) Software de Gestão Pública Administrativa, com módulos gerenciais estratégicos e interativo com o da Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy/ES.	Número de Software Implementado.	Número Absoluto.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Contratar empresa especializada.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir e Manter em 100% da SEMUS o funcionamento da rede de sistemas, programas e internet.	Percentual de estabelecimentos de saúde informatizados.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os estabelecimentos sem acesso a rede de sistemas, programas e internet.							
<b>Ação 2:</b> Contactar o setor de informática da prefeitura ou empresa responsável pelo programa ou sistema para correção de alguma falha.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 100% das UBS com acesso ao sistema de regulação ambulatorial da rede estadual de saúde.	Percentual de UBS com acesso.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Cadastrar profissionais para a utilização.							
<b>Ação 2:</b> Monitorar o acesso dos profissionais ao sistema.							

**Área: Transporte Sanitário**

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Implantar e manter 01 (um) protocolo de atendimento e funcionamento do Transporte Sanitário.	Número de Protocolo Implantado.	Número Absoluto.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Elaborar protocolo de atendimento e funcionamento do transporte sanitário.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir o transporte para atendimento a 100% das demandas de tratamento de saúde fora de domicílio.	Percentual de Demandas Atendidas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os pacientes que necessitam do tratamento.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir hospedagem hospitalar ou hotelaria convencional a paciente e acompanhante em tratamento medico especializado fora de domicílio, desde que, em processo de inscrição ou tendo negativa do TFD.	Percentual de demandas autorizadas atendidas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar os pacientes que necessitam do tratamento.							

<b>Área: Estrutura de Redes e Serviços de Saúde</b>							
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Unidade Medida</b>	<b>Meta Prevista</b>				<b>Meta do Plano 2022-2025</b>
			<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	
Construir 01 (um) Centro Municipal de Fisioterapia.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Novo Pronto Atendimento Municipal.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Centro Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Centro de Especialidades Clínicas de Saúde.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Centro de Assistência Farmacêutica Municipal.	Obra Construída.	Número absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Centro de Manutenção de Frota, Equipamentos e Garagem da SEMUS.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Centro de Atenção Psicossocial.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Núcleo de Serviço Social em Saúde.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Construir 01 (um) Centro Municipal de Vigilância em Saúde.	Obra Construída.	Número Absoluto.	01	0	0	0	01
Garantir a Construção, Ampliação e Reformar de Unidades Básicas de Saúde para 100% das demandas declaradas.	Percentual de Atendimento as Demandas Declaradas.	%	100	100	100	100	100%
Garantir a Ampliação e Reformar os Imóveis da Secretaria Municipal de Saúde para 100% das	Percentual de Atendimento as	%	100	100	100	100	100%

demandas declaradas.	Demandas Declaradas.						
Aquisição de Veículos da Secretaria Municipal de Saúde de 100% das demandas declaradas.	Percentual de Atendimento as Demandas Declaradas.	%	100	100	100	100	100%
Aquisição de imóveis para 100% das demandas declaradas.	Percentual de Atendimento as Demandas Declaradas.	%	100	100	100	100	100%
<b>Ação 1:</b> Identificar as demandas. <b>Ação 2:</b> Realizar o estudo de viabilidade do objeto. <b>Ação 3:</b> Realizar abertura de processo para atender as demandas.							

Área: Participação e Controle Social							
Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir apoio administrativo para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS).	Funcionamento do Conselho Municipal de Saúde: Ativo.	Número Absoluto.	01	01	01	01	01
<b>Ação 1:</b> Subsidiar a manutenção das atividades do CMS. <b>Ação 2:</b> Garantir o custeio das atividades do CMS. <b>Ação 3:</b> Garantir as ações de fiscalização. <b>Ação 4:</b> Adquirir veículo próprio para o CMS. <b>Ação 5:</b> Contratar recursos humanos de apoio administrativo de nível superior.							

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Capacitar 100% Conselheiros de Saúde.	Percentual de conselheiros de saúde capacitados.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Elaborar cronograma de capacitação em conjunto com Conselho de Saúde.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Fiscalizar, avaliar, aprovar ou não aprovar com ressalva ou sem a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, OMS, OAS, RAG, relatórios trimestrais.	Percentual de cumprimento de cada instrumento de gestão.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Encaminhar aos conselhos cópias dos instrumentos.

**Ação 2:** Capacitação para exercer o papel de controle Social adequadamente.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 01 espaço físico para a Sede do CMS com acessibilidade a população e atendimento das demandas.	Espaço físico disponibilizado.	Número absoluto.	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Atender a população num espaço próprio e adequado as adversidades.

**Ação 2:** Garantir autonomia de espaço para conferências e reuniões.

**Ação 3:** Garantir a transparência nas contas e aquisições do conselho.

**Ação 4:** Identificar o patrimônio do CMS.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir 01 espaço físico para a Sede do CMS com acessibilidade a população e atendimento das demandas.	Número de espaço físico disponibilizado.	Número absoluto.	01	01	01	01	01

**Ação 1:** Atender a população num espaço próprio e adequado as adversidades.

**Ação 2:** Garantir autonomia de espaço para conferências e reuniões.  
**Ação 3:** Garantir a transparência nas contas e aquisições do conselho.  
**Ação 4:** Identificar o patrimônio do CMS.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Disponibilizar 01 plataforma vinculada ao site da prefeitura exclusiva do CMS para maior acesso da população a atuação do CMS com monitoramento da transparência e idoneidade.	Número de plataforma disponibilizada.	Número absoluto.	01	01	01	01	01

**Ação 1** Garantir o apoio técnico da Informática e da comunicação para elaboração de um sistema de informação online.

Descrição da Meta	Indicadores	Unidade Medida	Meta Prevista				Meta do Plano 2022-2025
			2022	2023	2024	2025	
Garantir a participação de 100% dos conselheiros indicados pela diretoria do CMS na elaboração de documentos pertinentes a avaliação do conselho.	Percentual de conselheiros participantes.	%	100	100	100	100	100%

**Ação 1:** Inserir conselheiros em grupos de discussão ou comissões de gestão da Secretaria Municipal de Saúde.

**Subfunção: 122 - Administração Geral**

**Objetivo:** Aperfeiçoar a gestão do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade.

**Justificativa:** Garantir e implementar gestão pública e direta com instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa e democrática, qualificada e resolutiva com participação social e financiamento estável.

**Objetivo de Desenvolvimento Sustentável:** Saúde e Bem-Estar.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	Gestão Administrativa e Política de Saúde.	Atividade	Planejar, executar, monitorar, avaliar e corrigir a política de saúde para garantia da integralidade das ações e serviços de saúde.	Gestão administrativa das ações e serviços de saúde.	Unidades Administrativas	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mensura										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Corrente	Capital	Corrente	Capital	Corrente	Capital	Corrente	Capital	
2022	100	R\$ 21.200.000,00	R\$ 314.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.514.200,00
2023	100	R\$ 26.105.000,00	R\$ 387.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 26.492.000,00
2024	100	R\$ 32.100.000,00	R\$ 476.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 32.576.500,00
2025	100	R\$ 39.500.000,00	R\$ 586.700,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 40.086.700,00
<b>Total da Ação</b>		<b>R\$ 118.905.000,00</b>	<b>R\$ 1.764.400,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 120.669.400,00</b>

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Estudo de viabilidade para adequação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS).
Contratação de pessoal de setores administrativos da Secretaria Municipal de Saúde.
Investimento em equipamentos.
Contratação de serviços de manutenção e conservação dos equipamentos e imóveis de patrimônio público e da ambiência dos imóveis dedicados ao funcionamento dos serviços de saúde.
Contratação de serviços continuados de mão de obra: Recepcionista, Servente, Cozinheira e Auxiliar de Cozinha.
Contratação de serviços de manutenção e controle de ponto.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	Concessão de Auxílio Alimentação aos Servidores.	Atividade	Garantir a concessão de auxílio alimentação aos servidores da Secretaria Municipal de Saúde.	Auxílio alimentação.	Servidores públicos da Secretaria Municipal de Saúde.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mensura										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Corrente	Capital	Corrente	Capital	Corrente	Capital	Corrente	Capital	
2022	100	R\$ 9.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000.000,00
2023	100	R\$ 9.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000.000,00
2024	100	R\$ 9.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000.000,00
2025	100	R\$ 9.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000.000,00
<b>Total da Ação</b>		<b>R\$ 36.000.000,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 36.000.000,00</b>

Iniciativas Gerenciais
Concessão de auxílio alimentação aos servidores.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	Manutenção das Atividades de Transportes da Secretaria Municipal de Saúde.	Atividade	Garantir o transporte convencional e o transporte sanitário, traslado de pacientes, servidores, convidados e produtos da área de saúde, incluindo o transporte sanitário.	Serviços de transportes de saúde.	Pacientes; Servidores; Convidados.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida									
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso							Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência			
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital		
2022	100	R\$ 10.000.000,00	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11.000.000,00	
2023	100	R\$ 10.000.000,00	R\$ 700.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.700.000,00	
2024	100	R\$ 10.000.000,00	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11.000.000,00	
2025	100	R\$ 10.000.000,00	R\$ 700.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.700.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 40.000.000,00	R\$ 3.400.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 43.400.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Contratação de serviços de manutenção dos veículos da SEMUS.
Fornecimento de combustível.
Locação de veículos complementares a frota própria da Secretaria Municipal de Saúde.
Contratação de serviços de motoristas para condução de veículos.
Contratação de sistema de gestão de frota e combustível.
Disponibilização de passagens, hotelaria e diárias a motoristas e pacientes conforme PMS.
Fornecer transporte aos profissionais que atenderem no interior do município.
Aquisição de Veículos da Secretaria Municipal de Saúde de 100% das demandas declaradas.
Manutenção das despesas de custeio.
Investimento em equipamentos.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	Implementação do Componente Municipal de Ouvidoria do SUS	Atividade	Garantir e ampliar o acesso do cidadão na busca efetiva de seus direitos, atuando enquanto ferramenta de gestão e instrumento de fortalecimento do controle social.	Canal de relacionamento do cidadão com SUS.	População em geral.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida									
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso							Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência			
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital		
2022	100	R\$ 50.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 80.000,00	
2023	100	R\$ 60.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 90.000,00	
2024	100	R\$ 60.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 90.000,00	
2025	100	R\$ 60.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 90.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 230.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 350.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Investimentos em equipamentos.
Implementar sistema de ouvidoria.
Capacitação da equipe de ouvidoria.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	Manutenção do Componente Municipal de Auditoria do SUS	Atividade	Sistematizar o registro, o acompanhamento e a produção das informações decorrentes das atividades de auditoria.	Serviços de auditoria em saúde.	Sistema de saúde.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Menda										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Capital	Capital	
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 150.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 180.000,00	
2023	100	R\$ 150.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 180.000,00	
2024	100	R\$ 150.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 180.000,00	
2025	100	R\$ 150.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 180.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 600.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 720.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Investimentos em equipamentos.
Implementar o sistema de auditoria do SUS.
Capacitação da equipe de auditoria.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	Programa de Capacitação e Qualificação dos Servidores da Secretaria Municipal de Saúde	Atividade	Capacitar e qualificar gestores e trabalhadores do SUS, por meio da oferta de cursos de aperfeiçoamento e especialização à prática dos serviços de saúde.	Trabalhadores dos serviços de saúde capacitados e qualificados para o exercício de suas funções.	Gestores e trabalhadores da SEMUS.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Menda										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Capital	Capital	
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 150.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250.000,00	
2023	100	R\$ 200.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250.000,00	
2024	100	R\$ 150.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00	
2025	100	R\$ 200.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 700.000,00	R\$ 250.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 950.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Investimentos em equipamentos.
Implementar sistemas.
Capacitações e qualificações.
Realização de eventos de promoção e prevenção em saúde.
Contratação de serviços de educadores e palestrantes.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Centro Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Sistema de Saúde.	Temporário	Nova

Unidade de Mensura										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Construir 01 (um) Centro Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ -	R\$ 4.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.000.000,00		
2023	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2024	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2025	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 7.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.000.000,00		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Almoarifado da Secretaria Municipal de Saúde	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Sistema de Saúde.	Temporário	Nova

Unidade de Mensura										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Construir 01 (um) Almoarifado da Secretaria Municipal de Saúde.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2023	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2024	100	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
2025	100	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 3.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.000.000,00		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Centro de Manutenção de Frota, Equipamentos e Garagem da SEMUS	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Sistema de Saúde.	Temporário	Nova

Unidade de Menda										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Construir 01 (um) Centro de Manutenção de Frota, Equipamentos e Garagem da SEMUS.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2023	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2024	100	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
2025	100	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 3.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.000.000,00		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Núcleo de Serviço Social em Saúde	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Municípios de Presidente Kennedy.	Temporário	Nova

Unidade de Menda										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Construir 01 (um) Núcleo de Serviço Social em Saúde.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2023	100	R\$ -	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300.000,00		
2024	100	R\$ -	R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 400.000,00		
2025	100	R\$ -	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.000,00		
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 1.800.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.800.000,00		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Ampliar e Reformar os Imóveis da SEMUS	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Sistema de Saúde.	Temporário	Nova

Unidade de Mensura										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Ampliar e Reformar os Imóveis da SEMS para 100% das demandas declaradas.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2023	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2024	100	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
2025	100	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 3.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.000.000,00		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Aquisição de imóveis	Projeto	Terrenos para instalação de estruturas dos serviços de saúde.	Terrenos para construção.	Sistema de Saúde.	Temporário	Nova

Unidade de Mensura										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Aquisição de imóveis para 100% das demandas declaradas.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2023	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2024	100	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
2025	100	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 3.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.000.000,00		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Apoio ao Controle Social	Manutenção das Atividades do Conselho Municipal de Saúde	Atividade	Garantir a participação da sociedade na administração pública.	Funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.	Sociedade	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais	
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Custeio	Capital		
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital				
2022	100	R\$ 80.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 110.000,00	Manutenção das despesas de custeio.
2023	100	R\$ 80.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 110.000,00	Investimentos em equipamentos.
2024	100	R\$ 80.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 110.000,00	Implementar sistemas de controle.
2025	100	R\$ 80.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 110.000,00	Capacitações e qualificações.
<b>Total da Ação</b>		R\$ 320.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 440.000,00	Realização de conferências de saúde.
											Realização de eventos sociais de saúde.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Cumprimento de Sentenças Judiciais	Pagamento de Precatórios e Sentenças Judiciais	Operações Especiais	Garantir o atendimento as demandas de ordem judicial sentenciadas e precatórias.	Cumprimento de obrigações precatórias e judicializadas.	Sistema de Saúde	Contínuo	Nova

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais	
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Custeio	Capital		
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital				
2022	100	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00	Atendimento as demandas de precatórias e de ordem judiciais sentenciadas ou recomendadas.
2023	100	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00	
2024	100	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00	
2025	100	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 800.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 800.000,00	

**Subfunção: 126 - Tecnologia da Informação**

**Objetivo:** Aperfeiçoar a gestão do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade.

**Justificativa:** Garantir e implementar gestão pública e direta com instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa e democrática, qualificada e resolutiva com participação social e financiamento estável.

**Objetivo de Desenvolvimento Sustentável:** Saúde e Bem-Estar.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção da Rede de Sistemas e Programas de Informação	Manutenção da Rede de Sistemas e Programas de Informação	Atividade	Implementar e aperfeiçoar a qualidade das informações, ações e serviços de saúde.	Serviços de saúde informatizado e informações qualificadas, rápidas, precisas e transparentes.	Unidades Administrativas e população em geral.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total										
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência														
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital													
2022	100	R\$ 150.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 650.000,00	Investimentos em equipamentos e tecnologias para área de saúde.									
2023	100	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 400.000,00	Custeio da Rede de Sistemas e Programas de Informação.									
2024	100	R\$ 200.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300.000,00	Manutenção do Software de Gestão em Saúde.									
2025	100	R\$ 200.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300.000,00	Garantir e Manter em 100% da SEMUS o funcionamento da rede de sistemas, programas e internet.									
<b>Total da Ação</b>		R\$ 750.000,00	R\$ 900.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.650.000,00										

**Subfunção: 301 - Atenção Básica**

**Objetivo:** Organizar a Rede de Atenção Básica, considerando os determinantes e condicionantes do processo saúde-doença.

**Justificativa:** Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, com qualificação das práticas e da gestão do cuidado nas redes de atenção à saúde, melhoria da resolutividade, incluindo o acesso equânime às populações tradicionais e grupos vulneráveis respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero.

**Objetivo de Desenvolvimento Sustentável:** Saúde e Bem-Estar.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Básica	Gestão da Atenção Básica à Saúde	Atividade	Desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.	Serviços de saúde da atenção básica.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Medida								
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	
2022	100	R\$ 9.400.000,00	R\$ 294.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.694.000,00
2023	100	R\$ 10.700.000,00	R\$ 380.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11.080.000,00
2024	100	R\$ 13.000.000,00	R\$ 459.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.459.000,00
2025	100	R\$ 13.400.000,00	R\$ 554.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.954.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ 46.500.000,00	R\$ 1.687.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 48.187.000,00

**Iniciativas Gerenciais**

- Manutenção das despesas de custeio.
- Qualificação e capacitação das equipes de saúde e trabalhadores da APS.
- Investimento em equipamentos.
- Manutenção das atividades das Unidades Básicas de Saúde.
- Contratar profissionais relacionados à APS.
- Estruturar as ESF com equipamentos para atendimento das urgências e emergências.
- Ofertar a atividade laboral para os profissionais das UBS.
- Desenvolvimento dos programas de saúde.
- Ofertar os serviços de especialidades não médicas, para a população, de acordo com a demanda local.
- Desenvolvimento das ações do Programa Saúde na Escola e Adolescência.
- Atenção as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DNCT) e Causas Externas.
- Atenção a Pessoa com Deficiência.
- Atenção Domiciliar.
- Atenção às Doenças Transmissíveis.
- Desenvolver as ações de Alimentação e Nutrição previstas no PMS.
- Contratar pessoal essencial ao desenvolvimento e manutenção dos programas de saúde.
- Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).
- Ofertar consultas e serviços de exames conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Básica	Manutenção das Atividades de Agentes Comunitários de Saúde	Atividade	Fortalecer a integração entre os serviços de saúde da Atenção Primária à Saúde e a comunidade.	Monitoramento e Integração dos serviços de saúde da atenção básica com a comunidade.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 1.300.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.330.000,00	
2023	100	R\$ 1.600.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.630.000,00	
2024	100	R\$ 1.900.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.950.000,00	
2025	100	R\$ 1.900.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.950.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 6.700.000,00	R\$ 160.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.860.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação dos ACS.
Investimento em equipamentos.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Básica	Atenção à Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente.	Atividade	Ofertar serviços de saúde com atenção integral e focado na mulher, na criança e no adolescente.	Serviços de saúde da mulher, da criança e do adolescente, conforme Plano Municipal de Saúde.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 500.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 600.000,00	
2023	100	R\$ 600.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 750.000,00	
2024	100	R\$ 700.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 900.000,00	
2025	100	R\$ 800.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 2.600.000,00	R\$ 650.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.250.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação dos trabalhadores de saúde.
Investimento em equipamentos.
Realização de eventos de saúde.
Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).
Ofertar consultas e serviços de exames laboratoriais, ultrassonografia e mamografia.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Básica	Atenção à Saúde Saúde Bucal	Atividade	Promover ações para facilitar e ampliar o acesso da população ao tratamento odontológico gratuito por meio do SUS.	Serviços odontológicos e educação em saúde bucal.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência		Custeio	Capital	
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 2.300.000,00	R\$ 124.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.424.000,00	
2023	100	R\$ 2.400.000,00	R\$ 152.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.552.000,00	
2024	100	R\$ 2.500.000,00	R\$ 187.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.687.000,00	
2025	100	R\$ 2.600.000,00	R\$ 230.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.830.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 9.800.000,00	R\$ 693.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.493.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação dos trabalhadores de saúde.
Investimento em equipamentos.
Desenvolvimento da política nacional de saúde bucal.
Contratação de serviços especializados em saúde bucal.
Contratar pessoal essencial ao desenvolvimento e manutenção do programa de saúde.
Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Básica	Atenção à Saúde do Homem	Atividade	Qualificar a saúde da população masculina na perspectiva de linhas de cuidado que resguardem a integralidade da atenção.	Serviços de atenção a saúde do homem.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência		Custeio	Capital	
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 100.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 130.000,00	
2023	100	R\$ 150.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 190.000,00	
2024	100	R\$ 200.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250.000,00	
2025	100	R\$ 250.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 310.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 700.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 880.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação dos trabalhadores de saúde.
Investimento em equipamentos.
Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).
Ofertar consultas e serviços de exames conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Básica	Atenção à Saúde do Idoso	Atividade	Garantir a Atenção Integral à Saúde das pessoas com 60 anos ou mais, promovendo a manutenção da capacidade funcional e da autonomia, contribuindo para um envelhecimento ativo e saudável.	Serviços de atenção a saúde do idoso.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 100.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 130.000,00	Manutenção das despesas de custeio.		
2023	100	R\$ 150.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 190.000,00	Qualificação e capacitação dos trabalhadores de saúde.		
2024	100	R\$ 200.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250.000,00	Investimento em equipamentos.		
2025	100	R\$ 250.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 310.000,00	Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).		
<b>Total da Ação</b>		R\$ 700.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 880.000,00	Ofertar consultas e serviços de exames conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Básica	Atenção à Saúde das Populações Tradicionais.	Atividade	Garantir a promoção, a prevenção e a assistência à saúde às populações tradicionais.	Serviços de atenção a saúde às populações tradicionais.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 100.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 130.000,00	Manutenção das despesas de custeio.		
2023	100	R\$ 150.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 190.000,00	Qualificação e capacitação dos trabalhadores de saúde.		
2024	100	R\$ 200.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250.000,00	Investimento em equipamentos.		
2025	100	R\$ 250.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 310.000,00	Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).		
<b>Total da Ação</b>		R\$ 700.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 880.000,00	Distribuição de kits essenciais conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Investimento em Infraestrutura de Saúde.	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Sistema de Saúde.	Temporário	Nova

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 2.000.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.030.000,00	Construção, Ampliação e Reformar de UBS para 100% das demandas declaradas.	
2023	100	R\$ 150.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 190.000,00	Aquisição de imóveis para 100% das demandas declaradas.	
2024	100	R\$ 200.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250.000,00	Realizar a manutenção predial e conservação de patrimônio da APS.	
2025	100	R\$ 250.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 310.000,00		
<b>Total da Ação</b>		R\$ 2.600.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.780.000,00		

**Subfunção: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial****Objetivo:** Promover o acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade, integralidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde de acordo com as responsabilidades tripartite da média e alta complexidade.**Justificativa:** Assegurar a população do município juntamente com outras esferas de governo o acesso aos serviços especializados, à rede de urgência e emergência, a rede de saúde mental, garantindo o apoio diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e o transporte sanitário, visando atender as necessidades individuais em consonância com os princípios do SUS.**Objetivo de Desenvolvimento Sustentável:** Saúde e Bem-Estar.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Manutenção das Atividades do Pronto Atendimento Municipal	Atividade	Garantir o acesso aos serviços de urgência e emergência, os cuidados paliativos, a restabilização da saúde sobre as causas básicas e o interposto para acesso aos centros de referência da rede de urgência e emergência.	Serviços de saúde de média complexidade da Rede de Urgência e Emergência.	População em Geral	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 15.000.000,00	R\$ 931.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 15.931.000,00
2023	100	R\$ 16.000.000,00	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 17.000.000,00
2024	100	R\$ 19.000.000,00	R\$ 1.200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 20.200.000,00
2025	100	R\$ 19.000.000,00	R\$ 900.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19.900.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ 69.000.000,00	R\$ 4.031.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 73.031.000,00

Iniciativas Gerenciais
Manter as despesas de custeio.
Qualificar e capacitar as equipes de saúde e trabalhadores do PAM.
Investir em equipamentos conforme.
Manter as atividades do Pronto Atendimento Municipal.
Contratar profissionais essenciais aos serviços realizados no PAM.
Contratar serviços especializados de saúde.
Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Manutenção das Atividades do Serviço Móvel de Urgência e Emergência	Atividade	Garantir acesso ao serviço móvel de urgência e emergência.	Serviços de saúde urgência e emergência motorizados.	População em Geral	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 600.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 700.000,00
2023	100	R\$ 700.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 800.000,00
2024	100	R\$ 700.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 800.000,00
2025	100	R\$ 700.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 800.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ 2.700.000,00	R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.100.000,00

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Aquisição de ambulâncias.
Contratação de profissionais especializados do serviço móvel de urgência e emergência.
Manutenção do contrato de programa de gestão associada dos serviços de implantação, Controle, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192, no modelo de governança regional.
Qualificar e capacitar as equipes e trabalhadores de saúde.
Investir em equipamentos conforme.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Manutenção das Atividades de Análises Clínicas e Diagnóstico por Imagem	Atividade	Garantir o apoio ao diagnóstico e a análise clínica.	Serviços de saúde Análises Clínicas e Diagnóstico por Imagem.	População em Geral	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 1.300.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.500.000,00	
2023	100	R\$ 1.600.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.700.000,00	
2024	100	R\$ 1.900.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	
2025	100	R\$ 2.000.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.100.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 6.800.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.300.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.
Investimento em equipamentos.
Contratar serviços especializados em radiologia e diagnóstico por imagem.
Contratar profissionais essenciais aos serviços de análises clínica.
Credenciar laboratórios completos aos serviços de análises clínica.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Manutenção das Atividades do Centro de Atenção Psicossocial	Atividade	Garantir acesso aos serviços especializados da rede de saúde mental.	Serviços de saúde Psicossocial.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 200.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300.000,00	
2023	100	R\$ 400.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 550.000,00	
2024	100	R\$ 500.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 600.000,00	
2025	100	R\$ 600.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 700.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 1.700.000,00	R\$ 450.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.150.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.
Investimento em equipamentos.
Contratar serviços especializados.
Contratar profissionais essenciais aos serviços.
Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Manutenção das Atividades de Especialidades Clínicas	Atividade	Garantir acesso à consultas médicas especializadas.	Serviços médicos especializados.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 3.000.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.100.000,00
2023	100	R\$ 3.600.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.700.000,00
2024	100	R\$ 3.700.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.850.000,00
2025	100	R\$ 3.900.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.000.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ 14.200.000,00	R\$ 450.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.650.000,00

Iniciativas Gerenciais	
Manutenção das despesas de custeio.	
Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.	
Investimento em equipamentos.	
Contratar serviços especializados.	
Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.	

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Manutenção das Atividades do Centro Municipal de Fisioterapia	Atividade	Garantir acesso à serviços básicos e especializados de qualidade de vida às pessoas, por meio da prevenção e reabilitação física.	Serviços de fisioterapia básicos e especializados.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 402.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 502.000,00
2023	100	R\$ 495.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 595.000,00
2024	100	R\$ 609.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 809.000,00
2025	100	R\$ 749.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.049.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ 2.255.000,00	R\$ 700.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.955.000,00

Iniciativas Gerenciais	
Manutenção das despesas de custeio.	
Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.	
Investimento em equipamentos.	
Contratar serviços especializados.	
Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.	

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Garantir o Atendimento, Internação e Reabilitação em Dependência Química	Atividade	Garantir acesso à serviços especializados de saúde em Atendimento, Internação e Reabilitação em Dependência Química para suporte à Rede Atenção Psicossocial.	serviços especializados de saúde em Atendimento, Internação e Reabilitação em Dependência Química.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.000,00	
2023	100	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00	
2024	100	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300.000,00	
2025	100	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 900.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 900.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Contratar serviços especializados.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Manutenção da Garantia de Acesso à Serviços de Saúde Especializados, Tratamento Clínico e Cirurgias Médicas	Atividade	Garantir o acesso à serviços de saúde especializados, tratamento clínico e cirurgias médicas não atendidas pela rede de saúde conforme Lei Municipal Nº 872/2010.	Serviços de saúde especializados e cirurgias eletivas.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
2023	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
2024	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
2025	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 4.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.000.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Contratar serviços especializados.
Contratar profissionais especializados.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Subvenções Sociais à Organizações Sociais de Saúde	Operações Especiais	Garantir o fortalecimento dos centros de referência e a implementação de novas tecnologias em saúde na região e o acesso à serviços de saúde por meio da iniciativa complementar à saúde.	Manutenção e investimento em novas tecnologias de saúde; complementar à Assistência à Saúde	Organizações Sociais de Saúde; Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Subvenção social à Organizações Sociais de Saúde.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Contratação de serviços complementar a rede de saúde.				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2023	100	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2024	100	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2025	100	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
<b>Total da Ação</b>		R\$ 8.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.000.000,00		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Atenção Secundária e Terciária	Garantia da Assistência à Saúde com Benefícios Eventuais	Atividade	Garantir o acesso à bens, materiais e serviços de saúde à pessoas com problemas de saúde e prevenir e promover o enfrentamento de situações provisórias que possam fragilizar o indivíduo e sua família, evitando o agravamento de situações de vulnerabilidade.	Bens, materiais e serviços de saúde em benefícios eventual.	Organizações Sociais de Saúde; Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Manutenção das despesas de custeio.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	Investimento em equipamentos.	
2023	100	R\$ 1.100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.100.000,00	Contratar serviços especializados.	
2024	100	R\$ 1.200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.200.000,00	Contratar profissionais especializados.	
2025	100	R\$ 1.300.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.300.000,00	Aquisição de material, bens e/ou serviços em distribuição gratuita conforme PMS.	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 4.600.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.600.000,00	Contratação de serviços em benefício eventual conforme PMS.	

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Ações de Promoção, Prevenção e Enfrentamento à COVID.	Manutenção das Ações de Enfrentamento à COVID.	Atividade	Fomentar ações de enfrentamento à COVID.	Serviços de saúde de enfrentamento à COVID.	População em Geral	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida									Iniciativas Gerenciais	
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 800.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 980.000,00	Manutenção das despesas de custeio.	
2023	100	R\$ 800.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 980.000,00	Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.	
2024	100	R\$ 800.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 980.000,00	Investimento em equipamentos.	
2025	100	R\$ 840.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.020.000,00	Contratar serviços especializados.	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 3.240.000,00	R\$ 720.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.960.000,00	Contratar profissionais especializados.	
									Ofertar exames e testes.	

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Centro Municipal de Fisioterapia.	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Municípios de Presidente Kennedy.	Temporário	Nova

Unidade de Mendida									Iniciativas Gerenciais	
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	Construir 01 (um) Centro Municipal de Fisioterapia.	
2023	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2024	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00		
2025	100	R\$ -	R\$ 500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500.000,00		
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 5.500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.500.000,00		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Novo Pronto Atendimento Municipal	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	População em Geral.	Temporário	Nova

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ -	R\$ 5.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.000.000,00	
2023	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	
2024	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	
2025	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 10.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.000.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Construir 01 (um) Novo Pronto Atendimento Municipal.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Centro de Especialidades Clínicas de Saúde	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Municípios de Presidente Kennedy.	Temporário	Nova

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
2023	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	
2024	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	
2025	100	R\$ -	R\$ 500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 5.500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.500.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Construir 01 (um) Centro de Especialidades Clínicas de Saúde.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Centro de Atenção Psicossocial	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Municípios de Presidente Kennedy.	Temporário	Nova

Unidade de Mendida								
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	
2022	100	R\$ -	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.000,00
2023	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00
2024	100	R\$ -	R\$ 2.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00
2025	100	R\$ -	R\$ 500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 4.600.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.600.000,00

Iniciativas Gerenciais
Construir 01 (um) Centro de Atenção Psicossocial.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades com Consórcio Público de Saúde	Manutenção das Atividades com Consórcio Público de Saúde	Atividade	Garantir o fortalecimento da região, com o apoio dos municípios e Estado para melhor organização da saúde e o acesso à tecnologias essenciais ao sistema de saúde.	Serviços especializados e de apoio diagnóstico de maior densidade tecnológica à população.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida								
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	
2022	100	R\$ 9.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000.000,00
2023	100	R\$ 9.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000.000,00
2024	100	R\$ 9.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000.000,00
2025	100	R\$ 9.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ 36.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 36.000.000,00

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de rateio do CIM POLO SUL.
Manutenção do contrato de programa de consultas, exames, procedimentos, consultas especializadas e de apoio para diagnóstico, constante da Tabela de Valores de Serviços e Procedimentos de Saúde (TVPS).
Manutenção do contrato de programa de prestação de serviços médicos e oferta de consultas especializadas, generalistas e plantonista.
Manutenção do contrato de programa de gestão associada dos serviços de implantação, Controle, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192, no modelo de governança regional.

**Subfunção: 303 - Suporte Profilático e Terapêutico**

**Objetivo:** Garantir e aprimorar a assistência farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS, estimulando e pactuando a estruturação da rede de serviços e a sua força de trabalho da assistência farmacêutica compreendendo as três esferas de governo.

**Justificativa:** Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional.

**Objetivo de Desenvolvimento Sustentável:** Saúde e Bem-Estar.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Assistência Farmacêutica	Manutenção das Atividades da Assistência Farmacêutica	Atividade	Garantir a promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.	Gestão da Assistência Farmacêutica	População em Geral	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mensura								
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	
2022	100	R\$ 1.600.000,00	R\$ 85.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.685.000,00
2023	100	R\$ 1.700.000,00	R\$ 104.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.804.000,00
2024	100	R\$ 1.800.000,00	R\$ 128.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.928.000,00
2025	100	R\$ 1.800.000,00	R\$ 157.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.957.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ 6.900.000,00	R\$ 474.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.374.000,00

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.
Investimento em equipamentos.
Contratar serviços especializados.
Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.
Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Assistência Farmacêutica	Aquisição de Medicamentos de Uso Hospitalar e Ambulatorial	Atividade	Garantir o abastecimento de insumos e material farmacêutico dos serviços de saúde da rede de urgência e emergência e da rede básica, hospitalar e ambulatorial.	Medicamentos de uso hospitalar e ambulatorial	Serviços de Saúde; População em Geral	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mensura								
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	
2022	100	R\$ 258.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 258.000,00
2023	100	R\$ 317.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 317.000,00
2024	100	R\$ 390.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 390.000,00
2025	100	R\$ 480.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 480.000,00
<b>Total da Ação</b>		R\$ 1.445.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.445.000,00

Iniciativas Gerenciais
Adquirir insumos e material farmacêutico dos serviços de saúde da rede de urgência e emergência e da rede básica, hospitalar e ambulatorial.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Assistência Farmacêutica	Aquisição e Distribuição de Medicamentos em Benefícios Eventuais	Atividade	Garantir o acesso à medicamentos específicos não previstos nas relações de medicamentos padronizados pelo município ou em atendimento à ordem judicial.	Medicamento	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Adquirir medicamentos específicos não previstos nas relações de medicamentos padronizados pelo município ou em atendimento à ordem judicial.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.000,00			
2023	100	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.000,00			
2024	100	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.000,00			
2025	100	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.000,00			
<b>Total da Ação</b>		R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 400.000,00			

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades da Assistência Farmacêutica	Aquisição e Distribuição de Medicamentos de Programas da Rede Básica	Atividade	Garantir a promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.	Medicamento	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Adquirir medicamentos padronizados. Adquirir medicamentos pertencentes ao componente especializado em âmbito municipal.	
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 3.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.000.000,00			
2023	100	R\$ 3.600.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.600.000,00			
2024	100	R\$ 3.600.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.600.000,00			
2025	100	R\$ 4.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.000.000,00			
<b>Total da Ação</b>		R\$ 14.200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.200.000,00			

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Centro de Assistência Farmacêutica Municipal	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Municípios de Presidente Kennedy.	Temporário	Nova

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais	
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Construir 01 (um) Centro de Assistência Farmacêutica Municipal.
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Custeio	Capital		
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital				
2022	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
2023	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	
2024	100	R\$ -	R\$ 500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500.000,00	
2025	100	R\$ -	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 2.600.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.600.000,00	

**Subfunção: 304 - Vigilância Sanitária**

**Objetivo:** Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde.

**Justificativa:** Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle com ações das Vigilâncias Ambiental, Epidemiológica, Sanitária e Saúde do Trabalhador.

**Objetivo de Desenvolvimento Sustentável:** Saúde e Bem-Estar.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde	Manutenção das Atividades da Vigilância Sanitária	Atividade	Garantir a promoção, prevenção e intervenção sanitária capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde da população.	Serviços de Vigilância Sanitária.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 571.000,00	R\$ 74.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 645.000,00	Manutenção das despesas de custeio.		
2023	100	R\$ 703.000,00	R\$ 91.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 794.000,00	Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.		
2024	100	R\$ 865.000,00	R\$ 112.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 977.000,00	Investimento em equipamentos.		
2025	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ 137.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.137.000,00	Contratar serviços especializados.		
<b>Total da Ação</b>		R\$ 3.139.000,00	R\$ 414.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.553.000,00	Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.		
										Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).		

**Subfunção: 305 - Vigilância Epidemiológica**

**Objetivo:** Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde.

**Justificativa:** Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle com ações das Vigilâncias Ambiental, Epidemiológica, Sanitária e Saúde do Trabalhador.

**Objetivo de Desenvolvimento Sustentável:** Saúde e Bem-Estar.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde	Manutenção das Atividades da Vigilância Ambiental	Atividade	Proteger e promover a saúde humana e colaborar na proteção do meio ambiente.	Serviços de Vigilância Ambiental.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 542.000,00	R\$ 72.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 614.000,00	Manutenção das despesas de custeio.		
2023	100	R\$ 667.000,00	R\$ 88.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 755.000,00	Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.		
2024	100	R\$ 821.000,00	R\$ 108.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 929.000,00	Investimento em equipamentos.		
2025	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ 132.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.132.000,00	Contratar serviços especializados.		
<b>Total da Ação</b>		R\$ 3.030.000,00	R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.430.000,00	Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.		

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde	Manutenção das Atividades de Agente de Combate à Endemias	Atividade	Garantir atividades de vigilância, prevenção e controle de doenças e promoção da saúde, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do SUS.	Atividades de vigilância, prevenção e controle de doenças e promoção da saúde	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais		
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência						
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital					
2022	100	R\$ 479.000,00	R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 494.000,00	Manutenção das despesas de custeio.		
2023	100	R\$ 589.000,00	R\$ 18.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 607.000,00	Qualificação e capacitação dos ACE.		
2024	100	R\$ 725.000,00	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 747.000,00	Investimento em equipamentos.		
2025	100	R\$ 892.000,00	R\$ 27.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 919.000,00	Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.		
<b>Total da Ação</b>		R\$ 2.685.000,00	R\$ 82.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.767.000,00			

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde	Manutenção das Atividades de Vigilância Epidemiológica	Atividade	Prevenir, controlar, eliminar ou erradicar doenças, bem como evitar a ocorrência de casos, óbitos e seqüelas, com as suas repercussões negativas sobre a sociedade e a prestação de serviços de saúde.	Serviços de Vigilância Epidemiológica	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Custeio	Capital	
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 746.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 790.000,00	
2023	100	R\$ 918.000,00	R\$ 54.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 972.000,00	
2024	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ 66.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.066.000,00	
2025	100	R\$ 1.200.000,00	R\$ 81.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.281.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 3.864.000,00	R\$ 245.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.109.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.
Investimento em equipamentos.
Contratar serviços especializados.
Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.
Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).
Distribuir material, bem e/ou serviço conforme o PMS.
Ofertar consultas e serviços de exames conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde	Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Atividade	Intervir nos fatores determinantes dos riscos e agravos à saúde da população trabalhadora, visando eliminá-los ou, na sua impossibilidade, atenuá-los e controlá-los.	Serviços de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Em Andamento

Unidade de Mendida										
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência		Custeio	Capital	
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 557.000,00	R\$ 72.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 629.000,00	
2023	100	R\$ 685.000,00	R\$ 88.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 773.000,00	
2024	100	R\$ 843.000,00	R\$ 108.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 951.000,00	
2025	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ 132.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.132.000,00	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 3.085.000,00	R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.485.000,00	

Iniciativas Gerenciais
Manutenção das despesas de custeio.
Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.
Investimento em equipamentos.
Contratar serviços especializados.
Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.
Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).
Distribuir material, bem e/ou serviço conforme o PMS.
Ofertar consultas e serviços de exames conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contigência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Estruturação dos Serviços de Saúde	Construção do Centro Municipal de Vigilância em Saúde.	Projeto	Construir, reformar, adquirir, equipar, revitalizar, modernizar os imóveis destinados aos serviços de saúde.	Infraestrutura para instalação dos serviços de saúde.	Municípios de Presidente Kennedy.	Temporário	Nova

Unidade de Mendida										Iniciativas Gerenciais	
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso								Total	Construir 01 (um) Centro Municipal de Vigilância em Saúde.
		Corrente		Capital		Reserva de Contigência					
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital				
2022	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2023	100	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00		
2024	100	R\$ -	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300.000,00		
2025	100	R\$ -	R\$ 200.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00		
<b>Total da Ação</b>		R\$ -	R\$ 2.500.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.500.000,00		

**Subfunção: 306 - Alimentação e Nutrição**

**Objetivo:** Organizar a Rede de Atenção Básica, considerando os determinantes e condicionantes do processo saúde-doença.

**Justificativa:** Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, com qualificação das práticas e da gestão do cuidado nas redes de atenção à saúde, melhoria da resolutividade, incluindo o acesso equânime às

**Objetivo de Desenvolvimento Sustentável:** Saúde e Bem-Estar.

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Garantia da Assistência Alimentar e Nutricional	Programa de Vigilância Alimentar e Nutricional	Atividade	Fornecer subsídios para as decisões políticas e auxiliar no planejamento e no gerenciamento de programas relacionados com a melhoria dos padrões de consumo alimentar e do estado nutricional da população.	Serviços de Vigilância Alimentar e Nutricional.	Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Nova

Unidade de Mensura									Iniciativas Gerenciais	
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 100.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 150.000,00	Manutenção das despesas de custeio.	
2023	100	R\$ 120.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 180.000,00	Qualificação e capacitação das equipes e trabalhadores de saúde.	
2024	100	R\$ 130.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00	Investimento em equipamentos.	
2025	100	R\$ 140.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00	Contratar profissionais especializados e essenciais ao serviço.	
<b>Total da Ação</b>		R\$ 490.000,00	R\$ 240.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 730.000,00	Distribuir material, bem e/ou serviço conforme o PMS.	
									Realizar campanhas, oficinas, palestras e eventos específicos conforme Plano Municipal de Saúde (PMS).	

Ação:	Subação	Projeto, Atividade Operações Especiais ou Reserva de Contingência	Objetivo da Ação	Produto	Público Alvo	Horizonte Temporal	Nova / Em Andamento
Garantia da Assistência Alimentar e Nutricional	Garantia da Assistência à Saúde com Benefícios Eventuais - Vigilância Alimentar e Nutricional	Atividade	Garantir o acesso à bens, materiais e serviços de saúde à pessoas com problemas de saúde e prevenir e promover o enfrentamento de situações provisórias que possam fragilizar o indivíduo e sua família, evitando o agravamento de situações de	Bens, materiais e serviços de saúde em benefícios eventual.	Oganizações Sociais de Saúde; Municípios de Presidente Kennedy.	Contínuo	Nova

Unidade de Mensura									Iniciativas Gerenciais	
Ano	Meta Física	Custo da Ação (Em R\$) / Fonte de Recurso						Total		
		Corrente		Capital		Reserva de Contingência				
		Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
2022	100	R\$ 698.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 698.000,00	Aquisição e distribuição de dietas especiais à pacientes com prescrição, laudo médico e nutricional.	
2023	100	R\$ 859.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 859.000,00			
2024	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00			
2025	100	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00			
<b>Total da Ação</b>		R\$ 3.557.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.557.000,00			

# 7 – REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

## NESTA SEÇÃO:

- Referências Bibliográficas

ATLAS BRASIL. Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil. Índice de Desenvolvimento Humano Municipal. 2020. Disponível em: Disponível em: <<http://www.atlasbrasil.org.br/perfil/municipio/320430>>. Acesso em 06/04/2021.

BRASIL. Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/l8080.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8080.htm), e o Decreto 7508/11, de 28 de junho de 2011 que dispõe sobre a organização do SUS. <[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_ato2011-2014/2011/decreto/D7508.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/decreto/D7508.htm)>. Acesso em 30/03/2021.

BRASIL. Lei 8142/90 de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade no SUS. In: <[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/l8142.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8142.htm)>, obtido em: 30/03/2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Banco de dados do Sistema Único de Saúde-DATASUS. Disponível em <<http://www.datasus.gov.br>>. Acesso em 05/04/2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Plano Nacional de Saúde 2020-2023. Brasília, DF, 2020. Disponível em: <[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/plano\\_nacional\\_saude\\_2020\\_2023.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/plano_nacional_saude_2020_2023.pdf)>. Acesso em 26/04/2021.

ESPÍRITO SANTO. Secretaria Estadual de Saúde (SESA). Coronavírus Espírito Santo: Painel COVID-19, 2021. Disponível em: <<https://coronavirus.es.gov.br/painel-covid-19-es>>. Acesso em 07/04/2021.

ESPÍRITO SANTO. Secretaria Estadual de Saúde (SESA). Plano Estadual de Saúde 2020-2025. Vitória, ES, 2020. Disponível em <<https://saude.es.gov.br/Media/sesa/Planejamento/Plano%20Estadual%20de%20Sa%C3%BAde%20-%20PES%20-2020-2023.pdf>>. Acesso em 26/04/2021.

IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Censo Brasileiro de 2010. Rio de Janeiro: IBGE, 2020. Disponível em: <<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/es/presidente-kennedy/panorama>>. Acesso em 05/04/2021.

PRESIDENTE KENNEDY (ESPÍRITO SANTO). In: Wikipédia: a enciclopédia livre. Disponível em: <[https://commons.wikimedia.org/wiki/File:EspiritoSanto\\_Municip\\_PresidenteKennedy.svg](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:EspiritoSanto_Municip_PresidenteKennedy.svg)>. Acesso em 31/03/2021.

PRESIDENTE KENNEDY. Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy. In: <<https://www.presidentekennedy.es.gov.br/pagina/ler/1000/historia>>. Acesso em 31/03/2021.

PRESIDENTE KENNEDY. Secretaria Municipal de Educação. Relatório sobre educação municipal. Presidente Kennedy/SEME.

PRESIDENTE KENNEDY. Secretaria Municipal de Saúde. Relatórios Anuais de Gestão 2017-2020. Presidente Kennedy/SEMUS.

PRESIDENTE KENNEDY. Secretaria Municipal de Saúde. Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde (SIGSS). Presidente Kennedy/SEMUS.

SESA. Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Espírito Santo. In: <<https://saude.es.gov.br/samu-192>>. Acesso em 15 de maio de 2021.