



PREFEITURA MUNICIPAL LAGO DO JUNCO-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022/ 2025



LAGO DO JUNCO-MA
2022

SUMÁRIO

1 –IDENTIFICAÇÃO-----	04
2 –INDRODUÇÃO -----	05
3 – ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL -----	06
3.1-OBJETIVOS -----	07
IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL-----	08
3.2-ANÁLISESITUACIOEMRELAÇÃOASITUAÇÃODESAÚDEDOMUNICÍPIO-----	10
3.2.1 –NASCIMENTOS-----	10
3.2.2 – MORTALIDADE GERAL POR SEXO -----	10
3.2.3 – MORTALIDADE MENOR DE 1 ANO -----	11
3.2.4 – MORTALIDADE POR CAPÍTULO CID-10-----	11
3.2.5 – MORBIDADE HOSPITALAR POR CAPÍTULO CID-10-----	12
3.2.6 –IMUNIZAÇÃO-----	14
3.3 – ANÁLISE EM RELAÇÃO À ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE -----	15
3.3.1- ESTRUTURA DAS REDES DE ASSISTÊNCIA-----	15
3.3.1.1 – MODELO DE GESTÃO-----	15
3.3.1.2– REDE DE ATENÇÃO ÀSAÚDE-----	16
3.3.1.3 - REDE FÍSICA DE SAÚDE/TIPODEGESTÃO-----	17
3.3.1.4 – PROGRAMAS E SERVIÇO SIMPLANTADOS -----	17
3.3.1.5.- NÚMERO DE CONSULTÓRIOS POR ESPECIALIDADES -----	20
3.3.1.6 – LEITOS DE INTERNAÇÃO,SEGUNDOESPECIALIDADES -----	20
3.3.1.7-EQUIPAMENTOS -----	21
3.3.1.8 - PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR-----	21
3.3.1.9 – PROFISSIONAIS NÍVEL TÉCNICO-----	21
3.3.2.0 - PROFISSIONAIS NÍVEL ELEMENTAR-----	22
3.3.2.1. - SERVIÇOS DE APOIO, DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT (OFERTA) -----	22
3.3.2.2.- PRINCIPAIS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS ÀATENÇÃO PRIMÁRIA-----	23

3.3.2.3 .- INTERNAÇÕESPORCID-10-----	26
3.3.2.4 -PRINCIPAISATENDIMENTOSAMBULATORIAISEMATENÇÃOBÁSICA-----	27
3.3.2.5 .-ATENÇÃOREFERENCIADA-----	31
3.3.2.6 - Número de Equipes e Cobertura Populacional: ACS, Saúde da Família SaúdeBucal, NASF.-----	32
3.4 ANÁLISEEMRELAÇÃOÀGESTÃODESAÚDE-----	32
3.4.1 .-CONTROLESOCIAL-----	32
3.4.2 - INSTRUMENTOS DE GESTÃO-----	33
3.4.3 .-INDICADORESDOISPACTO-----	34
3.4.4 - GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE-----	36
3.4.5 - CIÊNCIA, TECNOLOGIA, PRODUÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE E GESTÃO-----	37
3.5 – LEVANTAMENTO DOS PROBLEMAS E PRIORIDADES E MSAÚDE-----	38
3.5.1–PROBLEMAS-----	38
4 – COMPROMISSO DA GESTÃO-----	39
4.1 - DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE-----	39
4.2 - PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO-----	74
4.3 - Sistemas de Informações em Saúde do Ministério da Saúde Utilizados no Município-----	75
SIGLAS-----	76
5 – CONCLUSÃO-----	77
6 – ANEXO-----	78
6.1 - RESOLUÇÃO Nº 004/2022 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE-----	78

1 – IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço da Secretaria: Rua Cel. Hosano Gomes Ferreira 805 , Centro CEP.: 65710,000
Telefone:(099)3634-1143
Email: semus.ljuncoma@gmail.com
Nome do Secretário: IRANEIDE FONTES DE SOUSA ARRAES
Datada Posse: 02/01/2022
A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o RAG? Não

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Instrumento legal de criação do FMS: Lei nº 04/1995 , de 09 de maio de 1995
CNPJ: 12.127.037/0001-64
Gestor do Fundo é o Secretário de Saúde: Sim
Nome do Gestor do FMS: IRANEIDE FONTES DE SOUSA ARRAES
Cargo do Gestor do FMS: Secretário Municipal de Saúde

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Instrumento legal de criação do CMS: Lei nº 041/2015, de 17/11/2015
Nome do Presidente do CMS: MATEUS ARAUJO DAS NEVES
Segmento: TRABALHADOR DA SAÚDE
Data da última eleição do CMS: 01 DE MARÇO DE 2021
Telefone: (99) 3634-1143

CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data da última Conferência de Saúde: 12/04/2019

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Plano de Saúde aprovado pelo Conselho de Saúde? Sim
Período a que se refere o Plano de Saúde: 2022/2025
Aprovação no Conselho de Saúde: Resolução nº 004 , de 18 de fevereiro de 2022

PLANO DE CARREIRA, CARGOS E SALÁRIOS

Município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários(PCCS)? Não
Comissão de elaboração do PCCS? Não

REGIONALIZAÇÃO

O Município pertence a algum Colegiado de Gestão Regional? Sim
Nome do Colegiado de Gestão Regional: CIR – PEDRIRAS
O Município participa de algum Consórcio? Não
organizado em Regiões Intramunicipais? Não

2 -INTRUDUÇÃO

O Planejamento em Saúde conforme estabelece a Portaria nº 2.135 de 25/09/2013, Artigo 1º, Inciso I é definido como “responsabilidade individual de cada um dos três entes federados, a ser desenvolvido de forma contínua, articulada e integrada”. Desse modo, se constitui como o instrumento central do planejamento com a finalidade de definir quais serão as iniciativas que serão implementadas no âmbito da saúde por um período de quatro anos.

O Plano Municipal de Saúde configura -se como base para a execução, o acompanhamento, a avaliação da gestão do sistema de saúde e contempla todas as áreas de atenção à saúde que são de responsabilidade da gestão municipal.

A Secretaria Municipal de Saúde na condição de gestor do SUS em âmbito local tem por função fazer o planejamento, execução, monitoramento e avaliação das ações que contemplam as políticas públicas de saúde nas mais diversas áreas: Gestão, Regulação, Atenção Básica, Assistência Hospitalar de média complexidade.

O processo de elaboração do Plano Municipal de Saúde teve início em Março de 2022 com a constituição da equipe técnica para a condução do processo de elaboração com as representações de todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde que se reuniram por diversas vezes e analisaram a situação de saúde do município, definiram os problemas, elencaram as prioridades e formularam os objetivos, diretrizes e metas para o quadriênio **2022/2025**.

IRANEIDE FONTES DE SOUSA ARRAES
Secretária Municipal de Saúde

3 – ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO

O povoamento de Lago do Junco foi iniciado em 1918 por Gonçalo Rodrigues, que se fixou com o objetivo de trabalhar na agricultura. A partir de 1925, com a chegada de migrantes nordestinos as atividades extração e do setor da agropecuária começam a se desenvolver rapidamente, bem como o plantio da mandioca, de arroz, feijão e milho como cultura de subsistência o que tornou o lugar num centro de comércio e exportação de grande importância na região do Mearim. Esse crescimento econômico e populacional estimulou Hosano Gomes Ferreira, político local de grande prestígio, a lutar pela emancipação de Lago do Junco, o que ocorreria em 26 de outubro de 1961, pela Lei 2.151. Lago do Junco foi desmembrado do município de Ipixuna, hoje São Luís Gonzaga.

Hoje a base da economia é a extração de amêndoas do coco babaçu. No que diz respeito a produções agrícolas a que mais se destaca é a cultura da mandioca, feijão, milho e arroz. O clima da região é caracterizado como temperado.

O comércio é pouco desenvolvido, constituído apenas de alguns estabelecimentos varejistas, pequenas lojas de confecção, drogarias, mercearias, entre outros comércios de pequeno porte. O setor de serviços igualmente restrito contando apenas com uma pousada, uma agência de Correios, um caixa eletrônico do Banco do Brasil e Bradesco e um posto da Caixa Econômica Federal.

O município de Lago do Junco - MA está localizado na região do Médio Mearim do Centro Oeste do estado do Maranhão, com uma superfície de 308.771km², com uma distância da capital do estado, de 316 km.

O município limita-se ao Norte com Bacabal e São Luiz Gonzaga; ao Sul com Poção de Pedras; a Leste com Lago dos Rodrigues e Igarapé Grande e a Oeste com Lago da Pedra e Bom Lugar.

3.1 – OBJETIVOS:

I – Apoiar o gestor municipal na condução do Sistema Único de Saúde no âmbito de sua competência territorial de modo que alcance os objetivos esperados na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento do Sistema;

II – Garantir o acesso da população ao serviço de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da Atenção Básica o provimento dos meios para o aperfeiçoamento conjunto da gestão participativa e das ações e serviços prestados;

III – Responder solidariamente ao Estado e a União pela integralidade da atenção à saúde da população juncoense;

IV – Estimular a implantação da política de saúde mental, melhorando o acesso ao tratamento da população penitenciária;

V – Apoiar a participação e o controle sociais;

VI – Subsidiar o trabalho, interno e externo de controle;

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

MUNICÍPIO:

Lago do Junco

ESTADO:

Maranhão

LEI E DATA DA FUNDAÇÃO:

Lei Nº 2.151, de 26 de outubro de 1961

LOCALIZAÇÃO:

Microrregião do Médio Mearim

POPULAÇÃO:

10.900 habitantes (Fonte IBGE 2022)

Densidade Demográfica:

34,77 hab/ km²

ÁREA:

30.8771 Km²

REGIONAL ADMINISTRATIVA:

Pedreiras – MA

LIMITES DO MUNICÍPIO:

Lago da Pedra, São Luís Gonzaga do Maranhão, Igarapé Grande, Lago dos Rodrigues, Poção de Pedras e Bom Lugar.

DISTÂNCIA DA CAPITAL:

316 km distantes da capital

PREFEITO MUNICIPAL:

Maria Edna Fontes

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE:

Iraneide Fontes de Sousa Arraes

ORGANOGRAMA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



3.2 – ANÁLISE SITUACIONAL EM RELAÇÃO A SITUAÇÃO DE SAÚDE DOMUNICÍPIO

Este capítulo tem por objetivo apresentar a situação do sistema de saúde municipal, apresentando , as condições sócio sanitárias, Taxa de Natalidade, Mortalidade, Morbidade Hospitalar ,Doenças Imunopreveníveis e Imunização

3.2.1 - NASCIMENTO:

Tipo de parto	2017	2018	2019	2020	Total
TOTAL	198	185	177	144	704
Vaginal	76	64	84	63	287
Cesário	122	121	93	81	417

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

3.2.2 – MORTALIDADE GERAL POR SEXO

Sexo segundo Capítulo CID-10
Município: 210580 Lago do Junco
Período: 2018-2020

Capítulo CID-10	Masc	Fem	Total
TOTAL	83	66	149
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	3	12
II. Neoplasias (tumores)	8	9	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	12	25
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	27	52
X. Doenças do aparelho respiratório	5	6	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	4	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	-	5

Sexo segundo Capítulo CID-10
Município: 210580 Lago do Junco
Período: 2018-2020

Capítulo CID-10	Masc	Fem	Total
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	3	11

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM]

3.2.6-IMUNIZAÇÃO:

Imunobiológicos	2021	2022	Total
Total	4.848	645	5.493
BCG (BCG)	174	27	201
Febre Amarela (FA)	434	37	471
Hepatite A (HA)	135	20	155
Hepatite B (HB)	270	36	306
Influenza (INF)	4	-	4
Varicela	214	13	227
Dupla Adulto (dT)	188	26	214
Poliomielite inativada (VIP)	427	77	504
Meningocócica Conjugada - C (MncC)	377	88	465
Oral Poliomielite (VOP)	190	21	211
Oral de Rotavírus Humano (VORH)	221	51	272
Pentavalente (DTP+HB+Hib) (PENTA)	427	89	516
Pneumocócica 10valente	396	76	472
Tríplice Acelular (DTPa)	5	-	5
Tríplice Bacteriana (DTP)	237	23	260
Tríplice Viral (SCR)	710	30	740
Imunoglobulina humana anti-Rábica (IGHR)	1	-	1
Tetraviral (sarampo, rubéola, caxumbe e varicela)	-	3	3
HPV Quadrivalente - Feminino	134	9	143
HPV Quadrivalente - Masculino	80	4	84
dT/dTpa Gestante	25	-	25
Meningocócica ACYW1325	109	6	115
dTpa	90	9	99
Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI/CGPNI/DEIDT/SVS/MS)			

3.3 – ANÁLISE EM RELAÇÃO À ATENÇÃO INTEGRAL ASAÚDE

3.3.1- ESTRUTURA DAS REDES DE ASSISTÊNCIA

3.3.1.1 - MODELO DE GESTÃO

A Secretaria de Saúde foi estruturada para atender as necessidades advindas com o processo de municipalização e corresponder às necessidades inerentes à condição de Gestão Plena no sistema de Saúde.

O município de Lago do Junco – Maranhão , desenvolve suas ações em saúde em Gestão Plena no Sistema de Saúde, com atendimento 100% SUS, hoje desenvolve suas ações em plena Gestão Municipal e faz parte da regional de Pedreiras , possui uma rede de saúde composta por um hospital de pequeno porte (20 leitos) 04 unidades básicas de saúde. 02 postos de saúde, 05 equipes de Saúde da Família (ESF), 04 equipes de saúde bucal (ESB), 01 Central de Gestão em Saúde, 01 Centro de Apoio a Saúde da Família (NASF) e serviços de raio -x e Laboratório de análises clínicas .

A assistência prestada à população pelas Unidades de Saúde se processa a nível ambulatorial com atendimento nas clínicas básicas, são desenvolvidas as atividades de consultas médicas simples, e com procedimentos relacionados à Saúde da Mulher, Saúde da Criança, Saúde do Adolescente e Jovem, Saúde do idosos doenças Crônico , (diabetes e hipertensão), imunização, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde.

Atenção Especializada

Atenção especializada do município é realizada de acordo com a Pactuação Programa e Integrada - PPI do Estado do Maranhão com última atualização em 2004 e com uma Programação Físico Orçamentária - FPO desatualizada, o limite financeiro anual referente à Assistência de Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial está desde então sobre a gestão municipal. Os demais procedimentos são pactuados com o município de referência e São Luís.

a) REDE DE SERVIÇO HOSPITALAR

A programação estabeleceu o teto de 100 internações/mês, para atender a necessidade do município. Essa distribuição foi estabelecida, avaliando-se a capacidade do prestador público.

Uma unidade de saúde é representante pela rede hospitalar no Município - o Hospital Municipal de Lago do Junco

b) TFD

O município conta com a descentralização do Tratamento Fora do Município intermunicipal com demanda de quatro vezes mais, o município através da SEMUS organizou o fluxo de forma, atende as demandas com avaliação social e acesso melhorado de acordo com os critérios do TFD.

c) REGULAÇÃO

O município ainda não conta com um sistema de regulação implantado e informatizado, a regulação é feita de forma manual.

3.3.1.2 – REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

Planejamento, ferramenta vital, tanto na organização do serviço, quanto na tomada de decisão está presente em todos os setores da Secretaria Municipal de Saúde .Tendo por objetivo ordenar e tornar o sistema de atenção à saúde eficiente e acessível a todos, organizou-se a rede municipal de forma a atender as necessidades da população usuária em obediência aos princípios fundamentais do SUS. Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, descentralização e comando único e a participação popular.

As ações e atividades realizadas na saúde são planejadas a partir de estudos técnicos de viabilidade, apresentados por diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde para que possamos atuar de forma positiva no atendimento à população JUNCOENSE.

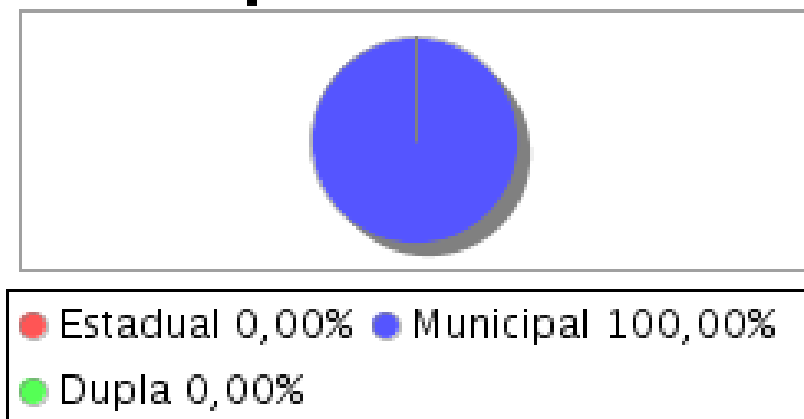
Presente nas decisões de implantação de futuros serviços, e inerente às atividades de todos os setores da rede municipal, o planejamento, quer seja, por meio da equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde, ou ainda pela própria organização do sistema, se faz presente no dia a dia da rede de atenção à saúde das pessoas.

3.3.1.3 - REDE FÍSICA DE SAÚDE/TIPO DE GESTÃO

TIPO DE ESTABELECIMENTOS

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TOTAL	TIPO DE GESTÃO		
		MUNICIPAL	ESTADO	DUPLA
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	1	1	0	0
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	4	4	0	0
HOSPITAL MUNICIPAL	1	1	0	0
POSTO DE SAÚDE	2	2	0	0
Total	8	8	0	0

Tipo de Gestão



3.3.1.4 – PROGRAMAS E SERVIÇOS IMPLANTADOS

- **Saúde da Criança e do Adolescente:** tem como objetivo realizar as ações de promoção à saúde, prevenção de agravos e de assistência à criança e ou adolescente, de modo a garantir o crescimento e desenvolvimento adequado da criança e do adolescente, a partir de linhas de cuidado prioritárias como o aleitamento materno, a suplementação de vitamina A e a imunização para prevenção das doenças imunopreveníveis;
- **Saúde da Mulher:** desenvolve ações de assistência ao pré-natal, incentivo ao parto natural e redução do número de cesáreas, redução da mortalidade materna, enfrentamento da violência contra a mulher planejamento familiar e assistência ao climatério;
- **Saúde do Idoso:** desenvolve ações de controle e acompanhamento dos pacientes com **hipertensão e diabetes**, como objetivo principal de reduzir a prevalência, as complicações

causadas em decorrência de internações e mortalidade causada por doenças crônicas, além de realizar diagnóstico precoce, tratamento e controle adequado;

- **Saúde Bucal:** desenvolve ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal, por meio de medidas de caráter coletivo e individual;

- **Programa de Municipal de Controle de Tuberculose, Hanseníase e DST/HIV/Aids e Hepatites Virais;**

- **Programas de Controle das Arboviroses:** Febre Amarela, Dengue, Zika Vírus, Febre Chikungunya;

- **Programas de Controle das Zoonoses:** Leishmanioses, Raiva, Esquistossomose, Leptospirose;

- **Programa de Controle de endemias:** Malária, Doença de Chagas;

- **Programa de Imunização**

- **Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS:** tem como principal objetivo para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde (SUS), voltadas para a garantia do acesso integral a ações e serviços de qualidade, de forma oportuna, contribuindo para a melhoria das condições de saúde da população, para redução das iniquidades e para a promoção da qualidade de vida dos brasileiros.

- **Programa de Vigilância Alimentar e Nutricional:** tem como objetivo a realização, pelos serviços de saúde, a avaliação de consumo alimentar e antropometria de indivíduos de todas as fases da vida (crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes);

- **Programa Saúde na Escola – PSE:** política intersetorial da saúde e da educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública cujo principal objetivo é promover saúde e educação integral;

Núcleo de Apoio as Equipes de Saúde da Família – NASF: equipe multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Saúde da Família (ESF), que tem como objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações

Vigilância Sanitária: As ações de Vigilância Sanitária desenvolvidas neste município têm por objetivo prevenir os riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes de meio ambiente de produção e circulação de bens de prestação de serviço de interesse a saúde

Vigilância em Saúde Ambiental: Vigilância em Saúde Ambiental: trata da compreensão e análise dos condicionantes ambientais que afetam a saúde humana cujas ações estão relacionadas às doenças e agravos à saúde no que se refere a: água para consumo humano, contaminação do ar do solo e desastres ou emergências geradas por eventos adversos.

Em Lago do Junco embora não tenha sido implantada as atividades existem e são desenvolvidas pelos profissionais da Vigilância Sanitária, o que traz alguns transtornos entre eles o excesso de trabalho para os técnicos da Vigilância Sanitária. Portanto a gestão atual está organizando para que seja implantada a Vigilância Ambiental no município e assim foco de trabalho da vigilância ambiental que é a água para consumo humano, que através do VIGIÁGUA avalia as condições das fontes de abastecimento cadastradas e a qualidade da água, além de cadastrar e avaliar as populações expostas ao solo contaminado venha ser desenvolvido de maneira eficaz e deixe os munícipes satisfeitos.

3.3.1.5.- NÚMERO DE CONSULTÓRIOS POR CLÍNICA BÁSICAS

Clínica Básica por Tipo de Estabelecimento segundo Tipo de Gestão
Município: 210580 Lago do Junco
Período: Abr/2022

Tipo de Gestão	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA DE SAUDE	POSTO DE SAUDE	Total
TOTAL	2	2	4
Municipal	2	2	4

3.3.1.6 – LEITOS DE INTERNAÇÃO, SEGUNDO ESPECIALIDADES.

Qtd existente, Qtd SUS, Quantidade Não SUS segundo Especialidade
Município: 210580 Lago do Junco
Período: Abr/2022

Especialidade	Qtd existente	Qtd SUS	Quantidade Não SUS
TOTAL	20	20	-
Cirúrgicos	4	4	-
Clínicos	8	8	-
Obstétrico	4	4	-
Pediátrico	4	4	-

3.3.1.7- EQUIPAMENTOS.

Equipamentos Existentes, Equipamentos em Uso, Estab c/ Equip SUS segundo Equipamento
Município: 210580 Lago do Junco
Período: Abr/2022

Equipamento	Equipamentos Existentes	Equipamentos em Uso	Estab c/ Equip SUS
TOTAL	43	43	32
.. RAO X DE 100 A 500 MA	1	1	1
.. ULTRASSOM CONVENCIONAL	1	1	1
.. CONTROLE AMBIENTAL/AR-CONDICIONADO CENTRAL	5	5	1
.. GRUPO GERADOR	1	1	1
.. ELETROCARDIOGRAFO	1	1	1
.. DESFIBRILADOR	1	1	1
.. MONITOR DE ECG	1	1	1
.. REANIMADOR PULMONAR/AMBU	2	2	1
.. EQUIPO ODONTOLOGICO	5	5	4
.. COMPRESSOR ODONTOLOGICO	5	5	4
.. FOTOPOLIMERIZADOR	5	5	4
.. CANETA DE ALTA ROTACAO	5	5	4
.. CANETA DE BAIXA ROTACAO	5	5	4
.. AMALGAMADOR	5	5	4

3.3.1.8 - PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR E - PROFISSIONAIS NÍVEL TÉCNICO AUXILIAR

Descrição	Total
515105 <u>AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</u>	35
515140 <u>AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS</u>	5
411010 <u>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</u>	1
251605 <u>ASSISTENTE SOCIAL</u>	1
521130 <u>ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA</u>	2
322230 <u>AUXILIAR DE ENFERMAGEM</u>	3
322250 <u>AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	3
413115 <u>AUXILIAR DE FATURAMENTO</u>	1
322430 <u>AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	4
324210 <u>AUXILIAR TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA</u>	1
223293 <u>CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	5
782320 <u>CONDUTOR DE AMBULANCIA</u>	1
513425 <u>COPEIRO</u>	3
513430 <u>COPEIRO DE HOSPITAL</u>	5
513220 <u>COZINHEIRO DE HOSPITAL</u>	1
513205 <u>COZINHEIRO GERAL</u>	1
412110 <u>DIGITADOR</u>	6
123105 <u>DIRETOR ADMINISTRATIVO</u>	2
131205 <u>DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE</u>	1
223505 <u>ENFERMEIRO</u>	4
223565 <u>ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	5
223545 <u>ENFERMEIRO OBSTETRICO</u>	1
223405 <u>FARMACEUTICO</u>	1
223415 <u>FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO</u>	2
223445 <u>FARMACEUTICO HOSPITALAR E CLINICO</u>	1
223605 <u>FISIOTERAPEUTA GERAL</u>	1
131210 <u>GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE</u>	4
516305 <u>LAVADEIRO, EM GERAL</u>	4
225225 <u>MEDICO CIRURGIAO GERAL</u>	1
225125 <u>MEDICO CLINICO</u>	7
225142 <u>MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	5
782305 <u>MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO</u>	3
782310 <u>MOTORISTA DE FURGAO OU VEICULO SIMILAR</u>	1
223710 <u>NUTRICIONISTA</u>	2
2241E1 <u>PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA SAUDE</u>	1
251510 <u>PSICOLOGO CLINICO</u>	1
422110 <u>RECEPCIONISTA DE CONSULTORIO MEDICO OU DENTARIO</u>	2
422105 <u>RECEPCIONISTA, EM GERAL</u>	6
322205 <u>TECNICO DE ENFERMAGEM</u>	30
322245 <u>TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	2
324115 <u>TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA</u>	1
322425 <u>TECNICO EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</u>	3
514225 <u>TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS</u>	12
517420 <u>VIGIA</u>	5
517330 <u>VIGILANTE</u>	4
515120 <u>VISITADOR SANITARIO</u>	4
TOTAL	194

3.3.2.1. - SERVIÇOS DE APOIO, DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT (OFERTA)

REDE DE SERVIÇOS DE APOIO, DIAGNOSTICO E TERAPIA		
SERVIÇOS	PÚBLICOS	PRIVADOS
Patologia Clínica	01	00
Radiodiagnostico	01	00
Ultrassonografia	01	00
Eletrocardiograma	01	00
Outros	00	00

Fonte: SCNES e Prefeitura Municipal

3.3.2.2.- PRINCIPAIS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA.

Procedimento	2019	2020	2021	2022	Total
TOTAL	908	223	895	384	
0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	4	-	1	1	6
0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	1	-	3	2	6
0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	55	39	32	15	141
0303010150 TRATAMENTO DE MALÁRIA	-	-	1	2	3
0303010193 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	-	-	2	4	6
0303010215 TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	1	-	1	-	2
0303010223 TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS - COVID 19	-	-	67	7	74
0303020032 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	1	1	-	2	4
0303020040 TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	2	-	1	-	3
0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	1	-	3	-	4
0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAÇÃO	6	7	8	2	23
0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	21	3	30	9	63
0303030062 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLÂNDULAS ENDÓCRINAS	1	-	-	-	1
0303040084 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	5	-	14	-	19
0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	17	2	7	4	30
0303040165 TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	2	-	13	1	16
0303040238 TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL	-	-	2	-	2
0303040262 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	2	-	-	-	2
0303060042 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	1	-	-	-	1
0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	68	5	64	22	159
0303060182 TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	1	-	-	-	1
0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	-	-	2	-	2
0303060204 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL	-	-	1	-	1

C/ ISQUEMIA CRITICA					
0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	4	-	2	2	8
0303060263 TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	1	-	3	-	4
0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	1	-	-	-	1
0303070064 TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	74	8	54	23	159
0303070072 TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	-	-	3	1	4
0303070080 TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	1	-	-	-	1
0303070099 TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	77	47	135	70	329
0303070102 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	1	-	3	-	4
0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	2	-	1	1	4
0303070129 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	-	-	10	1	11
0303080051 TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	-	-	5	3	8
0303080060 TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	6	1	2	5	14
0303080078 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	10	8	30	6	54
0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	2	-	18	1	21
0303090235 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	-	-	1	-	1
0303090316 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATHIAS INFLAMATORIAS	9	1	39	2	51
0303100010 TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	1	-	3	1	5
0303100044 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	6	2	6	2	16
0303140046 TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	14	1	6	9	30
0303140070 TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	-	-	5	2	7
0303140097 TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	1	-	-	-	1
0303140100 TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	12	1	44	20	77
0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	3	1	-	1	5
0303140143 TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	8	1	-	-	9

0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	275	37	90	89	49 1
0303150025 TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	1	-	-	-	1
0303150033 TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	3	-	15	6	24
0303150041 TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS	1	4	1	-	6
0303150050 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	6	2	22	5	35
0303150068 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	3	-	-	-	3
0304100013 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	1	-	-	-	1
0304100021 TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	1	2	-	-	3
0305020013 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	43	1	23	9	76
0305020021 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	-	-	9	5	14
0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	-	-	-	1	1
0308010019 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	3	2	8	1	14
0308010035 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	-	-	6	1	7
0308010043 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	1	-	-	-	1
0308020022 TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	1	-	2	2	5
0308020030 TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDI	1	-	9	4	14
0308030028 TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	-	-	1	-	1
0308030036 TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	-	-	1	1	2
0308040015 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	-	-	2	-	2
0310010039 PARTO NORMAL	47	9	18	4	78
0401020070 EXERESE DE CISTO DERMOIDE	-	-	1	16	17
0404010164 LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO	-	-	2	-	2
0404010326 SINUSOTOMIA BILATERAL	-	-	1	-	1
0407020039 APENDICECTOMIA	-	-	5	-	5
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL	1	-	-	1	2

(UNILATERAL)

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - MARANHÃO - POR LOCAL DE ATENDIMENTO

Qtd.aprovada por Ano processamento segundo Procedimento

Município: 210580 Lago do

Período: Jan/2019-Abr/2022

0408020440 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	-	-	1	-	1
0408050454 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	1	-	-	1	2
0408050608 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	-	-	2	1	3
0408050683 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	-	-	1	-	1
0409050083 POSTECTOMIA	1	-	-	-	1
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	-	1	1	3
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	10	1	4	-	15
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	3	1	-	-	4
0411010034 PARTO CESARIANO	77	29	33	14	153
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	1	7	10	-	18
0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	3	-	-	-	3

3.3.2.3 PRINCIPAIS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS EM ATENÇÃO BÁSICA.

Procedimento	2019	2020	2021	2022	Total
TOTAL	89.027	96.865	291.063	72.168	549.123
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	22	100	1.003	343	1.468
0101010036 PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	-	30	307	44	381
0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	-	320	60	-	380
0101020023 AÇÃO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	-	340	1	-	341
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	-	102	260	-	362
0101020040 AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	-	52	-	-	52
0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	-	190	-	-	190
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	2.010	220	28.971	9.538	40.739
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	-	100	-	-	100
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	360	774	11.535	3.136	15.805
0101040059 ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A	56	122	1.473	304	1.955
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	15	20	11	4	50
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	61	34	88	26	209
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA	71	46	87	26	230

SANITÁRIA					
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	12	19	3	-	34
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	60	49	35	3	147
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	56	44	27	1	128
0102010528 INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	2	1	1	-	4
0201020033 COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	-	40	2.515	360	2.915
0201020041 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	-	42	3.942	1.527	5.511
0201020050 COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	-	565	778	1.146	2.489
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	782	796	1.100	336	3.014
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1.182	1.197	480	-	2.859
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2.411	2.441	1.100	250	6.202
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2.531	2.311	1.200	250	6.292
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2.955	2.946	2.984	707	9.592
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	649	687	2.378	838	4.552
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	342	343	60	30	775
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	3.330	3.353	2.639	977	10.299
0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	227	232	150	50	659
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-	205	202	60	20	487

OXALACETICA (TGO)					
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	353	406	300	50	1.109
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	4.200	4.124	2.888	700	11.912
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	783	804	1.061	400	3.048
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	270	291	428	172	1.161
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	600	600	416	83	1.699
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	3.859	3.879	2.000	100	9.838
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4.200	4.200	2.876	1.042	12.318
0202020398 LEUCOGRAMA	4.534	4.529	3.000	100	12.163
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	266	272	250	50	838
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1.072	1.080	756	120	3.028
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	1.180	1.199	928	374	3.681
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	4.200	4.200	3.364	864	12.628
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3.840	3.840	2.350	827	10.857
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	534	563	506	121	1.724
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	192	204	90	10	496

(DIAGNÓSTICA)					
0202080056 BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	163	183	60	20	426
0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIP	137	156	31	-	324
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	277	289	1.522	15	2.103
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	572	586	333	-	1.491
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	652	696	904	-	2.252
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	8	-	-	-	8
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	10	12	55	22	99
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	4	-	-	54	58
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	18	11	-	12	41
0204030110 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	15	-	-	-	15
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	43	-	-	-	43
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	33	112	689	88	922
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	46	68	750	93	957
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	29	15	367	73	484
0204040027	2	-	44	-	46

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR					
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	21	10	42	-	73
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	-	-	-	22	22
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	31	13	670	88	802
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	31	15	197	60	303
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	19	15	982	81	1.097
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	14	-	-	-	14
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	32	19	1.310	71	1.432
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	12	5	334	56	407
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	-	-	199	56	255
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	20	18	582	76	696
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	5	8	303	-	316
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	34	8	22	-	64
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2	-	-	-	2
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	6	-	-	8

0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	19	7	446	67	539
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	13	9	126	47	195
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	-	9	32	-	41
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	3	268	57	329
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	-	-	-	34	34
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	12	2	118	56	188
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	10	-	523	34	567
0205020038 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	23	9	66	41	139
0205020046 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	193	41	-	-	234
0205020054 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	8	-	-	-	8
0205020062 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	-	-	1	-	1
0205020070 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	-	-	-	2	2
0205020097 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	-	-	6	3	9
0205020100 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	5	-	143	2	150
0205020119 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	-	-	-	1
0205020143 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	43	-	19	37	99
0205020151 ULTRASSONOGRRAFIA	5	2	-	-	7

OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO					
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	34	1	13	6	54
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	83	14	342	55	494
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	637	804	1.164	-	2.605
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	-	142	2.202	1.047	3.391
0214010040 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	175	98	18	-	291
0214010058 TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	545	418	1.315	303	2.581
0214010066 TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	-	30	1.786	200	2.016
0214010074 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	75	342	1.326	62	1.805
0214010082 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	182	103	28	-	313
0214010090 TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE HEPATITE C	243	104	31	-	378
0214010104 TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	4	13	626	83	726
0214010163 TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE SARS-COVID-2	-	92	1.195	577	1.864
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	-	-	6.119	2.487	8.606
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	-	-	8.898	2.332	11.230
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-	-	-	953	953
0301010110 CONSULTA PRÉ-NATAL	-	-	102.322	294	102.616

0301010129 CONSULTA PUERPERAL	-	-	278	54	332
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	-	-	1.489	222	1.711
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	3.360	3.360	3.800	2.966	13.486
0301060053 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM REMOÇÃO	6	-	-	-	6
0301060096 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	22.745	23.609	17.502	1.500	65.356
0301100020 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE)	30	-	-	-	30
0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	5.030	10.942	26.486	10.997	53.455
0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	2	-	119	25	146
0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	3	-	1.869	81	1.953
0301100101 INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	1.594	1.697	8.545	3.874	15.710
0301100128 LAVAGEM GASTRICA	1	-	3	-	4
0301100136 ORDENHA MAMÁRIA	-	28	75	-	103
0301100144 OXIGENOTERAPIA POR DIA	9	-	267	57	333
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	304	815	1.695	897	3.711
0301100187 TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	438	803	1.763	270	3.274
0307040070 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	-	-	5	-	5

0307040135 CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	-	-	20	-	20
0307040143 ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	-	-	10	-	10
0307040160 INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	-	-	20	-	20
0401010023 CURATIVO GRAU I COM OU SEM DEBRIDAMENTO	582	1.046	-	-	1.628
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	43	4	330	48	425
0401010066 EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	91	131	358	21	601
0701070129 PROTESE TOTAL MANDIBULAR	-	-	-	1	1
0701070137 PROTESE TOTAL MAXILAR	-	-	-	1	1
0803010036 AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO PERNOITE DE PACIENTE - (PARA TRATAMENTO CNRAC)	1.338	1.137	-	-	2.475
0803010060 AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	254	-	-	-	254
0803010109 UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DI	337	-	105	98	540
0803010125 UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM)	895	896	3.334	16.461	21.586

3.3.2.4 – ATENÇÃO REFERENCIADA

No que se refere às unidades especializadas e aos demais níveis assistenciais, secundária e terciária, o Plano de Saúde, descreve a continuidade da atenção prestada no nível primário, contribuindo na organização das demandas à média e alta complexidade, por meio de mecanismos regulatórios.

A atenção secundária é definida como nível que opera quando há necessidade de acesso às consultas e exames especializados. Enquanto que a terciária, descreve a atenção hospitalar de agravos de baixa e média complexidade, apresentando alguma resolutividade aos serviços de alta complexidade. A definição das responsabilidades de cada ambiente assistencial tem como função organizar e ordenar o acesso, buscando resolubilidade na prestação dos serviços.

O acesso aos diferentes níveis de atenção se dá pelos mecanismos de referência e contra referência e os serviços que extrapolam a capacidade de resolução da rede pública são encaminhados pelo sistema de tratamento fora de domicílio.

3.3.2.5 -Número de Equipes : ACS, Saúde da Família, Saúde Bucal, NASF.

TIPO DE EQUIPE	Anos			
	2022	2023	2024	2025
Nº. ACS	35	35	35	35
Nº. ESF	5	5	5	5
Nº. ESB	4	4	4	4
Nº. NASF II	1	1	1	1
Nº. AUDE NA HORA	1	1	1	1
Nº. LRPD	1	1	1	1

FONTE: CNES

3.4 – ANÁLISE EM RELAÇÃO À GESTÃO DESAÚDE

3.4.1 – CONTROLE SOCIAL

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) tem cumprido o seu papel quanto sua função em relação a participação social tanto no planejamento quanto no acompanhamento da realização do trabalho na saúde, fiscalizando a aplicação dos recursos financeiros por meio das prestações de contas do Fundo Municipal de Saúde ao CMS.

O Conselho tem funcionado mensalmente com suas reuniões ordinárias e, quando necessário para tratar assuntos urgentes, extraordinárias, além disso, conforme sua função convoca a Conferência Municipal de Saúde a cada 02 anos e acompanha a sua realização com o apoio integral da gestão da pasta.

3.4.2 -INSTRUMENTOS DE GESTÃO

A Elaboração do Relatório Anual de Gestão é obrigação legal do município, sendo parte do acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde. O relatório tem como objetivo apresentar as ações de saúde desenvolvidas a cada ano pelas diversas áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde de Lago do Junco – MA, bem como sistematizar as informações referentes às receitas e despesas com saúde, em conformidade com as prestações de contas apresentadas na câmara municipal e no conselho municipal de saúde, durante o exercício da gestão vigente.

O relatório anual de gestão (RAG) Utiliza como instrumentos norteadores o Plano Municipal de Saúde e a Programação Anual de Saúde. A Programação Anual de Saúde é realizada em um ano para aplicação no ano subsequente, devendo ser apreciada pelo respectivo conselho, antes da data de encaminhamento da Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO do respectivo município. Como na maioria dos municípios o prazo definido é 15 de abril, o prazo limite de apresentação ao Conselho Municipal deverá anteceder a data de 15 de abril, de tal modo que permita a apreciação pelo conselho em tempo de envio de possíveis sugestões.

As informações constantes no relatório de gestão são provenientes dos sistemas de informação nacionais e nos diversos sistemas municipais que são utilizados para avaliação dos serviços e tomada de decisão.

A Secretaria Municipal de Saúde de Lago do Junco, realizará o monitoramento do PMS 2022/2025 e da elaboração de seus relatórios de gestão, através da sua prestação de contas trimestrais.

3.4.3 - INDICADORES DOSISPACTO

A Resolução da Comissão Intergestores Tripartite (C IT) nº 5, de 19 junho de 2013(23), estabelece as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2022-2025 com vistas ao fortalecimento do Planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e a implementação do Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (Coap). Nesse sentido, foi definido um rol único de indicadores a ser utilizado nos instrumentos de planejamento do SUS (plano de saúde, programação anual de saúde e relatórios

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2021

Status atual da Pactuação: Homologado pelo Gestor Estadual

Nº	Tipo	Indicador	Meta	Unidade de Medida	Ficha de Indicador	Série Histórica
1	U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	<input type="text" value="10"/>	Número		
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	<input type="text" value="Aplica"/> <input type="text" value="90"/>	Percentual		
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	<input type="text" value="95"/>	Percentual		
4	U	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	<input type="text" value="75"/>	Percentual		
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	<input type="text" value="80"/>	Percentual		
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	<input type="text" value="88"/>	Percentual		
7	E	Número de Casos Autóctones de Malária	<input type="text" value="null"/>	Número		

Nº	Tipo	Indicador	Meta	Unidade de Medida	Ficha de Indicador	Série Histórica
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	<input type="text" value="0"/>	Número		
9	U	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	<input type="text" value="0"/>	Número		
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	<input type="text" value="70"/>	Percentual		
11	U	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	<input type="text" value="16.27"/>	Razão		
12	U	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.	<input type="text" value="1"/>	Razão		
13	U	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	<input type="text" value="70"/>	Percentual		
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	<input type="text" value="16.27"/>	Percentual		
15	U	Taxa de mortalidade infantil	<input type="text" value="1"/>	Número		
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	<input type="text" value="0"/>	Número		
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	<input type="text" value="100"/>	Percentual		
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	<input type="text" value="95"/>	Percentual		
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	<input type="text" value="100"/>	Percentual		
21	E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	<input type="text" value=""/>	Percentual		

Nº	Tipo	Indicador	Meta	Unidade de Medida	Ficha de Indicador	Série Histórica
			<input type="text" value="null"/>			
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	<input type="text" value="4"/>	Número		
23	U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	<input type="text" value="95"/>	Percentual		

3.4.4 Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde

A Gestão do Trabalho no SUS é uma política que trata das relações de trabalho a partir de uma concepção na qual a participação no trabalho é fundamental para a efetivação e eficiência do Sistema Único de Saúde.

O Trabalhador de Saúde neste contexto precisa ser percebido como o agente público dotado da capacidade de transformar o seu ambiente e não simplesmente como recurso humano da SMS.

O trabalho precisa ser enxergado como um processo onde a criatividade, as trocas de experiências, o compartilhamento de responsabilidades, comprometimento e enriquecimento de saberes sejam princípios para a melhoria do ambiente de trabalho.

A educação em Saúde, conforme a Política Nacional de Educação Permanente é um processo onde as ações de educação são baseadas na problematização do processo de trabalho em saúde e que objetiva fazer a transformação nas práticas dos profissionais no ambiente de trabalho, se referenciando nas necessidades de saúde da população.

Nesse sentido, a Educação Permanente em Saúde no município se encontra num processo de melhoria que consta neste documento, com o objetivo de melhorar as condições de estudo para que os profissionais possam se capacitar.

Esta melhoria visa aproveitar tanto oportunidades de formação presencial como a distancia com ênfase na formação dos profissionais de nível superior e médio , aproveitando as oportunidades de plataformas que oferecem capacitações no formato E a D, tais como, UNASUS, TELESSAÚDE, entre outros.

Enfim, tanto a Gestão do Trabalho quanto a Educação Permanente precisam de melhorias que estão sendo programadas para serem realizadas nos próximos anos.

3.4.5 -Ciência, Tecnologia, Produção e Inovação em Saúde e Gestão.

Quanto a inovação a Secretaria Municipal de Saúde tem trabalhado em diversas vertentes, algumas, já estão em execução e outras estão em fase de implantação conforme o disposto a seguir:

- **Implantação do e-SUS-AB:** as 05 ESF do município encontram-se com o sistema de Prontuário Eletrônico do Cidadão em funcionamento. Com a futura adesão ao projeto de informatização do ministério as UBS terão o funcionamento do prontuário eletrônico do cidadão (PEC),na sua plenitude, e de forma descentralizada.
- **Hórus:** Estamos em fase de implantação da Coordenação de Assistência Farmacêutica, estruturando e buscando treinamento para os profissionais do setor no sistema para posterior instalação.

3.5 – LEVANTAMENTO DOS PROBLEMAS E PRIORIDADES EMSAÚDE

3.5.1 –PROBLEMAS

O município de Lago do Junco – MA , enfrenta diversos problemas de saúde, o que não é diferente em outros municípios do Estado. Abaixo, são listados os principais problemas em sua ordem de prioridade para resolução, com suas causas e consequências:

1. Baixa proporção de Parto Normal em mulheres em idade fértil no período de 2022 a2025:

Causas: Opção pelo Parto Cesáreo no pré-natal particular e falta de conscientização da população.

Consequência: Taxa de partos cesáreos muito elevados.

2. Elevada proporção de Gravidez na adolescência(mulheres de 10 a 19 anos) no período de 2022 a 2025:

Causas: Falta de Educação em Saúde.

Consequências: Número elevado de adolescentes gestantes.

3. Alto Número de pacientes dependentes de medicações psicotrópicas:

Causas: Pacientes com baixo grau de escolaridade e alto número de prescrições médicas.

Consequências: Uso abusivo de medicações psicotrópicas.

4. Elevada morbidade hospitalar por doenças do aparelho circulatório e respiratório e geniturinário, Causas Sensíveis a Atenção Básica, no período 2022 a 2025:

5. Causas: Baixa eficácia da Atenção Básica devido ao grande quantitativo de atendimento de demanda espontânea e de urgência e emergência nas ESFs.

Consequências: Grande número de Internações por doenças do aparelho circulatório, respiratório e geniturinário.

4 – COMPROMISSO DA GESTÃO

4.1 -Diretrizes do Plano Municipal de Saúde

EIXO I - ASSISTÊNCIA EM SAÚDE				
DIRETRIZ 1				
Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.				
OBJETIVO 1.1				
UTILIZAR MECANISMOS QUE PROPICIEM A AMPLIAÇÃO DO ACESSO A ATENÇÃO BÁSICA				
INDICADOR				
COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA				
META				
OFERECER ACESSO COM QUALIDADE EM TODA A REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA RESOLVENDO A MAIOR PARTE DOS PROBLEMAS E NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Reorganizar o processo de trabalho das USF/UBS ampliando o acesso da população ,com participação do controle social.	X	X	X	X
Efetivar a atenção central da pessoa no âmbito da atenção primária em saúde, buscando aumentar acesso e resolutividade dos cuidados através de revisões dos processos de trabalho nas unidades	X	X	X	X
Ampliar a oferta de ações em horário diferenciado para facilitar o acesso as necessidades de saúde da população trabalhadora fortalecendo vínculo	X	X	X	X
Efetivar o acolhimento a demanda espontânea e novas formas de agendamento para consultas e procedimentos nas UBS/USF com divulgação para a população	X	X	X	X
Promover a atenção integral a pessoas em situação de risco e vulnerabilidade social	X	X	X	X
Realizar ações voltadas para o dia O Dia Mundial da Conscientização do Autismo , DIA 02 de abril	X	X	X	X

Reorganizar o processo de trabalho das USF/UBS ampliando o acesso da população, com participação do controle social do controle social.	X	X	X	X
Manter a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção a saúde , porta de entrada e coordenadora do cuidado	X	X	X	X
Manutenção do Agente Comunitário de Saúde com o membro componente da ES F garantindo a proporção de 1 ACS para cada 750 pessoas	X	X	X	X
Promover seletivo para a contratação de novos ACS , para distribuição nas micro áreas sem cobertura por esses profissionais conforme projeto de adesão				X
META				
MELHORAR A ESTRUTURA FÍSICA DE 100% DAS UNIDADES				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar monitoramento na sobras incluídas no SISMOB e inclusão de novas mediante habilitação do MUNICÍPIO VIA PROGRAMA OU EMENDA PARLAMENTAR	X	X	X	X
Adquirir serviço de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos das unidades de ESF	X	X	X	X

META

Organizar o processo de trabalho das equipes de multiprofissional

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
<p>Oganizar o cenário atual, acreditamos que obteremos melhor resposta relativo a melhoria de qualidade de vida destes pacientes. Para isso, solicitamos a implantação da equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental, tipo1, composta por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 01 (hum) médico especialista em psiquiatria ou médico com experiência em psiquiatria (total de 10 horas semanais), • 01 (hum) psicólogo (30 horas semanais) e • 01 (hum) assistente social (30 horas semanais). 	x	x	X	40
Reorganizar RH para 100% da equipe Multiprofissional	X	X	X	X
Fornecer insumos mínimos para os profissionais	X	X	X	X

Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)

META

Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
REALIZAR OFICINAS PERMANENTES de aperfeiçoamento e acompanhamento das equipes de Multiprofissional	X	X	X	X
Realizar encontros trimestrais para avaliação das metas DO PREVINE BRASIL E PQAVS	X	X	X	X
Seminário de indicadores e metas de PREVINE BRASIL E PQAVS	X	X	X	X
Realizar encontros trimestrais entre os 3 níveis de Atenção ,garantindo a participação de representantes dos trabalhadores e controle social, resultando em relatórios a ser apresentado pelo Conselho Municipal de Saúde.	X	X	X	X

INDICADOR**Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa AUXILIO BRASIL****META****Atingir a cobertura de 70% do acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa AUXILIO BRASIL**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Elaborar e implementar o plano de ação para acompanhamento das famílias do PBF.	X	X	X	X
Manutenção dos digitadores para a alimentação das informações no Sistema do PBF.	X	X	X	X

INDICADOR**Percentual de usuários cadastrados no SISVAN com excesso de peso (sobrepeso e obesidade).****META****Reduzir em 5% /ano o nº dos usuários com excesso de peso cadastrados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional.**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Aumentar o cadastramento e o acompanhamento dos usuários no Sistema de Vigilância alimentar e Nutricional (SISVAN).	X	X	X	X
Manutenção e reposição dos equipamentos antropométricos (balanças, fitas antropométricas).	X	X	X	X
Divulgar e produzir material educativo com base no Guia Alimentar para a População Brasileira.	X	X	X	X
Realizar eventos a Alusivoso o Dia Mundial da Alimentação (16 de outubro).	X	X	X	X
Certificar unidade de saúde na estratégia amamenta e Alimenta Brasil.	X	X	X	X

INDICADOR				
Protocolo do cuidado nutricional da pessoa sob o risco ou com diagnóstico de doença renal crônica .				
META				
Elaborar e implementar o Protocolo de cuidado nutricional da pessoa com diagnóstico de doença renal crônica , conforme determina o Art. 3.º IV da Portaria nº 1168/GM/MS, de 15 de junho de 2004				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Avaliar e monitorar o estado nutricional dos usuários.	X	X	X	X
Definir critérios técnicos mínimos para o funcionamento e avaliação dos serviços públicos e privados que realizam diálise, bem como os mecanismos de sua monitoração com vistas a diminuir os riscos aos quais fica exposto o portador de doença renal; (Origem: PRT MS/GM 1168/2004, Art. 2º, IV)	X	X	X	X
Planejar as ações de intervenção nutricional.	X	X	X	X
INDICADOR				
Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal				
META				
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Comprar equipamentos odontológicos para adequar os consultórios existentes			X	
Implantar 01 (uma) Equipes de Saúde Bucal (ESB) na UB São Manoel, para aumentar a cobertura do programa		X		

Aumentar o nº de consultas destinadas aos alunos da rede municipal de ensino	X	X	X	X
				48

INDICADOR				
Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada				
META				
Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Comprar kits de escovação	X	X	X	X
Aumentar a COBERTURA de atividades de educação em saúde bucal nas unidades da atenção básica	X	X	X	X
INDICADOR				
Proporção de exodontia em relação aos procedimentos				
META				
Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar ações de prevenção de saúde bucal nas escolas municipais do município, juntamente com todas as equipes PSE etc.	X	X	X	X

Realizar atividades de aplicação coletiva de flúor com com bochecho semanal nas escolas municipais

X

X

X

X

49

INDICADOR**Percentual de atividades relacionadas as ações de promoção da saúde e prevenção de Doenças Crônicas não Transmissíveis****MEIA****Aumentar em 20% ao ano atividades que estimulem adoção de comportamento saudável**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar AÇÃO PPA intersectorias para ações de promoção da alimentação saudável (criança/adolescente/adulto/idoso)	X	X	X	X
Potencializar AÇÃO PPA intersetoriais para práticas de alimentação saudável nas escolas-creches-ambiente de trabalho	X	X	X	X
Implantar ações de promoção de atividades físicas/esporte/práticas corporais e modo de vida saudável para a população	X	X	X	X
Prevenção de DCNT e seus fatores de risco	X	X	X	X
Estruturar as Unidades de Saúde para atender os portadores de doenças crônicas não transmissíveis	X	X	X	X
Favorecer as capacitações dos profissionais das Unidades Básicas de Saúde	X	X	X	X

Fornecer a população exames para diagnóstico precoce dos portadores de doenças crônicas não transmissíveis	X	X	X	X
Fornecer a ,população exames para o tratamento aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis	X	X	X	X 1
Ações educativas para prevenir o consumo de álcool e tabaco	X	X	X	X
OBJETIVO 2.2				
Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção à saúde do SUS				
INDICADOR				
Tratamento Fora do Domicílio - TFD				
META				
Reduzir custos no Tratamento Fora Domicílio				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Revisar Processos e atualização de cadastro dos usuários que estão fazendo o tratamento fora do domicílio	X	X	X	X

DIRETRIZ 3

Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, a especificidade e diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de Atenção à Saúde, implementação da "Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade"

OBJETIVO 3.1

Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e colo de útero

INDICADOR

Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária

MEIA

Garantir cobertura de preventivo em 80% das mulheres na faixa etária entre 25 a 64 anos

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Assegurar tratamento para mulheres com preventivo alterado	X	X	X	X

INDICADOR

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

META

Garantir cobertura de mamografia em 100% das mulheres na faixa etária entre 50 a 69 anos

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Implementar a parceria com o município de referência Lima Campos, para o exame para cumprir a meta estabelecida, para darmos assistência as nossas mulheres.	X	X	X	X

OBJETIVO 3.2**Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materno Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade****INDICADOR****Proporção de parto normal**

52

META**Aumentar o percentual de parto normal**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Diminuir o nº de cesarianas , Promover encontros com os profissionais e gestantes para sensibilizá-los dos benefícios do parto normal	X	X	X	X
Adequar o percentual de partos normais de Gestações de risco habitual aos preconizados pelo Ministério da Saúde.	X	X	X	X
Incentivar e monitorar a presença de acompanhamento de escolha da mulher ,inclusive e o seu companheiro durante todo o trabalho de Parto , conforme preconiza a LE11108/05	X	X	X	X

INDICADOR				
Proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré-natal				
META				
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas de pré-natal				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Assegurar cobertura de 7 ou mais consultas de pré-natal e puerpério, para gestantes	X	X	X	X
META				
Promover captação precoce de 100% das gestantes				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Garantir Teste rápido de gravidez	X	X	X	X
META				
Assegurar cobertura de 7 ou mais consultas de pré-natal e puerpério para no mínimo 90% das gestantes acompanhadas pelo SUS.				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Monitorar o agendamento do pré-natal das gestantes	X	X	X	X
Realizar busca ativa das gestantes e puérperas as faltosas	X	X	X	X

INDICADOR							
Número de testes de sífilis por gestante							
META							
Realizar teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS							
Ações anuais				CRONOGRAMA			
				2022	2023	2024	2025
Executar o plano de descentralização de testagem rápida de HIV, Sífilis e Hepatites Virais em gestantes				X	X	X	X
Garantir tratamento adequado para gestante no pré-natal, com os teste rápido para HIV, sífilis e hepatites virais em gestantes				X	X	X	X
OBJETIV 3.3							
Organizar a Rede de Atenção à Saúde do Adolescente e escolar para garantir acesso de sífilis congênita e resolutividade							
INDICADOR							
Número de ações educativas realizadas nas escolas pactuadas pelo PSE							
META							
Realizar no Mínimo 4 Ações Educativas em cada Escola, anualmente							
Ações anuais				CRONOGRAMA			
				2022	2023	2024	2025
Renovar a adesão do PSE					X		X
Realizar processo de compra e aquisição dos insumos para execução das ações do PSE				X	X	X	X

DIRETRIZ 5

Garantir a atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO 5.1

Melhorar condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção

INDICADOR

NÚMERO DE ÓBITOS PRE MATUROS (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)

META

Qualificar o atendimento aos idosos em 50% das Unidades de Saúde

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Promover capacitação de profissionais das UBS, ESF com ênfase no acolhimento, garantia da prioridade e promoção do envelhecimento saudável	X	X	X	X
Qualificar visitas domiciliares com foco na identificação de risco de quedas em domicílio	X	X	X	X
Promover adesão municipal via FORMSUS da CADERNETA DO IDOSO	X	X	X	X
Implantar caderneta municipal do idoso nas unidades de saúde	X	X	X	X

META

Qualificar o atendimento do Homem em 80% das Unidades de Saúde

Ações anuais				2022	2023	2024	2025
Promover capacitação de profissionais de NASF, UBS, ESF para fortalecer a linha de cuidado de atenção a saúde do homem				X	x		

DIRETRIZ 7

Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SU S

OBJETIVO 7.1

Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica-HORUS como estratégia de qualificação da gestão da assistência farmacêutica no SUS.

INDICADOR

PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO

META

Ações anuais	SISTEMA HORUS IMPLANTADO			CRONOGRAMA		
				2022	2024	2025
Adquirir computador para implantação do sistema HORUS NO MUNICIPIO				X	X	

META

OTIMIZAR CUSTOS COM MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADAS

Ações anuais				CRONOGRAMA		
				2022	2024	2025
				2023		
Criar equipe técnica específica (farmacêuticos) para atender as demandas					X	X

OBJETIVO 7.2**Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios com população em extrema pobreza****INDICADOR****PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS****META****IMPLEMENTAR PLANO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (LEI 3032/2013)**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Ampliar os horários de atendimentos nas farmácias da atenção básica	X	X	X	X
Dar continuidade as supervisões das unidades complementares	X	X	X	X
Abastecer regulamente as unidades de dispensação de medicamentos	X	X	X	X

DIRETRIZ 8

Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável

OBJETIVO 8.1

Intensificar ações de Promoção da Saúde e fortalecer as ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária e Ambiental

INDICADOR

Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência

MEI/

Reduzir o número de óbitos maternos

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Investigar, analisar e discutir 100% dos óbitos maternos do município junto ao Comitê Municipal de Mortalidade Materno, Infantil Fetal (CMMM IF)	X	X	X	X

INDICADOR

Proporção de óbitos infantis e fetais investigados

MEIA

Investigar 100% de óbitos infantis e fetais

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Investigar, analisar e discutir 100% dos óbitos maternos do município junto ao Comitê Municipal de Mortalidade Materno, Infantil Fetal (CMMM IF)	X	X	X	X

INDICADOR					
Proporção de óbitos maternos investigados					
Investigados					
META					
Investigar 100% de óbitos maternos					
Ações anuais		CRONOGRAMA			
		2022	2023	2024	2025
Investigar, analisar e discutir 100% dos óbitos maternos do município junto ao Comitê Municipal de Mortalidade Materno, Infantil Fetal (CMMM IF)		X	X	X	X
INDICADOR					
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)					
META					
Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil					
Ações anuais		CRONOGRAMA			
		2022	2023	2024	2025
Investigar e analisar óbitos de mulheres em Idade fértil - MIF		X	X	X	X
INDICADOR					
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade					
META					
Reduzir a incidência de sífilis congênita					
Ações anuais		CRONOGRAMA			
		2022	2023	2024	2025

Realizar cursos anual de vigilância da sífilis se hepatites virais para os profissionais rede Municipal de saúde de Lago do Junco - MA	X	X	X	X
Executar o plano de descentralização de teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatites Virais.	X	X	X	X

META				
100% DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar campanha anual de vacinação no Município , contra influenza, a poliomielite, o HPV em concordância com o calendário vacinal do Ministério da Saúde, em parceria com a rede de Atenção Básica.	X	X	X	X
Monitorar a cobertura de vacinação no domicílio o, pelas equipes da Estratégia /saúde da Família as pessoas acamadas/com dificuldade de locomoção e/ou moradores em áreas de difícil acesso.	X	X	X	X
Distribuir os imunobiológicos , em tempo oportuno para realização das campanhas	X	X	X	X
Garantir a digitação das doses aplicadas nas campanhas semanalmente para que possamos atingir meta em tempo .	X	X	X	X

INDICADOR				
PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA				
MET/				
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar capacitação para os profissionais das unidades de saúde para a suspeição de tratamento e acompanhamento.	X	X	X	X
Realizar capacitação para enfermeiro do Programa de DST/HIV na aplicação e leitura da prova tuberculínica	X	X	X	X
INDICADOR				
PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE				
MET/				
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar busca ativa dos pacientes de tuberculose que ainda não realizaram exame anti-HIV	X	X	X	X
INDICADOR				
PROPORÇÃO DE REGISTRO DE OBITOS COM CAUSA BASICA DEFINIDA				
MET/				
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE REGISTRO DE OBITOS COM CAUSA BASICA DEFINIDA				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Investigar os óbitos indeterminados em parceria com a atenção primaria	X	X	X	X

INDICADOR**PROP ORÇA O DE CASO S DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO CO MPU LS ORIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATE 60 DIAS APOS NO TIFICAÇÃO****MEIA****AUMENTAR A PRO PORÇA O DE CASO S DE DOENÇAS DE NO TIFICAÇÃO CO MPU LS ÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Capacitar técnicos dos dados vi tais na investigação e encerramento de casos	X	X	X	X

MEIA**Manter busca ativa dos agravos de notificação compulsória e de interesse municipal no Hospital Municipal de Lago do Junco**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Garantir fluxo de envio de todas as amostras referentes aos casos de doenças de notificação compulsória, para LA CEN	X	X	X	X
Manter busca ativa dos agravos de notificação compulsória e de interesse municipal no hospital Alcy. Alves Arruda	X	X	X	X

Realizar análises dos bancos de dados das doenças de notificação compulsória a(SINAN)rotina semanal em surtos e quadrimestral paramonitoramento	X	X	X	X
INDICADOR				
NUMERODECASOSNOVOSDEAIDSEMMENORESDE5ANOS				
META				
REDUZIR NUMERO DE CASOS NO VOS DE AIDS E M MENORES D E 5 ANOS				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Melhorar a qualidade do atendimento das gestantes e bebês e a adesão ao tratamento	x	x	x	X
Assegurar o tratamento das gestantes e crianças acompanhadas pelo programa até a alta	x	x	x	X
Assistir as gestantes HIV/AIDS, no Pré Natal que procuram ou são encaminhadas ao programa de D S T	x	x	x	X
Manter acesso rápido das gestantes ao diagnóstico de HIV/Sífilis/Hepatite, viabilizando tratamento	x	x	x	X

INDICADOR				
PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES				
META				
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Adequar estruturas física, de equipamentos e equipe técnica multidisciplinar do PROGRAMA DE CONTROLE DA HANSENÍASE	X	X	X	X
Organizar a rede para atenção ao programa da hanseníase	X	X	X	X
Concluir o processo de descentralização dos atendimentos dos casos não reacionais par a todas as Unidades de Saúde	X	X	X	X
Capacitar tosos os técnicos do programa de controle da hanseníase e serviços de referencia para ,diagnostico diferencial ,manejo clínico ,de reações hansênica seme dicamentosas, confirmação de recidiva	X	X	X	X
Capacitar e atualizar 100% dos técnicos da rede primária e especializada para diagnóstico clínico, laboratorial e acompanhamento da hanseníase	X	X	X	X
Realizar Campanha de hanseníase nas escolas e Escolas Pactuadas pelo PSE anualmente	X	X	X	X

OBJETIVO 8.2**Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor****INDICADOR****PERCENTUAL DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILANCIA SANITARIA, NO ANO****MEIA****AUMENTAR COBERTURA DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO FARMACÊUTICO**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Atingir cobertura de inspeções aos comerciais e de interesse à saúde	X	X	X	X

INDICADOR**Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos e ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no Ano****MEIA****Aumentar a proporção de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessária**

s

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Adequar o espaço físico da VISA	X	X	X	X
Integrar o envio de informações com demais setores de fiscalização do município, bem como o protocolo central da prefeitura	X	X	X	X

MEIA**Atingir cobertura de 70 % das inspeções em estabelecimentos comerciais e de interesse à saúde**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar cadastramento	X	X	X	X

MEIA**Implantar Programas de educação nas Escolas**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar Capacitação em educação Sanitária nas Escolas do Município	X	X	X	X

OBJETIVO 8.3**Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais****INDICADOR****PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ****META****AUMENTAR A PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar vigilância dos Sistemas de Abastecimento de água e das Soluções Alternativas coletivas, atendendo a Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para o Consumo Humano.	x	x	x	X

MEIA**Realizar a Vigilância das captações de água para consumo humano do município**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Fiscalizar e monitorar 100% nos estabelecimentos que utilizam captação própria de água para consumo humano.	x	x	x	X
Realizar seminários sobre a qualidade da água para consumo humano	x	x	x	X
Fiscalizar os sistemas de abastecimentos de água	X	X	X	X

INDICADOR**PROPORÇÃO DE CAES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRABICA CANINA****META****AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CAES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRABICA CANINA**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar vacinação anti-rábica animal em todos os bairros do município de Lago do Junco -MA	x	x	x	X

INDICADOR				
PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE				
META				
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar visita domiciliar para controle do <i>Aedes aegypti</i> , em pelo menos, 80% dos imóveis urbanos do município a cada ciclo de visitas.	X	X	X	X
Realizar o controle da população dos mosquitos <i>Aedes aegypti</i> e <i>Aedes albopictus</i>	X	X	X	X
Garantir execução dos levantamentos de índices do <i>Aedes aegypti</i> preconizados pela Secretaria Estadual de Saúde	X	X	X	X
X	X	X	X	X
META				
Mapear e controlar os vetores de interesse para a Saúde Pública em todo território do Município.				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Realizar monitoramento, levantamento e, se necessário, controle de: <i>Flebotomíneos</i> (leishmanioses), <i>Anofelinos</i> (malária), <i>Triatomíneos</i> (Doença de Chagas), <i>Culicídeos</i> ; Moluscos (esquistossomose e outras doenças) e carrapatos (Febre maculosa).	X	X	X	X
META				
Aumentar em 40% o percentual das ações de Vigilância Ambiental realizadas no Território				
Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Adquirir bens permanentes e materiais de consumo para suprir as demandas da coordenação	X	X	X	X

EIXO III - GESTÃO EM SAÚDE**DIRETRIZ 10**

Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de Trabalho

OBJETIVO 10.1

Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS

INDICADOR

PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS / OU REALIZADAS

META

AMPLIAR PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS / OU REALIZADAS

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Aplicar cursos introdutório para todos os ACS inseridos na Estratégia Saúde da Família	X	X	X	X

DIR ETR IZ 11**Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.****OBJETIVO 11.1****Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.****INDICADOR****PROPORÇÃO DE CONSELHEIROS DE SAÚDE CAPACITADOS****META****FORTALECER CONTROLE SOCIAL DO SUS**

Ações anuais	CRONOGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
Garantir aplicação do repasse federal aos blocos a que se destinam	X	X	X	X
Levar aos profissionais de saúde capacitação em humanização e respeito à pessoas negras, quilombolas, indígenas, ciganas, na área da saúde, extensiva a toda a população que sofre intolerâncias correlatas.	X	X	X	X
Realizar capacitação em parceria com a Educação Permanente de Saúde, dos conselheiros Municipais de Saúde	X	X	X	X

DIR ET R I Z 12

Aprimorar a atuação da Secretaria da Saúde com o Gestor Municipal do SUS, especialmente por meio da formulação de políticas, do apoio ao pacto o interfederativo, da qualificação dos investimentos, da indução dos resultados, da modernização administrativa e tecnológica, da qualificação e transparência da informação

OB J ETIV O 12.1

Aprimorar a relação interfederativa e a atuação da Secretaria de Saúde como gestor municipal do SUS

IN DIC A D OR

PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS

ME TA

Definir Manual com a Sistematização dos Processos de Trabalho da Ouvidoria

Ações anuais	C R ON OGRAMA			
	2022	2023	2024	2025
MANTER EM FUNCIONAMENTO a OUVIDORIA MUNCIPAL DE SAUDE		X	X	X

ME TA

Qualificar 100% dos pro fissionais Que irão atuar na OUVIDORIA DO SUS

AÇÕES ANUAIS	C R ON OGR A MA			
	2022	2023	2024	2025

Promover cursos e capacitações para o técnico que irá trabalhar na ouvidoria do sus (via SES/MA)			X	X 74
---	--	--	---	---------

META
Definir Proposta para Regularizar a Ouvidoria

Ações anuais	C R O N O G R A M A			
	2022	2023	2024	2025
Estabelecer um fluxo para envio de dados da ouvidoria pra CMS em 3meses	x	x	X	X

INDICADOR
PROPORÇÃO DE INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO ELABORADOS

META
Elaborar 1 plano de saúde para o período 2018-2022

Ações anuais	C R O N O G R A M A			
	2022	2023	2024	2025
Realizar capacitação com todas as áreas técnicas -sobre planejamento no SUS	X	X	X	X
Apresentar o Plano municipal de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde e monitorar o cumprimento das ações	X			
Inserir todo o material (PAS, RAG E PLANO NO DIGISUS.)	X	X	X	X

ME TA				
Capacitar e habilitar 1 conselheiros municipais para utilização DO DIGISUS				
Ações anuais	C R O N O G R A M A			
	2022	2023	2024	2025
Realizar capacitação para os conselheiros	X			
Atualizar informações e inserir resoluções (PAS) do C MS no DIGISUS	X	X	X	X
ME TA				
Fazer programação Anual de saúde por ano – PA S (acompanhar e coordenar)				
Ações anuais	C R O N O G R A M A			
	2022	2023	2024	2025
Reunir com as áreas técnicas, para elaborar a programação anual de acordo com o PLANO MUNICIPAL DE SAUDE. 2022/2025	X			
Apresentar no Conselho Municipal de Saúde.	X			
ME TA				
Elaborar 01 Relatório de Gestão por ano – RAG				
AÇÕES ANUAIS	C R O N O G R A M A			
	2022	2023	2024	2025
Monitorar mensalmente AÇÕES programadas ,recursos e os orçamentários e Preencher o sistema DIGISUS	X	X	X	X
Encaminhar o Relatório Anual de Gestão (RAG ao conselho Municipal de Saúde do Município	X	X	X	X
ME TA				
Elaborar 03 Relatórios Quadrimestrais por ano				

Ações anuais	C R O N O G R A M A			
	2022	2023	2024	2025
Fazer levantamento do montante de recursos gastos (SIOPS).	X	X	X	X

4.2 - Processo de Monitoramento e Avaliação

Em todo planejamento é necessário um processo de avaliação e o monitoramento periódico. Esse processo tem por objetivo analisar se as ações planejadas estão acontecendo e se as mesmas estão alcançando as metas projetadas.

Nessa direção, é preciso constantemente estar acompanhando e avaliando as diretrizes propostas por meio dos indicadores que elas se propõe melhorar.

Isto permite que a Gestão e os órgãos que compõem a Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com a participação social possam, caso necessário, redirecionar as ações planejadas, suprimindo ou implementando ações no Plano Municipal de Saúde.

Além disso, a execução do Plano será acompanhada por meio das Programações Anuais de Saúde e dos Relatórios de Gestão: Quadrimestrais e Anuais.

4.3 -Sistemas de Informações em Saúde do Ministério da Saúde Utilizados no Município:

- BFA – Programa Bolsa Família
- BPA – Boletim de Produção Ambulatorial
- CADSUS Sistema de Cadastramento de Usuários do SUS
- CNS Cadastro – Cadastro do Cartão Nacional de Saúde
- CNS CADWEB – Cadastro do Cartão Nacional de Saúde On-Line
- E-SUSAB-FORMSUS–Sistema de Criação de Formulários Fórum do Ministério da Saúde
- FPO – Sistema de Programação Orçamentária dos Estabelecimentos de Saúde
- Programa de Suplementação de Vitamina A
- SARGSUS – Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão
- SCNES – Sistema de Cadastramento Nacional de Estabelecimentos de Saúde
- SIASUS – Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS
- SIHD – Sistema de Informações Hospitalares Descentralizados
- SIM – Sistema de Informações sobre Mortalidade
- SINAN – Sistema de Informações de Agravos de Notificação
- SINASC – Sistema de Nascidos Vivos
- SIOPS – Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde
- SI-PNI – Site dos Sistemas de Informações do Programa Nacional de Imunizações
- SISAB – Sistema de Informações em Saúde para Atenção Básica
- SISAIH01 – Sistema Gerenciador do Movimento das Unidades Hospitalares
- SISMOB – Sistema de Monitoramento de Obras
- SISPACTO – Sistema de Pactuação
- SISPRÉNATAL – Sistema de Acompanhamento de Pré-Natal
- SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional/Bolsa Família
- TABWIN – Sistema Tabulador de Informações de Saúde para Ambiente Windows

SIGLAS

AB - Atenção Básica

ACE - Agente de Combate de Endemias ACS - Agente Comunitário de Saúde

AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Adquirida

AIDP – Atenção Integral a Doenças Prevalentes na Infância APS - Atenção Primária à Saúde

CAB – Coordenação de Atenção Básica CEM - Centro de Especialidades Médicas

CAPS- Centro de Referência de Saúde Mental CVE – Coordenação de Vigilância Epidemiológica CVS – Coordenação de Vigilância Sanitária

ESF - Equipe de Saúde da Família

IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística IDH – Índice de Desenvolvimento Humano

LDO - Leis de Diretrizes Orçamentárias LOA - Lei Orçamentária Anual

LV - Leishmaniose visceral MS - Ministério da Saúde

NASF - Núcleo de Apoio a Saúde da Família OP - Orçamento Participativo

OPAS - Organização Pan-americana de Saúde

PACS - Programa de Agente Comunitário de Saúde PAD - Programa de Atenção Domiciliar

PAS - Programação Anual de Saúde

PAVS - Programação de Ações de Vigilância em Saúde PCCS - Plano de Cargos, Carreiras e Salários

PDR - Plano Diretor de Regionalização PID - Programa de Internação Domiciliar PMS - Plano Municipal de Saúde

PPI- Programação Pactuada e Integrada da Atenção à Saúde PSF - Programa Saúde da Família

REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

SINAN – Sistema Nacional de Agravos e Notificação Compulsória

SISREG - Sistema de Regulação

SIVISE – Sistema de Vigilância Sanitária e Epidemiologia SUS - Sistema Único de Saúde

SMS – Secretaria Municipal de Saúde SVS - Secretaria de Vigilância em Saúde TCG - Termo de Compromisso de Gestão UBS - Unidade Básica de Saúde

UME - Unidade Móvel de Esterilização UPA -

Unidade de Pronto Atendimento UTI - Unidade de

Terapia Intensiva VS - Vigilância em Saúde

5 -Conclusão

Este Plano Municipal de Saúde apresenta a situação de saúde do município de LAGO DO JUNCO –MARANHÃO , os principais problemas elencados após a análise situacional e as diretrizes que vão de encontro a estes problemas com o intuito de resolvê-los ou pelo menos minimiza-los no quadriênio 2022 a 2025.

O principal objetivo é fortalecer as ações de prevenção por meio da Atenção Básica, integrando-a com toda Rede de Atenção a Saúde do município, bem como, com os serviços de referência além das fronteiras municipais, para que os usuários do SUS possuem ter acesso a saúde de qualidade em todos os níveis de atenção que sejam necessários.

O alcance das metas estabelecidas vai depender do esforço de todos atores envolvidos no processo de atenção, independentemente do setor que representam, Gestão, Atenção Básica, Assistência Hospitalar etc, devidamente acompanhado pela Participação Social.

Com a aprovação deste Plano Municipal de Saúde 2022-2025 pelo Conselho Municipal de Saúde na Reunião ORDINÁRIA do dia 18 de fevereiro de 2022 , por meio da Resolução nº . 004/2022.

Lago do Junco, 10 de março de 2022

Prefeitura Municipal de Lago do Junco

Responsáveis:

Prefeito Municipal: Maria Edna Alves Fontes

Secretário Municipal de Saúde: Iraneide Fontes de Sousa Arraes

6. ANEXO

6.1 - Resolução nº 004/2022 Conselho Municipal de Saúde



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGO DO JUNCO-CMS/LJ

Rua Cel. Hosano Gomes Ferreira 805
CEP. 65.710 000- Lago do Junco-MA
E-mail: conselhomunsaude2124@outlook.com

RESOLUÇÃO Nº004- DO CMS 18 DE FEVEREIRO 2022.

Lago do Junco-MA, 18 de fevereiro 2022.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde do Município de Lago do Junco-MA, no uso de suas atribuições competências regimentais e atribuições conferidas pelas Leis Federais 8.080 de 19 de setembro e Lei 8.142 de 28 de Dezembro de 1990, em Reunião ordinária realizada no dia 18 de Fevereiro 2022, defere a aprovação do Plano Municipal de Saúde de 2022-2025 do município de Lago do Junco-MA.

RESOLVE: Art. 1- Aprovar e homologar Plano Municipal de Saúde de 2022-2025 do município de Lago do Junco-MA.

REGISTRA-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

MATEUS ARAÚJO DAS NEVES

MATEUS ARAÚJO DAS NEVES
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

MARIA EDNA FONTES

Prefeita Municipal de Lago do Junco MA

IRANEIDE FONTES DE SOUSA ARRAIS

Secretária Municipal de Saúde

Equipe Técnica de Elaboração:

ASSESSORIA TÉCNICA	Gessiel Luis Neres
ATENÇÃO BÁSICA	Antonio Paulo Soares da Silva
VIGILÂNCIA SANITÁRIA / EPIDEMIOLÓGICA	Marta Thais da Silva e Silva
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO	Luzimar Soares da Silva
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	-Osimar Fonseca dos Santos

