



Prefeitura de São José dos Campos
Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde

Programação Anual de Saúde (PAS)

Programação para 2019

Felicio Ramuth

Prefeito Municipal de São José dos Campos

Danilo Stanzani Júnior

Secretário Municipal de Saúde

Adelino Lidovino de Oliveira Pezzi

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

São José dos Campos, 24 de abril de 2019

Recursos orçamentários em reais para o financiamento do SUS segundo subfunção de despesa e fonte de recursos em São José dos Campos, exercício de 2019

Subfunção de Despesa	Origem do Recurso			Total
	Municipal	Estadual	Federal	
301 - Atenção Básica	296.990.000,00	4.101.000,00	24.190.000,00	325.281.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	233.950.000,00		124.811.000,00	358.761.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	6.762.000,00		3.884.000,00	10.646.000,00
304 - Vigilância Sanitária	1.371.000,00			1.371.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1.484.000,00		5.680.000,00	7.164.000,00
843 - Serviço da Dívida Interna	1.130.000,00			1.130.000,00
Total	541.687.000,00	4.101.000,00	158.565.000,00	704.353.000,00

Fonte: PMSJC/Secretaria de Saúde/Fundo Municipal de Saúde.

PAS 2019

Nomenclatura da cores

Verde: Ações de 2018 com metas alcançadas e mantidas para 2019

Cinza: Ações de 2018 com metas alcançadas e retiradas para 2019

Rosa: Ações de 2018 com metas não alcançadas e mantidas para 2019

Laranja: Ações de 2019 com metas não alcançadas e retiradas para 2019

Azul: Novas ações propostas para 2019

Eixo 1

Atenção Básica

Diretriz 1

Objetivo 1.1

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica (Sispacto 2017)							
META PS 2018-2021	75,0%			PARÂMETRO SUS	Crescente			
META PARA 2018	70,00%			RESULTADO 2017	52,41%			
META PARA 2019	53,00%			RESULTADO 2018	47,84%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Implementação novo protocolo de acolhimento em 100% das Unidades Básicas de Saúde	Implemen- tar	32% ESF 75% USF (elab manual e apresentação do Protocolo)	Apresentação do protocolo nas UBS (68%) e implantação ESF.	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-
2. Credenciamento de consultas médicas (Clínico Geral, Pediatria e Ginecologia/Obstetrícia)	18.000/ mês	100% vagas clínico 2,75% pediatria 0% GO	Ampliar credenciamento do GO	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
3. Abertura de Concurso Público para Médicos da Atenção Básica	1	Contratação de 10 clínicos, 10 pediatras e 10 Go	Não se aplica	01/01/18	31/12/18	301	DAB	DA
4. Contratação de Médicos para a Atenção Básica (Sispacto 2019)	Não se aplica	Não se aplica	10 clínicos 10 pediatras 10 GO	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
5. Contratação por Concurso Público para Enfermeiro e Ass. Tec. Saúde da AB (Sispacto 2019)	Não se aplica	Não se aplica	30 enf 86 Ass. Tec. Saúde	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal na atenção básica (Sispacto 2017)							
META PS 2018-2021	30,0%	PARÂMETRO SUS			50% Fonte: idsus.saúde.gov.br/ficha25.html			
META PAS 2018	30,0%	RESULTADO 2017			31,39%			
META PAS 2019	30,0%	RESULTADO 2018			22,81%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Pprevisto 2019					
1. Contratar dentistas para reposição dos profissionais aposentados	Contratar 18 dentistas (50% da necessidade de reposição)	Não realizado	Contratar 20 dentistas (50% da necessidade de reposição)	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA									
DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica								
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica								
INDICADOR	Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (Sispacto 2017)								
META PS 2018-2021	-	PARÂMETRO SUS			-				
META PAS 2018	70,00%	RESULTADO 2017			64,22%				
META PAS 2019	70,00%	RESULTADO 2018			64,02 (MS) - 2ªvig./2018				
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019						
1. Implementação da captação dos dados das condicionalidades de saúde diretamente do Sistema de Atendimento Municipal de Saúde (SAMS)	Implementação dos dados do eSUS.	Captação parcial dos dados do Sisprenatal	Implementação dos dados do eSUS.	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA	

***Motivos:** falta de adesão das famílias à convocação, endereço não encontrado pois no Cadastro Único do Min. da Cidadania o endereço é declarado, não comprovado, e período fixo de convocação 2 vezes por ano pelo MS.

Condicionalidades de saúde:

Menores de 7 anos: peso, altura, vacinação em dia;
Gestantes: pré-natal em dia.

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Cobertura populacional estimada pelas equipes de estratégia de saúde da família - ESF (SMS 2017)							
META PS 2018-2021	44,0%			PARÂMETRO SUS	Crescente			
META PAS 2018	22,0%			RESULTADO 2017	21,31% (e-Gestor MS)			
META PAS 2019	22,0%			RESULTADO 2018	19,04% (e-Gestor MS)			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Solicitação do município ao MS para a ampliação do número de equipes de estratégia de saúde da família (mais 56 equipes)	Solicitar	Solicitado e não atendido	Solicitar	01/01/19	31/12/19	301	DAB	MS

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária (Sispacto 2017)							
META PS 2018-2021	0,60			PARÂMETRO SUS SP	0,53			
META PAS 2018	0,60			RESULTADO 2017	0,52 (SES-SP)			
META PAS 2019	0,60			RESULTADO 2018	0,47 (SMS)			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Realizar mais consultas ginecológicas	Ampliar 12.000 consultas	+ 4.731 consultas	Ampliar 7.000 consultas	01/01/19	31/12/21	301	DPS -Sd da Mulher	Sta CASA/ Provisão Médicos credenc.
2. Campanhas educativas junto a população, com elaboração de material	10.000 folders/ ano	10.000 folders (texto revisto)	10.000 folders	01/01/19	31/12/19	301	DPS -Sd da Mulher	-
3. Manter apoio técnico das ações estabelecidas no Protocolo de tratamento e prevenção	Permanente	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	301	DPS -Sd da Mulher	-
4. Implementar ações de sensibilização de médicos e equipe de enfermagem da necessidade da ampliação e registro da coleta do preventivo	100% (24 gineco-obstr. e 44 equipes ESF) com 2 horas de treinam/pessoa	Realizado somente com os novos médicos contratados	Capacitação programada para toda a rede para março.	01/01/19	31/12/19	301	DPS -Sd da Mulher	DPS-DEP
5. Propor parcerias com instituições de ensino presentes no município para ampliação da coleta de preventivo	Não se aplica	Não se aplica	Ampliar coleta para 40.000 ex/ano	01/01/19	31/12/19	301	DPS – Saúde da Mulher	DPS-DEP Instituições de ensino

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Razão de atendimentos de médicos e enfermeiros na atenção básica por habitante (PMAQ 2017)							
META PS 2018-2021	1,5 cons/hab/ano			PARÂMETRO SUS	1,5 cons/hab/ano			
META PAS 2018	0,9 cons/hab/ano			RESULTADO 2017	0,95			
META PAS 2019	1,2 cons/hab/ano			RESULTADO 2018	1,11			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO				
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO	ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Credenciamento de novas consultas médicas (Clínico Geral, Pediatria e Ginecol./Obstetrícia)	18.000/mês	100%	Manter	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
3. Abertura de Concurso Público para Médicos da Atenção Básica	1	100% 10 clínicos 10 pediatras 10 GO	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
4. Contratação de Médicos para a Atenção Básica	Não se aplica	Não se aplica	Reposição dos profissionais exonerados e/ou aposentados	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
5. Contratação por Concurso Público para Enfermeiro da Atenção Básica	Não se aplica	Não se aplica	30 Enfermeiros	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
6 – Implementar a consulta de enfermagem compartilhada	Não se aplica	Não se aplica	Ampliar em 10% nas unidades tradicionais	1/05/19	contínuo	301	DAB	DA

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Proporção de atendimentos de demanda espontânea de médicos e enfermeiros na atenção básica (consultas no dia e atendimento de urgência) (PMAQ 2017)							
META PS 2018-2021	40,0%			PARÂMETRO SUS	40,0%			
META PAS 2018	20,0%			RESULTADO 2017	15,8%			
META PAS 2019	20,0%			RESULTADO 2018	13,9%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Implantação do Programa UBS Resolve com posterior oferta de vagas de urgência no acolhimento.	100,0%	Elaboração do manual de acolhimento e apresentação as unidades ESF	Validação do manual e implementação o na ESF e apresentação para as demais UBS's	25/01/17	31/12/20	301	DAB	-
2. Revisar, validar , treinar e implementar o protocolo de acolhimentos das atenção básica	1	Elaboração do manual de acolhimento e apresentação as unidades ESF	Validação do manual e implementação o na ESF e apresentação para as demais UBS's	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica								
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica								
INDICADOR	Proporção de atendimentos de consulta agendada de médicos e enfermeiros na atenção básica (PMAQ 2017)								
META PS 2018-2021	25,0% a 35,0%			PARÂMETRO SUS	25,0% a 35,0%				
META PAS 2018	25%			RESULTADO 2017	65,8%				
META PAS 2019	25%			RESULTADO 2018	67,9%				
PROGRAMAÇÃO 2019									
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO	ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS	
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019						
1. Revisar, validar , treinar e implementar o protocolo de acolhimentos da atenção básica	1	Elaboração do manual de acolhimento e apresentação as unidades ESF	Validação do manual e implementação na ESF e apresentação para as demais UBS's	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-	

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Cobertura de primeira consulta odontológica programática (PMAQ 2017)							
META PS 2018-2021	15,0%			PARÂMETRO SUS	15,0%			
META PAS 2018	15,0%			RESULTADO 2017	8,2%			
META PAS 2019	15,0%			RESULTADO 2018	7,2%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Estabelecer parceria para atendimento das urgências odontológicas para ampliar o número de primeiras consultas odontol. programáticas nas UBSs	Aquisição de 22.000/ano atendimentos de urgências odontológicas	Não realizado	22.000 atendimentos de urgências odontológicas	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA/ Entidade s/ Inst. interessa das
1. Contratar dentistas para reposição dos profissionais aposentados	Contratar 18 dentistas (50% da necessidade de reposição)	Não realizado	Contratar 20 dentistas (50% da necessidade de de reposição)	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada (Sispecto 2015)							
META PS 2018-2021	3,0%			PARÂMETRO SUS	3,0%			
META PAS 2018	3,0%			RESULTADO 2017	1,89%			
META PAS 2019	3,0%			RESULTADO 2018	1,53%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Contratar técnicos em saúde bucal para reposição de profissionais aposentados	Contratar 50% da necessidade e: 13 técnicos	Não realizado	Contratar 50% da necessidade de: 13 técnicos	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS-Saúde Bucal / DA
2. Reforçar atuação dos agentes comunitários de saúde no desenvolvimento de ações coletivas de escovação supervisionada em seu território	100% (163 ACS) com 4 horas de treinamento/pessoa	100%	Reforço através de envio de material teórico	01/01/19	31/12/19	301	DPS - Saúde Bucal	DAB

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica								
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica								
INDICADOR	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB) (Sispacto 2015)								
META PS 2018-2021	15,0%				PARÂMETRO SUS	Decrescente			
META PAS 2018	20,0%				RESULTADO 2017	24,4%			
META PAS 2019	20,0%				RESULTADO 2018	25,9%			
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019						
1. Intensificação das ações de promoção à saúde	1	566.110	600.000	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-	
2. Credenciamento de novas consultas médicas (Clínico Geral, Pediatria e Ginecologia/Obstetrícia)	18.000 / mês	100%	Manter	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA	
3. Implementação dos protocolos de atenção aos agravos de maior prevalência	1	HA, DM, dislipidemi as, asma	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-	
4. Abertura de Concurso Público para Médicos da Atenção Básica	1	100%	Reposição dos prof. exonerados e/ou aposentados	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA	
5. Revisar, validar , treinar e implementar o protocolo de acolhimentos das atenção básica	1	32% ESF 75% USF (elab. manual e apresentação do Protocolo)	Apresentação do protocolo nas UBS (68%) e implantação ESF.	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-	

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Tempo de espera por consulta médica básica na atenção básica (SMS 2017)							
META PS 2018-2021	Até 90 dias (retorno) Até 30 dias (1ª vez)			PARÂMETRO SUS	Decrescente			
META PAS 2018	Até 90 dias (retorno) Até 30 dias (1ª vez)			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Até 90 dias (retorno) Até 30 dias (1ª vez)			RESULTADO 2018	30,6 dias (1ª vez)			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Revisar, validar, treinar e implementar o protocolo de acolhimentos da atenção básica	1	Elaboração do manual de acolhimento e apresentação as unidades ESF	Validação do manual e implementação na ESF e apresentação para as demais UBS's	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-
2. Credenciamento de novas consultas médicas (Clínica Geral, Pediatria e Ginecologia/Obstetrícia)	18.000 /mês	100%	Manter credenciamento	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
3. Abertura de Concurso Público para Médicos da Atenção Básica	Ter o Concurso aberto e realizado	100%	Reposição dos profissionais exonerados e/ou aposentados	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
4 – Implementar a consulta de enfermagem compartilhada	Não se aplica	Não se aplica	Ampliar em 10% nas unidades tradicionais	1/05/19	contínuo	301	DAB	DA

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica								
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica								
INDICADOR	Proporção de faltas em consultas médicas agendadas na atenção básica (SMS 2017)								
META PS 2018-2021	15%				PARÂMETRO SUS	Decrescente			
META PAS 2018	18%				RESULTADO 2017	18,5%			
META PAS 2019	18%				RESULTADO 2018	18,0%			
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019						
1. Parceria com o IPPLAN para a confirmação das consultas junto ao usuário	Realizar parceria	Não efetivado	Realizar parceria	01/01/19	31/12/19	301	DAB	Ipplan	
2. Revisar, validar , treinar e implementar o protocolo de acolhimentos das atenção básica	1	Elaboração do manual de acolhimento e apresentação as unidades ESF	Validação do manual e implementação na ESF e apresentação para as demais UBS's	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-	

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Reposição de trabalhadores em licença, férias e aposentados							
META PS 2018-2021	100,0%			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2018	100,0%			RESULTADO 2017	Não realizado			
META PAS 2019	100,0%			RESULTADO 2018	Não realizado			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Contratação de mão de obra do Projeto Pró-Trabalho com 40 colaboradores, sendo 35 para a Recepção da Atenção Básica e 5 para a Manutenção	100%	100%	Ampliar a parceria	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA
2. Realização de concurso público para reposição de profissionais de saúde (30 médicos)	100%	100%	Reposição dos profissionais exonerados e/ou aposentados	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica							
INDICADOR	Reforço na segurança nas unidades de saúde para trabalhadores e usuários e recursos materiais							
META PS 2018-2021	100,0%			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2018	100,0%			RESULTADO 2017	Não realizado			
META PAS 2019	100,0%			RESULTADO 2018	Não realizado			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. A Prefeitura, através da Secretaria de Finanças está lançando o Projeto Cidade Segura com a instalação de 700 câmaras na cidade e próximas às Unidades de Saúde.	100%	Existem 492 câmaras instaladas nas vias públicas do município, centralizadas no COI, que funciona 24 horas por dia	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	301	Secretaria de Finanças	DAB
2. Constante contato com a Guarda Municipal é realizado para que se intensifiquem as rondas nos bairros mais críticos da cidade.	100%	100%	Manter	01/01/19	31/12/19	301	COI	DAB
3. Atuação do Grupo Intersetorial (Gab. SS, Manut. SS, DAB, Comus, CGUs, COI) para diagnosticar e propor medidas para melhorar a segurança da UBS.	Não se aplica	Não se aplica	1 reunião mensal	01/01/19	31/12/19	301	Secretaria de Saúde	Comus COI

Eixo 1

Atenção Básica

Diretriz 1

Objetivo 1.2

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantia de acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.2	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação da RESOLUTIVIDADE da Atenção Básica							
INDICADOR	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas (PMAQ 2017)							
META PS 2018-2021	0,5 a 1,0		PARÂMETRO SUS	0,5 a 1,0				
META PAS 2018	0,5 a 1,0		RESULTADO 2017	0,81				
META PAS 2019	0,5 a 1,0		RESULTADO 2018 (nov)	1,03				
PROGRAMAÇÃO 2019			PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS	
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO				TÉRMINO
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Contratar dentistas	Contratar 18 dentistas (50% da necessidade de reposição)	Não realizado	Contratar 20 dentistas (50% da necessidade de reposição)	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS-Saúde Bucal / DA
2. Aquisição de atendimentos de urgências odontológicas incluindo procedimentos necessários para resolução do quadro	22.000 atendimentos de urgências odontológicas	Não realizado	22.000 atendimentos de urgências odontológicas	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DA/DRC Entidades/ Instituições

O resultado maior que 1 indica que tratamentos estão sendo concluídos sem que novos tratamentos sejam iniciados. Esta situação aponta para falha na promoção do acesso,

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.2	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação da RESOLUTIVIDADE da Atenção Básica							
INDICADOR	Proporção de encaminhamentos médicos na atenção básica para serviço especializado (PMAQ 2017)							
META PS 2018-2021	5 a 20%	PARÂMETRO SUS		5 a 20%				
META PAS 2018	20%	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	20%	RESULTADO 2018		30,9% (24,5% ESF e 33,9% Não ESF)				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Educação continuada para médicos, matriciadas por especialista da rede de saúde	20% (32 de 163 profissionais) com 8h de treinamento/ pessoa	03 capacitações com uma média de 55 médicos de 93 por evento (59%)	03 cap com mesma média de profissionais e ampliação para os enfermeiros das equipes	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS (UES)
2. Criação de Protocolos institucionais estabelecendo critérios de encaminhamentos para especialidades (parametrização)	02 protocolos /ano	1 protocolo	1	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS (UES)

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.2	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação da RESOLUTIVIDADE da Atenção Básica							
INDICADOR	Implantar os Núcleos de Apoio à Saúde da Família NASF (Conferência Municipal de Saúde 2015)							
META PS 2018-2021	5 NASF			PARÂMETRO SUS	1 para cada 5 a 9 ESF			
META PAS 2018	Encaminhar projeto			RESULTADO 2017	-			
				RESULTADO 2018	-			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Projeto de implantação do NASF para posterior encaminhamento ao MS	Ter elaborado e encaminhado o projeto	Elaboração realizada	Encami-nhar para MS	01/01/19	31/12/19	301	DAB	MS / SES-SP

Eixo 1

Atenção Básica

Diretriz 1

Objetivo 1.3

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.3	Responsabilização dos processos de trabalho, organização de fluxos de atendimento e implantação de protocolos clínicos							
INDICADOR	Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias							
META PS 2018-2021	100%			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	70%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	85,0%			RESULTADO 2018	85,4%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Implementar, no SAMS, o Sistema para a classificação do nível de prioridades para consulta com nutricionista, segundo presença de co-morbidades, estado nutricional e faixa etária.	Agendar 70% dos encaminhamentos para nutricionista classificados como prioridade muito alta em 30 dias	85,4%	85,0%	01/01/19	31/12/19	301	DPS – Programa de Nutrição	DAB

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica								
OBJETIVO 1.3	Responsabilização dos processos de trabalho, organização de fluxos de atendimento e implantação de protocolos clínicos								
INDICADOR	Proporção de munícipes nas UBS fisicamente ativos (frequência de adultos que praticam atividades físicas no tempo livre equivalentes a pelo menos 150 minutos de atividade de intensidade moderada/semana)								
META PS 2018-2021	35,3%	PARÂMETRO SP		35,3% (Vigitel 2014)					
META PAS 2018	10%	RESULTADO 2017		Não realizado					
META PAS 2019	50%	RESULTADO 2018		37,8%					
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019						
1. Implementar as ações de educação permanente do Projeto Caminhar junto a Secr. de Esportes e Lazer e academias ao ar livre	Atividades implantadas	1	2	01/01/19	31/12/19	301	DPS- Progr. De Ativ. Física	DAB SEL	
2. Aumentar a oferta de atividade física nas UBS junto ao “Cidade em movimento” por meio de avaliação do nível de atividade física, das capacidades físicas e composição corporal dos participantes do PC	Ter a avaliação realizada	50%	75%	01/01/19	31/12/19	301	DPS- Progr. De Ativ. Física	DAB SEL	

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.3	Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)							
INDICADOR	Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto de 4 principais DCNT (doença do ap. respiratório, ap. circulatório, câncer, diabetes e (SISPACTO 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	260,0 por cem mil hab.			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	260,0 por cem mil hab.			RESULTADO 2017	284,5			
META PAS 2019	260,0 por cem mil hab.			RESULTADO 2018	274,7			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO:	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Ampliar o número de UBS com atendimento nutricional referenciado de 30% das UBS (n=12) para 42,5% das UBS (n=17)	42,5% (17 UBS com atendimento nutricional referenciado)	47,5% (19 UBS)	Manter o atendimento nutricional referenciado em 47,5% das UBS (n=19)	01/01/19	31/12/19	301	DPS – Programa de Nutrição	DAB
2. Aumentar a oferta de atividade física nas UBS junto ao “Cidade em movimento” por meio de avaliação do nível de atividade física, das capacidades físicas e composição corporal dos participantes do PC	Ter a avaliação realizada	50%	75%	01/01/19	31/12/19	301	DPS- Progr. De Ativ. Física	DAB SEL
3- Capacitar os profissionais para abordagem mínima ao tabaco.	Não se aplica	Não se aplica	Unidades de ESF	01/01/19	31/12/19	301	DPS- Progr. De Ativ. Fís.	DAB SEL

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.3	Responsabilização dos processos de trabalho, organização de fluxos de atendimento e implantação de protocolos clínicos							
INDICADOR	Cobertura de cadastrados no programa de Hipertensos e diabéticos							
META PS 2018-2021	80%			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	53,6%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	63,6%			RESULTADO 2018	Hipertensos: 56,7% (65.541) Diabéticos: 46,1% (17.831) Meta atingida pois ainda existem 17.890 pacientes cadastrados, porém não classificados no SAMS.			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Elaboração do Protocolo direcionador do Acolhimento na Atenção Primária com implantação na rede básica	Ter o protocolo elaborado	70%	Validação do protocolo	01/01/19	31/12/19	301	DPS-Adulto e Idoso	DAB
2. Capacitação dos profissionais sobre acolhimento Justificativas da baixa capacitação dos profissionais e não implantação do protocolo de acolhimento nas UESF foi a epidemia de febre amarela que surgiu no período planejado para as capacitações e nas UBS o baixo número de profissionais impossibilitando a saída para treinamento.	50% (627 de 1254 profiss. com 8h de trein./pessoa)	10%	Capacitar mais 40% dos profissionais	01/01/19	30/12/18	301	DPS- Progr. S. Adulto e Idoso	DPS-DEP DAB
3. Desenvolvimento de programa no SAMS para cadastramento dos pacientes HAS e DM	50% de cadastro	100%	Desenv. do acomp. dos pacientes cadastrados	15/09/17	31/12/19	301	DPS- Progr. S. Adulto e Idoso	DTI

Eixo 2

Ambulatorial especializada

Diretriz 2

Objetivo 2.1

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.1	Ampliar o ACESSO a serviços de diagnóstico de média e alta complexidade no município							
INDICADOR	Tempo de espera por consulta médica especializada na rede própria (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	80% em até 180 dias			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	80% em até 180 dias			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	50%			RESULTADO 2018	25%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Ampliar médicos especialistas. A necessidade de contratação é avaliada de acordo com a análise da demanda reprimida do ano anterior e do aumento de demanda gerada pelo aumento de cons. esperado da atenção básica	Contratar 4 médicos especialistas em 2018	8	Manter	01/01/19	31/12/19	301	DAB/DAS	DA
2. Implantar/revisar protocolos de encaminhamento para as especialidades	3 protocolos implantados	3	3	01/01/19	31/12/20	301	DAB/DAS	DAB
3. Ampliar o nº de especialidades parametrizadas no SAMS	3 parametrizações no SAMS	3	3	01/01/19	31/12/20	301	DAB/DAS	DTI

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.1	Ampliar o ACESSO a serviços de diagnóstico de média e alta complexidade no município							
INDICADOR	Integração entre os pontos de Atenção da Rede com documentação de referência e contra referência adequada e informatizada para o trabalho das equipes de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	25%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	25%			RESULTADO 2018	-			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Capacitar/ sensibilizar os profissionais da rede para utilização de todas as ferramentas disponíveis dentro do sistema SAMS	30% (250 de 830 profissionais) 20h treinamento /pessoa	124 profissionais	Novos profissionais	01/01/19	31/12/19	301	DAB-DAS	DPS/DTI

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.1	Ampliar o ACESSO a serviços de diagnóstico de média e alta complexidade no município							
INDICADOR	Ampliar acesso às espec. odontológicas de maneira complementar							
META PLANO DE SAÚDE 2018 -2021	Atender 100% da demandas especialidades de endodontia e periodontia			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	Atender 50% da demanda SAMS das especialidades de endodontia e periodontia			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Atender 50% da demanda SAMS das especialidades de endodontia e periodontia			RESULTADO 2018	Endodontia - 8% (197 de 2.595) da demanda SAMS e Periodontia - 34% (158 de 468) da demanda SAMS.			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
1. Estabelecer parceria para atendimento nas especialidades odontológicas de endodontia e periodontia	Adquirir 1.250 trat. endodônticos e 300 trat. periodontais	Não realizado	Adquirir 1.250 trat. endodônticos e 300 trat. periodontais	01/01/19	31/12/19	301	DPS – Programa de Saúde Bucal	DA / DRC/ Entidades / Instituições interessa das
2. Contratar dentistas para a reposição de profissionais aposentados	Remanejar 2 profissionais da rede com a contratação de profissionais para a AB	Não realizado	Remanejar 2 profissionais para atenção especializada com a contratação de profissionais para a At. Bas.	01/01/19	31/12/19	301	DPS – Programa de Saúde Bucal	DA

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.1	Ampliar o ACESSO a serviços de diagnóstico de média e alta complexidade no município							
INDICADOR	Manutenção da integração entre o CRESO/CEREST com ambulatório de ortopedia do HM/SPDM - com resposta aos encaminhamentos (referência /contrarreferência) nos casos de acidentes do trabalho (por traumas ortopédicas, amputações, acidentes biológicos dentre outros) (SMS2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Manutenção, continuidade de acolhimento e seguimento do fluxo de Acidente de Trabalho já estabelecido na rede SUS, mantendo todos os níveis de atenção a saúde.(100%)			PARÂMETRO SUS	100,0%			
META PAS 2018	100,0%			RESULTADO 2017	100,0% (72 casos)			
META PAS 2019	100,0%			RESULTADO 2018	100,0% (102 casos)			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZAD O 2018	PREVIS TO 2019					
1. Manter a integração pela necessidade de saber a evolução dos casos (atendimento assistencial) do paciente.	Acesso a 100% dos casos	100%	100%	01/01/19	31/12/19	302	DPS-CRESO	DHE/DAB/DAS/DRC

Eixo 2

Ambulatorial especializada

Diretriz 2

Objetivo 2.2

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA								
DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.2	Ampliar o ACESSO a serviços de diagnóstico, tratamento (quimio, radio, cirurgias oncológicas) e acompanhamentos dos casos de câncer.							
INDICADOR	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e pop. da mesma faixa etária (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	0,45				PARÂMETRO SUS	> 0,35		
META PAS 2018	0,45				RESULTADO 2017	0,48		
META PAS 2019	0,46				RESULTADO 2018	0,51		
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Oferecer a realização de exames dentro de 30 dias após a solicitação	2.500 /mês	2.600/ mês	2.600/mês	01/01/19	31/12/19	301	DAB-DAS	DRC
2. Ampliar a captação de mulheres entre 50 a 69 para a realização de mamografia*	37.000 exames /ano	32.000 exames/ano	37.000 exames/ano	01/01/19	31/12/21	301	DAB-DAS	DRC
3. Ampliar a captação de mulheres de 35 a 50 anos, com risco elevado para câncer de mama (estimado 1 % das mulheres nesta faixa etária), para a realização de mamografia anual	100% pacientes alto risco	100% pacientes alto risco	100% pacientes alto risco	01/01/19	31/12/21	301	DAB-DAS	DRC

*Foram realizadas 32.660 mamografias bilaterais de rastreamento de uma pop. alvo SUS de 33.000.

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.2	Ampliar o ACESSO a serviços de diagnóstico, tratamento (quimioterapia, radioterapia, cirurgias oncológicas) e acompanhamentos dos casos de câncer no município							
INDICADOR	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e pop. da mesma fx et. (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	0,45			PARÂMETRO SUS	> 0,35			
META PAS 2018	0,45			RESULTADO 2017	0,48			
META PAS 2019	0,46			RESULTADO 2018	0,51			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
4. Intensificar a sensibilização da equipe de saúde quanto a importância da captação das mulheres para a realização da mamografia	100% (24 G.O. e 44 equipes ESF) com 4h de treinam. /pessoa	Realizado apenas com novos profissionais – dificuldade logística*	Capacitação programada para o mês de outubro – Outubro Rosa	01/01/19	31/12/21	301	DPS-Saúde da Mulher	DEP
5. Garantir exames de mamografia diagnóstica, mamografia com compressão focal e magnificação e ultrassom de mama para os casos suspeitos	100% casos suspeitos (121 outros: PAAF, PAG ou BC e 2.822 mamografias)	Investigação complementar – 100% casos suspeitos	100% casos suspeitos	01/01/19	31/12/21	301	DPS-Saúde da Mulher	DRC
6. Realizar supervisão do cumprimento do Protocolo de Ações de Detecção Precoce do Câncer de Mama e seguimento dos casos	Permanente	permanente	permanente	01/01/19	31/12/21	301	DPS-Saúde da Mulher	DAB

Eixo 2

Ambulatorial especializada

Diretriz 2

Objetivo 2.3

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.3	Ampliar o ACESSO às ações de reabilitação das Pessoas com Deficiência							
INDICADOR	Conceder órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	25%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	25%			RESULTADO 2018	69%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA DO 2018	PREVISTO 2019					
Ampliar a assistência aos pacientes com deficiência física, auditiva, visual e intelectual no município	20%	10%	30%	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS Programa de Reabilitação	UR's
Atender demanda do ano em até 6 meses da data de solicitação	100%	50%	100% da demanda	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS Programa de Reabilitação	UR's
Implantar protocolos de atendimento na rede de reabilitação do município.	Não se aplica	Não se aplica	100%	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS Programa de Reabilitação	UR's

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA									
DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência								
OBJETIVO 2.3	Ampliar o ACESSO às ações de reabilitação das Pessoas com Deficiência								
INDICADOR	Número de sessões de fisioterapia para atendimento das regiões leste, centro/norte								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100,0%	PARÂMETRO SUS		(9% do total de consultas)					
META PAS 2018	85,0%	RESULTADO 2017		-					
META PAS 2019	85,0%	RESULTADO 2018		85%					
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
Ampliar o número de sessões de fisioterapia para as regiões Centro, Norte e Leste *	1.390 /mês	1.091/mês	Manter 1.390/mês	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS Programa de Reabilitação	-	

A previsão de 1.390 é o mínimo necessário por parâmetro populacional e o realizado a menor deveu-se a faltas e abandonos de tratamento.

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.3	Melhorar a QUALIDADE dos serviços de atenção especializada							
INDICADOR	Uniformização dos protocolos assistenciais e diretrizes terapêuticas nas unidades de atenção especializada							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	06 Protocolos revisados por ano	PARÂMETRO SUS		-				
META PAS 2018	06 Protocolos revisados por ano	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	3 Protocolos	RESULTADO PARCIAL 2018		3 Protocolos				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Estruturação dos protocolos baseados em evidência e treinamento relacionado ao protocolo	Revisar 6 protocolos	3 protocolos	3 protocolos	01/01/19	31/12/19	302	DPS	Unidades de especialidades

Eixo 2

Urgência e emergência

Diretriz 2

Objetivo 2.4

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA								
DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.4	Ampliar o ACESSO aos serviços do SAMU							
INDICADOR	Proporção das chamadas 192 por: ambulâncias (suporte básico e avançado), por população, por profissional, por qualificação e humanização do serviço (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100,0% da área de abrangência	PARÂMETRO SUS		-				
META PAS 2018	100,0% da área de abrangência	RESULTADO 2017		Planejamento da certificação				
META PAS 2019	Visita de certificação do IQG	RESULTADO 2018		Visita diagnóstica do IQG				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Unificação da Central de Regulação com o comando do COPOM e COBOM	Ter implantado	100%	Manter	01/01/19	31/12/19	302	DHE	Polícia Militar
Atualização dos processos da Central de Regulação conforme modelo de Qualidade internacional (Qumentum)	25%	25%	75%	01/01/19	31/12/19	302	DHE	Polícia Militar/SPDM/IQG

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA								
DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.4	Ampliar o ACESSO aos serviços do SAMU							
INDICADOR	Tempo médio de resposta às chamadas segundo a classificação de Risco (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	80% dos atendimentos com 30 minutos vermelho /amarelo 120 minutos verde	PARÂMETRO SUS		-				
META PAS 2018	80% dos atendimentos com 30 minutos vermelho /amarelo 120 minutos verde	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	80% dos atendimentos com 30 minutos vermelho /amarelo 120 minutos verde	RESULTADO 2018		80% dos atendimentos com 30 minutos vermelho /amarelo 120 minutos verde				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Solicitação de Renovação da Frota	Não se aplica	Não se aplica	07 veículos	01/03/19	31/12/19	302	DHE	Consavap

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.4	Ampliar o ACESSO aos serviços do SAMU							
INDICADOR	Avaliação de Satisfação dos Clientes							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Maior que 90 % de aceitação	PARÂMETRO SUS		..				
META PAS 2018	Maior que 90 % de aceitação	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	Maior que 90 % de aceitação	RESULTADO 2018		91% de aceitação				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Educação continuada com foco na qualidade da assistência para equipes e usuários	Mínimo de 1 por mês (12 ao ano)	1 por mês	1 bimestral	01/01/19	31/12/19	302	DHE	Consavap
Plano de segurança do paciente com implantação de práticas operacionais com base em protocolos internacionais	Não se aplica	Não se aplica	01 ROP (Rádio Operador) mensal	01/01/19	31/12/19	302	DHE	Consavap

Eixo 2

Urgência e emergência

Diretriz 2

Objetivo 2.5

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.5	Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência							
INDICADOR	Reformar e ampliar a UPA Novo Horizonte (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%			PARÂMETRO SUS	..			
META PAS 2018	100%			RESULTADO 2017				
META PAS 2019	Não se aplica			RESULTADO 2018	100% Concluído			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Utilização do Espaço da UBS para reforma e ampliação da UPA	Ter realizado	Realizado	Não se aplica	01/07/18	31/12/19	302	DHE	Prefeitura
2. Implantação de gestão da qualidade com base em processos (BPM)	Não se aplica	Não se aplica	50%	01/02/19	31/12/19	302	DHE	-

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA								
DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.5	Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência							
INDICADOR	Avaliação de Satisfação dos pacientes atendidos nas Unidades de Atendimento Pré-Hospitalares fixas							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	90% de aceitabilidade em 03 anos	PARÂMETRO SUS		-				
META PAS 2018	40% de aceitabilidade	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	80% de aceitabilidade	RESULTADO 2018		84% de aceitabilidade				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Estruturação de uma equipe de pesquisa de satisfação dentro da agência de qualidade	Ter efetivado a equipe	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	302	DHE	Ipplan
2. Realizar 2 pesquisas no ano vigente	Realizar a pesquisa	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	302	DHE	Ipplan
Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente	Não se aplica	Não se aplica	Sistema de Notificação de eventos	01/02/19	31/12/19	302	DHE	DHE

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.5	Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência							
INDICADOR	Implantação do Comitê Gestor Municipal de Urgência e Emergência (Equipe multiprofissional de vários setores públicos e privados responsáveis pela formulação, monitoramento e avaliação das ações de prevenção, promoção e assistência à saúde na área de urgência e emergência no município de São José dos Campos)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% implantado			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	100% implantado			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	50 %			RESULTADO 2018	10%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA DO 2018	PREVISTO 2019					
1. Reuniões trimestrais com os componentes multisetoriais da Rede de atendimento a emergência de São José dos Campos	Ter implantado o Plano de Resposta a Emergências	Parcial, realizado apenas 1 reunião (conv. pelo DRS)	Reunião trimestral	01/03/19	31/12/19	302	Agência de Qualidade	DHE / Instituições envolvidas a atendimento de emergência

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.5	Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência							
INDICADOR	Criação do Plano Municipal de Catástrofes e Desastres							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% até 2020			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	25,0%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	50,0%			RESULTADO 2018	10,0%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Mapeamento do Risco para catástrofes e Desastre no Município de São José dos Campos seguido da criação de Planos e protocolos de Resposta	Plano Municipal de Resposta a Catástrofes e Desastres	10%	SIM (reunião do comitê Municipal de Urgência)	01/01/19	31/12/20	302	DHE	RUE
SPRINT- Treinamento e integração da Rede de Urgência e Emergência para atendimento do IAM	Integração dos protocolos e treinamento	100%, revisão dos protocolos, feito treinamento nos UPAs	Seguimento dos indicadores e atualização	01/10/18	01/10/19	302	DHE	PIOXII/ Laboratorio Bohereng

Eixo 2

Urgência e emergência

Diretriz 2

Objetivo 2.6

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.6	Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência							
INDICADOR	Monitoramento da proporção de classificação de risco da população acolhida							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Avaliação mensal de 100% das unidades até 2018			PARÂMETRO SUS		-		
META PAS 2018	Avaliação mensal de 100% das unidades até 2018			RESULTADO 2017		-		
META PAS 2019	100,0%			RESULTADO 2018		100,0%		
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Monitoramento mensal da Classificação de Risco da UPAs	Ter implantado Percentual de Classificação de Risco por nível de prioridade	Implantado	Manter	01/01/19	31/12/19	302	DHE	UPAs
Treinamento em temas de emergência	Não se aplica	Não se aplica	01 treinamento Mensal	01/01/19	31/12/19	302	DHE	UPAs

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA								
DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.6	Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência							
INDICADOR	Gerenciamento do tempo com meta de tempo alvo para as Unidades de Pronto atendimento de acordo com classificação de risco							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Avaliação mensal de 100% das unidades até 2018	PARÂMETRO SUS		-				
META PAS 2018	Avaliação mensal de 100% das unidades até 2018	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	Avaliação bimestral	RESULTADO 2018		25% (03 meses avaliados)				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Sistematização da mensuração dos tempos principais do atendimento de urgência baseado na Resolução do CFM 2079/14, preferencialmente de forma automatizada	Ter implantado o Tempo resposta qualificado por níveis de prioridade	Implantando sistema durante 3 meses	Automatização pelos painéis de senha	01/01/19	31/12/19	302	DHE	DTI / Agência de Qualidade
Informatização e parametrização dos processos internos do UPA com automatização dos indicadores através de TI	Não se aplica	Não se aplica	1 Unidade informatizada. Mais uma para 2019 (N. Horiz.)	01/03/19	01/03/19	302	DHE	DTI

Eixo 3
Atenção Hospitalar
Diretriz 3
Objetivo 3.1

EIXO 2 – ATENÇÃO HOSPITALAR

DIRETRIZ 3	Garantir de acesso da população a serviços hospitalares de qualidade							
OBJETIVO 3.1	Utilizar mecanismos que propiciem a melhoria da QUALIDADE da Atenção Hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população do município							
INDICADOR	Reposição de ambulâncias baixadas por desgaste (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	4 ambulâncias			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	50%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	50,%			RESULTADO 2018	50,%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Compra de Viaturas para suporte de ambulância nas Unidades de Pronto Atendimento	Compra de Viatura	Aquiridas: uma para ao DHE e uma para o Samu	Aquirir: uma para ao DHE e uma para o Samu	01/01/19	31/12/19	302	DHE	DA

EIXO 2 – ATENÇÃO HOSPITALAR

DIRETRIZ 3	Garantir de acesso da população a serviços hospitalares de qualidade						
OBJETIVO 3.1	Utilizar mecanismos que propiciem a melhoria da QUALIDADE da Atenção Hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população do município						
INDICADOR	Implantação do aplicativo de transferência e fluxo de vagas entre UPAs e Hospitais						
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Melhorar fluxo na rede de urgência	PARÂMETRO SUS		-			
META PAS 2018	Não se aplica	RESULTADO 2017		-			
META PAS 2019	50,0%	RESULTADO 2018		Não se aplica			
PROGRAMAÇÃO 2019		PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS	
AÇÃO que impacta no indicador	INDICADOR / PRODUTO		INÍCIO				TÉRMINO
	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Informatização dos sistema de fluxo de vagas entre a Rede de Urgência Emergência (desenvolvimento de aplicativo)	Desenho do Sistema de Fluxo	Teste e implantação	01/01/19	31/12/19	302	DHE	DA
Sistema de comunicação e fluxo rápido para IAM (SPRINT)	Treinamento das UPAs	Implantação do Fluxo com apoio de tecnologia móvel	01/01/19	31/12/19	302	DHE	HM/ PIOXII

Eixo 4
Saúde Mental
Diretriz 4
Objetivo 4.1

EIXO 4 – SAÚDE MENTAL

DIRETRIZ 4	Garantir acesso e acompanhamento dos pacientes psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial vigente							
OBJETIVO 4.1	Investir no processo de desinstitucionalização dos pacientes moradores de hospitais psiquiátricos							
INDICADOR	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) (Sispacto 2015)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	1,20 por cem mil hab.			PARÂMETRO SUS		1:250.000		
META PAS 2018	0,90 por cem mil hab.			RESULTADO 2017		-		
META PAS 2019	0,90 por cem mil hab.			RESULTADO 2018		0,92 por cem mil hab.		
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Implantar 1 unidade de CAPS INFANTIL	1 unidade	Não realizado	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-
2. Implantar 1 unidades de CAPS AD III	1 unidade	Não realizado	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-
3. Implantar 1 unidade CAPS III	1 unidade	Não realizado	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-
Implantar ambulatório especializado em Saúde Mental Adulto	Não se aplica	Não se aplica	1	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-
Implantar ambulatório especializado em Saúde Mental Infantil	Não se aplica	Não se aplica	1	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-
Capacitar a rede de saúde no diagnóstico e abordagem do paciente com autismo	Não se aplica	Não se aplica	25% da rede	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS Programa de Reabilitação	UR's

EIXO 4 – SAÚDE MENTAL

DIRETRIZ 4	Garantir acesso e acompanhamento dos pacientes psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial							
OBJETIVO 4.1	Investir no processo de desinstitucionalização dos pacientes moradores de hospitais psiquiátricos							
INDICADOR	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	12 por ano para cada unidade			PARÂMETRO SUS	100,0%			
META PAS 2018	12 por ano para 4 de 4 unidades			RESULTADO 2017	12 por ano para 1 de 4 unidades			
META PAS 2019	12 por ano para 2 de 4 unidades			RESULTADO 2018	12 por ano para 1 de 4 unidades			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Ações de matriciamento	12 por ano por unidade	12 por ano para 1 de 4 unidades	12 por ano para 2 de 4 unidades	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-
2. Orientar as equipes dos CAPS para o preenchimento correto da ação realizada (Sispacto 2019)	Não se aplica	100%	100,0%	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-
3. Ampliação da rede em SM Adulto, Criança e Adolescente	Não se aplica	Não se aplica	90% ped./MSF/ Enf.	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-
4. Ampliação da rede em SM Adulto	Não se aplica	Não se aplica	90% clín./MSF/ G.O. e Enf.	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – S. Mental	-

EIXO 4 – SAÚDE MENTAL

DIRETRIZ 4	Garantir acesso e acompanhamento dos pacientes psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial							
OBJETIVO 4.1	Investir no processo de desinstitucionalização dos pacientes moradores de hospitais psiquiátricos							
INDICADOR	Ampliação/readequação da unidade UPA Saúde Mental para atender portaria CAPS 24h do Ministério da Saúde (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2018	100%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	100,0%			RESULTADO 2018	Não realizado			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Qualificar CAPS SUL I em CAPS II	Ter realizado a qualificação	Não realizado	Realizar	01/01/19	31/12/19	302	DAB-DAS – Saúde Mental	-

EIXO 4 – SAÚDE MENTAL

DIRETRIZ 4	Garantir acesso e acompanhamento dos pacientes psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial							
OBJETIVO 4.1	Investir no processo de desinstitucionalização dos pacientes moradores de hospitais psiquiátricos							
INDICADOR	Ampliar o número de leitos de saúde mental em hospital geral (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	25 leitos			PARÂMETRO SUS		..		
META PAS 2018	25 leitos			RESULTADO 2017		-		
META PAS 2019	25 leitos			RESULTADO 2018		-		
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Implantar leitos no Hospital Municipal	20 leitos	0	20	01/01/19	31/12/19	302	DAB -DAS – Saúde Mental	DHE
2. Implantar leitos no Hospital de Clínica Sul	5 leitos	0	5	01/01/19	31/12/19	302	DAB -DAS – Saúde Mental	DHE

EIXO 4 – SAÚDE MENTAL

DIRETRIZ 4	Garantir acesso e acompanhamento dos pacientes psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial vigente							
OBJETIVO 4.1	Investir no processo de desinstitucionalização dos pacientes moradores de hospitais psiquiátricos							
INDICADOR	Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (SMS 2017).							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Implantar 9 residências e habilitar 11 residências			PARÂMETRO SUS	..			
META PAS 2018	Implantar 9 residências e habilitar 10 residências			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Implantar 12 residências e habilitar 10 residências			RESULTADO 2018	Implantadas 6			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Implantar unidades do Serviço Residencial Terapêutico tipo II	9 unid.	Implantadas 6	Manter 6	01/01/19	31/12/19	302	DPS – Saúde Mental	-
2. Habilitar unidades do Serviço Residencial Terapêutico, 6 tipo II e 4 tipo I	6 tipo II e 4 tipo I	Não realizado	6 tipo II e 4 tipo I	01/01/19	31/12/19	302	DPS – Saúde Mental	-

Eixo 5

Vigilância em Saúde

Diretriz 5.1

Objetivo 5.1.1

EIXO 5 – VIGILANCIA EM SAUDE

DIRETRIZ 5.1	Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável e prevenção de fragilidade no idoso.							
OBJETIVO 5.1.1	Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)							
INDICADOR	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do ap. respiratório, do aparelho circulatório, câncer, diabetes) (Sispacto 2017).							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	260,0 por cem mil hab.			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	260,0 por cem mil hab.			RESULTADO 2017	284,5			
META PAS 2019	260,00			RESULTADO 2018	274,7			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALI-ZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Reorganização das Linhas de Cuidado Cardiovascular, oncológica e de obesidade e sobrepeso, com revisão dos Protocolos assistenciais e otimização dos fluxos de atendimento nos 3 níveis de atenção e articulações com os demais departamentos envolvidos	Ter atualizado os Protocolos (HAS, DM, Dislipidemia, DPOC/asma)	100% (atualizado HAS, DM, Dislipidemia e DPOC/asma)	Oncologia tabaco	01/10/17	31/12/19	301	DAB	DPS DHE DRC
2. Capacitação profissionais da saúde (médicos, enfermeiros, Assistentes de enf. ACSs) por meio de educação continuada, visando atualizações de conhecimentos técnicos e vínculo entre os níveis de atenção	100% (1254 de 1254 profissionais com 8h de treinam. /pessoa	60% ESF 10% UBS	Ampliar em 10% as capacitações nas UBS	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DEP DPS (UES) DHE
3. Campanha de Busca ativa de casos novos e alerta aos fatores de riscos para DCNT para população	Ter realizado 3 eventos no ano	100%	100%	26/ abril 14/nov 27/nov		301	DAB	DPS

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.1	Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável e prevenção de fragilidade no idoso.									
OBJETIVO 5.1.1	Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)									
INDICADOR	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do ap. respiratório, do aparelho circulatório, câncer, diabetes) (Sispacto 2017)									
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	260,0 por cem mil hab.	PARÂMETRO SUS		-						
META PAS 2018	260,0 por cem mil hab.	RESULTADO 2017		284,5						
META PAS 2019	260,0 por cem mil hab.	RESULTADO 2018		274,7						
PROGRAMAÇÃO 2019						PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR/ PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO					
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019							
4. Elaboração do Protocolo de Acolhimento e classificação de risco para organização do processo de trabalho e segurança dos profissionais dentro atenção primária	Ter realizado um protocolo	Elaboração do Protocolo de Acolhimento	Implementação nas ESF e implantação nas UBS	01/11/17	30/04/18	301	DAB	-		
5. Monitorar e sistematizar os protocolos de dispensação de medicamentos e insumos para diabéticos (fenofibrato, alendronato e carbonato de cálcio, carvedilol, glicazida e glicosímetros/ fitas reagentes;	100% das UBSs (40 UBS)	100%	Ampliar a descentralização	01/01/19	31/12/19	301	DAB	-		
6. Criar cargos de geriatria/ parceria com as casas do idoso	Ter criado o Cargo e fazer parceria	Não realizado	Pleitear 2 cargos	01/01/19	31/12/19	301	DAB	Gab. SS		
7. Participação dos pacientes em grupos de educação nutricional na rede de atenção básica	1.500 pacientes	1.864 pacientes	1.900 pacientes	01/01/19	31/12/19	301	DPS/ Nutrição	DAB		

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.1	Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável.							
OBJETIVO 5.1.1	Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)							
INDICADOR	1. Elaboração de Projeto para ampliar a Assistência Domiciliar no município (Saúde em Casa)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Implantar 6 EMAD			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	Encaminhar o Projeto			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Implantar			RESULTADO 2018	Projeto encaminhado			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Pleitear 06 EMAD tipo I junto ao MS	Ter realizado o pleito	100% elaborado projeto e aprovado pelo MS	Implantar 100% das EMADs mediante recurso financeiro	01/01/2018	31/12/2018	301	DAB	-

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.1	Reduzir e prevenir de riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável.								
OBJETIVO 5.1.1	Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)								
INDICADOR	Ampliar e qualificar as práticas integrativas nos diferentes serviços da rede de saúde (CMS 2015)								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100,0%				PARÂMETRO SUS	..			
META PAS 2018	20%				RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	40%				RESULTADO 2018	20%			
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS : SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
2. Implantação de um Projeto piloto para atendimento de Reiki (UBS satélite e CAPS)	02 Unidades	100 %	Implantar Reiki em 8 Unid	01/01/18	31/03/18	301	DAB PPIC	DAS	
4. Oferecer supervisão e capacitação através de educação permanente aos facilitadores do Lian Gong	(2 no ano)	100% Realizado	Semestral (2 no ano)	01/03/18	30/09/18	301	DAB PPIC	-	
5. Implantação de um Projeto piloto para atendimento de Meditação.	Não se aplica	Não se aplica	2 unid.	15/04/19	8/5/19	301	DAB PPIC	-	
6. Oferecer supervisão e educação permanente aos facilitadores do atendimento Reiki.	Não se aplica	Não se aplica	2 ao ano	9/5/19	12/12/19	301	DAB PPIC	-	
7. Capacitação -Treinamento Perfumado Nivel I para facilitadores Liam Gong	Não se aplica	Não se aplica	40 serv.	16/10/19	31/12/19	301	DAB PPIC	-	

Eixo 5
Vigilância em Saúde
Diretriz 5.2
Objetivo 5.2.1

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.1	Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade de terem sido óbitos maternos, independente da causa declarada no registro original.							
INDICADOR	Número de óbitos maternos (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Máximo de 1 anual	PARÂMETRO SUS		< 2				
META PAS 2018	Máximo de 1 anual	RESULTADO 2017		1				
META PAS 2019	1	RESULTADO 2018		1				
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO			
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO	ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISÃO 2019					
1. Pesquisar diagnóstico de gravidez em todos os óbitos de mulheres em idade fértil (de 10 a 49 anos), em prontuários, em investigações junto aos familiares e nos serviços médicos que realizam acompanhamento.	Número de óbitos em mulher em idade fértil pesquisados/nº de óbitos em mulher em idade fértil = 100%	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VE	Rede de saúde pública e privada
2. Preconizar exame de gravidez quando não se conhecer o histórico das pacientes, quando hospitalizadas na rede pública e privada com quadro grave ou óbito.	Nº de mulheres em idade fértil em óbito com exame de gravidez realizado/nº de mulheres em idade fértil em óbito = 100%	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VE	Hospitais públicos privados,

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.1	Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade de terem sido óbitos maternos, independente da causa declarada no registro original.							
INDICADOR	Número de óbitos maternos (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Máximo de 1 anual	PARÂMETRO SUS		< 2				
META PAS 2018	Máximo de 1 anual	RESULTADO 2017		3				
META PAS 2019	1	RESULTADO 2018		1				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
3. Capacitar a rede pública e privada sobre o preenchimento do atestado de óbito	25 diretores clínicos representantes de hospitais (2h)	Não houve capacitação	Capacitar	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Rede de saúde pública e privada
4. Manter e incentivar a participação dos hospitais e maternidades no Comitê de Mortalidade Materno Infantil	100%	100%	100%	01/01/19	31/12/19	302	DPS-VE Comitê de Maternidade Materno Infantil	Hospitais públicos e privados,

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE									
DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança								
OBJETIVO 5.2.1	Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade de terem sido óbitos maternos, independente da causa declarada no registro original.								
INDICADOR	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Sispacto 2017)								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	95,0%				PARÂMETRO SUS	100%			
META PAS 2018	95,0%				RESULTADO 2017	90,75%			
META PAS 2019	95,0%				RESULTADO 2018	100,00			
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
1. Pesquisar diagnóstico de gravidez em todos os óbitos de mulheres em idade fértil (de 10 a 49 anos), em prontuários, em investigações junto aos familiares e nos serviços médicos que realizam acompanhamento.	Todos os óbitos de mulheres em idade fértil	100%	100%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Rede de saúde pública e privada	
2. Preconizar exame de gravidez quando não se conhecer o histórico das pacientes, quando hospitalizadas com quadro grave ou óbito	Maior proporção possível	Não houve casos	100%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Hospitais públicos privados,	

Eixo 5
Vigilância em Saúde
Diretriz 5.2
Objetivo 5.2.2

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Mortalidade infantil (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	9,0 por mil NV		PARÂMETRO SUS		< 10 por mil NV			
META PAS 2018	9,5 por mil NV		RESULTADO 2017		9,45 (Seade)			
META PAS 2019	10,0 por mil NV		RESULTADO 2018		10,17			
PROGRAMAÇÃO 2019			PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS	
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO				TÉRMINO
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Garantir acesso das gestantes a 7 ou mais consultas pré-natal	85% gestantes	81% *	85% gestantes	01/01/19	31/12/19	301	DPS-Saúde da Mulher	DAB-ESF
2. Garantir acesso ao pré-natal de alto risco para as gestantes de risco	100% gestantes de risco	100% gestantes de risco	100% gestantes de risco	01/01/19	31/12/19	301	DPS-Saúde da Mulher	Casulo AME Amb. da Mulher

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Mortalidade infantil (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	9,0 por mil NV			PARÂMETRO SUS	< 10 por mil NV			
META PAS 2018	9,5 por mil NV			RESULTADO 2017	9,45 (Seade)			
META PAS 2019	10,0 por mil NV			RESULTADO 2018	10,17			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
3. Capacitar as equipes de assistência ao parto com relação ao parto adequado	100% das equipes	100% das equipes	Manter educação continuada – 100% equipes	01/01/19	31/12/19	301	DPS-Saúde da Mulher	HIARM Hospital Municipal Rede privada
4. Garantir o acesso aos exames ultrassonográficos conforme o protocolo da Rede Cegonha	2 exames/gestante	6.989 exames*	2 exames/gestante	01/01/19	31/12/19	301	DPS-Saúde da Mulher	DRC

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Mortalidade infantil (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	9,0 por mil NV	PARÂMETRO SUS		< 10 por mil NV				
META PAS 2018	9,5 por mil NV	RESULTADO 2017		9,45 (Seade)				
META PAS 2019	10,0 por mil NV	RESULTADO 2018		10,17				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
5. Capacitar as equipes de atendimento pré-natal para melhores práticas	100% (24 gineco-obstetras e 44 equipes ESF) com 4 h de treinam./ pessoa	100% equipes	Manter educação continuada em 100% das equipes	01/01/19	31/12/19	301	DPS-Saúde da Mulher	Hospital Municipal AME Casulo

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Mortalidade infantil (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	9,0 por mil NV			PARÂMETRO SUS	< 10 por mil NV			
META PAS 2018	9,5 por mil NV			RESULTADO 2017	9,45 (Seade)			
META PAS 2019	10,0 por mil NV			RESULTADO 2018	10,17			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
6. Agendamento da primeira consulta do RN na UBS/ESF com até 10 dias de vida (baixo risco) Será substituído pelo indicador do PMAQ: Número de atendimentos a recém-nascidos na primeira semana de vida realizada por médicos e enfermeiros na Atenção Básica, em determinado espaço geográfico, no período considerado.	100,0%	13,56% até 10 dias 35,85% até 15 dias 92,0% até 30 dias	50,0% até 10 dias	01/01/19	31/12/19	301	DAB	Hospitais
7. Agendamento do RN alto risco/RNPT no ambulatório de follow-up do HMJCF quando nascido na instituição e quando nascido em outra maternidade no Projeto Casulo	100,0% dos casos	100%	100%	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS e Hospitais

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Mortalidade infantil (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	9,0 por mil NV			PARÂMETRO SUS	< 10 por mil NV			
META PAS 2018	9,5 por mil NV			RESULTADO 2017	9,45 (Seade)			
META PAS 2019	10,0 por mil NV			RESULTADO 2018	10,17			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA DO 2018	PREVIS- TO 2019					
8. Triagem neonatal auditiva, visual, cardíaca, teste do pezinho e linguinha de todos os RNs.	100,0% dos casos	100% da rede pub	100%	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS e hospitais
9. Puericultura dos RNT e RNPT	100,0% dos casos	100%	100%	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS e Hospitais

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Mortalidade infantil (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	9,0 por mil NV			PARÂMETRO SUS	< 10 por mil NV			
META PAS 2018	9,5 por mil NV			RESULTADO 2017	9,45 (Seade)			
META PAS 2019	10,0 por mil NV			RESULTADO 2018	10,17			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
10. Imunização incluindo o PALIVIZUMABE segundo o protocolo da SES-SP	100% dos recém-nascidos com indicação	100% (Projeto Casulo)	95%	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS-DAS / hospitais
11. Aumento do RH (Médico, Enfermeiro, Fonoaudiólogo e Fisioterapeuta)	1 médico 1 enfermeiro 1 fonoaudiólogo 1 fisioterapeuta	10 médicos	1 enfermeiro 1 fonoaudiólogo 1 fisioterapeuta	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS-DAS

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promove a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	45,0%			PARÂMETRO SUS	70,0%			
META PAS 2018	40,0%			RESULTADO 2017	38,1%			
META PAS 2019	40,0%			RESULTADO 2018	39,1%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Capacitar equipes de assistência ao parto com relação ao parto adequado	100% (24 gineco-obstetras e 44 equipes ESF) com 4 h de treinam./pessoa	100% das equipes	Educação continuada – 100% das equipes	01/01/19	31/12/19	301	DPS - Saúde da Mulher	HIARM HMJCF Rede Privada
2. Estabelecer parceria com a rede privada para estímulo ao parto normal	100% maternidades privadas (H.S.José, H. Policlin, Sta Casa)	Em estudo*	100% maternidades	01/01/19	31/12/19	301	DPS - Saúde da Mulher	Rede Privada

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	45,0%			PARÂMETRO SUS	70,0%			
META PAS 2018	40,0%			RESULTADO 2017	38,1%			
META PAS 2019	40,0%			RESULTADO 2018	39,1%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2019	PREVISTO 2019					
4. Campanhas educativas sobre benefício do parto normal	Permanente	Permanente	Permanente	01/01/19	31/12/19	301	DPS - Saúde da Mulher	HIARM HMJCF Rede privada

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos (Sispecto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	11,5%			PARÂMETRO SUS				
META PAS 2018	11,5%			RESULTADO 2017	10,52%			
META PAS 2019	11,00%			RESULTADO 2018	9,68%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1.Implementação do protocolo de atenção básica à saúde sexual e reprodutiva de adolescentes na Atenção Básica	Ter implementado o protocolo	1	Manter	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS -Saúde da Mulher
2. Implementação do PSE após adesão do MS	Ter implementado	Não realizado	Pactuação com o MS para a implementação do PSE	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS / HMJCF / MS/ME

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança								
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano								
INDICADOR	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos (Sispacto 2017)								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	11,5%	PARÂMETRO SUS							
META PAS 2018	11,5%	RESULTADO 2017			10,52%				
META PAS 2019	11,,0%	RESULTADO 2018			9,68%				
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
3. Manter descentralização da distribuição de preservativos femininos e masculinos nas UBS e na comunidade (se possível nas escolas)	Manter 100,0% descentralizado	100% descentralizado	Manter 100% descentralizado	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS/SE	
4. Ampliação das ações de prevenção das violências e vulnerabilidade com profissionais enfermeiras, qualificando o acolhimento das adolescentes gestantes e familiares para reconhecimento das vulnerabilidades e violência	50%	< 50%	50%	01/01/19	31/12/19	301	DAB	DPS/Saúde Da Mulher	

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	11,5%			PARÂMETRO SUS				
META PAS 2018	11,5%			RESULTADO 2017	10,52%			
META PAS 2019	11,0%			RESULTADO 2018	9,68%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA DO 2018	PREVIST O 2019					
5. Colocação de LARCs (contraceptivo reversível de longa duração) em adolesc. usuárias de drogas	10,0%	10,0%	10,0%	01/01/19	31/12/19	301	DPS – Saúde da Mulher	DAB /HMJCF
6. Ampliação das colocação de LARCs em todas as adolescentes	10,0%	10,0%	10,0%	01/01/19	31/12/19	301	DPS – Saúde da Mulher	DAB / HMJCF

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.2	Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança							
OBJETIVO 5.2.2	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano							
INDICADOR	Proporção de sete e mais consultas de pré-natal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2015)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	85,0%			PARÂMETRO SUS	85,0%			
META PAS 2018	80,0%			RESULTADO 2017	80,0%			
META PAS 2019	82,0%			RESULTADO 2018	81,0%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA DO 2018	PREVIS TO 2019					
1. Contratação de equipes médicas e de enfermagem para assegurar 7 consultas para cada gestante	56.000 consultas pré natal/ano	26.949 consultas*	56.00 consultas pré natal/ano	01/01/2018	31/12/2018	301	DPS-Saúde da Mulher	SMS DAB-ESF Médicos cadastrados
2. Implantação e capacitação de equipes de enfermagem obstétrica	Equipes para plantões 24 horas/ 7 dias por semana	100% plantões com enfermeiras obstetras	100% plantões com enfermeiras obstetras	01/01/2018	31/12/2018	301	DPS-Saúde da Mulher	Hosp. Municipal

Eixo 5
Vigilância em Saúde
Diretriz 5.3
Objetivo 5.3.1

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispecto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	95,0%			PARÂMETRO SUS	95,0%			
META PAS 2018	95,0%			RESULTADO 2017	94,5%			
META PAS 2019	95,0%			RESULTADO 2018	94,9%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVIST O 2018	REALIZAD O 2018	PREVISTO 2019					
1. Pesquisar possíveis diagnósticos do óbito em todos os óbitos por causa mal definida em prontuários, no SAMS, em investigações junto aos familiares e nos serviços médicos que realizam acompanhamento.	Pesquisar o maior número possível	100%	100%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Hospitais públicos, privados, IML, UBS, UPA
2. Realizar capacitação dos diretores clínicos representantes dos hospitais da rede pública e privada para preenchimento do atestado de óbito	25 hospitais por 2h/ pessoa	Não realizada	Elaborar, capacitar os médicos rede pública e privada	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Universidades / Hospitais

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE			
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde		
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde		
INDICADOR	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispacto 2017)		
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	95,0%	PARÂMETRO SUS	95,0%
META PAS 2018	95,0%	RESULTADO 2017	94,5%
META PAS 2019	95,5%	RESULTADO 2018	94,9%

PROGRAMAÇÃO 2018				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
3. Elaborar e encaminhar projeto para implantação de SVO no município	Ter o projeto elaborado e encaminhado	Não realizado	-	01/01/19	31/12/19	305	DPS VE	Prefeitura Faculdades de medicina, IML

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispecto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	95,0%	PARÂMETRO SUS		85,0%				
META PAS 2018	95,0%	RESULTADO 2017		98,0%				
META PAS 2018	95,0%	RESULTADO 2018		95,0%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Capacitar a rede pública e privada sobre os temas de Vigilância Epidemiológica visando a suspeição diagnóstica precoce - TBVE	25% (1.011 de 4.046 profissionais) por 8h/pessoa	80% profissionais saúde	80%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Rede Pública e Privada, Universidades
2. Reforçar junto a assistência sobre os prazos para encerramento dos casos via memorando, ofício, email, telefone, normas técnicas	2 comunicações por ano	6	6	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Rede pública e Privada

2018 – Treinamento FA, capacitados rede pública e privada e comunidade.

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde		
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde		
INDICADOR	Proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispecto 2017)		
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	95,0%	PARÂMETRO SUS	85,0%
META PAS 2018	95,0%	RESULTADO 2017	98,0%
META PAS 2019	95,0%	RESULTADO 2018	95,0%

PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
3. Buscar qualificação da Vig. Epid. através da participação em cursos e congressos sobre as doenças de notificação compulsória.	46% (6 de 13 prof) por 16h/ pessoa	84,61% (11 de 13 prof)	85%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Sociedades de especialidades, MS, GVE, CVE,
4. Ampliar a supervisão das notificações detectando falhas para correção junto as unidades notificantes.	80% das fichas (13.186)	95,00% das fichas encerradas	95%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Redes pública e privada
5. Ampliar o RH da Vig. Epid. (médicos, enfermeiros, administrativos, estagiário)	1 médico, 3 enf. 1 adm. 3 estag.	0	1 médico, 3 enf. 1 adm. 3 estag	01/01/19	31/12/19	301	DPS-VE	DA

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	20	PARÂMETRO SUS		Decrescente				
META PAS 2018	30 (Mudança de critério)	RESULTADO 2017		92				
META PAS 2019	28	RESULTADO 2018		48				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Adotar medidas preventivas e educacionais de controle da Sífilis gestante, que contemplem o público jovem em escolas e em ambientes frequentados pelos mesmos.	Ter 4 ações adotadas na população jovem por ano	Não realizado	Não se aplica*	01/01/18	31/12/19	301	DPS-VE	CRMI, DAB, DHE, DPS, SME, CRAS, DIRETORIA DE ENSINO
2. Ampliar locais com oferta de testagem rápida e testagem convencional.	Ter incluído todas as UPAs	Realizado	Ampliar para os CAPS	01/01/19	31/12/19	301	DPS-VE	DHE, CRMI, CDP, CRF

*Essa medida deve ser discutida e partir das escolas.

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Zero	PARÂMETRO SUS			Zero			
META PAS 2018	Zero	RESULTADO 2017			0			
META PAS 2019	0	RESULTADO 2018			0			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVIS-TO 2018	REALIZA DO 2018	PREVISTO 2019					
1. Aumentar locais de oferta de testagem rápida e convencional na população em idade fértil	Ter incluído todas as UPAs	Realizado em 100% das UPAs	Ter incluído todos os CAPS	01/01/19	31/12/19	301	DPS-VE	CRMI, DAB, Maternidades, Hosp. Inf., VISA, APM, CRM, COREN
2. Monitorar o pré natal adequado com a testagem rápida no primeiro e terceiro trimestre e na hora do parto	Testar 100% das gestantes no SUS	Realizado em 100%	Manter	01/01/19	31/12/19	301	DPS-VE	CRMI, DAB, Maternidades, Hosp. infantis, VISA, APM, CRM, COREN
3. Elaborar projeto par a implantação de estratégia de monitoramento no setor privado para testagem rápida no 1º e 3º trimestre e na hora do parto	Ter elaborado o projeto	Não realizado	Ter elaborado o projeto	100% das gestantes testadas	01/01/19	305	DPS-VE	Hospitais privados
4- Sensibilizar e capacitar os agentes Comunitários das ESF/ atenção básica sobre Sífilis , HIV e consequências da transmissão Vertical (TV)	Não se aplica	Não se aplica	100% dos agentes comunitários	100% das gestantes testadas	01/01/19	305	DPS-VE	-

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Zero	PARÂMETRO SUS		Zero				
META PAS 2018	0	RESULTADO 2017		0				
META PAS 2019	0	RESULTADO 2018		0				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
5. Monitorar o tratamento adequado das gestantes HIV positivas	100% das gestantes HIV monitoradas	Realizado 100%	Manter o monitoramento do tratamento em 100%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DAB, Casulo, AME, Hospital Mulher, Laboratório
6. Reforçar as Maternidades com o Kit de redução de danos e assegurar a testagem rápida do HIV no momento do parto.	Todas as maternidades com kit de redução de danos	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CRMI, DAB, Maternidades, Hospitais infantis
7. Monitorar que o recém nascido (RN) de mãe soropositivo seja encaminhado para unidade especializada durante o primeiro ano de vida ou até negativar sorologia HIV da criança	100% dos RN	Realizado 100%	Manter o monitoramento do RN em 100%	01/01/19	31/12/19	301	DPS-VE	CRMI, DAB, Maternidades, Hospitais infantis
8. Ativar o Comitê de Investigação e prevenção da Transmissão da sífilis adquirida e sífilis Congênita	Não se aplica	Não se aplica	Ter realizado reuniões	01/01/19	31/12/19	301	DPS-VE	CRMI, DAB, Maternidades, Hospitais infantis

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ªdose) e Tríplice viral (1ªdose) - com cobertura vacinal preconizada (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%	PARÂMETRO SUS		85,0%				
META PAS 2018	100%	RESULTADO 2017		0%				
META PAS 2019	100%	RESULTADO 2018		0%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Capacitar a rede de saúde pública e privada promovendo Simpósios de Vacina	Ter 1 simpósio realizado	Não Realizado	Ter 1 simpósio de vacina realizado	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Universidade, GVE, CVE, Rede Privada
2. Sensibilizar a população em geral sobre a importância da Vacinação por campanhas publicitárias	2 por ano	Tivemos 3 campanhas em 2018	2 por ano	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Gabinete da saúde, DAB. Imprensa, mídia, Faculdades

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	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 (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%	PARÂMETRO SUS		85,0%				
META PAS 2018	100%	RESULTADO 2017		0%				
META PAS 2019	100,0%	RESULTADO 2018		0%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
3. Treinar os profissionais de enfermagem na aplicação e manejo de vacinas	25% (140 de 558 profi. por 12h cada)	400 profissionais treinados enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem	Manter treinamento	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DAB, DEP, Rede privada
4. Treinar profissionais de enfermagem de sala de vacina na operacionalização do Sistema de Informação de Vacina (SAMS, SIPNI)	25% (140 de 558 profissionais por 8h cada)	400 profissionais treinados enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem	Manter treinamento	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DTI
5. Criar projeto com estratégias para vacinar os faltosos e a população de difícil adesão às vacinas.	Projeto elaborado e feito o piloto	Não realizado (Ida para escolas, polícia militar e outros devido a vacinação de febre amarela)	Projeto elaborado	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DEP, DAB
6. Aquisição de um carro com câmara fria para distribuição de vacinas e substit. da câmara fria para guarda das vacinas do município (SMS 2017)	Um carro	Não foi comprado carro	Um carro	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DA, Gabinete da Saúde

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	6,0%	PARÂMETRO SUS		16% BR, 32% SP				
META PAS 2018	6,0%	RESULTADO 2017		9,5%				
META PAS 2019	6,0%	RESULTADO 2018		4,8%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Disponibilizar 2 tratamentos Oseltamivir nas clínicas e hospitais públicos e privados onde ocorre internação	100% das clínicas e hospitais públicos e privados de S.J.C.	Cumprido	Manter Ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS/ VE Almoxi-fado da saúde	Clínicas e hospitais públicos e privados de SJC
Distribuir Oseltamivir em pontos estratégicos que funcionam 24h em todas as regiões da cidade	Hosp. Clínicas Sul, UPAs: Cpo dos Alemães Eug. de Melo, Putim, N. Horizonte, SFX, Alto da Ponte	Cumprido	Manter Ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS/VE Almoxi-fado da saúde	DHE e UPAS
Capacitar profissionais para prevenção, diagnóstico e tratamento adequado	50% (162 de 325 profissionais) com 4h por pessoa	Realizado* 131= 40.3%	59,7%	01/01/19	31/12/19	305	DPS/VE Almoxi-fado da saúde	DPS/DEP

***Atualizar os Serviços para Prevenção, diagnóstico e Tratamento Adequado.**

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Notificar e Investigar os casos de acidentes graves e fatais relacionados ao trabalho. (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%	PARÂMETRO SUS			100,0%			
META PAS 2018	100%	RESULTADO 2017			100% (10 CASOS ATGF); 7 ÓBITOS			
META PAS 2019	100%	RESULTADO 2018			100% (19 CASOS ATGF); 9 ÓBITOS			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Notificar e investigar os casos de acidentes de trabalho graves e fatais relacionados ao trabalho	Nº de casos (46)	19 (100,0% (dos notificados)	10 (100,0% dos notificados)	01/01/2018	31/12/2018	305	DPS-CRESO-CEREST	DPS-VE

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	90%			PARÂMETRO SUS	88,0%			
META PAS 2018	90%			RESULTADO 2017	92,0%			
META PAS 2019	90%			RESULTADO 2018	92,85%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO:	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Qualificar a rede de assistência da estratégia saúde da família para a adesão ao tratamento de hanseníase	50% (162 de 325 profissionais) por 4h / pessoa	Atingimos * 234= 54% dos 426 profissionais	50%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP
2. Realizar sensibilização dos pacientes com folhetos informativos, palestras, campanhas, espaços na mídia, sobre a importância da adesão ao tratamento	6 ações	Realizado	1 Projeto	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DPS-DEP, imprensa da saúde, mídia
3. Fornecer cesta básica durante o tratamento como incentivo a adesão e para o fortalecimento do organismo doente	100% dos casos	Realizado	100% manter ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB-DAS, DA

Retornar nas unidades onde o número de profissionais treinados foi inferior a 50% (Limoeiro, Parque Novo Horizonte, Interlagos, Alto da Ponte e Putim).

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE									
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde								
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde								
INDICADOR	Número de casos novos de hanseníase diagnosticados no ano								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	25				PARÂMETRO SUS	3,6% ao ano (SP como Sul)			
META PAS 2018	23				RESULTADO 2017	17			
META PAS 2019	16				RESULTADO 2018	10			
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO:	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
1. Qualificar a rede de assistência da estratégia saúde da família para a detecção de casos novos de hanseníase	50% (162 de 325 profissionais) com 4h/pessoa	Alcançado * 234= 54% dos 426 profissionais	50%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP	
2. Realizar sensibilização da população com folhetos informativos, palestras, campanhas, espaços na mídia, sobre a importância do diagn. precoce da hanseníase	6 ações	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP, Imprensa, DHE, Hosp. públicos /partic, soc. civil	
3. Participar de cursos e congressos para capacitação e atualização da equipe no tratamento e multiplicação de informações	31% (4 de 13 profissionais) por 12h/pessoa	*Não realizado (não houve oferta)	Manter ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP	

Retornar nas unidades onde o número de profissionais treinados foi inferior a 50% (Limoeiro, Parque Novo Horizonte, Interlagos, Alto da Ponte e Putim .

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde								
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde								
INDICADOR	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial (Sispacto 2017).								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	85%				PARÂMETRO SUS	85,0%			
META PAS 2018	85%				RESULTADO 2017	86,39%			
META PAS 2018	85%				RESULTADO 2018	85% (1 semestre/18) – mínimo de trat. 6 meses			
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
1. Qualificar a rede de assistência (médicos e enfermeiros) para a adesão ao tratamento de tuberculose (Seminário)	25% (801 de 3.206 profissionais) com 4h de trein./pess.	59 prof. 7.3%	Atualizar rede assistencial pública/privada	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP, CDP, CRF	
2. Realizar sensibilização dos pacientes com folhetos informativos, palestras, campanhas, espaços na mídia, sobre a importância da adesão ao tratamento	6 ações	Sim	Manter ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP, Imprensa Saúde	
3. Fornecer cesta básica durante o tratamento como incentivo a adesão e para o fortalecimento do organismo doente	100% dos casos	Sim	Manter ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAS, DA	
4. Adquirir carro para busca de abandono e comunicantes de TB	Um carro	Não	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DA, DAS	

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	0,04%	PARÂMETRO SUS		0,04% da população				
META PAS 2018	0,03%	RESULTADO 2017		191 casos novos (0,03%)				
META PAS 2019	0,03%	RESULTADO 2018		187 casos novos (0,03%)				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Qualificar a rede de assistência para a detecção de casos novos de tuberculose	50% (162 de 325 profissionais) com 4h de treinamento / pessoa	36,4%	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP, CDP, SRF, DAS, Hospitais particulares, DHE, SASC
2. Realizar sensibilização da população com folhetos informativos, palestras, campanhas, espaços na mídia, sobre a importância do diagnóstico precoce da tuberculose	6 ações	Sim	Manter ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP, Imprensa saúde, DHE, Hospitais públicos /partic., soc civil, SASC

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	0,04%	PARÂMETRO SUS		0,04% da população				
META PAS 2018	0,03%	RESULTADO 2017		191 casos novos (0,03%)				
META PAS 2019	0,03%	RESULTADO 2018		187 casos novos (0,03%)				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
3. Organizar capacitações, seminários, fóruns para profissionais da saúde	2 ações	01 sim	2 ações	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP, Hospitais Particulares, APM, Coren, CRM
4. Adquirir por comodato o equipamento GENEX-PERT para diagnostico molecular e teste de sensibilidade da Tuberculose	Um equipamento	Não	Um equipamento	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DHE, Laboratório, DAS, DAB
5. Incentivar com premiação as unidades parceiras com maior taxa de busca ativa de sintomáticos respiratórios	Um Prêmio (placa de menção honrosa)	Não	Manter a ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DEP, Imprensa saude, DHE, Hospitais públicos/ particul. sociedade civil, SASC
6. Repor insumos específicos para coleta e transportes de material biológico (caixa térmica, gelox, suporte para acondicionamento dos potes)	100% dos equiptos. que necessitam substituição	Não	Manter ação	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, CDP, DA, DAS, CRF

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	75%	PARÂMETRO SUS			70%			
META PAS 2018	75%	RESULTADO 2017			271 com 173 exam. (63,8%)			
META PAS 2019	70%	RESULTADO 2018			203 com 39 exam. (19,2%)			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA DO 2018	PREVISTO 2019					
Incentivar busca ativa dos contato dos pacientes com Tuberculose	50%	Não realiza-do	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	CTP, DAB, DPS
Conscientizar as equipes de saúde para a realização do tratamento diretamente observado (TDO). Treinar enfermeiros	50% (60 de 120 enfermeiros das UBSs e ESFs	28 enf 46,6%	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DAB, DPS, CTP

Ano 2018 – Casos ainda não encerrados (atraso no encerramento pelo CTP.

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Alocar e capacitar recursos humanos para investigação de surtos pelas equipes de atenção básica da abrangência (SMS 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% dos episódios de surto investigados	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	100% dos episódios de surto investigados	RESULTADO 2017		100%				
META PAS 2019	100%	RESULTADO 2018		100%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Capacitar a rede de saúde pública e privada na detecção e investigação de surtos	25% (81 de 325 profissionais) por 2h /pessoa	Não realizado	1 treinamento	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DEP, DAB, DHE, Hospitais particulares
2. Elaborar, confeccionar e implantar um protocolo de manejo de surto	Protocolo implantado	Utilização do protocolo	Utilização protocolo	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Imprensa oficial,

2018 – Não houve treinamento em surtos. Ações voltadas a Febre Amarela e Febre Maculosa.

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.1	Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde							
INDICADOR	Aprimoramento da atenção aos casos de violência interpessoal e auto provocada do município							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	95,0%	PARÂMETRO SUS		95,0%				
META PAS 2018	95,0%	RESULTADO 2017		95,0%				
META PAS 2019	95,0%	RESULTADO 2018		95,0%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Capacitar a rede para o preenchimento completo da ficha de notificação	25% (81 de 325 profissionais por 2h/ pessoa)	Realizado 25 treinamentos	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DAB, DHE, Hospitais
2. Credenciar as unidades especializadas no atendimento a pessoas em situação de violência sexual	4 unidades especializadas	4 unidades	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Gabinete da Saúde, DRC
3. Implantar o Programa Bem Me Quer (parceria com a policia científica para coleta de vestígios da pessoa em situação de violência sexual no HM).	Ter a implantação realizada	Implantado	Manter Implantação	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	IML, HM

Eixo 5
Vigilância em Saúde
Diretriz 5.3
Objetivo 5.3.2

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.2	Controle da propagação de zoonoses de relevância para a Saúde Pública prevalentes ou incidentes no município, minimizando o crescimento desordenado de vetores e reservatórios, bem como evitando acidentes por animais peçonhentos .							
INDICADOR	Monitoramento de notificações							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% das ordens de serviço			PARÂMETRO SUS	5% ao ano (Inst. Pasteur)			
META PAS 2018	100% das ordens de serviço			RESULTADO 2017	Sem ocorrência de casos			
META PAS 2019	100%			RESULTADO 2018	100%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Otimização do Centro Cirúrgico do CCZ , aumentando número de castrações de cães e gatos, em áreas consideradas de risco e de relevância epidemiológica, atendendo parte do Programa de Controle da Raiva urbana.	5% /ano (2.251 cães e 218 gatos)	1.078	5% /ano (2251 caes e 218 gatos)	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	D.A - DCLS / SEURBS
2. Implantar Programa de Registro Animal, através de microchipagem, para real conhecimento , identificação populacional dos cães e gatos do município, para efetivo controle das zoonoses circulantes.	Implantar	Microchip em animais castrados no meu PET FELIZ	Implantar	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	Público - privada
3. Microchipar os animais que passam pelo CCZ, com incentivo de microchipagem de todos os animais domiciliados do município, através de aprovação legislativa da Lei do Código de Saúde Animal, para melhor controle populacional.	100%	Microchip em animais castrados no meu PET FELIZ E animais do CCZ	100%	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	Legislativo / SEURBS

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.2	Controle da propagação de zoonoses de relevância para a Saúde Pública prevalentes ou incidentes no município, minimizando o crescimento desordenado de vetores e reservatórios, bem como evitando acidentes por animais peçonhentos .							
INDICADOR	Monitoramento de notificações							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% das ordens de serviço			PARÂMETRO SUS	5% ao ano (Inst. Pasteur)			
META PAS 2018	100% das ordens de serviço			RESULTADO 2017	Sem ocorrência de casos			
META PAS 2019	100%			RESULTADO 2018	100%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
4. Realizar cobertura vacinal antirrábica, através de Campanha anual e atendimento diário no próprio CCZ, em atendimento ao Programa de Controle da Raiva Urbana	Cobertura de 80% da pop estimada	79,09%	80% da população estimada pelo Instituto Pasteur	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	Instituto Pasteur / SP
5. Realizar PVR (Pesquisa Viral Rábico), em animais suspeitos , que foram à óbito, por possíveis alterações neurológicas (cães , gatos, quirópteros , bovinos , etc), em atendimento ao Programa de Controle de Raiva Urbana.	100% da demanda	100%	100%	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	Instituto Pasteur / SP

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.2	Controle da propagação de zoonoses de relevância para a Saúde Pública prevalentes ou incidentes no município, minimizando o crescimento desordenado de vetores e reservatórios, bem como evitando acidentes por animais peçonhentos .							
INDICADOR	Monitoramento de notificações							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% das ordens de serviço			PARÂMETRO SUS	5% ao ano (Inst. Pasteur)			
META PAS 2018	100% das ordens de serviço			RESULTADO 2017	Sem ocorrência de casos			
META PAS 2019	100%			RESULTADO 2018	100%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
6. Realizar acompanhamento dos animais agressores, que geraram acidentes por mordedura ou arranhadura, em atendimento ao Programa de Raiva Urbana.	100% dos casos notificados pelo SINAN	100% dos passíveis de observação	100% dos casos notificados pelo SINAN	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	DPS_VE NVE/HM
7. Implantar Programa de Vigilância e Monitoramento da Leishmaniose Visceral no município, com levantamento entomológico em todas as áreas do município num intervalo de 12 meses, após compra e manutenção de insumos e RH compatível.	100% da metodologia preconizada	Levantamento entomológico de casos notificados	100% da metodologia preconizada	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ/VE	DPS-VE IP / SUCEN / IAL
8. Atender a 100% dos casos notificados (humanos e canino) , com monitoramento e pesquisa entomológica de foco, dentro do Programa de Leishmaniose Visceral.	100% dos casos	100% dos casos notificados em cães	100% dos casos	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ/VE	IP / SUCEN / IAL

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.2	Controle da propagação de zoonoses de relevância para a Saúde Pública prevalentes ou incidentes no município, minimizando o crescimento desordenado de vetores e reservatórios, bem como evitando acidentes por animais peçonhentos .							
INDICADOR	Monitoramento de notificações							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% das ordens de serviço			PARÂMETRO SUS	5% ao ano (Inst. Pasteur)			
META PAS 2018	100% das ordens de serviço			RESULTADO 2017	Sem ocorrência de casos			
META PAS 2019	100%			RESULTADO 2018	100%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA- DO 2018	PREVISTO 2019					
9. Implantar Programa de Vigilância Acarológica, para controle da Febre Maculosa Brasileira, com investigação dos casos suspeitos e monitoramento das áreas de risco, após compra e manutenção de insumos e RH compatível.	100% dos casos	91,03%	100% dos casos	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ /VEC	Instituto Pasteur / Estado SP
10. Realizar a vigilância e monitoramento das ocorrências de epizootias em PNH-primatas não humanos- no município, com recolhimento e coleta de material, para análise laboratorial e fechamento diagnóstico – Febre Amarela , Raiva , etc.	100% dos casos	10% dos casos	100% dos casos	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ /VEC	IP/IAL/S UCEN /GVE

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.2	Controle da propagação de zoonoses de relevância para a Saúde Pública prevalentes ou incidentes no município, minimizando o crescimento desordenado de vetores e reservatórios, bem como evitando acidentes por animais peçonhentos .							
INDICADOR	Monitoramento de notificações							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% das ordens de serviço	PARÂMETRO SUS		5% ao ano (Inst. Pasteur)				
META PAS 2018	100% das ordens de serviço	RESULTADO 2017		Sem ocorrência de casos				
META PAS 2019	100% das ordens de serviço	RESULTADO 2018		100%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
12.Realizar monitoramento e controle de Pragas Urbanas no município , de interesse epidemiológico, como pombos, caramujos africanos, roedores, aranhas, lacraias, serpentes e carrapatos.	100% das demandas da pop. e notific. de acid. (SINAN)	83,5% das demandas da população e notificação do acidente SINAN	100% das demandas da população e notificação do acidente SINAN	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ /VEC	Instituto Butantã, UNIVAP
13.Motivar implantação de sistema integrado de informações regionais, com georeferenciamento dos serviços e ocorrências das atividades zoonosanitárias.	100% dos casos	Georeferenciamento em atendimentos de epizootia (PNH) E investigação de FNB	100% dos casos	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ /VEC	IP / SUCEN / IAL

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.2	Controle da propagação de zoonoses de relevância para a Saúde Pública prevalentes ou incidentes no município, minimizando o crescimento desordenado de vetores e reservatórios, bem como evitando acidentes por animais peçonhentos .							
INDICADOR	Monitoramento de notificações							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% das ordens de serviço			PARÂMETRO SUS		5% ao ano (Inst. Pasteur)		
META PAS 2018	100% das ordens de serviço			RESULTADO 2017		Sem ocorrência de casos		
META PAS 2019	100%			RESULTADO 2018		100%		
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
14. Realizar o controle de Escorpiões conforme preconiza MS (Controle / captura e manutenção do sistema de informação)	100% dos casos notificados por acid. ou por demanda da pop..	83,09%	100%	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	Instituto Butantã
15. Realizar monitoramento sem. dos escorpiões nos pontos estratégicos das áreas de risco , como cemitérios e seus arredores.	100% da programação	100% da programação	100% da programação	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	URBAM / Ad. Cemitérios

Eixo 5

Vigilância em Saúde

Diretriz 5.3

Objetivo 5.3.3

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE									
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde								
OBJETIVO 5.3.3	Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária e ambiental								
INDICADOR	Realização de, no mínimo, seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano (Sispacto 2017)								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100,0%				PARÂMETRO SUS	100,0%			
META PAS 2018	100,0%				RESULTADO 2017	100,0%			
META PAS 2019	100,0%				RESULTADO 2018	100,0%			
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
1 – cadastro de estabelecimentos de saúde sujeitos à VISA 2 – inspeções em estabelecimentos sujeitos à VISA 3 – atividades educativas para a população 4 – atividades educativas para o setor regulado 5 – recebimento de denúncias 6 – atendimentos de denúncias	(6/6*100) = 100%	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VISA	VEC DEP CRESO SASC SEC GVS XXVII	

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.3	Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária e ambiental							
INDICADOR	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	70%	PARÂMETRO SUS SP		70%				
META PAS 2018	70%	RESULTADO 2017		80,10%				
META PAS 2019	70,0%	RESULTADO 2018		80,10%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Coleta de material para análise em amostras de água para consumo humano	$(1,2 \times 80,10\% + 1,0 \times 80,10\% + 1,0 \times 80,10\%) \div 3,2 = 80,10\%$	80,10%	70%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VISA	Inst. Adolfo Lutz
1.1 Proporção de análise propostas para o parâmetro coliformes fecais (PCT)	$(471 \times 100) \div 588 = 80,10\%$	80,10%	70%					
1.2 Proporção de análises propostas para o parâmetro turbidez (PT)	$(471 \times 100) \div 588 = 80,10\%$	80,10%	70%					
1.3 Parâmetro de análise propostas para o parâmetro cloro residual livre (PCRL)	$(471 \times 100) \div 588 = 80,10\%$	80,10%	70%					

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.3	Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária e ambiental							
INDICADOR	Análise anual do tempo, qualidade, custos e produtividade das equipes, visando o atendimento das estratégias direcionadas ao setor regulado.							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%			PARÂMETRO SUS SP	-			
META PAS 2018	25%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Reestruturação da VISA e nomeação de 04 autoridades sanitárias				RESULTADO 2018	06 pessoas = 28,5%		
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA-DO 2018	PREVISTO 2019					
2- Reestruturação da VISA com revisão de processos de trabalho, do organograma, atribuições e responsabilidades	NA	NA	Nomeação de 04 autoridades sanitárias e 01 adm.	01/01/19	31/12/19	301	DPS-VISA	DRH DGP DRH Saúde

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.3	Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e de vigilância em saúde							
OBJETIVO 5.3.3	Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária e ambiental							
INDICADOR	Realização de ações pactuadas programadas em Saúde do Trabalhador (VISAT) (Sispacto 2017)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100,0%	PARÂMETRO SUS			100,0%			
META PAS 2018	100,0%	RESULTADO 2017			-			
META PAS 2019	100,0%	RESULTADO 2018			Não realizado			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Adequar com reposição e aumento de efetivo de recursos humanos (equipe mínima), segundo Port.n.4 (06/01/2014) – SCNES- 2 Médico do Trabalho, 1 Engenheiro de Segurança do Trabalho, 1 Técn. Enfermagem do Trabalho, 1 Agente Administrativo (SMS2017).	100%	NÃO HOUVE	MANTER A META	01/01/19	31/12/19	301	DPS / CRESO	Pref./SA/DRH / DGP DRHS
2. Abrir concurso público para homologação e cobertura das vagas (déficit de RH) devido aposentadoria, e aumentar a equipe efetiva (criação de PA) para execução e aumento de produtividade das ações pactuadas programadas (Benzeno, Amianto, ATGF e inspeções conjuntas nível Fed., Est. e Mun.)	1 (ENF.TRAB.) – Atualmente de Licença Médica	NÃO HOUVE CONCURSO	1 CONCURSO	01/01/19	31/12/19	301	DPS / CRESO	Pref./SA/DRH / DGP DRHS

Eixo 5

Vigilância em Saúde

Diretriz 5.4

Objetivo 5.4.1

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.1	Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos							
INDICADOR	Incidência de casos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	50 casos a cada 100 mil hab.	PARÂMETRO SUS			0,36 casos a cada 100 mil hab.			
META PAS 2018	50 casos a cada 100 mil hab.	RESULTADO 2017			63,7 casos por 100 mil Hab. (448 casos)			
META PAS 2019	50 casos a cada 100 mil hab.	RESULTADO 2018			30,3 casos por 100 mil hab. (216 casos)			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Realizar a investigação e adotar as medidas de controle pertinentes para casos notificados de arboviroses urbanas	Nº de casos investigados /nº de casos de dengue =100%	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VE/CCZ	DEP/DAB/DH E/hosp. Partic.
2. Monitorar os dados epidemiológicos e de controle vetorial, de maneira a detectar precocemente a alteração do comportamento das doenças	N de casos monitorados precocemente / N de casos notificados= 100%	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VE/CCZ	DEP/DAB/DH E/hosp. Partic.

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle								
OBJETIVO 5.4.1	Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos								
INDICADOR	Incidência de casos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	50 casos a cada 100.000 hab	PARÂMETRO SUS		0,36 casos a cada 100.000 hab					
META PAS 2018	50 casos a cada 100.000 hab	RESULTADO 2017		63,7 casos por 100 mil Hab. (448 casos)					
META PAS 2019	50 casos a cada 100.000 hab	RESULTADO 2018		30,3 casos por 100 mil hab. (216 casos)					
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPO NSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
3. Monitorar a circulação viral	N de isolamentos virais realizados / N de casos notificados =100%	19	30	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VE	Lab. Central/ IAL/ HM	
4. Organizar e capacitar a rede para detecção precoce dos casos suspeitos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela	10 capacitações	15	10	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VE	Rede pública e privada de saúde	
5. Promover ações de mobilização social com ações intersectoriais. (Folders, cartazes, mídia, cartão da dengue, etc.)	6 ações realizadas no período	6	6	01/01/19	31/12/19	304	DPS-VE	DEP/ Imprensa da saúde/ CCZ/ rede pública e privada de saúde	

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.1	Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos							
INDICADOR	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Zero			PARÂMETRO SUS	Zero			
META PAS 2018	Zero			RESULTADO 2017	ZERO óbitos Febre Amarela			
META PAS 2019	Zero			RESULTADO 2018	4 óbitos Febre Amarela			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Detectar precocemente situações de risco em casos suspeitos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela.	N de situações de risco detectadas / N de casos notificados= 100%	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Rede pública e privada de saúde/ IAL / GVE
2. Capacitar profissionais de saúde (médicos e enfermeiros) para o diagnóstico precoce e manejo adequado	25% (801 de 3.206 profissionais) por 4h/pessoa	50%	50%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Rede pública e privada
3. Notificar e investigar os óbitos suspeitos de arboviroses urbanas	N de óbitos investigados / N de óbitos suspeitos = 100%	100%	100%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DAB/ DHE/ GVE/ hospitais privados de saúde

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.1	Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos							
INDICADOR	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Zero			PARÂMETRO SUS	Zero			
META PAS 2018	Zero			RESULTADO 2017	Zero			
META PAS 2019	Zero			RESULTADO 2018	4 óbitos Febre Amarela			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
4. Alterar, por portaria o nome de Comitê de Investigação de Óbito por dengue para Comitê de óbito por Arboviroses	Ter a alteração realizada	Não realizado	Fazer a alteração	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Gabinete/ imprensa oficial
5. Realizar reunião do comitê de investigação de óbito por arboviroses sempre que ocorrer um óbito por uma dessas doenças	N de reuniões realizadas/ N de óbitos ocorridos = 100%	Não ocorreram óbitos por dengue	manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DHE/ HM
6. Notificar de casos suspeitos de Síndrome Congênita do Zika no Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP)	N de notificações realizadas / N de casos suspeitos = 100%	Não ocorreu	manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Maternidad es públicas e privadas

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.1	Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos							
INDICADOR	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Zero			PARÂMETRO SUS	Zero			
META PAS 2018	Zero			RESULTADO 2017	Zero			
META PAS 2019	Zero			RESULTADO 2018	4 óbitos Febre Amarela			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
7. Registrar no SINASC municipal em até 48 horas da notificação todos os casos diagnosticados de microcefalia	N de notificações realizadas / N de casos suspeitos = 100%	Não ocorreram casos	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Maternidad es públicas e privadas
8. Implantar Linha de Cuidado para gestantes com exantema e aos portadores da Síndrome Congênita do Zika	Implantado	Implantado	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Rede pública e privada de saúde
9. Elaborar projeto com estratégia para implementar a classificação de risco para pacientes suspeitos de Dengue na Rede Municipal de saúde.	Projeto elaborado e implantado	Implantado	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DHE/ DAB/rede pública de saúde

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.1	Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos							
INDICADOR	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Zero	PARÂMETRO SUS			Zero			
META PAS 2018	Zero	RESULTADO 2017			Zero			
META PAS 2019	Zero	RESULTADO 2018			4 óbitos Febre Amarela			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
13. Promover ações de mobilização social com ações intersetoriais. (Folders, cartazes, mídia, cartão da dengue, etc.)	6 ações	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DEP/ Imprensa da saúde/ CCZ/ rede pública e privada
14. Manter a Sala de Situação Municipal para analisar a situação epidemiológica das arboviroses urbanas e monitorar a ocorrência de casos no município	N de reuniões realizadas no período = 10	5	12	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Gabinete da saúde / DHE/ DAB/ DRC/ imprensa da saúde/ DPS
15. Participar das capacitações, encontros e fóruns sobre arboviroses oferecidas pelo estado de São Paulo e pelo Ministério da Saúde	23% (3 de 13 profissionais) por 15h/pessoa	23%	Manter	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Gabinete da saúde / DA/ GVE/ CVE/ MS

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.1	Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos							
INDICADOR	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Zero			PARÂMETRO SUS	Zero			
META PAS 2018	Zero			RESULTADO 2017	Zero			
META PAS 2019	Zero			RESULTADO 2018	4 óbitos Febre Amarela			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
16. Participar de Congressos que possam contribuir com a qualificação sobre o tema arboviroses.	31% (4 de 13 profissionais) por 8h/pessoa	3 de 13 profissionais	4 profissionais	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	Gabinete da saúde / DA/ GVE/ CVE/ MS
17. Realizar acompanhamento dos casos crônicos de chikungunya , suas manifestações articulares e neurológicas da Febre do Zika Vírus.	N de casos crônicos acompanhados / N de casos crônicos existentes = 1.005	100%	100%	01/01/19	31/12/19	305	DPS-VE	DAB / DAS/ GVE/ DHE/ rede hospitalar pública e privada

Eixo 5

Vigilância em Saúde

Diretriz 5.4

Objetivo 5.4.2

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.2	Reduzir e manter a infestação do Aedes Aegypti o mais baixo possível, com monitoramento periódico, eliminando larvas e criadouros, bem como os alados possivelmente infectados, em todas as áreas do município.							
INDICADOR	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue							
META OS 2018-2021	4 ciclos			PARÂMETRO SUS	MS: 6 ciclos SES-SP: 4 ciclos			
META PAS 2018	5 ciclos			RESULTADO 2017	5 ciclos			
				RESULTADO 2018	5 ciclos			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCE-RIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	Previsto 2018	Realizado 2018	Previsto 2019					
Cumprir os ciclos de vistoria para controle vetorial, casa-a-casa, com 80% de cobertura dos imóveis elegíveis (Sispecto 2019)	4 ciclos	5 ciclos	5 ciclos	01/01/19	31/12/19	301	DPS/CCZ	-

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.2	Reduzir e manter a infestação do Aedes Aegypti o mais baixo possível, com monitoramento periódico, eliminando larvas e criadouros, bem como os alados possivelmente infectados, em todas as áreas do município.							
INDICADOR	Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	IB: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL IR: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL			PARÂMETRO SUS	IB: < ou= a 1 / MS IB: < ou= a 1 / SJC			
META PAS 2018	IB < 1 em todas as ADL IB < 1 em todas as ADL			RESULTADO 2017	< 1			
META PAS 2019	IB < 1 em todas as ADL			RESULTADO 2018	< 1 (janeiro/18 1,4) demais 0,6			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Adequar o número de ACE 1ACE / 1000 imóveis cadastrados (249.078 imóveis). Necessário 249 ACEs em campo. Temos 104 ACEs (20 em equipes internas) e 99 controladores de Pragas Urbanas.	Recompor 64 ACEs	Não realizado	64	01/01/19	31/12/19	301	DPS-CCZ	DA
2. Renovar os uniformes e EPIs para os Agentes de Controle de Endemias em quantidade compatível com o nº de agentes, para cada atividade	2 UN/ACE	Reposição conforme necessidade	2/ACE	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	DA-DCLS
3. Realizar manutenção do nº de equipamentos intercostais para os Agentes de Controle de Endemias, que pertencem às Equipes que desenvolvem a atividade de Nebulização.	01 UN / 03 ACE	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	D.A/ DCLS

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.2	Reduzir e manter a infestação do Aedes Aegypti o mais baixo possível, com monitoramento periódico, eliminando larvas e criadouros, bem como os alados possivelmente infectados, em todas as áreas do município.							
INDICADOR	Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	IB: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL IR: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL			PARÂMETRO SUS	IB: < ou= a 1 / MS IB: < ou= a 1 / SJC			
META PAS 2018	IB < 1 em todas as ADL IB < 1 em todas as ADL			RESULTADO 2017	< 1			
META PAS 2019	<1			RESULTADO 2018	<1 (jan 1,04)			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
4. Renovar a frota com substituição de viaturas patrimoniadas por viaturas contratados com motoristas e aquisição de veículos leves	01 UN/ 8 ACEs	100%	Manter	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	D.A/ DCLS
5. Implantar registro eletrônico online (aquisição de tablets) das atividades de campos do Agentes de Controle de Endemias, com transmissão on line SISAWEB /SUCEN	01/ACE (economia de 1000 folhas /dia)	Não realizado	1/ACE (teste)	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	D.A /DCLS/Informática

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.2	Reduzir e manter a infestação do Aedes Aegypti o mais baixo possível, com monitoramento periódico, eliminando larvas e criadouros, bem como os alados possivelmente infectados, em todas as áreas do município.							
INDICADOR	Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	IB: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL IR: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL		PARÂMETRO SUS		IB: < ou = a 1 / MS IR: < ou = a 1 / SJC			
META PAS 2018	IB < 1 em todas as ADL IB < 1 em todas as ADL		RESULTADO 2017		<1			
META PAS 2019	<1		RESULTADO 2018		< 1 (janeiro/18 1,4) demais 0,6			
PROGRAMAÇÃO 2019			PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS	
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO				TÉRMINO
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
7. Realizar Bloqueio e Controle de Criadouros (BCC), num raio de 200 m, ao redor dos casos notificados de ARBOVIROSES, de acordo com as diretrizes do NORT /2009	100% dos casos	100%	100%	01/01/18	31/12/18	304	DPS-CCZ	Imprensa da saúde
8. Realizar Nebulização em 80% dos imóveis constantes dentro do raio de Bloqueio e Controle de Criadouros nos casos positivados de ARBOVIROSES notificadas.	100% dos casos trabalhados	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	SUCEN
9. Realizar monitoramento periódico, segundo classificação de risco, dos Pontos Estratégicos cadastrados (P.E.) – Cemitérios, borracharias, ferros-velhos, ponto de recicláveis, etc., mediante RH disponível.	100% do cronograma programado	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	Cemitérios, borracharias, ferros-velhos, ponto de recicláveis, etc.

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.2	Reduzir e manter a infestação do Aedes Aegypti o mais baixo possível, com monitoramento periódico, eliminando larvas e criadouros, bem como os alados possivelmente infectados, em todas as áreas do município.							
INDICADOR	Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	IB: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL IR: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL			PARÂMETRO SUS	IB: < ou = a 1 / MS IB: < ou = a 1 / SJC			
META PAS 2018	IB < 1 em todas as ADL IB < 1 em todas as ADL			RESULTADO 2017	< 1			
META PAS 2019	<1			RESULTADO 2018	< 1 (janeiro/18 1,4) demais 0,6			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZA DO 2018	PREVISTO 2019					
10. Realizar monitoramento periódico dos Imóveis Especiais (I.E), cadastrados no CCZ, segundo classificação de risco. (Unidades de Saúde, Shopping, Hipermercados, Escolas, Repartições públicas, etc), mediante RH disponível.	100% do cronograma programado	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	Unidades de Saúde, Shopping, Hipermerc., Escolas, Repartições públicas, etc)
11. Cumprir o número de Avaliações de Densidade Larvária previstas pelo MS/SUCEN, para medir níveis de infestação nas diversas áreas do município, fornecendo índices de Breteau (MS), Predial e de Recipientes-CCZ-SJC	4x/ANO – IB Desejável < ou = 1	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	Imprensa da saúde
12. Atender e apurar todas as demandas internas e externas (denúncias, 156, Indicações/ Câmara, MP, B.O., etc), através do serviço D.D. (Disque Dengue), onde, constatadas inconformidades, quando não sanadas, dentro de prazos estipulados, são encaminhadas aos órgãos fiscais competentes (VISA, DFPM, SMC, CTEEP, SABESP, etc)	Nº de ordens de serviço atendidas x100/ número de demandas registradas.	100%	100%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	VISA, DFPM, SMC, CTEEP, SABESP, MP, Câmara dos vereadores, 156, Segurança Pública

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 5.4	Enfrentar arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle							
OBJETIVO 5.4.2	Reduzir e manter a infestação do Aedes Aegypti o mais baixo possível, com monitoramento periódico, eliminando larvas e criadouros, bem como os alados possivelmente infectados, em todas as áreas do município.							
INDICADOR	Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	IB: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL IR: Manter níveis abaixo de 1 em todas as ADL			PARÂMETRO SUS	IB: < ou = a 1 / MS IB: < ou = a 1 / SJC			
META PAS 2018	IB < 1 em todas as ADL IB < 1 em todas as ADL			RESULTADO 2017	< 1			
META PAS 2019	IB < 1 em todas as ADL			RESULTADO 2018	< 1 (janeiro/18 1,4) demais 0,6			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
13. Realizar Arrastões em áreas consideradas mais críticas, tendo como base resultados mais elevados dos índices avaliados pela s ADL, em cruzamento de análise aos locais com maior incidência das ARBOVIROSES, por período de tempo pré-determinado.	Nº de pessoas doentes	Intensificação / casa a casa	Manter	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	Gabinete da Saúde, Imprensa da Saúde, DPS
14. Aplicar estratégias para diminuição das pendências das atividades dada pela inacessibilidade aos imóveis: - Casa Fechada (CF) : visita em horários alternativos / carta ao morador/ carta ao síndico; - Desabitada (DESABIT) : parceria com imobiliária em imóveis anunciados para agendamento de vistoria/contato com proprietário via notificação fiscal; -- RECUSA : conforme prevista na Lei 9.243, segue processo circunstanciado para notificação, via VISA.	Redução de Pendências < 25% dos imóveis visitados	32,83%	< 25%	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	Gabinete da Saúde, Jurídico da Saúde, DPS, MP
Plano de contingência como modelo de enfrentamento (retomada arrastões)	Não se aplica	Não se aplica	Realizar	01/01/19	31/12/19	304	DPS-CCZ	Gabinete da Saúde, MP, Jurídico da Saúde, DPS,

Eixo 6
Regulação
Diretriz 6
Objetivo 6.1

EIXO 6 – REGULAÇÃO

DIRETRIZ 6	Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico e terapias		
OBJETIVO 6.1	Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional.		
INDICADOR	Adequar os recursos humanos do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados) (Conferência Municipal de Saúde 2015)		
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100,0% dos serviços de saúde SUS cobertos com auditoria tanto preventiva quanto estimulada.	PARÂMETRO SUS	Não se aplica
META PAS 2018	Componente de auditoria parcialmente recomposto com ao menos 3 membros nomeados em portaria até dezembro/2018.	RESULTADO 2017	-
META PAS 2019	Componente de auditoria recomposto com membros nomeados em portaria até dezembro/2018.	RESULTADO 2018	Componente de auditoria recomposto com membros nomeados em portaria até dezembro/2018.

PROGRAMAÇÃO 2019

AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019	INÍCIO	TÉRMINO			
	1.Recompor multidisciplinarmente o Componente Municipal de Auditoria, 1 enfermeiras e mais 2 médicos (3 membros no total).	50,0% de membros lotados	100,0%	Manter 100%	01/01/19			
2. Desenvolver metodologia de trabalho em auditoria, com interfaces com o faturamento, avaliação, controle e regulação.	Apresentação dos Procedimentos Operacionais Padrão POP)	Manual de Componente Municipal de Auditoria	Manter 100%	01/01/19	31/12/19	302	DRC	MS
3. Implantação do <i>Check-list</i> do Manual de Componente Municipal de Auditoria	Não se aplica	Não se aplica	100%	01/01/19	31/12/19	302	DRC	MS

EIXO 6 – REGULAÇÃO

DIRETRIZ 6	Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico e terapias		
OBJETIVO 6.1	Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional.		
INDICADOR	Contratualização com serviços privados segundo indicadores contratuais de qualidade e de alcance de metas e priorização da natureza do prestador conforme legisl. vigente (Conferência Munic. de Saúde 2015).		
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% dos prestadores contratualizados, com indicadores de processo e de qualidade	PARÂMETRO SUS	Não se aplica
META PAS 2018	100% dos prestadores com novos contratos celebrados em 2018 com indicadores de processo e de qualidade	RESULTADO 2017	-
META PAS 2019	100% dos prestadores com novos contratos celebrados em 2018 com indicadores de processo e de qualidade	RESULTADO 2018	-

PROGRAMAÇÃO 2019

PRAZO DE EXECUÇÃO

AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO	ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1.Desenvolver indicadores de processo e de qualidade específico para cada contrato a ser celebrado.	% de contratos celebrados com indicadores 100 %	Não realizado	Elaboração de matriz de indicadores para os contratos com prestadores de serviço	01/01/19	31/12/19	302	DRC - DAC	-
2. Avaliar e controlar os indicadores e metas de cada contrato periodicamente, juntamente a cada um dos prestadores.	Relat.de avaliação e ata de reunião com cada prestador 100 %	Não realizado	Elaboração de matriz de indicadores para os contratos com prestadores de serviço	01/01/19	31/12/19	302	DRC - DAC	-

EIXO 6 – REGULAÇÃO

DIRETRIZ 6	Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico e terapias							
OBJETIVO 6.1	Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional.							
INDICADOR	Proporção de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Regular 100% dos procedimentos de média e alta complexidade.			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2018	Regular 100% dos procedimentos de média e alta complexidade.			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Regular 100% dos procedimentos de média e alta complexidade.			RESULTADO 2018	Regulados 100% dos procedimentos de média e alta complexidade.			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Informatizar o processo de trabalho da regulação de alta complexidade	Ter os sistemas informatizados para o controle da alta complexidade implantados	Realizado 80% em 2018	90%	01/01/19	01/12/19	302	DRC	DTI
2. Informatizar o processo de trabalho da regulação da média complexidade	Ter os sistemas informatizados para o controle da alta complexidade implantados	Realizado 80% em 2018	90%	01/01/19	31/12/19	302	DRC	DTI
Referenciar o médico regulador conforme a sua especialidade	Não se aplica	Não se aplica	Divisão de 100% das tarefas segundo a especialidade do médico regulador	01/01/19	31/12/19	302	DRC	-

EIXO 6 – REGULAÇÃO

DIRETRIZ 6	Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico e terapias							
OBJETIVO 6.1	Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional.							
INDICADOR	Proporção de leitos regulados pelo DRC (Regular 100% dos leitos hospitalares)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Regular 100% dos leitos SUS hospitalares do município			PARÂMETRO SUS	100,0%			
META PAS 2018	Regular 100% dos leitos SUS hospitalares do município			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Regular 100% dos leitos SUS hospitalares do município			RESULTADO 2018	Regulados 100% dos leitos SUS hospitalares do município			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Definir as referências hospitalares tendo em vista a inauguração do Hospital Regional de São José dos Campos	Ter o quadro atualizado das habilitações e referências em procedimentos de média e alta complexidade por hospitais constituintes da Rede SUS	Quadro atualizado das habilitações e referências em procedimentos de média e alta complexidade por hospitais constituintes da Rede SUS	Não se aplica	01/01/19	01/05/18	302	DRC	SMS DRS XVII
2. Redefinir fluxo de encaminhamento de pacientes à rede hospitalar mediante os novos serviços a serem ofertados pelo Hospital Regional de S.J.C	Ter o fluxograma de encaminhamento redefinido	Fluxograma de encaminhamento redefinido	Não se aplica	01/04/18	01/05/18	302	DRC	DRS XVII
Estabelecer parcerias com a DRS XVII visando acesso a procedimentos e exames no Hospital Regional de S.J.C	Não se aplica	Não se aplica	Ter a parceria implantada	01/01/19	01/01/19	302	DRC	SMS DRS XVII

EIXO 6 – REGULAÇÃO

DIRETRIZ 6	Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico e terapias							
OBJETIVO 6.1	Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional.							
INDICADOR	Regular 100% das solicitações de transferência interhospitalares por meio do Complexo Regulador, conforme grade de urgência e emergência pactuada regionalmente							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Manter 100% de transferências interhospitalares reguladas pelo DRC			PARÂMETRO SUS	100,0%			
META PAS 2018	Manter 100% de transferências interhospitalares reguladas pelo DRC			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Manter 100% de transferências interhospitalares reguladas pelo DRC			RESULTADO 2018	Mantidas 100% de transferências			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Garantir o horário de funcionamento da Central de Internação própria ao menos de 12 horas/dia, pelo menos 5 dias por semana	Atingir 50% da compatibilidade entre o horário de funcionamento da Central de Internação e o horário de funcion. hospitais que compõem a rede SUS	Realizado	Manter 12h/dia 5 dias por semana	01/01/19	31/12/19	302	DRC	Gabinete
2. Elaborar fluxograma com as referências e habilitações por especialidades de cada hospital da DRS XVII e demais localidades de interesse e pactuação de SJC	Informação atualizada e publicizada aos componentes da Central de Internação e do DRC	Realizado	Manter	02/04/18	01/05/18	302	DRC	DRS XVII
Introduzir novas tecnologias de regulação	Não se aplica	Não se aplica	Ter implantado o novo sistema de regulação interhospitalar municipal	01/01/19	31/12/19	302	DRC	Gabinete

EIXO 6 – REGULAÇÃO

DIRETRIZ 6	Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico e terapias							
OBJETIVO 6.1	Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional.							
INDICADOR	Razão de pacientes com tempo máximo de 60 dias para ter o tratamento de doença oncológica no SUS. (O prazo começa a ser contado a partir do dia em que for definido o diagnóstico de neoplasia maligna).							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100,0 % dos casos			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	95%			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	95%			RESULTADO 2018	-			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Estabelecer fluxo com prestador de exames de anatomopatologia no prazo adequado (Projeto Previna)	Resultados fornecidos no prazo adequado	Implantado	Manter	01/01/19	31/12/19	302	DRC / DAB / DPS	Prestadores
2. Implantar um sistema de vigilância de oncologia (Lei 13.685/2018) Projeto Previna	Ter o sistema implantado e operacional	Em desenvolvimento	Implantar	01/01/19	31/12/19	305	DRC / DAB / DPS	Lab e prestadores
Revisão dos fluxos de oncologia para redução dos prazos de atendimentos para até 60 dias	Não se aplica	Não se aplica	Revisar 100% dos fluxos	01/01/19	31/12/19	302	DRC / DAB / DPS	Prestadores

Eixo 7

Assistência Farmacêutica

Diretriz 7

Objetivo 7.1

EIXO 7 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA								
DIRETRIZ 7	Garantir a Assistência Farmacêutica no município							
OBJETIVO 7.1	Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município							
INDICADOR	Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão da Assistência Farmacêutica							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Integração do Sistema de Informação Municipal com o Sistema Nacional de Gestão de Assistência Farmacêutica e acesso do cidadão às informações no Portal da Prefeitura.			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2018	Finalização do diagnóstico para integração do sistema.			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	Implantação do Webservice.			RESULTADO 2018	Realizado o projeto webservice			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Estudo/diagnóstico e revisão dos Sistemas de Informação Municipal de modo a compatibilizar com o Sistema Nacional de Gestão de Assistência Farmacêutica.	Ter apresentado o diagnóstico finalizado.	Realizado o projeto Webservice	Implantação do projeto do Webservice	01/01/19	31/12/21	302	DAB-DAS	Gabinete / DTI
2. Adequação do Portal da Prefeitura para acesso às informações e processos de interesse do cidadão.	Ter as informações atualizadas.	Atualização do portal para consulta de Medicamentos de processos de alto custo	Atualização e melhorias das informações do Portal	01/01/19	31/12/21	302	DAB-DAS	Gabinete / DTI

EIXO 7 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ 7	Garantir a Assistência Farmacêutica no município							
OBJETIVO 7.1	Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município							
INDICADOR	Reativar a Comissão de Farmácia e Terapêutica							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Publicação da Portaria de Nomeação/Regimento Interno e realização de uma reunião por mês	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	Publicação da Portaria de Nomeação e Regimento Interno	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	Publicação de portaria e reuniões técnicas	RESULTADO 2018		Publicado Portaria, 12 reuniões, aprovação do regimento interno				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2019	PREVISTO 2019					
1. Nomear membros para a Comissão de Farmácia e Terapêutica e aprovar o Regimento Interno com análise do jurídico.	Boletim do Município com a publicação.	Publicação da Portaria no Boletim do Município nº, aprovação do regimento interno	Publicação de portaria para atualização dos membros pelo Secretario de Saúde.	01/01/19	31/12/21	302	DPS	-
3. Agendamento e convocação de Reuniões da Comissão e Grupos Técnicos de Trabalho	Não se aplica	Não se aplica	2 reuniões ordinárias por trimestre e Grupos de Trabalho conforme necessidade da Comissão.	01/01/19	31/12/19	302	DPS	-

EIXO 7 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA								
DIRETRIZ 7	Garantir a Assistência Farmacêutica no município							
OBJETIVO 7.1	Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município							
INDICADOR	Atualizar a padronização de medicamentos e produtos para a saúde (correlatos)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Revisão da padronização dos medicamentos do município - Relação Municipal de Medicamentos – REMUME e Revisão da padronização dos produtos correlatos padronizados no município . Duas revisões.	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	Iniciar a primeira revisão	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	Continuidade da revisão conforme necessidade	RESULTADO 2018		Revisão da padronização				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCELIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Revisão da padronização dos medicamentos do município - REMUME.	Apresentação do documento finalizado	Revisão da padronização com inclusão /exclusão/ revisão de indicação. Publicação da Portaria 13/18 referente a prescrição e dispensação dos medic. da Rede Pública.	Continuidade e da revisão conforme necessidade	01/01/19	31/12/21	301	DPS/DAS	-
2. Revisão da padronização dos produtos correlatos padronizados no município	Apresentação do documento finalizado	Revisão da padronização com inclusão/exclusão/revisão de indicação	Continuidade da revisão conforme necessidade	01/01/19	31/12/19	301	DPS/DAS	-
3- Contratação de farmacêutico para formalização do Núcleo de assistência farmacêutica	Não se aplica	Não se aplica	Contratação de 01 farmacêutico.	01/01/19	31/12/19	301	DPS/DAS	-

Eixo 8
Sistemas de Informação
Diretriz 8
Objetivo 8.1

EIXO 8 – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

DIRETRIZ 8	Implantar a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS							
OBJETIVO 8.1	Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SISREG, SIA/SUS, SIH/SUS, CIH, SAMU, SISVAN, SIAB e/ou SISAB, SINAN, SISPRENATAL, (HIPERDIA, SIPNI, HORUS, SIM, SINASC, SARGSUS, SIOPS, SAMS.							
INDICADOR	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do PIUBS (Programa de Informatização das UBSs) / Ministério da Saúde							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Certificação Digital do Prontuário Eletrônico			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2018	Desenvolvimento			RESULTADO 2017	Não se aplica			
META PAS 2019	21,44%			RESULTADO 2018	25,72%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Adequar/Integrar o cadastro do paciente SAMS ao cadastro Domiciliar e Individual eSAMS	Recadastramento de 95% dos pacientes atendidos pela UBS.	30% (referente a adequação)	40% (Envio de Cadastro (SAMS / eSAMS)	01/01/19	31/12/19	301	DTI	DAB
2. Implantar o sistema eSAMS em todas as UBS's	Transmissão de 100% dos dados referentes aos atendim. realizados pela atenção básica ao SISAB.	100% (referente a adequação no sistema)	40% (referente a implantação em U.S.F.)	01/01/19	31/12/19	301	DTI	DAB
3. Migrar/Adequar o módulo de Consultório/Prontuário SAMS conforme exigências do Ministério da Saúde quanto ao PIUBS (Apendice C)	Transmissão dos dados e do Prontuário atendendo ao modelo SOAP em plataforma WEB	Não realizado	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	301	DTI	DAB

EIXO 8 – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

DIRETRIZ 8	Implantar a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS							
OBJETIVO 8.1	Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SISREG, SIA/SUS, SIH/SUS, CIH, SAMU, SISVAN, SIAB e/ou SISAB, SINAN, SISPRENATAL, (HIPERDIA, SIPNI, HORUS, SIM, SINASC, SARGSUS, SIOPS, SAMS.							
INDICADOR	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do PIUBS (Programa de Informatização das UBSs) / Ministério da Saúde							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Certificação Digital do Prontuário Eletrônico			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2018	Desenvolvimento			RESULTADO 2017	Não se aplica			
META PAS 2019	21,44%			RESULTADO 2018	25,72%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
3. Atender as normas ABNT, SBIS, SUS, Conselhos de Classe, incluindo a certificação, assinatura digital dos prontuários eletrônicos	Nível de Garantia de Segurança e Integridade dos dados	0%	30% (referente a Segurança a NS1)	01/01/19	31/12/21	301	DTI	DAB
5. Desenvolver e Implantar Modulo de Atendimento para Escuta Inicial	Novo Modelo de Atendimento com a Escuta Inicial/ Acolhimento na Atenção Básica	0%	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	301	DTI	DAB
6. Adequar o sistema SAMS em substituição do SISPRENATAL e Bolsa Família	Envio dos dados	50%	50%	01/01/19	31/07/19	301	DTI	DAB
7. Adequar sistemas para envio ao Ministério sobre movimentação das Farmácias	Envio dos dados	-	100%	01/01/19	31/07/19	301	DTI	DAB/DA

EIXO 8 – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

DIRETRIZ 8	Implantar a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS								
OBJETIVO 8.1	Alimentação de forma qualificada os dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SISREG, SIA/SUS, SIH/SUS, CIH, SAMU, SISVAN, SIAB e/ou SISAB, SINAN, SISPRENATAL, (HIPERDIA, SIPNI, HORUS, SIM, SINASC, SARGSUS, SIOPS, SAMS.								
INDICADOR	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%				PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2018	Desenvolvimento			RESULTADO 2017	Não se aplica				
META PAS 2019	35,01%			RESULTADO 2018	18,33%				
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
1. Reativar / adequar modelo de integração entre unidades prestadoras de serviços com sistemas próprios.	Avaliação e controle do Serviço Realizado e Serviço Cobrado	30%	70%	25/09/17	01/07/18	302	DTI	DRC	
2. Disponibilizar o Portal de Serviços WEB para Prestadores	Módulo para apresentação individualizada do serviço prestado por unidades contratadas sem sistema próprio.	Não realizado	20%	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-	
3. Ajustes e adequações ao módulo de faturamento SAMS com funcionalidades que possibilitem melhor avaliação e controle do serviço cobrado e do serviço realizado	Avaliação e controle do Serviço Realizado e Serviço Cobrado	Não realizado	30%	25/09/17	01/07/18	302	DTI	DRC	

EIXO 8 – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

DIRETRIZ 8	Implantar a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS								
OBJETIVO 8.1	Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SISREG, SIA/SUS, SIH/SUS, CIH, SAMU, SISVAN, SIAB e/ou SISAB, SINAN, SISPRENATAL, (HIPERDIA, SIPNI, HORUS, SIM, SINASC, SARGSUS, SIOPS, SAMS.								
INDICADOR	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)								
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%			PARÂMETRO SUS	Não se aplica				
META PAS 2018	Desenvolvimento				RESULTADO 2017	Não se aplica			
META PAS 2019	35,01%				RESULTADO 2018	18,33%			
PROGRAMAÇÃO 2019					PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO				
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019						
4. Módulo de atendimento ao paciente no Serviço de Saúde Mental	Controle do Contrato com as unidades prestadoras de serviço de Saúde Mental, registro e acompanhamento do paciente atendido no serviço.	Não realizado	10% (Levantamento de requisitos e fluxo)	01/01/19	01/07/19	302	DTI	DAB-DAS	
5. Aquisição de licença de software Visual Studio	15 licenças	Não realizado	Não se aplica	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-	
6. Adequar sistema SAMS para substituir o SIPNI e criar o módulo de vacinas para uso nas Clinicas Privadas	Uso nas clinicas e envio dos dados	60% Uso nas clinicas	40% envio dos dados	01/01/18	01/07/19	301	DTI	-	

EIXO 8 – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

DIRETRIZ 8	Implantar a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS							
OBJETIVO 8.1	Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SISREG, SIA/SUS, SIH/SUS, CIH, SAMU, SISVAN, SIAB e/ou SISAB, SINAN, SISPRENATAL, (HIPERDIA, SIPNI, HORUS, SIM, SINASC, SARGSUS, SIOPS, SAMS.							
INDICADOR	Ferramentas de informação e apoio a decisões							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	Desenvolvimento	RESULTADO 2017		Não se aplica				
META PAS 2019	25,0%	RESULTADO 2018		58,33%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Desenvolver aplicativos mobile voltados para o municípe	Aplicativos	100% (App Saúde na Mão)	50% (novas solicitações)	01/12/17	01/03/19	301	DTI	-
2. Disponibilizar Portal Informação para as diversas áreas da Secretaria	Portal DTI	50%	50%	01/11/17	10/12/19	301	DTI	-
3. Fornecer indicadores para a Alta Gestão	BI da Saúde	25%	25%	01/03/17	31/12/21	301	DTI	-

EIXO 8 – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO								
DIRETRIZ 8	Implantar a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS							
OBJETIVO 8.1	Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SISREG, SIA/SUS, SIH/SUS, CIH, SAMU, SISVAN, SIAB e/ou SISAB, SINAN, SISPRENATAL, (HIPERDIA, SIPNI, HORUS, SIM, SINASC, SARGUS, SIOPS, SAMS.							
INDICADOR	Atendimento ao Plano de Governo Municipal (NOVO)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	Desenvolvimento	RESULTADO 2017		Não se aplica				
META PAS 2019	15,0%	RESULTADO 2018		85,0%				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Adequar o sistema SAMS para atender ao Projeto PREVINA	Não se aplica	50%	50%	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-
2. Adequar o sistema SAMS para atender a implantação da UBS Resolve	Agendamento e Coletas de exames na UBS Resolve	100%	50% (novas implementações)	01/11/17	10/12/19	301	DTI	-
3. Disponibilizar no site da Prefeitura serviços de: Consulta de medicamentos, Autenticidade de documentos, Inscrições Programa Meu Pet Feliz	Acessos ao site da Prefeitura	100%	50% (novas implementações)	01/07/18	31/12/19	301	DTI	-
4. Controle de Envio de Medicamentos de Alto Custo/Prefeitura e Entrega de Fraldas”	Produto entregue	90%	10%	01/06/18	30/07/19	301	DTI	DAB/DA

Eixo 8
Sistemas de Informação
Diretriz 8
Objetivo 8.2

EIXO 8 – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO								
DIRETRIZ 8	Implantar a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS							
OBJETIVO 8.2	Adequação da Infraestrutura de Tecnologia de Informação							
INDICADOR	Estrutura física: avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade, previstas no orçamento municipal							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%	PARÂMETRO SUS			Não se aplica			
META PAS 2018	Aquisição	RESULTADO 2017			Não se aplica			
META PAS 2019	53,31%	RESULTADO 2018			26,88%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
1. Substituição de desktops (computadores com memória RAM 512MB e Windows XP)	210 desktops	200 desktops	10 desktops	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-
2. Substituição de Notebooks (com Windows XP)	10 notebooks	Não realizado	10 notebooks	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-
3. Aquisição de Tablets para uso em Serviço de coleta de dados realizado manualmente (ACE e ESF)	450 tablets	Não realizado	100 tablets (A.C.E.)	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-

EIXO 8 – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

DIRETRIZ 8	Implantar a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS							
OBJETIVO 8.2	Adequação da Infraestrutura de Tecnologia de Informação							
INDICADOR	Estrutura física: avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade, previstas no orçamento municipal							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%	PARÂMETRO SUS			Não se aplica			
META PAS 2018	Aquisição	RESULTADO 2017			Não se aplica			
META PAS 2019	53,31%	RESULTADO 2018			26,88%			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
4. Restruuturação física de rede de dados das Unidades de Saúde	64 unidades	40 unidades	24 unidades	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-
5. Aquisição de CALLs do Windows Server	1000 licenças	200 licenças	215 licenças	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-
6. Ampliação do parque com aquisição de desktop e notebooks	200 desktops 15 notebooks	2 desktops	200 desktops 15 notebooks	01/01/19	31/12/19	301	DTI	-
7. Atualizar e ampliar desktops para Unidade de Atenção Secundária e USF	60 desktops	Não realizado	60 desktops	01/04/19	31/12/19	301	DTI	-
8. Adquirir Impressoras térmicas para UBS Resolve e UPAs	33 impressoras	12 impressoras	21 impressoras	01/01/18	31/12/19	301	DTI	-

Eixo 9
Transporte Sanitário
Diretriz 9
Objetivo 9.1

EIXO 9 – TRANSPORTE SANITÁRIO								
DIRETRIZ 9	Oferecer serviço de Transporte Sanitário suficiente eficiente							
OBJETIVO 9.1	Ampliar e melhorar a frota de Transporte Sanitário e aperfeiçoar o fluxo de atendimento							
INDICADOR	Transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Atender a demanda de transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	Ampliar a frota em 2 ambulâncias	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	Terceirização do Serviço de transp. interhospitalar	RESULTADO 2018		50% (adquirido 1 USB)				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
3. Realocar a Central de Atendimento do transporte municipal Inter hospitalar do Hospital de Clínicas Sul para UPA do Cp. dos Alemães	Transferência total do serviço	Realizado	Avaliar terceirização do serviço de interhospitalar	01/01/19	31/12/19	302	DHE	DA
4. Plano de Trabalho e estudo de vantajosidade sobre terceirização do serviço de transporte interhospitalar	Não se aplica	Não se aplica	Terceirizar	01/03/19	31/03/19	302	DHE	DA

EIXO 9 – TRANSPORTE SANITÁRIO								
DIRETRIZ 9	Oferecer serviço de Transporte Sanitário suficiente eficiente							
OBJETIVO 9.1	Ampliar e melhorar a frota de Transporte Sanitário e aperfeiçoar o fluxo de atendimento							
INDICADOR	Transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Atender a demanda de transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	Ampliar a frota em 2 ambulâncias	RESULTADO 2017		-				
META PAS 2019	Ampliação do serviço com realocação após terceirização do serv. Transp. interhospitalar	RESULTADO 2018		50% (adquirido 1 USB)				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
4. Integrar o serviço de transporte Inter hospitalar às unidades de saúde de diferentes níveis de complexidade	Fluxograma de encaminhament o envolvendo as diferentes unidades de saúde	Integração com centralização do comando e controle da central na UPA CA	Mapeamento dos processo e engenharia de melhoria com técnica LEAN	01/01/19	31/12/19	302	DHE	DRC
5. Atender às necessidades dos usuários acamados que antes eram deslocados com seus próprios recursos	100% de pacientes acamados atendidos	Realizado	Manter	01/01/19	31/12/19	302	DHE	DAB
Pesquisa pela TI de solução para agendamento, registro e controle do serviço	Não se aplica	Não se aplica	Plano de trabalho para TI	01/06/19	01/12/2019	302	DHE	TI

Eixo 10

Educação permanente

Diretriz 10

Objetivo 10.1

EIXO 10 – EDUCAÇÃO PERMANENTE

DIRETRIZ 10	Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e população, bem como a integração serviço-escola							
OBJETIVO 10.1	Construir propostas de capacitação e treinamentos visando desenvolvimento de competências no trabalho em equipe, no apoio matricial e na incorporação do conceito ampliado de saúde							
INDICADOR	Capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias.							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	40 capacitações programadas ao ano	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	40 capacitações programadas ao ano	RESULTADO 2017		81 total				
META PAS 2019	40 capacitações com participação média de 30 pessoas, com 3h de treinamento por pessoa.	RESULTADO 2018		159 total (a maioria das capacitações do servidor – por volta de 120 - foram no modelo tradicional, salvo Treinamentos de Violência, Hanseníase e de Nutrição – por volta de 35.				
PROGRAMAÇÃO 2019		PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS		
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO						INÍCIO	TÉRMINO
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Elaborar Plano de Educação Permanente Anual, com a estimativa das ações a serem desenvolvidas durante o ano.	Plano elaborado	159	40 capacitações com participação média de 30 pessoas, com 3h de treinamento por pessoa.	01/01/19	31/12/19	301	DPS - DEP	-

EIXO 10 – EDUCAÇÃO PERMANENTE

DIRETRIZ 10	Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e população, bem como a integração serviço-escola							
OBJETIVO 10.1	Construir propostas de capacitação e treinamentos visando desenvolvimento de competências no trabalho em equipe, no apoio matricial e na incorporação do conceito ampliado de saúde							
INDICADOR	Garantir a participação dos trabalhadores em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº014/SMS/2017 estimulando a apresentação nestes eventos de experiências bem-sucedidas no SUS							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	240 participações em congressos/ 40 produções internas	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	60 participações em congressos/ 10 produções internas	RESULTADO 2017		81				
META PAS 2019	90 participações 10 produções internas	RESULTADO 2018		93				
PROGRAMAÇÃO 2019			PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL	PARCERIAS	
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO				TÉRMINO
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Organizar as liberações com a portaria nº 014/SMS/2017 e estimular apresentação de nossas práticas exitosas em eventos científicos.	10 % de apresentações realizadas	15 (trabalhos apresentados no COSEMS)	10	01/01/19	31/12/19	301	DPS-DEP	-

Eixo 10

Educação permanente

Diretriz 10

Objetivo 10.2

EIXO 10 – EDUCAÇÃO PERMANENTE								
DIRETRIZ 10	Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e população, bem como a integração serviço-escola							
OBJETIVO 10.2	Colaborar para realização de pesquisas no SUS e para o SUS por graduandos e pós-graduandos de diferentes profissões advindas de instituições reconhecidas pelo MEC e apoio à produção científica interna							
INDICADOR	Estabelecer parcerias com as instituições de ensino e com os servidores públicos da saúde para realização de pesquisas e incorporação de tecnologias de interesse do SUS no município (Conferência Municipal de Saúde 2015)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	60 pesquisas e/ou incorporação de tecnologias	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	15 pesquisas e/ou incorporação de tecnologias	RESULTADO 2017		15				
META PAS 2019	15 pesquisas e/ou incorporação de tecnologias	RESULTADO 2018		Das 13 solicitações de trabalho de pesquisa na rede não 11 não foram autorizadas pela diretoria do DPS)				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON-SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Divulgar nas instituições de saúde, que ofertamos campo de pesquisa científica na Secretaria de Saúde.	Divulgações realizadas em 100%	68 (Situação ímpar: trabalhos das Instituições de Ensino parceiras apresentados na Mostra de EP realizada pelo DEP)	15	01/01/19	31/12/19	301	DPS - DEP	-

Eixo 10

Educação permanente

Diretriz 10

Objetivo 10.3

EIXO 10 – EDUCAÇÃO PERMANENTE

DIRETRIZ 10	Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e pop., bem como a integração serviço-escola							
OBJETIVO 10.3	Gestão dos campos de estágios curriculares com discussão sobre implantação estratégias visando a integração ensino serviço.							
INDICADOR	Implantação do COAPES Em 2017 adotou-se COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde - regido pela Portaria Interministerial Nº 1.127/2015, para contratualizar com a - Faculdade Anhembi Morumbi. Em acordo com o COMUS decidiu-se que os próximos contratos com as IES deverão ser anexados ao COAPES, assim que forem vencendo (a partir de 2018), para que o COAPES seja o modelo de contrato com as IES.							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	3200 alunos em campos de estágio por ano (?) dado incorreto. Foi informado sobre o número de vezes que os alunos estiveram em campo de estágio.	PARÂMETRO SUS		Não se aplica				
META PAS 2018	3200 alunos em campos de estágio por ano (?) Dado incorreto.	RESULTADO 2017		822				
META PAS 2019	1.700 alunos	RESULTADO 2018		1.744 alunos/ 9.862 vezes em campo de estágio				
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Próximos contratos com as IES, vencidos em 2018 deverão ser anexados ao COAPES.	11	11	12	01/01/19	31/12/19	301	DPS - DEP	-

Eixo 10

Educação permanente

Diretriz 10

Objetivo 10.4

EIXO 10 – EDUCAÇÃO PERMANENTE

DIRETRIZ 10	Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e pop., bem como a integração serviço-escola							
OBJETIVO 10.4	Gestão dos treinamentos de trabalhadores de saúde , Comus , CGUs e comunidade							
INDICADOR	Horas de treinamento por pessoa							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	8h por pessoa			PARÂMETRO SUS	-			
META PAS 2018	8h por pessoa			RESULTADO 2017	-			
META PAS 2019	300 pessoas – 8h por pessoa			RESULTADO 2018	-			
PROGRAMAÇÃO 2019				PRAZO DE EXECUÇÃO		ORIGEM DOS RECURSOS: SUBFUNÇÃO	ÁREA RESPON SÁVEL	PARCERIAS
AÇÃO	INDICADOR / PRODUTO			INÍCIO	TÉRMINO			
	PREVISTO 2018	REALIZADO 2018	PREVISTO 2019					
Treinamentos de trabalhadores de saúde , Comus , CGUs e comunidade	Não se aplica	Não se aplica	5 treinamentos de 300 pessoas (8 h por pessoa)	01/02/19	31/12/19	301	DPS-DEP	-