

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2022

Edvaldo Nogueira Filho
Prefeito Municipal

Waneska de Souza Barboza
Secretária Municipal da Saúde

José Augusto Couto Santos
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Aracaju– SE
2022

Assessoria de Comunicação

Ana Dulce Souza de Melo Federico

Assessoria Jurídica

João Vítor Burgos Mota

Diretoria de Inteligência em Saúde

Roberta da Silva Santos Lisboa

Diretoria Financeira

Andressa Karine Barbosa Araújo

Diretoria Vigilância e Atenção à Saúde

Taíse Ferreira Cavalcante

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo atualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. O Município de Aracaju em cumprimento a Lei Complementar nº 141, de 13 de Janeiro de 2012 e a Portaria nº 2.135 de 25 de setembro de 2013, que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) vem apresentar e encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde, a Casa Legislativa Municipal e ao Tribunal de Contas do Estado, a Programação Anual de Saúde do ano de 2021.

Esta PAS 2021 reflete os esforços da atual gestão em tornar Aracaju uma cidade humana, inteligente e criativa. Garantido que os serviços de saúde estejam alinhados aos princípios do Sistema Único de Saúde, universalidade no acesso aos serviços, à integralidade do cuidado e equidade.

No processo de elaboração foi priorizado o planejamento estratégico situacional da Prefeitura Municipal de Aracaju – PMA, que se traduz através dos projetos prioritários da atual gestão. Assim como, optou-se por alinhar as ações do PMS em atividades ano a ano conforme os recursos vinculados, como também a urgência e a importância dos mesmos, de maneira que ao final da sua vigência todas as atividades sejam alcançadas de acordo com as ações pactuadas no PMS. Muitas das atividades propostas em PAS anteriores continuam necessárias na PAS 2021. No entanto, a maioria delas foram incorporadas aos processos de trabalho dessa Secretaria.

Para esta elaboração foi necessário realizar um diagnóstico atualizado da saúde do município salientando os maiores desafios encontrados hoje na rede. O maior desafio encontrado foi a dificuldade em alinhar esta Programação à Lei de Diretriz Orçamentária Anual, uma vez que a disponibilidade de recursos não favorece às

necessidades em saúde da população. Por isso, é imprescindível promover continuamente ajustes no PMS que envolvam todos os níveis de gestão e o controle social, o que pode demandar novas articulações e estratégias durante o exercício da PAS 2020.

Waneska de Souza Barboza
Secretária Municipal de Saúde

DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**OBJETIVO Nº 1.1 - Aumentar a cobertura da Atenção Primária à Saúde**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
1.1.2	Atingir 90% (conforme Política Nacional de Atenção Básica - PNAB) de cobertura da Atenção Primária considerando o potencial de cadastramento das equipes de Saúde da Família (141 ESF X 4000)	Cobertura da Atenção Primária considerando o potencial de cadastramento das equipes de Saúde da Família (141 ESF X 4000)	90%
1.1.3	Implantar Saúde na Hora em 10 Unidades de Saúde da Família (USF)	Número de USF com Saúde na Hora implantada	5
1.1.4	Implantar as equipes de Atenção Primária (eAP) dentro das áreas de vulnerabilidade social	Número de eAP implantadas	6

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir o acesso da população Aracajuana através da qualificação dos serviços de saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
1.2.1	Implementar o Projeto Protagonismo Juvenil nas escolas do Programa de Saúde na Escola (PSE) com foco nas ações de Prevenção a Gravidez na adolescência (Pobreza Menstrual)	Número de escolas implementadas	4
1.2.2	Realizar as ações de saúde nas temáticas do PSE e do Programa Crescer Saudável (Avaliação do Estado Nutricional e Promoção da alimentação saudável, Promoção de Práticas Corporais, Ações de combate ao Aedes, Prevenção a Covid-19 nas escolas, Verificação da situação Vacinal, Promoção da Saúde Bucal, Promoção da saúde ocular) pelos profissionais da Estratégia de Saúde da Família e da Educação.	Nº de ações realizadas (72 escolas x 02 ações = 144 ações/ano)	144
1.2.3	Garantir uma consulta odontológica a gestante por quadrimestre no pré-natal	Proporção de gestantes com um atendimento odontológico por quadrimestre	60%
1.2.4	Imunizar as crianças menores de dois anos de idade conforme o calendário vacinal	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	100%

1.2.5	Ofertar testes rápidos de sífilis e HIV na Rede Assistencial de Saúde	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%
1.2.6	Garantir a realização de mais de 6 consultas de pré natal por gestante, com a primeira consulta antes de 20 semanas .	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	60%
1.2.7	Realizar exame citopatológico em 80% das mulheres da faixa etária preconizada, cadastradas no prontuário eletrônico (Programa Saúde da Mulher)	Cobertura de exame citopatológico	40%
1.2.8	Adquirir equipamentos necessários para Rede Assistencial de Saúde	Equipamentos adquiridos	85%
1.2.9	Adquirir insumos e materiais necessários para Rede Assistencial de Saúde	Insumos e materiais adquiridos	85%
1.2.10	Instalar totens nas UBS para verificação do status de procedimentos e consultas agendadas	Número de totens instalados	13
OBJETIVO Nº 1.3 - Implementar as Linhas do Cuidado			
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
1.3.1	Implementar a Linha do Cuidado da Mulher	Linha do cuidado implementada	100%
1.3.2	Implementar a Linha do Cuidado da Hipertensão	Linha do cuidado implementada	100%
1.3.3	Implementar a Linha do Cuidado da Diabetes Mellitus	Linha do cuidado implementada	100%
1.3.4	Implementar a linha de cuidado de neoplasia adulto	Linha do cuidado implementada	100%

OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar o cuidado a população em situação de rua (CnR)			
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
1.4.1	Aumentar o número de ações coletivas para a população em situação de rua	Número de ações realizadas	100
1.4.2	Ampliar o número de atendimentos de pessoas em situação de rua realizados no território	Número de atendimentos realizados na rua	2000
1.4.3	Realizar seis (6) consultas de pré-natal as gestantes em situação de rua	Percentagem de gestantes acompanhadas	100%
1.4.4	Ampliar as ações de rastreio e tratamento precoce para sífilis e HIV nas profissionais do sexo	Número de ações realizadas	50
1.4.5	Acompanhar e monitorar o cuidado às pessoas hipertensas em situação de rua	Percentagem de hipertensos acompanhados	50%
1.4.6	Acompanhar e monitorar o cuidado à diabéticos em situação de rua	Percentagem de diabéticos acompanhados	50%
1.4.7	Implantar eCR de acordo com a necessidade da rede assistencial de saúde	Equipe implantada	1

DIRETRIZ Nº 2 - GESTÃO DAS AÇÕES MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (AMBULATORIAL E HOSPITALAR)**OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir a eficiência, eficácia e integralidade da atenção especializada e hospitalar**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
2.1.1	Implantar Referência e Contra-referência nos casos de Lesão de Boca	Serviço Implantado	100%
2.1.2	Construir protocolo do serviço de Transporte Sanitário	Protocolo construído	1
2.1.3	Elaborar plano de ações pós-COVID-19	Plano elaborado	1
2.1.4	Adquirir equipamentos necessários para Rede Assistencial de Saúde	Equipamentos adquiridos	85%
2.1.5	Adquirir insumos e materiais necessários para Rede Assistencial de Saúde	Insumos e materiais adquiridos	85%

OBJETIVO Nº 2.3 - Reduzir o tempo de espera das consultas e exames especializados

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
2.3.1	Implantar a priorização automática para todos os exames/especialidades que não possuam anexo obrigatório para inclusão na lista de espera através do agendamento automático	Número de procedimentos regulados automaticamente	10
2.3.2	Assegurar o tempo máximo de espera de 90 dias para consultas e exames	Redução do tempo de espera de ELETROCARDIOGRAMA	60

		Redução do tempo de espera de RADIOGRAFIA	160
		Redução do tempo de espera de MAMOGRAFIA	100
		Redução do tempo de espera do GRUPO ULTRASSONOLOGIA	600
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	250
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM PSQUIATRIA	280
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM PSICOLOGIA	400
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM CARDIOLOGIA	280
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	380
OBJETIVO N° 2.4- Ampliar as ofertas de cuidado em saúde mental e atenção psicossocial			
N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
2.4.1	Qualificar através dos matriciamentos no cuidado compartilhado com a atenção básica	N° matriciamentos das equipes da atenção básica	144
2.4.2	Garantir realização de ações de reabilitação psicossocais nos CAPS registradas no SIA/SUS	N° de ações de reabilitação	1.440

2.4.3	Garantir o nº de ações de educação em saúde e redução de danos nos territórios	Nº de ações realizadas nos territórios	380
2.4.4	Garantir nº de ações de educação em saúde e redução de danos para profissionais do sexo	Nº de ações de educação em saúde para profissionais do sexo	24
2.4.5	Qualificar o cuidado em saúde mental para a população LGBTQIA+	Nº grupos terapêuticos realizados para usuários e familiares	6

DIRETRIZ Nº 3 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Desenvolver ações no âmbito da Vigilância em Saúde na prevenção dos riscos à saúde, a fim de melhorar a condição de saúde e assistência no aumento da expectativa de vida da população de Aracaju.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
3.1.1	Monitorar a qualidade da água para consumo humano através de coletas das amostras nos diversos pontos da cidade	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros Coliformes Totais (PCT), Turbidez (PT) e Cloro Residual Livre (PCRL)	90%
3.1.2	Monitorar a situação sanitária dos estabelecimentos assistenciais à saúde de Alta Complexidade, no município de Aracaju.	Proporção de Estabelecimentos assistenciais à saúde de alta complexidade, inspecionados pela vigilância sanitária pelo menos 01 vez ao ano.	100%
3.1.3	Monitorar a situação sanitária das Unidades Básicas de Saúde no município de Aracaju.	Proporção de Unidades Básicas de Saúde inspecionadas pela vigilância sanitária pelo menos 01 vez ao ano.	100%
3.1.4	Apurar as denúncias recebidas pela COVISA num prazo de 10 dias.	Proporção de denúncias apuradas pela Vigilância Sanitária num prazo máximo de 10 dias.	75%
3.1.5	Realizar busca ativa para identificação das doenças e agravos de notificação compulsória em saúde do trabalhador, mediante suspeita de casos que possam estar ocorrendo sem registro nos serviços de saúde.	Número de buscas ativas em ambientes de trabalho	24
3.1.6	Realizar ações da Unidade móvel do CTA (TESTAJU) para realização do Diagnóstico Precoce através dos testes-rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B e C.	Número de ações da Unidade Móvel (TESTAJU)	12
3.1.7	Realizar análise dos dados referente aos agravos agudos através da confecção e divulgação de boletins informativos quadrimestralmente aos gestores, profissionais e população em geral.	Boletins divulgados (1 por quadrimestre)	3
3.1.8	Realizar avaliação do número de usuários com hanseníase	Número do monitoramento a cada 2 meses	6

3.1.9	Realizar campanhas sobre prevenção das IST, TB e Hanseníase para população em geral no município de Aracaju. (Dia Nacional de Combate à Hanseníase, Carnaval, Dia Mundial de Combate à Tuberculose, Forró-Caju, Dia Mundial de luta contra as Hepatites Virais, Dia Nacional de Combate à Sífilis, Dia Mundial de Luta Contra a AIDS)	Número de campanhas realizadas	7
3.1.10	Realizar 06 LIRAa como ação de prevenção, controle e monitoramento do <i>Aedes aegypti</i>	Número de Liraas realizados	6
3.1.11	Coletar pneus para o controle do <i>Aedes aegypti</i>	Número de pneus coletados	55.000
3.1.12	Realizar fumacê costal em períodos inter epidêmicos nos bairros de Aracaju com pagamento de eventos	Número de dias de Fumacê costal realizado	120
3.1.13	Realizar mutirões de ações do controle do <i>Aedes aegypti</i> quando for necessário	Número de mutirões realizados	24
3.1.14	Implantar a linha de cuidado da população LGBTQIA+ nas redes de Atenção à Saúde	Linha de cuidado implantada	1
3.1.15	Ampliar acesso a ações estratégicas de prevenção (PEP, PREP, Testes-rápidos) nas redes de Atenção à Saúde	Número de serviços ampliados	12
3.1.16	Aquisição de insumos estratégicos para desenvolver ações de IST/AIDS/HV	Número de itens adquiridos	100%
3.1.17	Aquisição de Suplementos Alimentares como forma de garantir o estado nutricional importante para adesão ao tratamento medicamentoso do paciente HIV/AIDS	Suplementos Alimentares adquiridos	100%
3.1.18	Implantar a PREP nas UBS e CTA	Percentual de UBS implantadas	1
3.1.19	Realizar desratização e dedetização nas praças programadas - Programa Praça Limpa e Protegida - PPLP	Nº de praças programadas	50

3.1.20	Realizar instalação de armadilhas em imóveis como ação de prevenção e controle de flebótomos nos bairros com presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	Percentual de imóveis pesquisados X presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	100%
3.1.21	Realizar borrifação de inseticida de poder residual em imóveis como ação de prevenção e controle de flebótomos nos bairros com presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	Percentual de imóveis borrifados X presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	100%
3.1.22	Realizar Campanha Antirrábica	Campanha realizada	1
3.1.23	Adquirir equipamentos para qualificação do Laboratório do Centro de Controle de Zoonoses-CCZ	Equipamentos adquiridos	100%
3.1.24	Implementar a oferta do exame específico da Esquistossomose inserindo a solicitação do parasitológico de fezes pelo método de Kato-katz no sistema IDS	Exames solicitados no IDS	100%
3.1.25	Implantar as ações do PMCE na Atenção Primária (solicitação do exame, encaminhamento dos pacientes positivos, dando o feedback ao PMCE por meio das planilhas, essenciais para alimentar o SISPCE)	Unidades de Saúde da Família com as ações do PMCE implantados	11
3.1.26	Adequar à estrutura física do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)	Reforma Realizada	1

DIRETRIZ Nº 4 - GESTÃO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar os processos de trabalho na rede municipal de saúde através das ações de Educação Permanente**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
4.1.1	Ampliar as ofertas do Núcleo de Humanização e Inovação o em Saúde/NHIS do CEPS	Ampliação do número de ofertas do NHIS	25%
4.1.2	Qualificar os Processos de Educação Permanente e Formação em Saúde com a implementação do Planejamento Estratégico e da discussão dos indicadores/necessidades de saúde com as instituições de ensino e os serviços dos territórios	Processos qualificados	25%
4.1.3	Implantar laboratório de inovação em educação permanente em Saúde no SUS Aracaju	Laboratório Implantado	25%
4.1.4	Ampliar as ofertas de cuidado no SUS Aracaju com utilização da música como recurso em saúde	Ampliado as ofertas dos Sons do SUS	100%
4.1.5	Realizar ações de Educação Permanente em Saúde conforme cronograma pactuado	Ações realizadas	100%
4.1.6	Desenvolver parcerias com as instituições de ensino através de Projetos e pesquisa e extensão para qualificação dos trabalhadores do SUS Aracaju	Parcerias desenvolvidas	100%
4.1.7	Ofertar aos trabalhadores do SUS Aracaju ações de Educação em Saúde em Ambiente Virtual de Aprendizagem	Ofertas realizadas pelo ambiente virtual	100%

4.1.8	Capacitar as recepções dos serviços de saúde para o acolhimento humanizado e inclusivo (LIBRAS, LGBTQIA+, Comunicação Não Violenta/CNV, humanização em saúde)	Número de capacitação	1
4.1.9	Capacitar os profissionais dos serviços de saúde para o enfrentamento das sequelas da COVID-19 segundo os indicadores e necessidades de saúde dos territórios	Número de capacitação	1
4.1.10	Desenvolver ações de prevenção, promoção e cuidado a saúde do trabalhador.	Número de capacitações, palestras ou rodas de conversa em diversos ambientes de trabalho (hospitais, clínicas, UBS, empresas, etc.)	12
4.1.11	Capacitar os profissionais fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos e terapeutas ocupacionais em análise do comportamento aplicada (ABA)	Número de capacitação	1
4.1.12	Capacitar os profissionais fonoaudiólogos no sistema de comunicação alternativa	Número de capacitação	1
4.1.13	Capacitar os profissionais fisioterapeutas, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionais e psicólogos em Floortime	Número de capacitação	1
4.1.14	Capacitar os terapeutas ocupacionais e fisioterapeutas em confecção de Órteses de PVC	Número de capacitação	1
4.1.15	Capacitar os profissionais terapeutas ocupacionais e fisioterapeutas no uso de bandagem terapêutica	Número de capacitação	1
4.1.16	Capacitar os profissionais através do Fórum Perinatal intersetorial para melhoria do cuidado Materno Infantil	Número de capacitação	1
4.1.17	Capacitar as Equipes de Saúde da Família e da Educação nos temas elencados e pactuados no PSE	Número de capacitação	1
4.1.18	Realizar Encontro Municipal Virtual sobre o cuidado a Atenção a Saúde Sexual e Reprodutiva em todos os Ciclos de Vida	Número de capacitação	1

4.1.19	Capacitar os servidores sobre protocolo de cuidado e fluxo de acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde	Número de capacitação	1
4.1.20	Capacitar os servidores sobre protocolos em saúde mental	Número de capacitação	1
4.1.21	Criar material educativo em EAD na temática Manipulação de insulinas e Avaliação de Pé Diabética para profissionais das equipes de saúde sendo disponibilizada na plataforma da SMS	Material criado	100%
4.1.22	Capacitar os profissionais do PAC na temática Prevenção de fatores de risco e complicações relacionadas as DCNT	Número de capacitação	1
4.1.23	Atualizar os profissionais da Atenção Primária em Puericultura (acompanhamento integral do processo de desenvolvimento da criança até 2 anos de idade)	Número de capacitação	1
4.1.24	Capacitar os profissionais da Atenção Primária sobre a inserção das novas doenças a serem detectadas no Teste do Pezinho.	Número de capacitação	1
4.1.25	Capacitar os profissionais da saúde bucal em pré-natal odontológico	Número de capacitação	1
4.1.26	Capacitar os profissionais da saúde bucal no atendimento aos sequelados COVID-19	Número de capacitação	1
4.1.27	Capacitar os profissionais da saúde bucal nos atendimentos aos pacientes oncológicos	Número de capacitação	1
4.1.28	Capacitar e atualizar enfermeiros das equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionada aos agravos agudos	Número de capacitação	1
4.1.29	Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros em manejo clínico da Tuberculose	Número de capacitação	1

4.1.30	Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros em manejo clínico da Hanseníase	Número de capacitação	1
4.1.31	Capacitar os profissionais das equipes de saúde bucal sobre cuidados e efeitos em cavidade oral	Número de capacitação	1
4.1.32	Capacitar as equipes de Saúde da Família em arboviroses.	Número de capacitação	1
4.1.33	Capacitar médicos e enfermeiros da Atenção Primária em PCDT e Manejo Clínico para uma melhor assistência à gestante e ao RN	Número de capacitação	1

DIRETRIZ Nº 5 - GESTÃO, MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DA SMS**OBJETIVO Nº 5.1 - Manter ações para o desenvolvimento institucional da SMS**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
5.1.1	Ampliar o MonitorAju no acompanhamento dos casos suspeitos, acometidos, confirmados e orientações de Tuberculose, Sífilis, Hanseníase, HIV, Dengue, Chikungunya e Zika	MonitorAju ampliado	100%
5.1.2	Implantar avaliação de desempenho dos profissionais da SMS	Avaliação implantada	50%
5.1.3	Construir o Plano de Desastres pelo Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS)	Plano construído	100%
5.1.4	Implantar contrato de gestão para os gerentes das unidades básicas de saúde (UBS)	Contrato implantado	100%

OBJETIVO Nº 5.2 - Garantir a requalificação dos estabelecimentos de saúde de acordo com a necessidade da Rede Assistencial

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
5.2.1	Realizar as manutenções preventivas conforme a necessidade da rede assistencial de saúde	Manutenções realizadas	100%
5.2.2	Reformar os estabelecimentos de saúde conforme a necessidade da rede	Estabelecimentos reformados	100%
5.2.3	Ampliar os estabelecimentos de saúde de acordo as necessidades da rede	Estabelecimentos ampliados	100%
5.2.4	Reformar da Unidade Móvel do CTA (TESTAJU)	Unidade Reformada	1

5.2.5	Adquirir os armários modulados para a Unidade dispensadora de medicamentos - farmácia IST/AIDS - CEMAR	Armários adquiridos	100%
-------	--	---------------------	------

DIRETRIZ Nº 6 - OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**OBJETIVO Nº 6.1 - Melhorar o acesso da população na Rede de Assistência Farmacêutica**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
6.1.1	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Primária à Saúde (REAP)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%
6.1.2	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Especializada (REAE)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%
6.1.3	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Urgência e Emergência (REUE)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%
6.1.4	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Psicossocial (REAPS)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%

DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS**OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a estrutura, funcionamento e organização do Conselho Municipal de Saúde de Aracaju (CMS)**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
7.1.1	Realizar reuniões ordinárias mensais do Conselho Municipal de Saúde de Aracaju com garantia de infraestrutura adequada de transporte e alimentação.	Reuniões ordinárias mensais realizadas	12
7.1.2	Adquirir equipamentos necessários para qualificar o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (notebook, datashow, caixa de som, microfone sem fio, tela de projeção).	Equipamentos adquiridos	100%
7.1.3	Garantir veículo com motorista, exclusivo para o CMS.	Veículo com motorista garantido	1
7.1.4	Garantir passagens e diárias para participação e representação do CMS e da SMS Aracaju em eventos regionais e nacionais.	Passagens e diárias garantidas	100%

OBJETIVO Nº 7.2 - Fortalecimento e qualificação dos Conselhos Locais de Saúde (CLS)

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
7.2.1	Garantir estrutura e apoio para o pleno funcionamento e organização dos 45 Conselhos Locais de Saúde	Conselhos Locais de Saúde Ativos	50%
7.2.2	Acompanhar e apoiar tecnicamente os Conselhos Locais de Saúde	Percentual de CLS com acompanhamento do CMS e Área Técnica Controle Social/SMS	100%
7.2.3	Qualificar o apoio a associação de usuários e familiares de saúde mental	Números de ações	6

OBJETIVO Nº 7.3 – Desenvolver estratégias e ações de Educação Permanente para o CMS e CLS

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
-----------	--------------------------	---	---------------------------

7.3.1	Elaborar e Implantar Plano de Educação Permanente para o Controle Social no SUS Aracaju	Plano Elaborado	1
7.3.2	Desenvolver ações de capacitação para Conselheiros(as) Municipais e Locais de Saúde.	Capacitações realizadas	1
7.3.3	Realizar reuniões sobre ações de promoção e prevenção de agravos com o CMS e CLS, considerando os indicadores epidemiológicos.	Reuniões realizadas	3
7.3.4	Reestruturar e qualificar o link do CMS no site da SMS.	Proposta de novo link do CMS aprovada e implantada	1
7.3.5	Elaborar e implantar projeto para mídias sociais do CMS.	Proposta elaborada e implantada	1
OBJETIVO Nº 7.4 – Realização da Plenária Anual dos Conselhos Locais de Saúde			
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
7.4.1	Garantir recursos necessários para estrutura e organização de Planária Anual de Conselhos de Locais de Saúde (local, transporte, alimentação, materiais e equipamentos, para 400 participantes).	Plenária de Conselhos Locais de Saúde realizada	1
OBJETIVO Nº 7.5 - Estabelecer comunicação e articulação com outros Conselhos Municipais de Direito			
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
7.5.1	Promover estratégias e ações de comunicação e articulação com outros conselhos Municipais de Direito (Educação, Assistência Social, Segurança Alimentar, Pessoa Com deficiência, Idosos, Criança e Adolescentes, Mulher, entre outros).	Reuniões e encontros com outros Conselhos Municipais realizadas	2

DIRETRIZ Nº 8 - JUDICIALIZAÇÃO NA SAÚDE**OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir a efetivação da prerrogativa constitucional de direito à saúde**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
8.1.1	Aumentar a taxa de resolutividade da judicialização	Quantitativo de ações judicializadas por ano X taxa de resolutividade na esfera administrativa e/ou judicial	5
8.1.2	Apresentar os relatórios quadrimestrais dos custos das judicializações	Redução do custo da judicialização através de ações administrativas e judiciais	5
8.1.3	Monitorar e acompanhar as demandas extrajudiciais em sua resolutividade (MPSE; MPF; MPT)	Taxa de êxito das demandas que seriam judicializadas e foram evitadas mediante intervenções administrativas	5
8.1.4	Assegurar que todos os usuários judicializados recebam medicamentos e/ou insumos, dentro do prazo estabelecido pelo Judiciário e SMS	Monitorar e acompanhar processo de compra até a dispensação dos insumos MAT-MED ao usuário	100%
8.1.5	Elaborar e implementar monitoramento sobre os custos de funcionamento dos processos judicializados	Monitorar e acompanhar os custos e despesas mensais dos processos judicializados	100%

DIRETRIZ Nº 9 - GERENCIAMENTO DE PARCERIAS EM SAÚDE**OBJETIVO Nº 9.1 - Aperfeiçoar a gestão com a implantação de Parcerias em Saúde**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022
9.1.1	Formalizar parcerias para Rede de Atenção à Saúde	Parcerias formalizadas	100%

QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR DIRETRIZ

DIRETRIZ	PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	R\$ 174.910.000,00
DIRETRIZ Nº 2 - GESTÃO DAS AÇÕES MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (AMBULATORIAL E HOSPITALAR)	R\$ 382.548.500,00
DIRETRIZ Nº 3 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 25.370.000,00
DIRETRIZ Nº 4 - GESTÃO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE	R\$ 323.800,00
DIRETRIZ Nº 5 - GESTÃO, MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DA SMS	R\$ 49.423.300,00
DIRETRIZ Nº 6 - OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$ 6.302.500,00
DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS	R\$ 302.000,00
DIRETRIZ Nº 8 - JUDICIALIZAÇÃO NA SAÚDE	R\$ 898.000,00
DIRETRIZ Nº 9 - GERENCIAMENTO DE PARCERIAS EM SAÚDE	R\$ 2.000.000,00
TOTAL	R\$ 642.078.100,00

