



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PLANO MUNICIPAL DE SAUDE

FLORIANO
2018 - 2021



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

LISTA DE ABREVIações E SIGLAS

ACS	Agente Comunitário de Saúde
AE	Agente de Endemia
CAPS	Centro de Atenção Psicossocial
CEO	Centro de Especialidades Odontológicas
CIT	Comissão Intergestores Tripartite
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CTA	Centro de Testagem e Aconselhamento
DCNT	Doenças Crônicas Não Transmissíveis
DO	Declaração de Óbito
EPI	Equipamento de Proteção Individual
ESB	Equipe de Saúde Bucal
ESF	Estratégia Saúde da Família
GT	Grupo de Trabalho
GM	Gabinete Ministerial
HIPERDIA	Hipertensão e Diabetes
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ICSAB	Indicadores de Causas Sensíveis à Atenção Básica
IDHM	Índice de Desenvolvimento Humano Municipal
LDO	Leis de Diretrizes Orçamentárias
LOA	Lei Orçamentária Anual
NASF	Núcleo de Apoio à Saúde da Família
NEPS	Núcleo de Educação Permanente em Saúde
NUPAV	Núcleo de Prevenção de Acidentes e Violência
PBF	Programa Bolsa Família
PIB	Produto Interno Bruto
PIS	Práticas Integrativas em Saúde
PMAQ	Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

PNI	Programa Nacional de Imunização
PPA	Plano Plurianual
PSA	Prostate Specific Antigen
PSE	Programa Saúde na Escola
RAPS	Rede de Atenção Psicossocial
SAMU	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SIAB	Sistema de Informação da Atenção Básica
SIACS	Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde
SICONV	Sistema de Convênios
SIM	Sistema de Informação de Mortalidade
SINAN	Sistema de Informação de Agravos de Notificação
SIOPS	Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde
SISAGUA	Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano
SNA	Sistema Nacional de Auditoria
SUS	Sistema Único de Saúde
TB	Tuberculose
UBS	Unidade Básica de Saúde
VS	Vigilância em Saúde



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

1 INTRODUÇÃO

O planejamento no SUS é de responsabilidade conjunta das três esferas da federação, o que significa que cada ente federado deve realizar seu planejamento considerando as especificidades do território e as necessidades de sua população.

Nesse contexto, aos municípios cabe o desenvolvimento e execução de políticas locais de saúde considerando sua proximidade da realidade da população e o seu conhecimento das prioridades e demandas locais.

Dentre os instrumentos concebidos para viabilizar o processo de planejamento do SUS, os Planos de Saúde são os que apresentam as diretrizes e os objetivos que norteiam a gestão da política de saúde por um período de quatro anos. Para tal, deve ser elaborado no primeiro ano da gestão em curso e executado a partir do segundo ano da mesma gestão até o primeiro ano da gestão subsequente.

O ponto de partida para a construção de um plano municipal de saúde é a análise da situação local e das necessidades de saúde da população.

O Plano de Saúde 2018-2021 do município de Floriano foi construído sobre o pilar da participação popular, cujas necessidades de saúde vêm se transformando, seja pelo aumento da expectativa de vida, seja pela crescente exigência por qualidade dos serviços.

A definição de metas para os próximos quatro anos considerou as percepções e as necessidades da população e dos trabalhadores coletadas através de uma plenária realizada em outubro de 2017. Também considerou as propostas da VII Conferência Municipal de Saúde realizada em 2019 e o diagnóstico realizado pelos gestores, baseado nas evidências de indicadores de saúde e de desempenho e na compreensão de que os recursos são finitos.

No ano de 2020 este plano foi atualizado com a incorporação de uma diretriz extra que trata do enfrentamento da pandemia pelo COVID-19.



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

2 CARACTERIZAÇÃO GEOGRÁFICA DE FLORIANO

2.1 ASPECTOS GERAIS E HISTÓRICOS

A região onde se localiza o Município de Floriano situa-se na área das sesmarias que, em 1676, a Coroa Lusa dava a [Domingos Afonso Mafrense](#), Julião Afonso Serra, Francisco Dias D'Avila, Bernardo Gago, arcediogo Domingos de Oliveira Lima, Manoel Oliveira Porto, Catarina Fogaça, Pedro Vieira Lima e Manoel Ferreira, potentados baianos, que jamais se abalaram, a seguirem para o Piauí e viverem em suas terras.

Essas concessões se estendiam por dez léguas de terras em quadro, para cada um deles, nas margens do Rio Gurgueia. Algum tempo depois, os contemplados, anteriormente, junto com Francisco de Souza Fagundes, obtêm mais dez léguas de terras, em quadro, para o Parnaíba.

A criação de gado começava a se expandir com rebanhos vindos de Cabo Verde. A criação de gado “vacum” ia se transformando, além da atividade agrícola, em fonte principal de riquezas e, com o passar do tempo, os currais se multiplicavam.

O Município de Floriano situa-se na área em que Domingos Afonso Mafrense fundou as primeiras fazendas de gado no Piauí. Elas formariam o centro da expansão da pecuária piauiense. Com a morte de Mafrense em 1671, trinta de suas fazendas foram doadas aos Padres da Companhia de Jesus — os jesuítas. Com a administração das fazendas pelos padres da Companhia, observou-se grande progresso e desenvolvimento dessas fazendas; porém, em 1760, com a expulsão dos Padres Jesuítas do Brasil pelo Marquês de Pombal, as referidas fazendas passaram para o poder do Estado do Piauí ou, na época, Província do Piauí.

O Governador daquela época, João Pereira Caldas, após a expulsão dos Jesuítas, promove o sequestro ou tomada das fazendas e faz o arrolamento dos bens das mesmas. Após isso, divide-as em três inspeções com nomes de Canindé, Nazaré e Piaui.



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Passados alguns anos, já em 1873, desmembram-se, da inspeção de Nazaré, as fazendas: Guaribas, Serrinha, Matos, Algodões, Olho D'água e Fazenda Nova, para formarem a Colônia Rural de São Pedro de Alcântara, criada pelo Decreto Imperial nº 5.292, de 10 de setembro de 1873, a cuja frente do projeto da Colônia Rural se encontrava o ilustre e primeiro agrônomo do Piauí, formado na França, Francisco Parentes, que havia sido comissionado pelo Ministério da Agricultura do Brasil para estudar, minuciosamente, as condições de criação de gado bovino no Piauí, especialmente nas fazendas da Inspetoria de Nazaré.

A sede da colônia foi situada à margem direita do Rio Parnaíba, a 60 léguas acima da cidade de Teresina, na época, capital da Província do Piauí, e a 150 léguas do litoral, no lugar chamado “Chapada da Onça” As fazendas acima mencionada formariam o patrimônio da Colônia, e as mesmas foram consideradas pelo Ministério da Agricultura e da Fazenda, para o fim de formar a Colônia Rural, por aviso de 10 de junho de 1873. As fazendas, que pertenciam à Inspetoria de Nazaré, contavam de 21 léguas de comprimento por 20 de largura, em excelentes terras, com pastagens de boa qualidade e foram doadas com três casas, currais e gado bovino existentes, em número de 10.000 cabeças. Após essas providências, Francisco Parentes, se encontrava no Rio de Janeiro, ultimando os entendimentos para o início dos trabalhos a partir de Teresina.

A bordo do vapor “Piauhy”, seguido de grande comitiva, o governador do Piauí, na época chamado de Presidente da Província do Piauí, Adolpho Lamenha Lins, segue para o local da fundação, onde, no dia 10 do mesmo mês e ano, lança a pedra fundamental do edifício principal (atual Terminal Turístico de Floriano). A pedra continha a seguinte inscrição: “São Pedro d'Alcantara — Estabelecimento Rural, fundado por Decreto nº 5.392, pelo Agrônomo Piauiense Francisco Parentes, na presidência do Exmo. Senhor doutor Adolpho Lamenha Lins, 1874.” Quando as obras do grande edifício sede já estavam quase concluídas, Francisco Parentes contrai febre maligna. Levado às pressas em uma canoa, para Amarante, a procura de socorro médico, ali morre com 37 (trinta e sete) anos de idade, no dia 16 de junho de 1876. Com a morte de Parentes, contudo, a obra teve continuidade.



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Na época de Parentes e após a sua morte, por algum tempo não era permitido construções de casas particulares na área do Estabelecimento, o que, de certa forma, impedia um desenvolvimento mais rápido da sede da Colônia. Foi na administração de Ricardo Ferreira de Carvalho diretor do Estabelecimento Rural São Pedro de Alcântara, que foi permitido, livremente, a edificação de casas na colônia, o que era facilitado pela direção do Estabelecimento.

No edifício sede funcionava uma escola para os filhos dos escravos (ambos os sexos), órfãos e libertos pela lei de 28 de setembro de 1871. A escola não ensinava somente as letras, mas o ofício de mecânico, técnicas agrícolas, arte de cortume, alfaiataria, fabricação de produtos de laticínios, além de estudo religioso, música, física e química. No lugar denominado Brejo havia um campo experimental agrícola mantido pelo Estabelecimento. Em 1884 recebeu tentativa de reforma por parte do Governo Imperial.

Em 1887, e com o aumento considerável da população, elevou-se, o povoado sede do Estabelecimento, à categoria de vila, com o nome de Vila da Colônia, por força da resolução nº 2, de 19 de junho 1890, transferindo para ela, a oficialidade da Vila da Manga. Por força da resolução mencionada, a nova Vila ficou pertencente à jurisdição civil e criminal da comarca de Jerumenha, sendo seu termo um distrito de paz. Poucos dias depois, a resolução nº 3, de 26 de junho de 1890, desmembrou o termo da Colônia da Comarca de Jerumenha, para a formação de uma nova comarca com denominação de Colônia, assim ficando até 1892, quando, pela lei 18, de 12 de dezembro do mesmo ano, foi cassada sua autonomia judiciária, passando a seu termo a integrar a comarca de Amarante. A lei nº 67, de 25 de setembro 1895, extinguiu a vila e o Município. Em 18 de junho de 1895 era restabelecida a autonomia da vila e do Município com os seus primitivos limites, voltando o termo judiciário, ainda, a pertencer à comarca de Amarante.

A lei 144, de 08 de julho de 1897, elevou a Vila da Colônia a categoria de cidade, com a denominação de Cidade Floriano, homenagem ao “Marechal de Ferro” Floriano Peixoto. A lei foi assinada pelo governador da Província do Piauí, Raimundo Artur de Vasconcelos.



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Municípios limítrofes Ao norte, com Amarante e o Estado do Maranhão, ao sul, com Itaueira e Flores do Piauí, a leste com Francisco Ayres, Nazaré do Piauí e São José do Peixe, a oeste com Jerumenha e o Estado do Maranhão.

Distância até a capital 240 km

Área 3 409,664 km²

População 58,158 hab. (IBGE/2010)

Densidade 0,02 hab./km²

3 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES.

Diretriz 1 Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica e de atenção especializada.

Objetivo 1.1 Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes ESF para 100%.	Proporção da população coberta pelas ESF.	100%	100%	100%	100%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE

Secretaria Municipal
de Saúde

Implantar o PMAQ em 100% dos serviços de Atenção Básica	Proporção de serviços de atenção básica com PMAQ implantado	100%	100%	100%	100
Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica	Proporção de internações por causas sensíveis à atenção básica (linha de base 2017 foi de 18,7%)	16,9	15,2	13,7	12,4
Realizar 90% de cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família.	Proporção de famílias acompanhadas das condicionalidades do programa bolsa família em relação ao total de famílias beneficiadas	90%	90%	90%	90%
Aumentar em 100% cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Proporção da população coberta pelas equipes saúde bucal.	100%	100%	100%	100%
Aumentar 20% a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	00	5%	15%	20%
Reduzir 30% a proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	5%	10%	20%	30%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Reestruturar 22 UBS.	Número de Unidades de saúdes reestruturadas.	10 REFORMA	03 REFORMA	00	22
Construir 01 UBS, reformar, ampliar e equipar as UBS Unidades Básicas de Saúde	Número de Unidades de básicas saúdes construídas, reformadas, ampliadas e equipadas.	00	00	00	01
Promover a adesão em 100% das escolas públicas no Programa Saúde na Escola.	Proporção de escolas com adesão ao PSE.	100%	100%	100%	100%

Objetivo 1.2 Ampliar e qualificar o acesso a atenção ambulatorial especializada, serviço de apoio diagnóstico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionada para população residente e pactuada	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	5%	5%	10%	10%
Ampliar em 10% a oferta de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente.	5%	5%	10%	10%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Reformar e equipar a Policlínica	Número de policlínica reformada e equipada.	00	00	01	00

Diretriz 2 – Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (Samu), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

Objetivo 2.1 – Implementação da Rede de Atenção às Urgências

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Implantar serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências em 100% das Unidades de saúde	Proporção de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	100%	100%	100%	100%
Reduzir em 10% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	10%	10%	10%	10%
Ampliar 20 % o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	Proporção de pessoas acidentadas assistidas em hospitais em relação ao total de pessoas acidentadas	20%	20%	20%	20%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Diretriz 3 – Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

Objetivo 3.1 – Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Ampliar em 0,70 anualmente a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,65	0,65	0,65	0,70
Ampliar anualmente em 0,50 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,50	0,50	0,50	0,50

Objetivo 3.2 – Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Aumentar 90% proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	20%	40%	60%	90%
Realizar no mínimo dois testes de sífilis em 100% das	Número de gestantes usuárias do SUS com no	2	2	2	2



gestantes usuárias do SUS.	mínimo dois testes de sífilis				
Reduzir a zero número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos	0	0	0	0
Reduzir em 3 a mortalidade infantil	Número de óbitos infantis	03	03	03	03
Investigar 100% óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos fetais e infantis investigados	100%	100%	100%	100%
Investigar 100% óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100%	100%	100%	100%
Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de MIF investigados	90%	90%	90%	90%
Reduzir a zero incidência de sífilis congênita	Número de casos de sífilis congênita	0	0	0	0
Realizar teste de eletroforese em 100% das Gestante	Proporção gestantes com teste de eletroforese realizado	100%	100%	100%	100%

Diretriz 4 – Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

Objetivo 4.1 – Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Implantar e/ou implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100%	Proporção de UBS com apoio matricial	100%	100%	100%	100%



unidades de Atenção Básica Sanitários.	implantado e/ou implementado				
Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município.	Número de política municipal de enfrentamento às drogas implantada	1	1	1	1
Construir o CAPS AD	Número de CAPS AD construindo.	0	0	01	01
Reformar o CAPS tipo II	Número de CAPS II reformado.	0	01	01	0

Diretriz 5 – Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

Objetivo 5.1 - Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao idoso e aos portadores de doenças crônicas.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Reduzir em 5 % ao ano a taxa de mortalidade prematura (<70anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório e músculo esquelético, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número de óbitos prematuros (<70anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório e músculo esquelético, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	90	80	80	76



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

doenças respiratórias crônicas).					
Capacitar 100% profissionais da Estratégia de Saúde da Família para o desenvolvimento do processo de qualificação da gestão e das redes de atenção integral à saúde do idoso.	Proporção de profissionais da estratégia saúde da família capacitados para o desenvolvimento do processo de qualificação da gestão e das redes de atenção integral à saúde do idoso.	20%	50%	80%	100%

Diretriz 6 – Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 6.1. Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Alcançar, 95% das coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menores de dois anos	Proporção de crianças menores de dois anos imunizadas com vacinas do calendário básico	95%	95%	95%	95%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE

Secretaria Municipal
de Saúde

Aumentar em 85% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	85%	85%	85%	85%
Garantir a realização de exames anti-HIV A 100% casos novos de tuberculose.	Proporção casos novos de tuberculose com realização de exames anti-HIV realizados	100%	100%	100%	100%
Aumentar para mais 90% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90%	90%	90%	90%
Ampliar a cobertura vacinal com a tetravalente em menores de um ano de idade, passando de 48% para 95% de cobertura vacinal.	Proporção de crianças menores de um ano de idade vacinada com vacina tetravalente	95%	95%	95%	95%
Encerrar 90% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de doenças compulsórias imediatas (DNCI) encerradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação.	90%	90%	90%	90%
Implantar as notificações de doenças ou agravos relacionadas ao trabalho em 100% dos serviços de saúde	Proporção de unidades de saúde com o serviço de notificações de doenças relacionadas ao trabalho implantado	100%	100%	100%	100%
Reduzir a zero a incidência de aids em menores de 5 anos	Número de caso de AIDS em menores de 5 anos	0	0	0	0
Reduzir a zero o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.	Número de caso de HIV com diagnóstico tardio	0	0	0	0
Aumentar em 20% o acesso ao diagnóstico da hepatite C.	Proporção de casos de hepatite C com acesso ao diagnóstico.	20%	20%	20%	20%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Curar 100% os casos novos de hanseníase.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase	100%	100%	100%	100%
Examinar 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	100%	100%	100%	100%
Reduzir a zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	Número de óbitos por leishmaniose visceral	0	0	0	0
Vacinar no mínimo 80% de cães e 70 % de gatos nas campanhas	Proporção de cães e gatos vacinados contra a raiva	80%	80%	80%	80%
Reduzir a zero o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue	0	0	0	0
Realizar 80% de visitas domiciliares para controle da dengue.	Proporção de imóveis por ciclo com realização de no mínimo 80% dos imóveis inspecionados para controle do <i>Aedes</i>	80%	80%	80%	80%
Alimentar o sistema de vigilância alimentar e nutricional (Sisvan) com famílias acompanhadas para o programa bolsa família	Proporção de famílias acompanhadas para as condicionalidades do bolsa família	85%	85%	85%	85%



Objetivo 6.2 – Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Ampliar para 100% proporção de coleta e análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de amostras de água para consumo humano analisadas quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, em relação à meta estimada	100%	100%	100%	100%

Diretriz 7 – Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo 7.1 – Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do Município.	Número de farmácia central do município com o sistema HÓRUS implantado e mantido.	1	1	1	1



Objetivo 7.2 – Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Estruturar assistência farmacêutica	a Número de centrais de abastecimento farmacêutico estruturadas	1	1	1	1
Ampliar o elenco de medicamento básico distribuído no SUS	Proporção de medicamentos básicos com oferta ampliada	100%	100%	100%	100%

Diretriz 8 – Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

Objetivo 8.1 – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Implantar Núcleo de Educação Permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB.	Número de núcleo de educação permanente implantado e mantido.	1	1	1	1
Implementar o Telessaúde Brasil Redes em 100% das Unidades Básica de Saúde	Proporção de unidades básicas de saúde com ponto do Telessaúde Brasil Redes implantado.	100%	100%	100%	100%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Implantar Programa de Residência Médica no Município de Florianópolis.	Número de programa de residência médica implantado em Florianópolis	1	1	1	1
--	---	---	---	---	---

Objetivo 8.2 – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na região de Saúde.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Ampliar em 90% o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	90%	90%	90%	90%

Objetivo 8.3 – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da Saúde na região de Saúde.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Implantar 1 mesa ou espaços formais de negociação do SUS	Número de mesa ou espaços formais de negociação do SUS implantados e ou mantidos em funcionamento	1	1	1	1



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Diretriz 9 – Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

Objetivo 9.1 – Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Manter atualizado o cadastro de 100% dos conselheiros no SIACS	Proporção de conselheiros com cadastro atualizado no SIACSCS	100%	100%	100%	100%
Capacitar 100%, Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Agentes de Combate às Endemias (ACE), educadores populares	Proporção e ACS e ACE capacitados com o curso de Educação Popular	100%	100%	100%	100%
Realizar a 7ª e 8ª Conferência municipal de saúde.	Número de conferência municipal de saúde realizada	0	1	0	1
Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% das redes assistenciais.	Proporção de redes assistenciais com o cartão SUS disponibilizado.	100%	100%	100%	100%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

Diretriz 10 – Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS

Objetivo 10.1 – Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Implantar 1 ouvidoria do SUS	Número de ouvidoria implantada e mantida.	1	1	1	1
Estruturar 1 componente Municipal de Auditoria	Número de serviço municipal de auditoria implantado e mantido	1	1	1	1
Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	Número de alimentação anual do banco de preços em saúde.	1	1	1	1

DIRETRIZ 11: Implantar a Rede de atenção à pessoa com deficiência garantindo o acesso de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Objetivo 11.1 - Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral à pessoa com deficiência.

META	INDICADOR	PERÍODO			
		2018	2019	2020	2021
Identificar todos os pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência	Proporção de pontos de atenção especializada à pessoa com deficiência	100%	100%	100%	100%



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

	devidamente identificados				
Ampliar o acesso a todas as pessoas portadora de deficiência	Proporção de pessoas portadoras de deficiência com acesso aos serviços de saúde ampliado	100%	100%	100%	100%

FLORIANO

Inclusão de Diretriz, Objetivo, Metas e Indicadores por conta do Novo Financiamento da Atenção Básica

Inclusão de Diretriz, Objetivo, Metas e Indicadores por conta do Cenário Epidemiológico da Pandemia do Coronavírus

Diretriz extra – Nortear o nível de resposta a emergência em saúde pública para o novo coronavírus (COVID-19) e seu impacto para a saúde pública, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar na organização da rede de saúde.

Objetivo extra - Ampliar e qualificar o acesso as medidas de resposta para infecção humana pelo Novo Coronavírus (COVID-19).

META	INDICADOR	PERÍODO	
		2020	2021
Elaborar 01 Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	Nº de Plano de Contingência implantado e apresentado a rede pública	01	01
Implantar e aderir um Centro de Atendimento ao COVID-19;	Número de Centro de Atendimento ao COVID-19 implantado, aderido e funcionando	01	01
Definir e adquirir 85% dos equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de	Percentual (%) de equipamentos de proteção individual adquiridos;		



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

SAÚDE
Secretaria Municipal
de Saúde

casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle.		85%	85%
Divulgar (100%) os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19);	Proporção de boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) divulgado;	100%	100%
Garantir e adquirir 85% de estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2;	Proporção de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2 adquirido;	85%	85%
Garantir e adquirir 85% de estoque estratégico de insumos de medicamentos para tratamento da COVID-19	Proporção de insumos de medicamentos para tratamento da COVID-19 adquirido;	85%	85%
Notificar, investigar e monitorar 100% dos prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS;	Percentual (%) de casos notificados, investigados e monitorados como prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	100%	100%
Contratar 27 profissionais de saúde para atuar na resposta a infecção humana pelo COVID-19;	Quantidade de profissionais de saúde contratados em relação ao estimado para atuar na resposta a infecção humana pelo COVID-19;	27	27
Contratualizar 02 hospitais para retaguarda de pacientes	Nº de leito contratualizar leitos de clínicos	02	02
Desenvolver no âmbito da rede de serviço 6 ações de educação em saúde referente a promoção, prevenção e controle do Coronavírus junto a população em geral e aos profissionais de saúde;	Nº de ações de educação em saúde referente a promoção, prevenção e controle do Coronavírus junto a população em geral e aos profissionais de saúde;	6	6
Implantar um Comitê Gestor Crise	Nº de Comitê de Crise Implantado	01	01
Contratar 50 pessoas para ampliar ações equipe e ações de sanitária;	Nº de pessoal contratado para ampliar ações equipe e ações de sanitária	50	50