**PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE – ES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE**

**2022**

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**2018 a 2021**

Junho/2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE – ES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Prefeito Municipal**

João Paulo S. Minete

**Secretário Municipal de Saúde**

Marise Bernarda Vilela

**Gerência de auditoria, controle e avaliação.**

Darlene Boone Lorenzoni

**Coordenação Administrativa**

Andre Marques Ferreira

**Coordenação de Agendamento de Consultas e Exames**

Elisa Carla de Araujo

**Coordenação de Atividades Técnicas**

Sidineia Dias

**Coordenação de Faturamento e Patrimônio**

Assis Meneguite Fabri

**Coordenação da ESF**

Solange Aparecida Mauro

**Coordenação de Vigilância em Saúde**

Poliana de Oliveira Nunes

**MISSÃO**

“Referência em saúde proporcionando aos munícipes de Venda Nova do Imigrante a promoção, prevenção, assistência e reabilitação tendo como foco principal a Atenção Primária à Saúde.”

**VISÃO**

“Oferecer serviços de qualidade atingindo a integralidade da Atenção Primária à saúde com ênfase na promoção, prevenção e humanização.”

**5. Matriz de Diretrizes e Metas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eixo I – Atenção à Saúde, Acesso, Qualidade e Humanização.** | | | | |
| **Diretriz I: Organizar o Sistema de Serviços Municipal por meio da Rede de Atenção à Saúde, composta pelas Redes Temáticas para garantir o atendimento oportuno do usuário e fortalecer a integralidade na atenção e a equidade no acesso nos vários ciclos de vida, com foco nas necessidades de saúde do território.** | | | | |
| **Objetivo I: Promover o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das redes de atenção básica, atenção especializada, rede cegonha, rede de urgência e emergência e atenção psicossocial.** | | | | |
| **ATENÇÃO PRIMÁRIA** | | | | |
| **Metas** | | **Indicador** | **Ações** | **Prazos** |
| **2022** |
| **01** | Manter as equipes de ESF nas UBS.  **SISPACTO** | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Contratar profissionais de saúde conforme a necessidade e capacidade da rede de serviços; Contratar Agentes Comunitários de Saúde (ACS) conforme territorialização municipal;  Elaborar estratégias para realizar o processo de trabalho junto às equipes. | 90% |
| **02** | Atualizar junto aos conselhos profissionais as Responsabilidade Técnica (RT) das UBS | Certificado de Responsabilidade Técnica atualizado | Monitorar se as unidades de saúde possuem Responsabilidade Técnica (RT);  Verificar a validade do certificado – CRT;  Atualizar sempre que houver necessidade; | 100% |
| **03** | Manter atualizados os dados da produção das equipes de ESF no E-sus | Envio mensal do arquivo de produção das equipes | Acompanhamento mensal junto às equipes sobre a digitação das informações;  Manutenção dos equipamentos e da internet utilizados pelas equipes;  Acompanhamento do envio da produção no esus e egestor, mínimo de 12 arquivos. | 100% |
| **04** | Realizar auto avaliação por todas as equipes de Saúde da Família a cada quadrimestre (maio, setembro e janeiro) | Auto avaliação de acordo com o caderno de auto avaliação para melhoria do acesso e da qualidade da atenção básica (AMAQ) | Sensibilizar as equipes a respeito da importância do AMAQ;  Realizar reuniões com as equipes sobre o AMAQ para análise dos parâmetros e identificação dos nós críticos que devem ser trabalhados; | 3 |
| **05** | Atualizar nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP) da Unidade de Saúde | Atualização anual do POP | Elaborar e/ou atualizar os POP existentes; Capacitar os profissionais na utilização do POP; | 100% |
| **06** | Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS | Atividades realizadas pelo PSE | Executar ações planejadas nas escolas;  Manter a informação das ações executadas junto ao sistema de informação;  Realizar reuniões com os Grupos envolvidos | 80% |
| **07** | Realizar ações de mobilização, prevenção e educação em Saúde | Ações realizadas de forma estratégica para alcance do público alvo | Ação para orientação sobre Aleitamento materno; Mobilização sobre a importância do preventivo e mamografia no outubro rosa;  Ação de mobilização e prevenção do câncer de próstata no novembro azul. | 3 |
| **08** | Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família **SISPACTO** | Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | Acompanhar os beneficiários do Bolsa Família; Capacitar os ACS para o acompanhamento das famílias;  Disponibilizar o Acompanhamento nutricional e Fortalecer a parceria do cadastro único (Assistência social, Saúde e Educação) | 80% |
| **09** | Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS | Percentual de Manuais de Boas Práticas implementados e/ou atualizados | Realizar o levantamento dos fluxos por USB;  Reunir com as equipes gestoras de cada UBS com intuito de traçar fluxos;  Implantar e/ou atualizar os Manuais de Boas Práticas e Procedimentos Operacionais Padrão. | 100% |
| **SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA** | | | | |
| **10** | Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) **SISPACTO/ Previne Brasil** | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | Verificar o cadastro da mulher no sistema (CPF/CNS/sexo e data de nascimento);  Realizar coleta de Preventivo nas UBS;  Palestras educativas sobre o tema;  Registro da coleta de Material para exame citopatológico de colo uterino no procedimento; | 0,80 |
| **11** | Ofertar exames de mamografia  **SISPACTO** | Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária | Realizar exames de mamografias de rastreamento na faixa etária preconizada;  Fazer busca ativa de mulheres faltosas ao exame agendado;  Realizar palestras educativas sobre o tema | 0,6 |
| **12** | Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência  **SISPACTO** | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | Disponibilizar preservativos para esse público; Realizar Campanhas com vistas a gravidez precoce nas escolas; | 10% |
| **13** | Erradicar casos de Sífilis Congênita  **SISPACTO** | Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade | Acompanhamento do Pré-Natal;  Realizar exames na gestante  Tratamento do parceiro  Consultas de puericultura com 7 dias, 30 dias e 2,4,6,9,12,18 meses. | 2 |
| **14** | Incentivar o Parto Normal  **SISPACTO** | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | Realizar pré-natal humanizado, trazendo segurança e incentivo ao parto normal | 34% |
| **15** | Reduzir os óbitos Maternos **SISPACTO** | Número de óbitos Maternos em determinado período e local de residência | Aplicação de vacinas na gestante conforme protocolo de pré-natal;  Acesso ao pré-natal de risco habitual e alto risco em tempo oportuno;  Realizar grupos de gestantes com ações educativas sobre o período gestacional, aleitamento materno, planejamento familiar, bem como as temáticas sugeridas por elas;  Acesso garantido para avaliação odontológica da gestante;  Vinculação da gestante à maternidade;  Realizar consulta puerperal; | 0 |
| **16** | Reduzir os óbitos infantil **SISPACTO** | Número de óbitos infantil (menor de 1 ano) em determinado período e local de residência | Aplicação de vacinas do calendário nacional de vacinação;  Consultas de puericultura de acordo com protocolo municipal; | 2 |
| **17** | Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida | Continuidade do cuidado/captação do RN pela atenção básica de saúde | Realizar consultas domiciliar pelo ACS, enfermeiro ou médico; | 70% |
| **18** | Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero | Porcentagem de mulheres com exames alterados em acompanhamento | Realizar Acompanhamento semestral;  Solicitar as ESF relatório de acompanhamento das pacientes e busca ativa das que não realizaram retorno;  Revisar fluxo de Regulação de patologia cervical sempre que necessário. | 95% |
| **19** | Realizar grupos de gestantes e puérperas com temas relacionados ao pré-natal, parto e puerpério | Quantidade de grupos realizados no ano | Orientação sobre amamentação, vinculação da gestante a maternidade;  Esclarecer dúvidas no período de gestação, parto e pós parto | 3 |
| **20** | Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna | Número de reuniões do grupo municipal | Implantar grupo municipal com a participação da Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Saúde da Mulher;  Monitorar o Fluxo de Regulação de Pré-Natal de Alto Risco;  Discutir ações a serem desenvolvidas pelas equipes de ESF. | 3 |
| **21** | Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI) | Percentual de gestantes vinculadas a maternidade de referência | Cada equipe de Saúde da Família deverá informar a referência de saúde da mulher as gestantes que devem ser vinculadas a maternidade de referência para baixo e alto risco;  Vincular as gestantes cadastradas nas UBS à maternidade de referência conforme preconizado;  Envio do mapa de vinculação as referências de baixo e alto risco; | 100% |
| **22** | Garantir 6 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes (Previne Brasil) | Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação. | Verificar o cadastro da gestante no sistema informatizado, principalmente CNS/CPF;  Captação precoce da gestante;  Ofertar consultas de pré-natal a todas as gestantes;  Busca ativa de gestante faltosa;  É imprescindível o registro da DUM no sistema informatizado;  Indicar no campo Problema e/ou condição detectada o código CID ou CIAP2 relacionado à gestação;  Garantia dos exames de pré-natal;  Finalizar a gestação, por nascimento ou interrupção, deve ser informado os códigos CIAP2 ou CID10. | 60% |
| **23** | Garantir consulta odontológica as gestantes  (Previne Brasil) | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | Ofertar consultas odontológicas a todas as gestantes;  Busca ativa de gestante faltosa; | 60% |
| **24** | Realizar testes rápido de sífilis e HIV em gestantes  Previne Brasil | Porcentagem de gestante com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis | Ampliar a oferta de testes nas UBS;  Realizar trabalho de conscientização junto à população;  Seguir a orientação do protocolo de pré-natal para realização dos exames;  Incentivar o Pré Natal do Homem;  Adicionar um dos códigos do SIGTAP relativo aos exames de HIV e sífilis no atendimento individual ou procedimento;  Registrar o resultado da sorologia ou teste rápido no atendimento individual; | 60% |
| **SAÚDE BUCAL** | | | | |
| **25** | Manter equipes de Saúde Bucal  **SISPACTO** | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Manter a média de ação coletiva de escovação supervisionada;  Implementar e revisar as ações de escovação dental supervisionada;  Aumentar o número de primeira consulta odontológica programática;  Monitorar tratamentos concluídos e primeira consulta odontológica;  Diminuição da exontondia em relação aos procedimentos individuais; | 90% |
| **26** | Ampliar as ações de saúde bucal, em especial as crianças de 0 meses a 01 ano, com o agendamento da consulta odontológica vinculada à carteira nacional de vacinação | Porcentagem de crianças na faixa etária atendidas | Orientar os profissionais para que façam a vinculação da consulta odontológica com a carteirinha nacional de vacinação para que a equipe de odontologia faça as orientações de prevenção.  Capacitação dos profissionais de saúde | 60% |
| **27** | Realizar campanha de prevenção de câncer bucal anualmente | Número de ações e campanhas | Realizar rotineiramente exames preventivos para detecção precoce do câncer bucal, garantindo-se a continuidade da atenção, em todos os níveis de complexidade;  Oferecer oportunidades de identificação de lesões bucais (busca ativa) seja em visitas domiciliares ou em momentos de campanhas específicas;  Acompanhar casos suspeitos e confirmados, garantindo tratamento e reabilitação; | 1 |
| **28** | Manter a ação coletiva de escovação dental supervisionada | Média anual da ação coletiva de escovação dental supervisionada | Manter a aquisição de escovas e insumos para a realização desta ação;  Intensificar as ações de escovação coletiva nas escolas através do PSE (Programa Saúde na Escola) | 6 |
| **29** | Ampliação de equipe de saúde bucal na ESF | Número de equipe implantada | Aumentar a cobertura e acesso à população de atendimento de saúde bucal;  Contemplar em todas as equipes profissionais necessários para atendimento da demanda local; | 1 |
| **30** | Acompanhamento de grupos de hipertensão e Diabetes com atendimento específico | Porcentagem de hipertensos e diabéticos atendidos | Palestras e atendimentos voltados aos pacientes hipertensos e diabéticos | 60% |
| **Objetivo III - Melhoria da atenção à pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.** | | | | |
| **HIPERTENSÃO, DIABETES E SAÚDE DO IDOSO** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **31** | Atualizar o protocolo do Programa do Hiperdia (Hipertensos e Diabéticos) | Protocolo Atualizado | Divulgação do Protocolo nas 5 UBS para padronização dos atendimentos realizados; Garantir integralidade do cuidado de acordo com a rede | 1 |
| **32** | Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS **(Previne Brasil)** | Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre | Verificar o cadastro do cidadão, deve possuir o número do CPF ou CNS vinculado ao seu cadastro;  Inserir os valores da pressão arterial aferida no módulo “Sinais Vitais”;  Indicar no campo Problema e/ou condição detectada, o código CID ou CIAP2 relacionado à hipertensão arterial;  Realizar acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos cadastrados no ESUS nas UBS | 50% |
| **33** | Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas nas UBS | Cobertura da população alvo | Palestras para os grupos nas UBS com a nutricionista;  Acompanhamento do público alvo; | 70% |
| **34** | Realizar a classificação de risco dos pacientes HA e DM SUS dependente nas unidades de saúde | Proporção de portadores de Hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco. | Oferta de consulta médica para classificação de risco do indivíduo; | 95% |
| **35** | Implantar a rede de atenção à pessoa idosa. | Rede da pessoa idosa implantada | Implantação de serviços de atenção domiciliar; Acolhimento preferencial em unidades de saúde, respeitado o critério de risco;  Provimento de recursos capazes de assegurar a qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa; Estímulo à participação e fortalecimento do controle social;  Formação e educação permanente dos profissionais de saúde do SUS na área de saúde da pessoa idosa | 1 |
| **SAÚDE MENTAL** | | | | |
| **Objetivo Específico:** Estruturar o componente municipal da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), para o atendimento de usuários com sofrimento ou transtorno mental e/ou com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas | | | | |
|  | **Metas** | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **36** | Implantar equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) | Equipe implantada e habilitada pelo Ministério da Saúde (MS) | Prestar assistência multiprofissional às pessoas com transtornos mentais moderados, encaminhados pela Atenção Básica;  Realizar ações de apoio matricial para as equipes de AB, contribuindo para a integralidade do cuidado aos usuários e auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre as necessidades de saúde mental;  Estabelecer articulação com demais serviços do SUS e com o Sistema Único de Assistência Social, de forma a garantir direitos de cidadania, cuidado transdisciplinar e ação intersetorial;  Monitorar o número de internações; | 1 |
| **37** | Realizar capacitação sobre a temática | Número de capacitações | Proporcionar aos profissionais da área de saúde capacitação sobre a temática, possibilitando a capacitação contínua da equipe e consequentemente melhoria da qualidade do serviço ofertado; | 1 |
| **38** | Monitorar o tempo de espera entre a solicitação e o agendamento de consulta especializada, com intuito de verificar a acessibilidade ao serviço | Tempo médio de espera para o atendimento | Acompanhar as solicitações de consulta com especialista;  Apoio da equipe ao paciente e familiares, | 100% |
| **39** | Ampliar as ações de prevenção e promoção em saúde mental, álcool e outras drogas com a integração das políticas de educação, saúde e assistência social. | Realizar em parceria com outros segmentos campanhas educativas | Realizar ações de educação em saúde, principalmente contra as drogas utilizando mecanismos de impacto na sociedade;  Realizar reuniões com os diversos setores públicos para elaboração da campanha;  Divulgar a campanha nas diversas mídias sociais e veículos de comunicação de grande abrangência da população; | 1 |
| **40** | Manter o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos | Número de unidade de saúde com programa implantado | Designar os profissionais para os grupos;  Proporcionar capacitação;  Identificar as pessoas tabagistas e encaminha-las para os grupos;  Conforme protocolos disponibilizar os medicamentos para o tratamento do tabagismo, quando necessário;  Implantar Protocolo Clínico e diretrizes terapêuticas;  Aumentar a divulgação pelas equipes de ESF aos pacientes de sua área de atuação | 5 |
| **41** | Manter e ampliar o número de atendimentos clínicos em saúde mental com profissionais de psicologia e psiquiatria | Número de pacientes atendidos por ano | Contratar Recursos Humanos;  Credenciar clínicas e/ou consorcio para atendimento;  Manutenção de RH para o atendimento em saúde mental; | 1800 |
| **42** | Criar parceria com os grupo de Ajuda (AA, NA) | Número de reuniões realizadas em parceria com grupo de ajuda | Atuar junto às ESF buscando ampliar as ações de forma multiprofissional para melhoria dos indicadores de saúde da população.  Proporcionar melhor acesso do paciente em situação de risco psicossocial e/ou doença mental ao sistema de Saúde;  Inserção social dos pacientes; | 6 |
| **Eixo II: Vigilância em Saúde - Promoção e Proteção da Saúde.** | | | | |
| **Diretriz II - Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de promoção e prevenção buscando a articulação intersetorial considerando os determinantes e condicionantes de saúde com base nas necessidades sociais identificadas e a intervenção no risco sanitário.** | | | | |
| **Objetivo I** - **Incorporar na prática cotidiana dos serviços de saúde a integralidade do cuidado, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos a partir da identificação e análise dos fatores geradores de ameaças a vida nas comunidades, bem como da vigilância e controle de doenças transmissíveis e não transmissíveis, e a regulação de bens e produtos sujeitos a legislação do SUS.** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **43** | Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde | Número de reuniões realizadas no Ano | Convocar Coordenadores para reuniões com antecedência;  Elaboração de pauta;  Propor temas relevantes e pertinentes a Vigilância em Saúde (VS) | 10 |
| **Objetivo II - Intensificar Ações de Promoção da Saúde e Fortalecer as Ações de Vigilância Epidemiológica.** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **44** | Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas)  **SISPACTO** | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | Oferta de consulta e exames nas ESF para a população alvo;  Promoção de ações voltadas para a prática corporal;  Relatórios emitidos no SIM; | 27 |
| **45** | Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) **SISPACTO** | Proporção de óbitos em idade fértil (10 a 49 anos) investigados | Busca ativa por visita domiciliar;  Identificar Óbitos maternos não declarados | 98% |
| **46** | Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação"  **(SISPACTO)** | Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho | Capacitar profissionais quanto ao preenchimento correto das notificações;  Realizar reuniões com os responsáveis pelas fontes notificadoras; | 100% |
| **47** | Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes **(SISPACTO**) | Proporção de cura de casos novos de Hanseníase | Garantir tratamento;  Busca de Faltosos;  Ofertar os exames necessários  Garantir exame e acompanhamento dos contatos domiciliares de casos positivo | 90% |
| **48** | Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida **(SISPACTO)** | Proporção de registros de óbitos com causa básica definida | Analisar as DO’s com intuito de verificar se a causa básica está definida | 98% |
| **49** | Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação **(SISPACTO)** | Proporção de casos de DNC encerrados oportunamente | Encerrar casos de DNC em tempo oportuno;  Busca ativa por telefone, visita domiciliar e/ou análises de documentos (prontuários e Boletim de cadastramento das famílias e análise das faixas etárias dos territórios para busca ativa de faltosos Atendimento de Urgência); | 80% |
| **50** | Alcançar coberturas vacinais de 95%com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade  **SISPACTO** | 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 preconizada (95%) | Cadastramento das famílias e análise das faixas etárias dos territórios;  Monitoramento de cobertura vacinal com busca ativa de faltosos;  Avaliação do cartão de vacina em cada consulta ou procedimento nas UBS;  Divulgação para os profissionais da Rede Municipal o Fluxograma de imunobiológicos especiais (CRIE) à garantia de acesso das pessoas em condições especiais; | 100% |
| **51** | Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano **(Previne Brasil)** | Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente. | Verificar o cadastro da criança no sistema, se está completo (CNS/CPF/data de nascimento);  Registrar a dose aplicada da 3ª dose da VIP e 3ª dose da Pentavalente em menores de 1 ano no sistema de imunização;  Monitoramento de cobertura vacinal com busca ativa de faltosos. | 95% |
| **52** | Investigar os óbitos Infantis e fetais | Proporção de Óbitos infantis e fetais investigados | Busca ativa por visita domiciliar e/ou análises de documentos (prontuários e Boletim de Atendimento de Urgência); | 100% |
| **53** | Manter 100 % das salas de vacina do Município com ESUS-AB e ou sistema terceirizado implantado | Percentual de salas com ESUS-AB ou sistema terceirizado implantado | Alimentar o ESUS-AB diariamente;  Monitorar mensalmente a cobertura vacinal;  Realizar o registro de doses realizadas no momento do atendimento; | 100% |
| **54** | Manter o serviço de Notificação de agravo nos estabelecimentos de saúde | Proporcionar acesso dos profissionais ao sistema ESUSVS | Estratégia para vinculação dos estabelecimentos privados para utilização do sistema;  Cadastro e treinamento dos profissionais notificantes;  Notificação dos agravos no sistema ESUSVS | 70% |
| **55** | Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura | Cobertura vacinal dos grupos prioritários | Realizar Campanha Nacional de Vacina contra Influenza conforme Preconizado pelo MS; Divulgação de Campanha; | 95% |
| **56** | Investigar os eventos adversos pós vacinais | Cobertura de eventos pós vacinais investigados | Busca ativa;  Análise do cartão espelho ou prontuário;  Preenchimento de ficha de notificação de reação adversa e acompanhamento do caso; | 100% |
| **57** | Acompanhar casos novos de tuberculose | Proporção de cura de casos novos de tuberculose | Garantir tratamento;  Busca de Faltosos;  Ofertar os exames necessários | 100% |
| **58** | Realizar ações para detecção de lesões de pele | Campanha anual | Busca ativa por lesões de pele durante o mês definido nas UBS. | 1 |
| **59** | Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQAVS | Cobertura dos indicadores do PQAVS | Monitoramento das Ações dos indicadores pactuados;  Criar instrumento para acompanhamento das Ações; | 80% |
| **60** | Elaborar boletim ou informe epidemiológico quadrimestral | Número de Boletim ou informe elaborados | Elaborar boletins ou informes epidemiológicos; Divulgação do Boletim ou informe ao CMS, Equipes de Saúde e População; | 3 |
| **Objetivo III - Intensificar Ações de Promoção da Saúde e Fortalecer as Ações de Vigilância Sanitária.** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **61** | Elaboração do Plano Bianual da VISA | Plano da VISA elaborado | Elaborar Plano da VISA de acordo com a pactuação vigente | 1 |
| **62** | Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS | Percentual de atendimento as denúncias | Investigação e retorno ao denunciante quando possível;  Registro das investigações realizadas; | 80% |
| **63** | Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  **SISPACTO** | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Coletar amostras de água para análise no LACEN; Garantir o envio das amostras de água;  Garantir insumos para realização das coletas das amostras;  Criar ou implementar o fluxo para entrega dos resultados das amostras;  Realizar cadastro das fontes alternativas coletivas do Município.  Participar de capacitações relacionadas ao programa SISAGUA;  Realizar capacitação para coleta de material para análise aos demais servidores do setor. | 95% |
| **Objetivo IV- Intensificar Ações de Promoção da Saúde e Fortalecer as Ações de Vigilância Ambiental.** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **64** | Realizar ações de controle vetorial da dengue  **SISPACTO** | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Manter equipe de ACE com número ideal para a ação;  Aprimorar os registros das visitas;  Manter RG Atualizado;  Realizar ações de educação em Saúde; | 04 |
| **65** | Realizar campanha de vacinação antirrábica | Cobertura vacinal de Cães e Gatos | Distribuir material para divulgação;  Realizar reunião com os envolvidos na Campanha de Vacinação antirrábica;  Realizar vacinação antirrábica em todo município; | 90% |
| **66** | Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental (LIRA, SISLOC, SISFAD, SISPCE) | Envio de lote dos sistemas, de acordo com a especificação de cada programa | Manter conexão com internet;  Garantir capacitação permanente da equipe; Capacitar digitador para alimentação de dados. | 100% |
| **67** | Realizar ações de bloqueio de arboviroses | Percentual de visitas/ações realizadas | Investigar os casos suspeitos e/ou notificados das arboviroses em geral;  Monitorar e acompanhar áreas de incidência da doença;  Realizar bloqueios se necessário. | 100% |
| **68** | Realizar capacitações anualmente para todos os Agente Comunitário de Saúde com temas pertinentes a vigilância | Número de capacitações realizadas | Realizar palestras e capacitações para os ACS; | 01 |
| **69** | Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município | Acompanhamento quinzenal realizado em pontos estratégicos | Mapear pontos estratégicos do Município;  Realizar mutirões de limpeza em PE críticos; Realizar treinamentos para ACE;  Garantir realização dos exames de saúde dos agentes | 24 |
| **70** | Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas | Número de localidades trabalhadas | Realizar exames de fezes Kato katus nas localidades selecionadas pela VA; | 1 |
| **71** | Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela | Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados | Elaborar e Monitorar os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela conforme preconizado pelo MS | 1 |
| **Enfrentamento a emergências em saúde pública de importância internacional decorrente da epidemia de COVID-19.** | | | | |
| **72** | Todo paciente com suspeita de infecção por COVID-19 devem ser triados no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde, para que o tratamento seja iniciado com base na urgência e gravidade do quadro | Número de casos notificados no ESUSVS | Realizar ações de promoção, prevenção e monitoramento para o enfrentamento da COVID-19 no município de Venda Nova do Imigrante,  Realizar acolhimento e classificação de risco do paciente;  Garantir atendimento ao paciente;  Realizar teste rápido e coleta de swab; | 100% |
| **Diretriz III - Garantia da Assistência Farmacêutica no Âmbito do SUS.** | | | | |
| **Objetivo: Promover o Acesso dos Usuários aos Medicamentos com garantia de Qualidade, Humanização no Atendimento, Mediante ao seu uso Racional e Atenção Integral a Saúde.** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **71** | Atender as demandas de medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) | Cobertura de medicamentos da REMUME ofertados à população | Garantir a aquisição regular de medicamentos da REMUME em quantidade e prazos necessários ao abastecimento da rede pública municipal;  Garantir a distribuição dos medicamentos aos usuários. | 100% |
| **72** | Manter o Sistema HORUS e RGCIDADÃO como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS | Unidade de Assistência Farmacêutica em funcionamento com utilização do sistema | Informatização das farmácias municipais;  Treinamento e/ou capacitação dos servidores responsáveis pela alimentação do programa; | 80% |
| **73** | Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos | Cobertura per capita investido na assistência farmacêutica | Aquisição de medicamentos; | 100% |
| **74** | Manter REMUME atualizada | Número de Avaliações de REMUME | Avaliar semestralmente o custo-benefício dos medicamentos disponibilizados;  Percentual de medicamentos prescritos dentro da REMUME | 2 |
| **75** | Implementar intervenção farmacêutica nas farmácias municipais | Intervenção farmacêutica implantada | Equipe multiprofissional deve atuar de forma integrada nas etapas de seleção, gestão, prescrição, dispensação e administração de medicamentos. | 100% |
| **76** | Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários | Percentual de perda de medicamento por validade | Reunião com as equipes de saúde;  Ação educativa ou mobilização social; | 2 |
| **77** | Monitorar os medicamentos dispensados na farmácia municipal | Acompanhamento quadrimestral com emissão de relatórios | Número de prescrições atendidas  Número de medicamentos dispensados  Número de pacientes atendidos | 3 |
| **78** | Promover ações educativas ou mobilização social para o uso racional de medicamentos | Número de ações realizadas | Realizar palestras educacionais nas UBS; Distribuição de material informativo. | 2 |
| **79** | Atender aos mandados judiciais para compra de medicamentos | Percentual de mandatos judiciais atendidos | Garantir o atendimento dos mandatos judiciais; Obedecer fluxo estabelecidos para o cumprimento dos mandatos | 100% |
| **80** | Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal | Percentual de medicamentos Fornecidos | Aquisição de medicamentos conforme protocolo; Educação em saúde para o uso racional | 100% |
| **EIXO III - Regulação, Controle Social e Instrumentos de Controle, Avaliação e Monitoramento.** | | | | |
| **Diretriz IV- Desenvolver mecanismos de regulação que fortaleçam a governança da gestão municipal sobre a prestação de serviços do SUS.** | | | | |
| **Objetivo: Qualificar o acesso do cidadão às ações e aos serviços de saúde especializados, oportunamente, mediante processos regulatórios capazes de resguardar a equidade na atenção à saúde enquanto princípios valorativos do SUS.** | | | | |
| **REGULAÇÃO** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **81** | Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde | Número de UBS com utilização do sistema | Proporcionar login de acesso ao sistema de regulação formativa para o profissional; Informatizar os consultórios;  Disponibilizar acesso à internet nas UBS;  Promover capacitação para utilização do sistema. | 100% |
| **82** | Manter o setor de protocolo nas Unidades Básicas de Saúde | UBS com setor de protocolo atuante | Informatizar o setor com acesso à internet; Disponibilizar sistema informatizado;  Possibilitar acesso da população aos serviços de média alta complexidade;  Agendar transporte sanitário para os usuários SUS; | 100% |
| **83** | Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul | Acompanhamento das produções apresentada pelo prestador por meio de relatório mensal | Informar ao responsável pelo CNES os prestadores de serviços via consórcio sempre que houver alteração, inclusão e exclusão;  Monitorar os serviços executados pelos prestadores; | 12 |
| **84** | Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde | Percentual da população com exames realizados | Agendamento dos exames laboratoriais nas Unidades de Saúde;  Realizar coleta pela equipe do laboratório municipal nas unidades de saúde do interior;  Manutenção dos insumos para o laboratório municipal; | 90% |
| **85** | Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município | Porcentagem de solicitação de transporte atendidas | Manutenção do transporte para pacientes oncológicos, renais crônicos, consultas e exames especializados na rede SUS;  Garantir a vaga dos pacientes com exames e consultas agendados pela Regulação Formativa(MV); | 80% |
| **86** | Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico | Número de relatórios elaborados | Elaborar um relatório por quadrimestre | 3 |
| **Diretriz V - Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social em todas as políticas públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais.** | | | | |
| **Objetivo: Promover uma nova dinâmica de participação popular em saúde fortalecendo as práticas de escuta e interlocução com os cidadãos usuários do SUS.** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **87** | Fortalecer os mecanismos de Controle Social | Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS) | Disponibilizar espaço físico, servidor para secretaria executiva e equipamentos;  Dotação orçamentária específica; | 100% |
| **88** | Proporcionar transparência sobre a atuação do CMS | Publicações mensais efetuadas no site da prefeitura | Divulgar as datas de reuniões, resoluções, atas e nome dos membros do CMS no site da prefeitura; | 12 |
| **89** | Manter as caixas de sugestão nas Unidades Básicas de Saúde para manifesto da população | Unidade de saúde com caixas de sugestão implantada | Disponibilizar caixas de sugestão para as UBS; Monitorar e avaliar as sugestões e críticas com vistas a melhorar os atendimentos ofertados a população;  Dar ciência à população dos encaminhamentos dados às sugestões; | 6 |
| **90** | Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro. | Participação do conselheiro em atividades relacionadas ao controle social | Possibilitar transporte para o conselheiro;  Apoio para as despesas com alimentação proveniente da participação em eventos fora do município; | 80% |
| **91** | Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS | Atualização de cadastro efetivada | Informar sobre o funcionamento do sistema para os conselheiros;  Solicitar a indicação do conselheiro que será cadastrado no DIGISUS por meio de ata de reunião e resolução;  Capacitar o conselheiro que irá usar o sistema; | 1 |
| **Eixo IV: Gestão, Planejamento, Financiamento do SUS e Qualificação Profissional.** | | | | |
| **Diretriz VI: Implementar e qualificar uma política de gestão compartilhada com foco em resultados para o usuário e sustentada nos princípios da administração pública.** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **92** | Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local | Adequação do quadro de servidores realizada | Verificação do quantitativo de servidores disponíveis no Plano de Cargos e Carreiras (PCC); Levantamento da necessidade de servidores por setor;  Relatório do RH dos servidores atuantes;  Análise dos recursos financeiros para contratação. | 1 |
| **93** | Atualizar os cargos comissionados da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de acordo com a realidade local | Organograma da SMS atualizado | Revisão do organograma;  Alteração da lei municipal 1128/2014 que designa os cargos da Secretaria Municipal;  Realização de concurso público e/ou processo seletivo quando necessário; | 1 |
| **94** | Fortalecer programas de incentivo à formação profissional, pesquisa e inovação para o SUS | Manter Convênio com ICEPI | Incentivar a participação dos profissionais enfermeiros, médicos e dentistas;  Oferecer vagas sempre que possível para os candidatos bolsistas; |  |
| **95** | Manter instrumento de Avaliação funcional dos servidores da rede Municipal | Percentual de servidores avaliados conforme instrumento instituído | Avaliações dos servidores municipais em estágio probatório e progressões pela chefia imediata; Envio da ficha de avaliação de desempenho para a comissão responsável. | 100% |
| **96** | Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul | Contrato com o CIM Pedra Azul efetuado | Manutenção do Contrato de rateio e Programas  Monitoramento e avaliação dos serviços prestados; | 1 |
| **97** | Manter Termo de Colaboração com o Hospital Padre Máximo (HPM) | Termo de colaboração efetuado com HPM | Prestação se serviços para atendimento hospitalar, ambulatorial eletivo e atendimento de pronto socorro;  Monitoramento e avaliação das metas estabelecidas no termo de colaboração;  Repasse Financeiro Mensal; | 1 |
| **98** | Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais | Contrato efetuado para seguimento da assistência odontológica, médica e laboratorial | Contratar e supervisionar o serviço de manutenção preventiva e corretiva do setor odontológico da SMS | 1 |
| **99** | Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município) | Manutenção do contrato com APAE | Manter repasse financeiro à APAE;  Monitorar os atendimentos realizados pela APAE aos munícipes. | 1 |
| **100** | Expandir o número de Unidade de Saúde com a construção de novas unidades | Unidade de Saúde construída | Construção de Unidade de Saúde Marmim; | 1 |
| **101** | Construir unidade de Farmácia Cidadã | Unidade de Farmácia Cidadã construída | Construção da Farmácia Cidadã; | 1 |
| **102** | Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes | Nº de Veículos Adquiridos | Captação de Recursos para compra de veículos; Manutenção da frota;  Aquisição de Novos Veículos | 1 |
| **103** | Proporcionar o acesso da população as referências necessárias | Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) ambulatorial e hospitalar | Avaliar a demanda existente na regulação municipal;  Análise da produção executada a população de Venda Nova do Imigrante pelo município de referência;  Encaminhar a pactuação para deliberação conforme fluxo estabelecido pela regional de Saúde; | 1 |
| **104** | Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município | Manter contrato com empresa especializada | Serviço próprio ou contratação para manutenção preventiva e corretiva de 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município. | 1 |
| **105** | Adquirir motogeradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS. | Porcentagem de salas equipadas com motogeradores | Elaborar processo licitatório;  Destinar recursos para a compra;  Aquisição de motogeradores. | 100% |
| **106** | Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das salas de vacina. | Manter contrato com empresa especializada | Serviço próprio ou contratação para manutenção preventiva e corretiva de 100% dos aparelhos de ar condicionado das salas de vacina. | 1 |
| **Diretriz VII: Promover a gestão do trabalho e educação em saúde com foco na contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e incentivo ao desempenho, assim como a democratização das relações de trabalho no Sistema Único de Saúde.** | | | | |
| **Objetivo: Contribuir para efetivação da gestão, Planejamento, formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS, em consonância com as políticas nacionais e estaduais de educação permanente e de humanização.** | | | | |
| **Metas** | | **Indicadores** | **Ações** | **2022** |
| **107** | Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada | Número de capacitações realizadas | Participação dos servidores em cursos de acordo com a necessidade e disponibilidade da SMS; Disponibilização de transporte para os cursos ofertados pela SESA | 12 |
| **108** | Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido | Percentual de servidores com vínculos formalizados | Realizar contratações de acordo com o preconizado para o ingresso ao serviço público e PCCS | 100% |

**REFERÊNCIAS**

OLIVEIRA, R. F. **A reestruturação do espaço geográfico de Venda Nova do Imigrante - ES pelo turismo: Ênfase sobre as atividades realizadas no espaço rural**. Disponível em: <<http://observatoriogeograficoamericalatina.org.mx/egal12/Geografiasocioeconomica/Geografiaturistica/11.pdf>>. Acesso em: 02 out 2017.

BRASIL. [**Constituição da República Federativa do Brasil**](http://bd.camara.gov.br/bd/handle/bdcamara/15261). 48. ed. Brasília: Câmara dos Deputados, Edições Câmara, 2015.

[**Lei n. 8.842, de 04 de janeiro de 1994**](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8842.htm). Dispõe sobre a Política Nacional do Idoso, cria o Conselho Nacional do Idoso e dá outras providências. Acessado em 05/09/2017.

**Estatuto do Idoso**. 4. ed. Brasília: Câmara dos Deputados, Edições Câmara, 2009. (Série Legislação, n. 31).

BRASIL b. Ministério da Saúde. Portaria 399, de 22 de fevereiro de 2006. “Divulga o Pacto pela Saúde 2006 – Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes Operacionais do “referido Pacto”. **Diário Oficial da União**, Brasília, 23 de fevereiro de 2006.

BRASIL c. Ministério da Saúde. Portaria 699, de 30 de março de 2006. “Regulamenta as Diretrizes Operacionais dos Pactos Pela Vida e de Gestão”. **Diário Oficial da União**, Brasília, 03 de abril de 2006.

BRASIL d. Ministério da Saúde. Portaria 2.669, de 03 de novembro de 2009. “Estabelece as prioridades, objetivos, metas e indicadores de monitoramento e avaliação do Pacto pela Saúde, nos componentes pela Vida e de Gestão, e as orientações, prazos e diretrizes do seu processo de pactuação para o biênio 2010 - 2011”. **Diário Oficial da União**, Brasília, 06 de Novembro de 2009.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Coordenação-Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços. Guia de Vigilância em Saúde: volume 3 / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Coordenação-Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços. – 1. ed. atual. – Brasília: Ministério da Saúde, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. – Brasília: Ministério da Saúde, 2014.

BRASIL. Ministério da Saúde. Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 20111. Regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. **Diário Oficial da União**, Brasília, 29 de setembro de 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 “Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde” (SUS). **Diário Oficial da União**, Brasília, 22 de setembro de 2017.

Ministério da Saúde. **Orientações acerca dos indicadores de monitoramento e** **avaliação do pacto pela saúde, nos componentes pela vida e de gestão para o biênico 2010 – 2011**. Brasília-DF. 2009.

Ministério da Saúde. **Guia de Vigilância Epidemiológica**. 6ª Edição. Brasília-DF, 2006.

Ministério da Saúde. **Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do** **Homem: Princípios e Diretrizes**. Brasília-DF. 2008.

SESA-ES. **Oficina de Modelagem das Redes de Atenção à Saúde: Módulo I**. Vitória. 2008.

DATASUS (a). **Sistema de Informações em Saúde**. Disponível em <http://www. datasus.gov.br>. Acesso em: 09 ago 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Coordenação-Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços. Guia de Vigilância em Saúde: volume 3 / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Coordenação-Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços. – 1. ed. atual. – Brasília : Ministério da Saúde, 2017.

BRASIL (2015). Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: o cuidado da pessoa tabagista, Brasília, DF, 2015. 154 p.

Universidade Federal do Maranhão. UNA-SUS/UFMA. A Importância do planejamento na gestão do SUS/Célia Regina Rodrigues Gil; Isaías Cantóia Luiz; Maria Cristina Rodrigues Gil (Org.) - São Luís, 2016.

BRASIL (2014c). Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Implantação das Redes de Atenção à Saúde e outras estratégias BRASIL (2014c). Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Implantação das Redes de Atenção à Saúde e outras estratégias da SAS, Brasília, DF, 2014.

**Formatação**

Elizeth Carlos VieiraToledo

Camila Mauro Zandonadi

**Apoio Técnico**

Elizeth Carlos VieiraToledo

Camila Mauro Zandonadi

Marise Bernarda Vilela