



**Dias d'Ávila/BA
2022**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rodrigo dos Reis Mota Martins
Secretário Municipal

Daniella Albino da Silva Carvalho
Subsecretária Municipal

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

Assessoria de Planejamento

Edraci de Andrade Alves

Gerência Administrativa

Elba Viviane de Santana do Nascimento

Gerência de Atenção à Saúde

Nara Naira Lima Rodrigues

Gerência de Sistema de Informações

Gisele Brasileiro da Silva

Gerência do Fundo Municipal de Saúde

Shirlei Sueli Alves Dantas Costa

Gerência de Regulação

Daniel Mendonça

Gerência de Vigilância em Saúde

Carolina Brandão Miranda

Gerência da Assistência Farmacêutica

Taian Fonscesa

Gerência da Média e Alta complexidade e Gerência Hospitalar

Aline Soares Almeida

Diretoria Médica

Aléssio Silva Costa

Diogo Lobo Guimarães

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 Anual de Saúde 2022 município de Dias d'Ávila/BA foi construído sobre o PLANO DE SAÚDE 2022 - 2026, 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 em cinco audiências públicas.

2. MATRIZES DO PLANEJAMENTO ANUAL DE SAÚDE POR DIRETRIZ PARA 2022

DIRETRIZ 1							
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE UNIVERSAL E EQUANIME							
OBJETIVO GERAL:							
Prover o serviço de atenção à Saúde de forma universal, observando o princípio da equidade.							
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA 2022	META PLANO (2022 – 2026)	UNIDADE DE MEDIDA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			
Fortalecer a rede de Atenção Primária à Saúde;	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	50	2021	%	45	80	%
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	57			60		
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. Acesse íntegra na nota técnica nº 3.	42			60		
	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS. Acesse íntegra na nota técnica nº 4.	15			40		
	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por <i>haemophilus influenzae</i> tipo b e Poliomielite inativada.	30			95		
	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	11			50		

Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	23			50		
Total de próteses dentárias realizadas pelo CEO	1800	2021	N	1800	1800	N

Ação:

1. Estabelecer parceria com as escolas, creches, CRAS/CREAS para a realização de atividades educativas voltadas para a melhoria da qualidade de vida (uso de drogas e suas complicações, medidas de higiene, doenças parasitárias, doenças sexualmente transmissíveis, planejamento familiar, entre outras).
2. Implementar a metodologia da Construção Social da Atenção Primária (Planificação) nas unidades básicas de saúde;
3. Informatizar das Unidades de Saúde
4. Monitorar a execução dos Indicadores do Previne Brasil mensalmente
5. Levantar os dados mensais de gestantes: 6 consultas de pré-natal, pré-natal odontológico, gestantes com exames de HIV e sífilis.
6. Realizar busca ativa de gestantes, hipertensos, diabéticos e crianças, para alcance dos indicadores.
7. Implementar sala de avaliação e curativo para pé diabético (USF Centro – unidade de referência)
8. Implantar a inserção de DIU na APS
9. Realizar mutirão de Preventivo
10. Unificar os cadastros das UBS
11. Realizar mutirão de cadastramento das áreas descobertas de todas as unidades
12. Adquirir material e insumos necessários para manutenção da APS
13. Contratar Prestador para confecção de próteses dentárias
14. Manter carteira básica de serviços na APS

Fortalecer a Assistência Ambulatorial, Hospitalar e urgência 24h	Núcleo de Segurança do Paciente Implantado	0	2021	N	1	1	N
	Comissões obrigatórias implantadas	3	2021	N	5	5	N
	Taxa de ocupação	100	2021	%	100	100	%

Ação:

1. Monitorar os indicadores hospitalares de qualidade da assistência à saúde;
2. Realizar o levantamento da demanda reprimida ambulatorial;
3. Contratualizar laboratório de análises clínicas;
4. Contratualizar prestador para realização de cirurgias eletivas com base na demanda reprimida;
5. Manter a carteira ambulatorial

6. Manter a equipe hospitalar
7. Adquirir material e insumos para ambulatório e hospital
8. Implantar de acolhimento e classificação de risco na Maternidade
9. Implantar a vinculação da gestante a maternidade
10. Implantar a consulta de enfermagem a nível ambulatorial
11. Implantar o agendamento por hora marcada a nível ambulatorial
12. Reformar a unidade do SAMU 192
13. Reformar a UPA 24h
14. Realizar manutenção predial da unidade hospitalar
15. Implantar o Serviço de Atenção Domiciliar

DIRETRIZ 2

APERFEIÇOAR AS AÇÕES VIGILÂNCIA A SAÚDE

OBJETIVO GERAL

Ampliar e aprimorar as ações de vigilância de riscos e agravos em saúde com o cumprimento do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância à Saúde com ações integradas à Atenção Primária à Saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA 2022	META PLANO (2022 -2026)	UNIDADE DE MEDIDA
		VALOR	ANO	LINHA BASE (2022)			
Registrar os óbitos no Sistema de Informação de Mortalidade em até 60 dias do ocorrido	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	129%	2021	2021	90%	90%	%
Ação <ol style="list-style-type: none"> 1. Pactuar junto a GEISA fluxo e inserção dos dados no sistema em tempo oportuno; 2. -Pactuar com instituição privada devolução de DO's logo após preenchimento. 							
Registrar todos os nascidos vivos no Sistema Nacional de Nascidos Vivos em até 60 dias do nascimento	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	85%	2021	2021	90%	90%	%

<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pactuar junto a GEISA fluxo e inserção dos dados no sistema em tempo oportuno; 2. Pactuar com instituição privada devolução de DNV preenchidas duas vezes na semana. 							
Alimentar o sistema oficial do Programa Nacional de Imunizações as vacinas aplicadas e registrar a movimentação mensal de imunobiológicos	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.	0%	2021	2021	80%	80%	%
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Implantar e Implementar SIPNI -ONLINE nas unidades para realizar de movimento de imunobiológico 							
Aplicar e registrar as vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, Pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) –	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente -3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, Pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) – com coberturas vacinais preconizadas.	0%	2021	2021	95%	95%	%
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitorar e confrontar dados de imunobiológicos recebidos e administrados por equipe; 2. Monitorar e apoiar as unidades no processo de busca ativa dos faltosos; 							
Colher e encaminhar amostras de água para análise residual de agente desinfetante em água para	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual	3%	2021	2021	75%	75%	%

consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).							
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cadastrar profissional responsável no SISAGUA; 2. Treinamento na VISA de outro município para registro no SISAGUA; 3. Realizar leitura do cloro em campo nos pontos de coleta; 4. Coletar e enviar amostras de água para LACEN; 5. Cadastrar amostras no GAL; 6. Exportar resultados da análise no GAL para o SISAGUA. 								
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	100%	2021	2021	80%	80%	%	
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pactuar junto às equipes de saúde a notificação e encerramento dentro do prazo preconizado pela portaria GM/ MS nº 420; 2. Divulgar para a rede de atenção em saúde a lista contendo a relação dos agravos de notificação compulsória com seus respectivos prazos. 								
Realizar ciclos de controle vetorial das arboviroses	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0	2021	2021	80%	80%	%	
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar visitas, prioritariamente em imóveis urbanos ou povoados com características urbanas que apresentem infestação domiciliar pelo Aedes aegypti, persistente por 1 ano ou com histórico de transmissão. 								
Realizar exames em contactantes de hanseníase	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	11%	2021	2021	82%	82%	%	

<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pactuar com as equipes de saúde da família a realização do exame clínica dos conctantes; 2. Monitorar mensalmente através do envio do boletim; 							
Realização de baciloscopia em casos suspeitos de Tuberculose	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	22%	2021	2021	70%	70%	%
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pactuar com as equipes de saúde da família a realização do exame laboratorial dos conctantes; 2. Monitorar mensalmente através do envio do boletim; 							
Realizar teste de sífilis e HIV em gestantes	Número de testes de sífilis e HIV por gestante.	?	2021	2021	80%	80%	%
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ofertar testagem na primeira consulta do pré natal; 2. Qualificar o registro dentro do PEC com uso do código SIGTAP. 							
Realizar teste de HIV na população	Número de testes de HIV realizado	-12%	2021	2021	15%	15%	%
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Promover ações para ofertar testagem em outros equipamentos do território; 2. Ofertar testagem junto com as ações referentes ao PSE; 3. Ofertar testagem no acolhimento e sala de espera; 4. Ofertar testes segundo calendário da saúde do Ministério da Saúde. 							
Preencher o campo ocupação nas notificações	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos e doenças.	100%	2021	2021	95%	95%	%

Ação

1. Realizar crítica da ficha de notificação no recebimento antes de enviar para a digitação;
2. Qualificar profissionais responsáveis pelo preenchimento das fichas de notificação;

Notificar os casos de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	82%	2021	2021	95%	95%	%
--	--	-----	------	------	-----	-----	---

Ação

1. Realizar crítica da ficha de notificação no recebimento antes de enviar para a digitação;
2. Qualificar profissionais responsáveis pelo preenchimento das fichas de notificação

Criar serviço de castração de cães e gatos através de um serviço móvel	Serviço implantado	0	2021	2021	100	100	%
--	--------------------	---	------	------	-----	-----	---

Ação

1. Implantar e implementar serviço de castração de cães e gatos através de um serviço móvel.

**DIRETRIZ 3
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

OBJETIVO GERAL
Desenvolver a Gestão do Trabalho e da Educação Permanente em Saúde (EPS)

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA	META PLANO	UNIDADE DE MEDIDA
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
Implantar o Núcleo de Segurança do Paciente na APS	Núcleo de Segurança do Paciente na APS implantado	0	2021	und	6	100	%

Ação

1. Realizar reuniões com as gerencias para compor um GT;
2. Implantar o Núcleo de segurança do Paciente na APS sob a coordenação do NEP

Realizar atividades de educação permanente e continuada com os profissionais de saúde

Número de ações realizadas ano

0

2021

und

Ação

1. Elaborar ações de saúde voltadas para os profissionais e para os usuários;
2. Acompanhar e monitorar as ações desenvolvidas e pactuadas.
3. Capacitar à equipe da APS e Ambulatório em Avaliação do pé diabético;
4. Implantar do fluxo da sala do pé diabético;
5. Capacitar à equipe da APS em Sala de vacina;
6. Capacitar a equipe da APS e UPA em acolhimento com classificação de risco;
7. Matriciar a AB-RAS em manejo ao Hipertenso e a gestante;
8. Capacitar a equipe de SB para manejo de CA Bucal,
9. Implantar o acolhimento pedagógico,
10. Capacitar à equipe de enfermagem da APS e ambulatório em feridas e coberturas.
11. Treinamento de protocolos e POPs das unidades de saúde;
12. Workshop
13. Catacização de urgência odontológicas
14. Capacitação sobre o CADSUS e SISREG

DIRETRIZ 4

GESTÃO ESTRATÉGICA, PARTICIPATIVA E EFETIVA DO SUS

OBJETIVO GERAL

Fortalecer a gestão estratégica, participativa e efetiva do SUS

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA	META PLANO	UNIDADE DE MEDIDA
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
Potencializar e divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde	Divulgar mensalmente as reuniões do CMS no site da prefeitura	0	2021	und	12	12	und

<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informar ao Gabinete do Secretário de Saúde para publicizar as reuniões 2. Aquisição de computadores e impressora para a sede CMS. 								
Capacitar os conselheiros de saúde nas principais áreas técnicas da saúde	Realizar 01 capacitação por semestre ao CMS	0	2021	und	02	02	und	
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitar os conselheiros na temática de orçamento e gestão. 2. Capacitar os conselheiros na Rede de Atenção à Saúde 								
Realizar monitoramento das ações programadas de acordo com os ajustes, tetos previstos na PPI/MAC	Monitorar a cada Semestre a execução da PPI	0	2021	und	100	100	%	
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitar a GEISA a produção ambulatorial realizadas nos municípios pactuados; 2. Gerar relatório do Portal Vida de Salvador dos atendimentos; 3. Gerar relatório do Sistema Lista Única dos atendimentos; 4. Gerar relatório municipal da produção da policlínica Regional confrontado pelo relatório emitido pela Policlínica Regional; 5. Monitorar as taxas de absenteísmo do ambulatório municipal. 								
Realizar o monitoramento do Plano Anual por quadrimestre	Realização de 3 relatórios quadrimestrais	2	2021	und	100	100	%	
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Produzir o relatório quadrimestral no mês subsequente e encaminhar a equipe de planejamento para consolidação; 								
Qualificar cobertura da rede de internet e infraestrutura de logica	Aquisição de equipamentos para infraestrutura da Rede de Internet	1	2021	%	100	100	%	

Ação

1. Adquirir material proposto no TR de informática para ampliar a rede de internet

Monitoramento dos todos sistemas de informação de toda rede SUS	Emissão de relatório ano	3	2021	N	3	100	%
---	--------------------------	---	------	---	---	-----	---

Ação –

1. Informar sobre atualização de versões dos sistemas dos serviços
2. Pactuar o envio de dados conforme cronograma do MS
3. Realizar crítica no preenchimento dos formulários para evitar as inconsistências de informações
4. Acompanhar finalização de atendimentos da APS

Avaliar o desempenho e a qualidade dos serviços ofertados pela rede municipal pública e privada contratada	1. Número de equipes de APS completas (enfermeiro, médico, dentista, ASB, técnico);		2021	N	20	100	%
	2. Taxa de infecção hospitalar;			%			
	3. Percentual da contrapartida municipal da assistência farmacêutica;			%			

Ação –

1. Avaliar mensalmente o CNES;
2. Solicitar ao MS a reposição dos médicos (ADAPS/Médicos pelo Brasil)
3. Implantar equipe de SB;
4. Adquirir medicamentos e insumos conforme programação anual;

**DIRETRIZ 5 FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE****OBJETIVO GERAL**

Fortalecer a gestão estratégica, participativa e efetiva do SUS

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO	INDICADOR (LINHA BASE)			INDICADOR (LINHA BASE)	INDICADOR (LINHA BASE)	UNIDADE DE MEDIDA
		Valor	Ano	Unidade de Medida			
Ampliar para 100% a Cobertura de Estratégia de Saúde da Família, incluindo ACS e Saúde Bucal	Numerador: nº de equipes de Saúde da Família x 3.450 x 100. Denominador: população total residente.	77,13	2021	%	77,13	100	%

Ação –

1. Realizar Reterritorialização;
2. Elaborar o projeto de expansão;
3. Reunir com as técnicas/apoiadoras estaduais da SESAB para apresentação do projeto de expansão e contribuição e aprimorar o Plano de expansão após avaliação das apoiadoras estaduais
4. Apresentar o plano de expansão para os gestores;
5. Inserir o projeto de expansão no E- Gestor

Ampliar as especialidades médicas e exames no ambulatório municipal	Quantitativo de profissionais contratados	14	2022	N	15	0	N
---	---	----	------	---	----	---	---

Ação

1. Levantamento da demanda reprimida junto a GEASA e GEREG
2. Triar as demandas urgentes
3. Estabelecer comunicação efetiva entre os usuários e a Central de marcação
4. Realizar junto a GEREG, GEMAC parâmetros assistenciais para ampliação de oferta de vaga e especialidades
5. Criar protocolos de acesso e prioridades para agendamento de especialidades
6. Monitorar os indicadores de marcação de exames
7. Realizar pesquisa de satisfação do usuário
8. Realizar credenciamento de médicos

Adquirir parque tecnológico para as Unidades de Saúde	Percentual de equipamentos adquiridos	0	2021	%			
<p>Ação –</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar levantamento quantitativo de equipamentos de informática de todas as unidades, e encaminhado para setor responsável para aquisição dos mesmos; 2. Realizado levantamento quantitativo de tablets, e encaminhado para setor responsável para aquisição dos mesmos; 3. Treinamento com os agentes comunitários de saúde (ACS) referente ao manuseio do sistema E SUS AB território; 4. Capacitação do Sistema com Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC); 5. Implantação do Prontuário Eletrônico em todas as unidades do Município, exceto zona rural. 6. Realizar levantamento dos equipamentos necessários para as unidades de saúde 							
Ampliar números de leitos hospitalares	Criação de X número de leitos hospitalares	0	2021	N	24		N
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Terminar a reforma do hospital 2. Adquirir equipamentos para leitos hospitalares novos 3. Realizar dimensionamento de pessoal 							
Reformar as Unidades de Saúde	Unidades preconizadas reformadas –	0	2021	%	0	6	N
<p>Ação - Realizar a reformas das seguintes unidades: Bosque I e II, Urbis I e II, Concórdia I, Genaro.</p>							
Construir UBS conforme plano de expansão da APS	Número de UBS construídas	0	2021	%	0	6	N
<p>Ação</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar o plano de expansão da APS; 2. Reunir a equipe da Geasa e Apoio DAB/SESAB para apresentação do projeto de expansão e aprimoramento do Plano de expansão após avaliação das apoiadoras estaduais; 3. Apresentar do plano de expansão para a gestão municipal; 4. Inserir o projeto de expansão no E- Gestor. 							
Implantar o CAPS 2	CAPS 2 Implantado	0	2021	N	0	1	N

Ação –

1. Projeto Escrito
2. Projeto encaminhado a Equipe da SESAB
3. Projeto no SAIPS

Implantar almoxarifado da
SESAU

Almoxarifado implantado

0

2021

N

0

1

N

Ação -

Implantar o serviço de
odontomóvel

Serviço implantado

0

2021

N

0

1

N

Ação -

Realizar Termo de Referência para aquisição;
Contratar a equipe;
Solicitar custeio no E-gestor AB.

DIRETRIZ 6: FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO GERAL

Estruturar a rede de assistência farmacêutica do município, organizar a infraestrutura, processos de trabalho e controle de medicamentos e insumos da Rede de Atenção..

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR DE MONITORAMENTO	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA 2022	META PLANO (2022 – 2026)	UNIDADE DE MEDIDA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			
Promover condições favoráveis para a estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS como estratégia de	Monitoramento das visitas por auxiliar de farmácia as unidades	24	2021	N	24	24	N

qualificação do acesso aos medicamentos e da gestão do cuidado.	Visita de profissional Farmacêutico por Farmácia Básica	1			12	12	
---	---	---	--	--	----	----	--

Ação:

1. Monitoramento do estoque de medicamentos nas unidades básicas, em tempo real, a fim de garantir o acesso contínuo aos medicamentos básicos, através de visitas
2. Monitorar o número de prescrições atendidas por unidade, a fim de gerar dados para controle de estoque

Contribuir para garantia e ampliação do acesso da população a medicamentos eficazes, seguros, de qualidade e o seu uso racional, visando à integralidade do cuidado, resolutividade e o monitoramento dos resultados terapêuticos desejados	Análise financeira de investimentos em medicamentos.	R\$1.094.275,89	2022	R\$	R\$ 757.321,260	R\$1.256,116	R\$
---	--	-----------------	------	-----	-----------------	--------------	-----

Ação –

1. Implantação da estratégia de gestão de compras de medicamentos, a curva ABC é um método de classificação de informações, para que se separem os itens de maior importância ou impacto, os quais são normalmente em menor número, para se estabelecer formas de gestão apropriada à importância de cada medicamento em relação ao valor total dos estoques;
2. Elaboração de REMUME dentro do perfil epidemiológico do município.

Estimular a elaboração de normas, procedimentos, recomendações e outros documentos que possam orientar e sistematizar as ações e os serviços farmacêuticos, com foco na integralidade, na promoção, proteção e recuperação da saúde.	Gestão do fornecimento de glicosímetros para monitoramento do Diabetes	66	2022	N	134	168	N
--	--	----	------	---	-----	-----	---