



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR
Secretaria Municipal de Saúde
“ Amazônia: Para nós o dos Brasileiros ”



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

MUCAJÁ - RR



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



DI RETRIZ 1 – Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Política de Atenção Primária à Saúde e da Atenção Especializada.

OBJETIVO 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da Atenção Básica.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir a construção de UBS dentro dos padrões preconizados pelo MS	Número de UBS construídas	- Levantar necessidades de novas UBS (vazios assistenciais); - Definir localização com base em critérios epidemiológicos e territoriais; - Buscar financiamento via Emendas parlamentares; - Inserir propostas em sistemas federais (ex: SMOB); - Utilizar projetos referenciados do MS (UBS porte I, II ou III); - Adequar às normas da Vigilância sanitária, acessibilidade e anti-êndea; - Submeter para aprovação técnica; - Licitar e contratar empresa; - Acompanhar cronograma físico-financeiro; - Alinhar o SMOB.	Atenção Básica
Garantir o pleno funcionamento do Polo de Atenção da Saúde, Modalidade Ampliada.	Número de Academias em funcionamento	- Assegurar o funcionamento contínuo e qualificado do Polo da Programa Atenção da Saúde (modalidade ampliada); - Solicitar credenciamento para custeio da Atenção da Saúde (modalidade ampliada) no Sistema e-Gestor; - Designar profissionais: Profissional de Educação Física e Apoio multidisciplinar (ESF e Multi);	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		- Oerta regularmente atividades de promoção da saúde, práticas corporais, educação em saúde e ações intersetoriais; - Verificar equipamentos (manutenção/reposição); - Assegurar insumos necessários para atividades; - Integrar com Atenção Primária (encaminhamentos da ESF); - Registrar produção no sistema oficial (ex e-SUS APS); - Acompanhar indicadores de participação e cobertura		
Garantir a construção de Pólo de Academia da Saúde dentro dos padrões preconizados pelo MS.	Número de Academia da Saúde construídas		- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Atenção Básica
Garantir reformar ou ampliação das unidades de saúde.	Número de unidades reformadas e ampliadas		- Levantar condições estruturais das unidades; - Identificar necessidades de reforma, ampliação e adequação sanitária - Priorizar unidades com maior impacto assistencial; - Buscar financiamento via Emendas parlamentares; - Inserir propostas em sistemas federais (ex: SMOB); - Elaborar projetos técnicos (arquitetônico e engenharia); - Adequar às normas da Vigilância sanitária, acessibilidade e ambiental; - Submeter para aprovação técnica; - Licitar e contratar empresa;	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



			Acompanhar cronograma físico-financeiro - Alinhar o SMOB	
			- Levantar situação dos equipamentos existentes; - Identificar equipamentos obsoletos, itens inoperantes e déficit de mobiliário; - Priorizar unidades com maior impacto assistencial; - Elaborar lista padronizada de equipamentos (ex: balança, autoclave, computador, mobiliário etc.); - Definir quantitativos por unidade; - Buscar financiamento via Emendas parlamentares; - Inserir propostas em sistemas federais (ex: INVESTSUS); - Realizar licitação ou adesão a atas; - Adquirir equipamentos conforme especificação técnica.	Atenção Básica
Garantir o reaparelhamento das unidades da Rede de Atenção Básica	Número de propostas cadastradas e aprovadas	Número de propostas cadastradas e aprovadas	- Levantar quantitativo atual de veículos; - Identificar déficit por equipe, veículos inoperantes e Necessidades por território (urbano/rural); - Buscar financiamento via Emendas parlamentares; - Inserir propostas em sistemas federais (ex: INVESTSUS); - Realizar licitação ou adesão a atas; - Adquirir veículos conforme especificação técnica.	Atenção Básica
Mantém 95% ao ano a cobertura populacional da Estratégia Saúde da Família	Cobertura populacional pelas		- Garantir composição mínima completa das equipes (médico, enfermeiro,	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



	equipes de Atenção Básica	técnicos/auxiliares ACS); - Repor profissionais em até curto prazo em caso de vacância; - Monitorar carga horária e vínculos; - Atualizar áreas de abrangência das equipes; - Garantir distribuição equilibrada da população; - Revisar microáreas dos ACS; - Intensificar cadastro domiciliar; - Atualizar dados no e-SUS APS; - Corrigir inconsistências populacionais; - Implantar novas equipes ESF em áreas descobertas; - Reorganizar equipes em áreas com sobrecarga; - Garantir regularidade do financiamento da APS; - Monitorar indicadores vinculados ao modelo de financiamento vigente.	
Mantém 95% da cobertura populacional de ACS.	Cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica	- Garantir quantitativo suficiente de ACS ativos; - Repor vacâncias de forma ágil; - Monitorar afastamentos e cobertura de substituição; - Revisar delimitação das microáreas; - Garantir número adequado de pessoas por ACS; - Corrigir áreas descobertas ou sobrecarregadas; - Realizar visitas regulares; - Atualizar cadastros familiares no e-SUS APS;	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



		- Identificar novos domicílios e mudanças populacionais; - Fortalecer atuação dos ACS junto às equipes da ESF; - Utilizar informações das visitas para planejamento local; - Capacitar ACS em Territorialização, cadastro e registro e Vigilância em saúde. - Definir cronograma anual por microárea; - Estabelecer metas por ACS; - Priorizar áreas com cadastro desatualizado; - Realizar atualização in loco das famílias; - Identificar mudanças de endereço, novos moradores e óbitos e em gravidez; - Garantir cobertura total da microárea ao longo do ano; - Atualizar dados no e-SUS APS; - Corrigir inconsistências cadastrais; - Acompanhar percentual de cadastros atualizados; - Capacitar em cadastro individual e domiciliar, uso do sistema e territorialização.	
Garantir anualmente a atualização dos cadastros territoriais e individualizados	Percentual de cadastros territoriais e individualizados	- Atualizar lista de beneficiários junto à Assistência Social; - Identificar crianças < 7 anos, gestantes e mulheres em idade fértil; - Cruzar dados com cadastro da Atenção Primária; - Definir estratégias para alcançar fatos; - Estabelecer metas por equipe da	Atenção Básica
Ampliar 5% ao ano a cobertura de acompanhamento das condições de saúde do Programa Bd sa Família	Cobertura de acompanhamento das condições de Saúde do Programa Bd sa Família		Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



		Estratégia Saúde da Família - Organizar cronograma de acompanhamento; - Garantir atuação dos Agentes Comunitários de Saúde na identificação de beneficiários não acompanhados; - Realizar visitas domiciliares; - Convocar usuários para comparecimento à unidade; - Alinhar sistemas oficiais (ex: e-SUS APS e sistema do programa); - Integrar ações com a Assistência Social. - Definir público prioritário crianças, gestantes, beneficiários do Bds Família e escolas; - Estabelecer metas por equipe da Estratégia Saúde da Família - Paduar ações com a Secretaria de Educação; - Garantir equipamentos balança e estadiômetro; - Treinar profissionais com dados antropométricos, classificação do estado nutricional e registro correto no sistema; - Priorizar grupos de maior risco; - Inserir dados no SI SVAN (via integração com e-SUS APS); - Garantir envio regular e consistente dos dados.	
Ampliar 5% o estado nutricional da população atendida na rede municipal de saúde e escolas, através do SVAN	Percentual de crianças avaliadas		Atenção Básica
Mantém 95% ao ano a cobertura de equipe de Saúde Bucal em relação ao número de equipes de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	- Levantar número de equipes ESF existentes; - Levantar número de equipes de Saúde Bucal;	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



		- Identificar áreas sem cobertura odontológica; - Garantir que cada equipe de Saúde Bucal esteja vinculada a uma ESF; - Definir modalidade de equipe (I ou II) conforme normativa vigente; - Garantir composição mínima Grupo odontologista Auxiliar ou técnico em saúde bucal; - Reposição médica de vacâncias; - Integrar agenda de saúde bucal à ESF; - Auditar dados no e-SUS APS; - Capacitação das equipes em atenção integral em saúde bucal, linhas de cuidado e registro adequado das ações.	
Mantém em 3% o percentual de ação educativa de escovação dental supervisionada	Média da ação educativa de escovação dental supervisionada	- Definir calendário anual de ações educativas; - Priorizar escolas públicas, creches e grupos acompanhados pela Estratégia Saúde da Família; - Estabelecer meta mensal por equipe de Saúde Bucal; - Integrar ações com a Secretaria de Educação; - Realizar escovação dental supervisionada com demonstração prática; - Aplicar orientação sobre higiene bucal; - Distribuir ou orientar uso de escova e creme dental quando disponível; - Registrar produção no e-SUS APS; - Evitar subregistro das atividades realizadas.	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós o dos Brasileiros”



Mantém 8% dos procedimentos de exodontias em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	- Levantar dados de exodontias realizadas, procedimentos preventivos (profilaxia, aplicação tópica de flúor, orientação) e procedimentos curativos (restaurações, tratamento conservador); - Identificar unidades com maior taxa de extração; - Fortalecer práticas conservadoras antes da extração; - Priorizar tratamento restaurador sempre que possível; - Ampliar educação em saúde bucal, escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor; - Garantir correta classificação dos procedimentos no e-SUS APS; - Evitar subregistro ou classificação incorreta	Atenção Básica
Qualificar os atendimentos das equipes e-Multi junto às equipes de ESF.	Número de atendimentos realizados pelas equipes e-Multi junto às equipes de ESF	- Definir fluxo de atuação conjunta ESF + e-Multi; - Estabelecer agenda compartilhada de atendimentos e discussões de casos; - Definir critérios de encaminhamento e contrarreferência; - Realizar reuniões periódicas entre e-Multi e ESF; - Construir projetos terapêuticos singulares (PTS) quando necessário; - Auar em conjunto o em visitas domiciliares quando indicado; - Desenvolver ações educativas (grupos terapêuticos, educação em saúde); - Registrar atendimentos no e-SUS APS;	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



		- Garantir correta identificação de ações compartilhadas e multiprofissionais.	
--	--	--	--

OBJETIVO 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Especializada.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir e manter veículo transporte para pacientes que fazem para tratamento Fora do Domício – TFD	Número de Veículos tipo VAN adquiridos	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Atenção Básica
Garantir e manter transporte para pacientes em decúbito horizontal sem risco de morte	Número de ambulâncias adquiridas	- Identificar veículos adequados para transporte sanitário (ambulância tipo Bouequevalente); - Definir número mínimo de veículos disponíveis; - Implantar fluxo de solicitação via regulação municipal; - Estabelecer prioridade de atendimento; - Avaliar risco clínico antes do deslocamento; - Definir destino (consultas, exames, internações, retorno domiciliar); - Buscar financiamento via Emendas parlamentares; - Inserir propostas em sistemas federais (ex INVESTSUS); - Realizar licitação ou adesão a atas; - Adquirir novas ambulâncias conforme especificação técnica	Atenção Especializada



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós o dos Brasileiros”



DI RETRIZ 2 – Aprimorar a Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação dos Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Central de Regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Mantém 100% o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	Percentual de serviço mantido	Assegurar ambulâncias básicas em funcionamento contínuo; - Manter reserva técnica para substituição imediata; - Realizar manutenção preventiva programada; - Monitorar disponibilidade da frota; - Garantir escala completa Enfermeiros, Técnicos de enfermagem e Condutores socorristas; - Reposição imediata de profissionais em caso de vacância; - Manter funcionamento 24h da central reguladora; - Avaliar qualidade do atendimento pré-hospitalar; - Garantir insumos, medicamentos e equipamentos das viaturas; - Assegurar comunicação operacional (rádio e telefones).	SAMU
Garantir a construção da Base Descentralizada SAMU 192	Número de Base Base Descentralizada SAMU 192 construída	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	SAMU
Garantir renovação de frota para Base Descentralizada SAMU 192 sede.	Número de renovação de frota garantida	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	SAMU
Implementar e manter ampliação de Base Descentralizada SAMU 192 Vila da Penha	Número de Base Base Descentralizada	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	SAMU



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós o dos Brasileiros”



	SAMU 192 implantada e mantida		
Implantar e manter o Projeto Samuzinho nas escolas.	Número de Projeto Samuzinho nas escolas implantado e mantido	- Definir escolas prioritárias (públicas e comunitárias); - Paduar agenda com Secretaria de Educação; - Treinar profissionais do SAMU e APS para condução das atividades; - Padronizar conteúdos educativos sobre noções de urgência e emergência; - Planejamento correto do 192 e prevenção de acidentes; - Desenvolver atividades lúdicas e práticas; - Promover simulações de situações de emergência; - Induzir o projeto no calendário escolar; - Envolver professores e comunidade escolar.	SAMU



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



DI RETRIZ 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 de Colô de Útero

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Ampliar 10% ao ano a oferta de exames citopatológicos em mulheres entre 25 a 64 anos de idades.	Proporção de mulheres que realizam exames citopatológicos	- Levantar população alvo (25 a 64 anos); - Identificar cobertura atual de citopatológicos; - Definir meta de ampliação por equipe da Estratégia Saúde da Família; - Realizar a coleta do exame citopatológico nas UBS; - Garantir de técnica adequada e qualidade da amostra; - Encaminhamento correto para laboratório de referência; - Registrar no e-SUS APS; - Realizar ações educativas sobre prevenção do câncer do colo do útero; - Importância do exame periódico e reduzir mitos e barreiras culturais; - Identificar unidades com baixa adesão; - Realizar Outubro Rosa.	Atenção Básica
Ampliar 10% ao ano o rastreamento dos exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Proporção de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	- Identificar mulheres de 50 a 69 anos no território; - Atualizar base cadastral das equipes da Estratégia Saúde da Família; - Estimular cobertura atual de mamografias; - Programar ações de mamografia na rotina das UBS; - Garantir fluxo de encaminhamento para	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



		serviço de referência - Acompanhar os resultados e retorno clínico; - Registrar no e-SUS APS; - Orientar sobre importância do rastreamento, sinais e sintomas de alerta e reduzir barreiras culturais e medo do exame; - Realizar Outubro Rosa	
--	--	---	--

OBJETIVO 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, qualidade e resolutividade.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Implantar em 90% das unidades de saúde serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	- Definir fluxo padronizado de atendimento e notificação; - Estabelecer responsáveis por unidade (referência técnica); - Garantir sigilo e proteção das informações; - Treinar profissionais da Atenção Primária e urgência/emergência em identificação de violência notificação compulsória, atendimento humanizado e manejo inicial de vítimas; - Sensibilização sobre abordagem ética e sem revitimização; - Utilizar aficha de notificação compulsória do Ministério da Saúde; - Registrar eventos no sistema de informação de vigilância (ex: SINAN); - Garantir fluxo rápido e seguro de envio das notificações;	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



		- Acompanhar número de notificações por tipo de violência; - Realizar capacitações contínuas sobre violência doméstica e sexual, fluxos de notificação e atenção às populações vulneráveis; - Evitar exposição da vítima; - Garantir pré-natal adequado e oportuno na Atenção Primária; - Identificar precocemente gestantes de risco habitual e alto risco; - Incentivar plano de parto durante o acompanhamento; - Garantir referência e contrarreferência adequadas; - Monitorar indicações de cesárea eletiva sem critério clínico; - Implementar procedimentos clínicos baseados em evidências; - Orientar sobre benefícios do parto normal, sinais do trabalho de parto e riscos da cesariana desnecessária; - Realizar grupos de gestantes nas UBS;	
Mantém em 75% percentual de parto normal no SUS e na Rede Suplementar.	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	- Busca ativa de mulheres em idade fértil com atraso menstrual; - Realizar testagem rápida de gravidez nas UBS; - Garantir primeira consulta até a 12ª semana de gestação; - Realizar avaliação clínica inicial completa; - Solicitar exames laboratoriais e de imagem conforme procedimento;	Atenção Básica
Realizar no mínimo 6 (seis) consultas pré-natal, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação		Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



			- Definir agenda programada por equipe da Estratégia Saúde da Família - Acompanhar assistência das gestantes; - Envolver a equipe multiprofissional (e-Multi quando disponível); - Registrar as consultas no e-SUS APS; - Orientar sobre importância do início precoce, sinais de risco na gestação e preparação para o parto. - Identificar gestantes na 1ª consulta de pré-natal; - Encaminhar automaticamente para avaliação odontológica; - Integrar fluxo entre equipe da Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal; - Garantir vagas prioritárias para gestantes nas UBS; - Evitar barreiras de acesso e espera prolongada; - Orientar sobre higiene bucal na gestação; - Monitorar as gestantes não atendidas; - Registrar no e-SUS APS; - Orientar sobre importância da saúde bucal na gestação, relação entre saúde bucal e parto prematuro/baixo peso e cuidados diários de higiene. - Identificar recém-nascidos não tidos; - Coletar amostra de sangue entre o 3º e 5º dia de vida (ou conforme procedimento vigente); - Garantir técnica adequada de coleta; - Garantir transporte adequado e dentro		Atenção Básica
Realizar 1 (uma) consulta odontológica no período gestacional	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado				Atenção Básica
Realizar o teste pezinho em 100% dos recém-nascidos.	Proporção de teste pezinho realizado em recém-nascidos				Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós e dos Brasileiros”



		do prazo; - Controlar a qualidade das amostras; - Registrar no e-SUS APS; - Encaminhar imediatamente os casos alterados; - Orientar gestantes e puérperas sobre importância do teste, visando a idealização e consequências do diagnóstico tardio.	
Realizar em 100% das gestantes os exames laboratoriais básicos durante o pré-natal, conforme preconiza a Rede Aline.	Proporção de exames laboratoriais básicos realizados durante o pré-natal	- Padronizar solicitação de exames na 1ª consulta de pré-natal; - Garantir checklist de exames conforme procedimento vigente; - Inserir solicitação no fluxo da Atenção Primária; - Assegurar oferta descentralizada ou agendada nas UBS; - Reduzir tempo entre solicitação e realização; - Acompanhar exames alterados e condutas imediatas; - Registrar solicitações e resultados no e-SUS APS; - Orientar às gestantes sobre importância dos exames laboratoriais, prevenção de complicações na gestação e adesão ao acompanhamento do pré-natal.	Atenção Básica
Realizar em 100% das gestantes os Ultrassons durante o pré-natal, conforme preconiza a Rede Aline.	Proporção de Ultrassons realizada durante o pré-natal	- Padronizar solicitação de Ultrassonografias no pré-natal; - Definir critérios de indicação conforme idade gestacional; - Inserir solicitação já na primeira consulta de pré-natal;	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



			- Realizar busca ativa de gestantes sem exame realizado; - Registrar as situações e realização no e-SUS APS - Identificar precocemente a gestantes de alto risco; - Garantir vaga em tempo oportuno no serviço especializado; - Estabelecer fluxo entre Atenção Primária, ambulatório de alto risco e maternidade de referência; - Identificar as gestantes que não comparecem ao serviço de referência; - Realizar acompanhamento por equipe multiprofissional (e-Multi quando disponível); - Orientar para sinais de risco e parto seguro. - Estabelecer fluxo de contrarreferência entre maternidades e UBS; - Garantir agendamento da consulta puerperal ainda na alta hospitalar; - Identificar nascimentos diretamente por meio das maternidades; - Atuar Agentes Comunitários de Saúde (ACS) para localização das puérperas; - Realizar visita domiciliar na primeira semana pós-parto; - Garantir consulta entre o 7º e 10º da pós-parto (ou conforme	
Garantir acesso aos serviços de referência e em 100 % das gestações de alto risco.	Proporção de gestantes de alto risco que tiveram acesso aos serviços de referência			Atenção Básica
Realizar a puericultura nos primeiros 5 dias de vida da gestante e do bebê.	Proporção de visitas puerperal realizada nos primeiros 5 dias de vida da gestante e do bebê.			Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		prod local); - Assegurar atendimento imediato em caso de intercorrências; - Verificar e atualizar situação vacinal da puérpera; - Solicitar exames quando necessário (hemoglobina, infecções etc.); - Orientar planejamento reprodutivo pós-parto; - Registrar consulta puerperal no e-SUS APS; - Orientar sobre cuidados no puerpério e sinais de alerta; - Priorizar mulheres com complicações no parto ou gestação de risco; - Fortalecer comunicação entre maternidades e APS;	
Orientar para 60% das gestantes exames de HIV e Hepatite B e C em todas as Unidades Básicas de Saúde.	Proporção de gestantes com realização de exames para HIV e Hepatite B e C	- Garantir disponibilidade contínua de testes rápidos para HIV, Hepatite B (HBsAg) e Hepatite C (anti-HCV); - Indicar solicitação e testagem já na 1ª consulta de pré-natal; - Garantir execução em todas as unidades básicas de saúde; - Iniciar tratamento imediato nos casos positivos (ex: sífilis); - Realizar aconselhamento pré e pós-teste; - Orientar sobre prevenção de ISTs; - Registrar testagem no e-SUS APS; - Realizar busca ativa de gestantes não	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós o dos Brasileiros”



		testadas; - Capacitar a equipe em manejo de ISTs na gestação, uso de testes rápidos e procedimentos de tratamento e notificação. - Integrar ações com o Programa Saúde na Escola - Desenvolver atividades educativas sobre sexualidade, prevenção de IST e métodos contraceptivos; - Garantir atendimento qualificado de adolescentes nas UBS; - Ofertar atendimento sigiloso e sem julgamento; - Disponibilizar métodos contraceptivos de forma contínua nas UBS; - Oferecer preservativos masculinos e femininos gratuitamente; - Facilitar acesso a anticoncepcionais de longa duração quando indicados; - Abordar prevenção de IST, gravidez não planejada e direitos sexuais e reprodutivos; - Realizar busca ativa de adolescentes em situação de vulnerabilidade; - Identificar áreas com maior incidência para ações focalizadas; - Integrar ações entre saúde, educação e assistência social; - Fortalecer rede de proteção social para	
Reduzir 5% ao ano o percentual de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos		Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



		adulterantes; - Realizar campanhas de prevenção da gravidez na adolescência; - Definir calendário fixo mensal por equipe da Estratégia Saúde da Família; - Inserir atividade na rotina das UBS; - Garantir espaço físico adequado para encontros; - Orientar sobre métodos contraceptivos disponíveis no SUS, planejamento reprodutivo e prevenção de gravidez não planejada; - Disponibilizar preservativos masculinos e femininos, anticoncepcionais orais e injetáveis, dispositivos intrauterinos (DIU), quando disponível; - Realizar ações multiprofissionais; - Registrar as ações no e-SUS APS.	
Mantém 1 reunião mensal de Planejamento Familiar por equipe nas Unidades de Saúde.	Número de reuniões realizadas	- Garantir início precoce do pré-natal e acompanhamento regular na Estratégia Saúde da Família; - Realizar estratificação de risco gestacional em todas as consultas; - Assegurar número adequado de consultas conforme protocolo; - Monitorar sinais de risco desde o início da gestação; - Encaminhar oportunamente gestantes de risco para serviço especializado; - Garantir contrarreferência e acompanhamento compartilhado;	Atenção Básica
Mantém o número de óbitos maternos.	Número de óbitos em determinado período e local de residência		Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		- Monitorar hipertensão, diabetes e outras complicações gestacionais; - Reforçar rastreamento de sífilis, HIV e outras infecções; - Capacitar profissionais em manejo de risco gestacional e urgências obstétricas.	
Reduzir 20% ao ano o número de óbito infantil.	Número de óbito infantil	- Garantir início precoce e acompanhamento regular do pré-natal na Estratégia Saúde da Família; - Classificar risco gestacional e acompanhar gestantes de alto risco de forma intensiva; - Assegurar visitas domiciliares no puerpério precoce (primeira semana de vida do RN e da mãe); - Garantir consultas de puericultura desde a primeira semana de vida; - Monitorar crescimento e desenvolvimento infantil regularmente; - Identificar precocemente sinais de risco neonatal; - Garantir vacinação oportuna conforme calendário infantil; - Realizar busca ativa de crianças com esquema vacinal incompleto; - Garantir acesso rápido a atendimento pediátrico na APS e urgência; - Capacitar equipes para identificação de sinais de perigo em crianças; - Orientar sobre aleitamento materno exclusivo até 6 meses; - Ensinar sinais de alerta em recém	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



		nascer dos eladentes; - Incentivar práticas seguras de cuidado infantil e prevenção de acidentes; - Acompanhar peso e desenvolvimento infantil regularmente; - Intervir precocemente em casos de desnutrição ou risco nutricional; - Fortalecer articulação entre APS, maternidades e hospitais pediatras.	
		- Utilizar fichas padronizadas de investigação; - Realizar visitas domiciliares quando necessário; - Melhorar o preenchimento da Declaração de Óbito (DO); - Reduzir causas mal definidas; - Atualizar dados nos sistemas de informação; - Garantir reuniões periódicas do comitê; - Discutir todos os casos investigados; - Elaborar recomendações para a rede de saúde; - Acompanhar prazos de investigação; - Avaliar indicadores de mortalidade infantil efetiva; - Identificar fatores de risco e falhas assistenciais; - Capacitar profissionais da Atenção Primária e hospitalar; - Treinar equipes para investigação e vigilância do óbito; - Sensibilizar sobre a importância da notificação oportuna;	
Mantém 100% a investigação dos óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados		Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Paraíso dos Brasileiros”



		- Atualizar Vigilância em Saúde, Atenção Primária e maternidades; - Implementar ações corretivas baseadas nas análises dos óbitos.	
Mantém 100% a investigação dos óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investidos	- Realizar investigação hospitalar e domiciliar; - Utilizar instrumentos padronizados de investigação; - Melhorar o preenchimento da Declaração de Óbito (DO); - Reduzir causas mal definidas; - Atualizar e validar dados nos sistemas de informação; - Garantir funcionamento regular do comitê; - Discutir todos os óbitos investigados; - Elaborar recomendações para prevenção de novos casos; - Acompanhar prazos de investigação; - Analisar causas básicas e fatores contribuintes; - Identificar falhas na linha de cuidado (pré-natal, parto e puerpério); - Capacitar profissionais da Atenção Primária e hospitalar; - Sensibilizar equipes sobre notificação imediata; - Atualizar procedimentos de atenção à saúde da mulher; - Atualizar Vigilância em Saúde, Atenção Primária, SAMU e maternidades; - Garantir fluxo adequado de informação; - Implementar ações corretivas baseadas	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômo dos Brasileiros”



		nas análises dos óbitos.	
Mant er 100% a i nvesti gação dos óbitos e m mul heres e m idade fértil.	Pr oporção de óbitos de mul heres e m idade fértil (10 a 49) i nvesti gados	- Realizar i nvesti gação domi líar, ambu lat or i al e ou hospi tal ar; - Utilizar fichas padronizadas de i nvesti gação; - Analisar causas básicas e associ adas; - Red assificar óbitos quando necessari q - Encaminhar casos suspeitos para o Comitê de Mor talidade Materna; - Melhorar o preenchimento da Declaração de Óbito (DO); - Reduzir causas mal definidas; - Atualizar os sistemas de i nformação (SIM); - Acompanhar prazos de i nvesti gação; - Avaliar proporção de óbitos i nvesti gados; - Identificar fatores de risco e falhas assistenciais; - Capacitar equi pes da Vigilância e Atenção Primária; - Sensibilizar profissionais sobre a importância da i nvesti gação de MF; - Atualizar procedimentos de vigilância do óbito; - Atualizar Vigilância em Saúde, Atenção Primária e serviços hospitalares; - Garantir fluxo de i nformação e comunicação eficientes; - Implementar ações corretivas a partir das análises.	At enção Básica
Mant er 0 número de novos casos da sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número de novos de casos de sífilis	- Garantir testagem para sífilis no 1º e 3º trimestre e no parto; - Ampliar cobertura de pré-natal	At enção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Paraíso dos Brasileiros”



	congenita em menores de um ano de idade	adequado; - Monitorar gestantes com diagnóstico positivo; - Assegurar tratamento imediato com penicilina na gestante; - Garantir tratamento do parceiro sexual; - Monitorar adesão e condusão do tratamento; - Realizar campanhas sobre prevenção e teste; - Realizar mobilização em datas como o Dia Nacional de Combate à Sífilis	
Mantendo o índice de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos AIDS em menores de 5 anos	- Garantir teste para HIV no 1º e 3º trimestre e no parto; - Ampliar captação precoce de gestantes; - Acompanhar gestantes HIV positivas; - Iniciar terapia antirretroviral (TARV) imediatamente após diagnóstico; - Garantir adesão ao tratamento durante a gestação; - Monitorar carga viral; - Garantir profilaxia do recém-nascido; - Orientar não amamentação quando indicado; - Orientar sobre prevenção e teste	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pátria nôbre dos Brasileiros”



DI RETRIZ 4 – Fortalecimento da Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento dos usuários com transtornos mentais.

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 intersectoriais.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Ampliar e manter a equipe multiprofissionais do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS 1.	Número de profissionais contratados	- Contratar e/ou ampliar profissionais conforme normativa do CAPS I; - Garantir composição mínima (psicólogo, médico, enfermeiro, assistente social, entre outros); - Adequar carga horária conforme demanda do serviço; - Garantir vínculos estáveis de trabalho; - Reduzir rotatividade da equipe; - Oferecer condições adequadas de trabalho; - Capacitar continuamente a equipe em saúde mental; - Atualizar práticas conforme a Política Nacional de Saúde Mental; - Promover atendimento com a Atenção Primária - Fortalecer o atendimento multiprofissional interdisciplinar; - Ampliar oferta de grupos terapêuticos e atendimentos individuais; - Desenvolver projetos terapêuticos singulares (PTS); - Aticular o CAPS com a Atenção Primária e outros pontos da rede; - Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial;	CAPS



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		- Garantir fluxos de referência e contrarreferência - Acompanhar indicadores de atendimento e cobertura - Avaliar qualidade dos serviços prestados; - Monitorar demanda reprimida	
Realizar 12 ações de matriçamentamento com as equipes de Atenção Primária à Saúde.	Ações de matriçamentamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	- Elaborar cronograma anual (mínimo de 12 ações); - Definir temas prioritários conforme perfil epidemiológico; - Organizar agenda conjunta com as equipes da APS - Realizar discussões de casos clínicos; - Promover atendimentos compartilhados; - Apoiar tecnicamente as equipes da APS; - Desenvolver oficinas, rodas de conversa e capacitações; - Auditar processos e fluxos assistenciais; - Estimular troca de saberes entre equipes; - Fortalecer articulação entre APS e serviços especializados (ex: CAPS, NASF/eMulti); - Melhorar fluxos de referência e contrarreferência - Promover cuidado compartilhado; - Registrar todas as ações realizadas; - Avaliar participação das equipes; - Monitorar impactos na resolutividade da APS	CAPS



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós o dos Brasileiros”



Realizar reforma ou ampliação do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS 1.	Número de reforma ou ampliação do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS 1 realizado	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	CAPS
Realizar aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estruturação do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS 1.	Número de propostas para aquisição de equipamentos aprovadas e adquiridas	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	CAPS
Realizar aquisição de veículos para as equipes do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS 1.	Número de propostas para aquisição de veículos aprovadas e adquiridas	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	CAPS
Assegurar o fornecimento dos materiais e insumos para as atividades terapêuticas desenvolvidas no Centro de Atenção Psicossocial – CAPS 1.	Número de processos para aquisição de materiais e insumos adquiridos	- Levantar necessidades de materiais terapêuticos (artesanato, oficinas, atividades grupais, etc.); - Elaborar planejamento anual de compras; - Garantir processos regulares de aquisição; - Monitorar estoque de forma contínua; - Evitar desabastecimento de materiais essenciais; - Garantir insumos para oficinas terapêuticas (arte, música, atividades manuais, entre outras) - Incentivar práticas que promovam reabilitação psicossocial; - Apoiar construção de Projetos Terapêuticos Singulares (PTS); - Utilizar os insumos como ferramenta de cuidado em saúde mental; - Promover inclusão social e autonomia	CAPS



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Para nômades Brasileiros”



		dos usuários; - Fortalecer práticas alinhadas à Política Nacional de Saúde Mental; - Compartilhar experiências com outros pontos da rede; - Registrar produção e participação dos usuários.	
criar e ampliar anualmente o suporte no acompanhamento de crianças com alterações comportamentais	Número de crianças com alterações comportamentais atendidas	- Implantar fluxo de atendimento para crianças com alterações comportamentais; - Organizar alinhamento na Atenção Primária à Saúde (APS); - Definir critérios de encaminhamento para atenção especializada; - Identificar precocemente casos nas unidades de saúde e escolas; - Ampliar oferta de atendimentos individuais e em grupo; - Reduzir tempo de espera para acompanhamento; - Realizar atendimento em saúde mental com equipes da APS; - Desenvolver estratégias conjuntas de acompanhamento; - Promover cuidado integral à criança; - Capacitar profissionais para identificação e manejo inicial; - Trabalhar temas como desenvolvimento infantil, comportamento e vínculo familiar; - Orientar pais e responsáveis; - Promover grupos de apoio familiar; - Incentivar participação no plano terapêutico.	CAPS



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



Garantir transporte sanitário para as crianças que realizam o acompanhamento fora do domicílio	Número de transporte sanitário adquirido	- Estruturar fluxo de solicitação e autorização do transporte; - Definir critérios de elegibilidade (consultas, terapias, exames); - Priorizar crianças em acompanhamento contínuo; - Garantir veículos adequados e seguros; - Realizar manutenção preventiva e corretiva; - Avaliar necessidade de ampliação da frota; - Integrar agendamento de consultas com disponibilidade de transporte; - Orientar acompanhantes e responsáveis; - Aticular com Atenção Primária regulação e serviços de referência; - Garantir fluxo eficiente entre município e unidades de atendimento; - Apoiar o cuidado contínuo fora do domicílio.	CAPS
Implementar e manter o CAPS AD	Número de CAPS AD implementado e mantido	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	CAPS



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Para nós o dos Brasileiros”



DI RETRIZ 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 - Melhorar as condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Reduzir 20% ao ano a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNTS (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	- Incentivar hábitos de vida saudáveis (alimentação adequada, atividade física e cessação do tabagismo); - Desenvolver ações educativas na Atenção Primária à Saúde (APS); - Realizar campanhas de prevenção das DCNT; - Ampliar a detecção precoce de hipertensão, diabetes e cânceres prioritários; - Garantir exames preventivos conforme protocolos; - Fortalecer busca ativa de usuários de risco; - Garantir acompanhamento regular de pacientes com DCNT; - Implementar planos de cuidado individualizados; - Fortalecer adesão ao tratamento medicamentoso e não medicamentoso; - Integrar APS atenção especializada e urgência/emergência; - Garantir fluxo regulado e oportuno para casos graves; - Fortalecer linhas de cuidado das DCNT; - Realizar ações de combate ao	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		tabagismo; - Promover a alimentação saudável; - Estimular a prática de atividade física na comunidade; - Capacitar equipes de saúde para o manejo das DCNT; - Fortalecer vigilância dos fatores de risco; - Monitorar a mortalidade prematura por DCNT; - Analisar tendências e grupos de risco; - Subsidiar ações corretivas na rede.	
Ampliar 10% ao ano cobertura vacinal contra gripe para a população idosa.	Percentual de cobertura vacinal na população acima de 60 anos	- Garantir oferta da vacina em todas as Unidades de Saúde; - Realizar busca ativa de idosos não vacinados; - Ampliar dias e horários de vacinação conforme demanda; - Realizar vacinação em domicílio para acamados e domiciliados; - Promover ações em locais de grande circulação de idosos; - Fortalecer campanhas anuais de vacinação contra influenza; - Utilizar rádios, agentes comunitários e redes sociais; - Sensibilizar familiares e cuidadores; - Articular ações com o Programa Nacional de Imunizações; - Monitorar cobertura vacinal por território e faixa etária; - Garantir abastecimento adequado de doses; - Orientar idosos e familiares sobre a	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



			importância da vacinação; - Reforçar proteção contra complicações da influenza; - Acompanhar mensalmente a cobertura vacinal; - Identificar áreas com baixa adesão; - Reprogramar estratégias conforme resultados.	
--	--	--	--	--



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



DI RETRIZ 6 – Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.
OBJETIVO 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir 95% de cobertura de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Pdiômédite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Pdiômédite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas	- Assegurar oferta das vacinas em todas as Unidades Básicas de Saúde; - Garantir salas de vacinação em funcionamento adequado e contínuo; - Ampliar horários de atendimento conforme demanda local; - Identificar crianças com esquema vacinal incompleto; - Realizar busca ativa por Agentes Comunitários de Saúde; - Atualizar periodicamente o sistema de informação nominal; - Realizar campanhas de vacinação no território; - Executar ações extramuros (creches, domicílios e comunidades); - Priorizar vacinação de rotina e atualização de cadernetas; - Orientar responsáveis sobre importância da vacinação no tempo oportuno; - Reforçar a proteção coletiva por meio da imunização; - Acompanhar mensalmente a cobertura por vacina e taxa de área; - Identificar áreas com baixa cobertura e intervir oportunamente; - Utilizar sistemas de informação do Programa de Imunização; - Integrar Atenção Primária e Programa	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		Nacional de l muni çaõ es; - Garantir abastecimento regular de imunobiológicos; - Fortalecer apoio técnico às equipes de vacinação.	
Garantir 80% das salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informem mensalmente dados de vacinação.	Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação	- Padronizar o registro das informações de vacinação; - Garantir divulgação oportuna e correta nos sistemas oficiais; - Reduzir inconsistências entre sala de vacinação e sistema; - Acompanhar mensalmente o envio de dados por unidade; - Identificar salas com ausência ou atraso de informação; - Notificar e apoiar unidades com baixa regularidade; - Treinar profissionais das salas de vacinação no uso dos sistemas de informação; - Atualizar equipes sobre rotinas de registro e considação de dados; - Fortalecer educação permanente em informação; - Realizar visitas técnicas às salas de vacinação; - Oferecer suporte para resolução de dificuldades operacionais; - Integrar dados de vacinação com a Atenção Primária; - Fortalecer uso dos sistemas do Programa Nacional de Informações; - Melhorar qualidade e confiabilidade dos dados.	Vigilância em Saúde



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



Mantém em 85% proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	- Intensificar a busca ativa de sintomáticos respiratórios; - Garantir testagem e confirmação diagnóstica rápida; - Ampliar o acesso ao exame de baciloscopia e testes rápidos moleculares; - Assegurar início imediato do tratamento após diagnóstico; - Realizar acompanhamento regular dos casos na Atenção Primária; - Monitorar adesão ao tratamento diretamente observado (TDO) quando indicado; - Realizar visitas domiciliares pelos Agentes Comunitários de Saúde; - Orientar pacientes e familiares sobre a importância da continuidade do tratamento; - Identificar e intervir precocemente em casos de abandono; - Acompanhar mensalmente os casos em tratamento; - Monitorar evolução clínica e efeitos adversos; - Avaliar indicadores de cura, abandono e óbito; - Atualizar Atenção Primária vigilância e serviços especializados; - Garantir fluxo adequado de referência e contrarreferência; - Desenvolver ações educativas sobre sintomas, transmissão e tratamento; - Combater estigma associado à doença;	Atenção Básica
---	---	---	----------------



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



		- Incentivar a busca precoce por atendimento. - Identificar todos os contatos intradomiliares e sociais dos casos confirmados; - Registrar os contatos no sistema de vigilância; - Garantir atualização contínua das informações; - Realizar busca ativa dos contatos identificados; - Agendar avaliação clínica e exames laboratoriais; - Priorizar crianças, idosos e imunossuprimidos; - Garantir acesso à baciloscopia radiografia de tórax e testes rápidos quando indicados; - Avaliar sintomas respiratórios entre os contatos; - Encaminhar casos suspeitos para confirmação diagnóstica; - Iniciar tratamento preventivo da tuberculose quando indicado; - Realizar acompanhamento periódico dos contatos em risco; - Monitorar adesão às condutas recomendadas; - Atualizar Atenção Primária vigilância epidemiológica e serviços especializados; - Fortalecer ações de controle da Tuberculose no território; - Garantir fluxo rápido entre diagnóstico e	
Rastrear e examinar 100% dos contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial		Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Paraíso dos Brasileiros”



		cuidado; - Identificar áreas com baixa cobertura de investigação; - Corrigir falhas no processo de busca ativa;		
Garantir em 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes	- Intensificar busca ativa de casos suspeitos na Atenção Primária; - Capacitar equipes para identificação de sinais e sintomas da Hanseníase; - Garantir confirmação diagnóstica e início imediato do tratamento; - Assegurar início oportuno da quimioterapia; - Realizar acompanhamento mensal dos casos em tratamento; - Monitorar regularidade das doses e evolução clínica; - Realizar visitas domiciliares para acompanhamento dos pacientes; - Orientar pacientes e familiares sobre a importância da continuidade do tratamento; - Identificar precocemente risco de abandono; - Acompanhar mensalmente os casos novos diagnosticados; - Monitorar indicadores de cura, abandono e óbito; - Analisar resultados por coorte de diagnóstico; - Realizar avaliação neurológica periódica; - Orientar autôcido para prevenção de sequelas;		Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



		- Encaminhar casos com complicações para atenção especializada; - Desenvolver ações educativas sobre hanseníase; - Reduzir estigma e discriminação associados à doença; - Estimular busca precoce por atendimento; - Atualizar Atenção Primária vigilância e serviços especializados; - Garantir fluxo adequado de referência e contra referência; - Fortalecer o cuidado contínuo no território;	
Garantir em 100% dos casos intradomiciliares de casos novos de hanseníase seja examinado.	Proporção de casos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	- Levantar todos os contatos intradomiciliares e sociais dos casos novos de Hanseníase; - Atualizar cadastro de contatos nas unidades de saúde; - Garantir registro completo e atualizado das fontes; - Realizar busca ativa dos contatos identificados; - Convocar todos para avaliação clínica e dermatológica; - Priorizar avaliação precoce de contatos de maior risco; - Realizar exame físico completo dos contatos; - Identificar sinais e sintomas suspeitos da doença; - Encaminhar casos suspeitos para confirmação diagnóstica;	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		- Acompanhar a situação vacinal (BCG) dos cidadãos quando indicado; - Monitorar cidadãos por período preconizado pelo Ministério da Saúde; - Garantir seguimento dos cidadãos negativos; - Orientar famílias sobre sinais e sintomas da hanseníase; - Reduzir estigma e preconceito associados à doença; - Incentivar a busca precoce por atendimento; - Atualizar Atenção Primária vigilância e serviços especializados; - Garantir fluxo de referência para confirmação diagnóstica; - Fortalecer ações de vigilância ativa no território;	
Garantir 95% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	- Capacitar técnicos para correção preenchimento da DQ - Reduzir registros com causas mal definidas; - Padronizar orientações técnicas conforme procedimentos vigentes; - Realizar investigação epidemiológica dos óbitos com causa mal definida; - Revisar prontuários e informações disponíveis; - Redefinir causas quando necessário; - Analisar sistematicamente os registros de óbitos; - Identificar unidades com maior proporção de causas mal definidas;	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		- Realizar apoio técnico às equipes assistenciais; - Discutir óbitos com causa básica indefinida; - Propor medidas de melhoria da qualidade da investigação; - Acompanhar indicadores de mortalidade; - Capacitar equipes médicas e de vigilância sobre certificação de óbitos; - Auditar fluxos de investigação e codificação de causas; - Sensibilizar profissionais sobre impacto epidemiológico da investigação; - Identificar unidades com maior necessidade de intervenção; - Avaliar evolução do indicador ao longo do ano.	
Encerrar 80% dos casos de doenças compulsórias registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória registrada (DNQ) encerradas em até 60 dias após notificação	- Realizar investigação epidemiológica imediata após notificação; - Cadastrar informações clínicas, laboratoriais e epidemiológicas em tempo oportuno; - Garantir preenchimento completo das fichas de investigação; - Acompanhar sistematicamente os casos em aberto no SINAN - Identificar casos próximos ao vencimento do prazo de 60 dias; - Notificar responsáveis para priorização do encerramento; - Capacitar equipes sobre fluxos de investigação e encerramento de casos; - Padronizar critérios de encerramento	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		conforme agravos; - Reduzir inconsistências e pendências no sistema; - Atualizar Atenção Primária vigilância e serviços de referência; - Fortalecer comunicação entre níveis de atenção; - Realizar apoio presencial e remoto às equipes notificadoras; - Monitorar unidades com maior atraso no encerramento; - Corrigir falhas operacionais no processo de trabalho; - Acompanhar mensalmente o percentual de casos encerrados no prazo; - Analisar desempenho por unidade notificadora; - Implementar ações corretivas baseadas nos resultados.	
Garantir 90% preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidentes de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e irritação exógena segundo município de notificação	- Orientar as equipes sobre a obrigatoriedade do campo "ocupação"; - Padronizar o preenchimento conforme Classificação Brasileira de Ocupações (CBO); - Reduzir registros incompletos nas fichas de notificação; - Realizar treinamentos periódicos com profissionais notificadores; - Sensibilizar sobre a importância da vigilância em saúde do trabalhador; - Atualizar fluxos de notificação de agravos relacionados ao trabalho; - Realizar monitoramento das unidades	Atenção Básica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pátria nômi o dos Brasileiros”



		com baixa competência do campo; - Gerenciar suporte técnico para correção de falhas no preenchimento; - Padronizar orientações junto às equipes da vigilância; - Fortalecer a articulação entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde; - Qualificar a identificação de agravos relacionados ao trabalho; - Melhorar a análise epidemiológica dos dados ocupacionais; - Acompanhar mensalmente a competência do campo “ocupação”; - Identificar unidades com maior índice de incompetência; - Implementar ações corretivas baseadas nos resultados.	
Realizar 70% das ações de Vigilância Sanitária no Município.	Percentual de ações de Vigilância Sanitária executadas	- Monitorar os registros dos procedimentos de vigilância sanitária no SIASUS; - Realizar Cadastro de Estabelecimentos sujeitos a VISA; - Realizar licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a VISA; - Realizar Cadastro de Serviços de Atenção; - Realizar licenciamento dos Serviços de Atenção; - Receber denúncias/reclamações; - Atender denúncias/reclamações; - Realizar inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA;	Vigilância Sanitária



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós o dos Brasileiros”



		- Realizar atividades educativas para população e para o setor regulado; - Gerar capacitação para equipe em Viglância em Saúde.	
Ampliar 5%ano ao ano a cobertura de vacinação dos cães e gatos na campanha antirrábica	Proporção de cães na de vacinação antirrábica	- Organizar pontos fixos e volantes de vacinação; - Garantir logística de insumos e imunobiológicos; - Ampliar número de postos de vacinação em áreas urbanas e rurais; - Realizar vacinação domiciliar em áreas de difícil acesso, quando necessário; - Priorizar alta cobertura em áreas com maior concentração de animais; - Realizar campanhas educativas sobre a importância da vacinação antirrábica; - Utilizar rádios, redes sociais e agentes comunitários para divulgação; - Incentivar participação da população na campanha; - Atualizar Vigilância em Saúde com setores de zoonoses e controle de endemias; - Envolver lideranças comunitárias nas ações de mobilização; - Fortalecer parcerias com organizações locais de proteção animal; - Monitorar áreas com baixa cobertura vacinal; - Realizar bloqueios vacinais em áreas de risco, quando necessário; - Notificar e investigar casos suspeitos de Raiva; - Acompanhar cobertura vacinal durante e	Vigilância em Saúde



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós o dos Brasileiros”



		após a campanha; - Identificar áreas prioritárias para intervenção.	
Implantar e ampliar em 10% ao ano a oferta do serviço de castração de cães e gatos no município, como estratégia de controle populacional e promoção da saúde pública.	Percentual de serviço de castração de cães e gatos implantados e ampliados	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Vigilância em Saúde
Implantar e manter o Centro de Controle de Zoonoses e fatores biológicos de risco – Tipo 4 (CCZ4)	Número de Centro de Controle de Zoonoses e fatores biológicos de risco – Tipo 4 (CCZ4) implantado e mantido	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Vigilância em Saúde
Garantir vínculo para o setor de Zoonose	Número de propostas cadastradas e aprovadas	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Vigilância em Saúde
Garantir equipamentos, materiais permanentes e insumos para o setor de Zoonose	Número de propostas cadastradas e aprovadas	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Vigilância em Saúde
Reduzir 10% ao ano os casos autôctones de malária	Número de casos autôctones de malária	- Garantir notificação imediata no sistema de informação; - Identificar e monitorar áreas com transmissão ativa; - Ampliar acesso ao diagnóstico rápido nos serviços de saúde; - Garantir tratamento imediato dos casos confirmados de Malária; - Monitorar adesão e evolução clínica dos pacientes; - Realizar ações de bonificação intradomiliar quando indicado; - Intensificar controle do vetor em áreas de risco; - Monitorar criadouros e condições	Vigilância em Saúde



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



		ambientes favoráveis à transmissão; - Desenvolver campanhas educativas sobre prevenção da malária; - Orientar população sobre sinais, sintomas e busca precoce de atendimento; - Engajar comunidades em áreas endêmicas; - Monitorar densidade vetorial em áreas prioritárias; - Identificar e intervir em fatores ambientais associados à transmissão; - Apoiar ações intersectoriais de saneamento básico; - Articular Atenção Primária vigilância e serviços de diagnóstico; - Garantir fluxo rápido entre suspeita, diagnóstico e tratamento; - Fortalecer resposta rápida a surtos.	
Ampliar 10% ao ano os casos de malária que iniciaram tratamento em até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados.	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno	- Garantir teste imediato para casos suspeitos de Malária; - Ampliar disponibilidade de testes rápidos e gratuita espessa nos serviços de saúde; - Priorizar atendimento de casos com síndrome febril em áreas endêmicas; - Estabelecer fluxo ágil entre suspeita, diagnóstico e início do tratamento; - Definir protocolos diferenciados para casos autóctones e importados; - Garantir comunicação imediata entre unidades de saúde e vigilância; - Assegurar início do tratamento em até 48h para casos autóctones;	Vigilância em Saúde



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Para nós o dos Brasileiros”



		- Garantir início em até 96h para casos importados; - Monitorar tempo entre diagnóstico e início da terapêutica; - Notificar e investigar todos os casos imediatamente; - Identificar áreas de maior transmissão; - Monitorar tempo de resposta dos serviços; - Treinar profissionais para reconhecimento precoce dos sintomas; - Avaliar procedimentos de manejo do risco da malária; - Fortalecer atuação da Atenção Primária em áreas de risco; - Orientar população sobre sinais e sintomas e busca imediata de atendimento; - Incentivar procura precoce dos serviços de saúde; - Reduzir atrasos no diagnóstico.	
Realizar no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de dados que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	- Realizar visitas regulares aos imóveis urbanos e rurais; - Inspeccionar e eliminar possíveis criadouros do mosquito; - Orientar moradores sobre medidas de prevenção da Dengue; - Priorizar áreas com maior índice de infestação vetorial; - Realizar mutirões de limpeza e eliminação de focos; - Ampliar cobertura em áreas de risco e alta vulnerabilidade;	Vigilância em Saúde



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		- Realizar levantamento de índices de infestação (URAA/LIA); - Identificar áreas críticas para intervenção imediata; - Avaliar efetividade das ações de controle vetorial; - Desenvolver campanhas educativas contínuas para a população; - Orientar sobre eliminação de resíduos com água parada; - Incentivar participação comunitária no controle do vetor; - Atuar ações com limpeza urbana e saneamento; - Enviar escadas, associações comunitárias e eldoras locais; - Fortalecer ações conjuntas de combate ao vetor; - Acompanhar mensalmente a cobertura de imóveis visitados; - Identificar áreas com baixa cobertura e reforçar ações; - Avaliar impacto das visitas na redução de focos do mosquito.	
Construir e manter o Centro de Vigiância em Saúde.	Número Centro de Vigiância em Saúde construído e mantido	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Vigilância em Saúde
Garantir veículos e materiais para as equipes de Vigiância em Saúde e Agente de Combate a Endemias.	Número de propostas para aquisição de veículos e materiais aprovadas e adquiridas	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Vigilância em Saúde
Garantir equipamentos, materiais permanentes e insumos para Vigiância em Saúde.	Número de propostas para aquisição de	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Vigilância em Saúde



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



	equipamentos, materiais permanentes e insumos aprovados e adquiridos		
Realizar 90% dos registros de nascidos vivos ali mentados no S NASC até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência	Proporção de registros de nascidos vivos ali mentados no S nasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência	- Padronizar o fluxo de entrada e envio das Declarações de Nascido Vivo (DNV); - Definir responsáveis pelo registro e digitação dos dados; - Garantir integração entre maternidades e Vigilância Epidemiológica; - Realizar digitação contínua dos registros no S NASC; - Evitar acúmulo de documentos para lançamento posterior; - Monitorar prazos de inserção dos dados; - Conferir completeza e consistência das informações das DNVs; - Reduzir erros de preenchimento e campos incompletos; - Orientar profissionais sobre correto preenchimento; - Realizar capacitações periódicas com equipes das maternidades e vigilância; - Disponibilizar suporte técnico para dúvidas no sistema; - Padronizar procedimentos de registro; - Acompanhar mensalmente a atualização do sistema; - Identificar atrasos na alimentação dos dados; - Adotar medidas corretivas quando necessário; - Padronizar o fluxo de recebimento das	Vigilância em Saúde
Realizar 90% dos registros de óbitos ali mentados	Proporção de registros		Vigilância em Saúde



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



no S Mat é 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência	de óbitos alimentados no S M em relação ao estimado, recebido na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência	Dedrações de Óbito (DO); - Definir responsáveis pela digitação e conferência dos dados; - Integrar vigilância epidemiológica, hospitais eatórios; - Realizar inserção contínua dos registros no S M - Evitar acúmulo de dedrações para digitação; - Garantir cumprimento do prazo máximo de 60 dias; - Conferir complete e consistência das Dedrações de Óbito; - Reduzir registros com campos incompletos ou inconsistentes; - Corrigir informações antes da inserção no sistema; - Capacitar equipes responsáveis pela vigilância e digitação; - Padronizar procedimentos de codificação e registro; - Oferecer suporte técnico contínuo às unidades notificadoras; - Acompanhar mensalmente os registros dependentes de inserção; - Identificar unidades com atraso na alimentação do sistema; - Implementar ações corretivas imediatas.	
---	---	--	--



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Paraíso dos Brasileiros”



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	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir em 75% as análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros químicos, físicos, biológicos e de qualidade da água;	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros químicos, físicos, biológicos e de qualidade da água;	- Ampliar a cadastre regular de amostras de água nos pontos de abastecimento; - Garantir periodicidade conforme o plano de vigilância da qualidade da água; - Priorizar áreas com maior vulnerabilidade sanitária; - Assegurar análise das amostras nos parâmetros de químicos, físicos, biológicos e de qualidade da água; - Garantir fluxo regular entre coleta, transporte e laboratório; - Evitar perdas de amostras por falhas logísticas; - Acompanhar resultados das análises de forma contínua; - Identificar pontos fora do padrão de potabilidade; - Adotar medidas corretivas imediatas quando necessário; - Notificar responsáveis pelos sistemas de abastecimento quando houver incorrências; - Recomendar adequações técnicas nos sistemas de tratamento; - Realizar inspeções quando necessário; - Atualizar Vigilância Sanitária Vigilância Ambiental e prestadores de serviço de abastecimento;	



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



			- Apoiar melhorias nos sistemas de abastecimento; - Orientar a população sobre cuidados com a armazenagem de água; - Incentivar consumo de água tratada e segura; - Divulgar resultados de vigilância quando pertinente.	
--	--	--	--	--



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nômi o dos Brasileiros”



DI RETRIZ 7 – Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO 7.1 – Ampliar a implantação do Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica e do envio de dados por meio do serviço WebService como estratégia para o fortalecimento da Assistência Farmacêutica no SUS

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Implementar e manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS) ou Sistema Integrado de Gerenciamento de Assistência Farmacêutica (SIGAF) para atendimento de 100% dos usuários.	Número de unidades com HORUS ou SIGAF implementado e mantido	- Implementar e operar o sistema em todas as unidades; - Garantir registro integral das dispensações; - Capacitar equipes continuamente; - Manter o controle e gestão de estoques.	Assistência Farmacêutica

OBJETIVO 7.2 – Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir a construção da CAF.	Número de CAF construída	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Assistência Farmacêutica
Garantir equipamentos de informática e material permanente para estrutura a nova sede da CAF.	Número de propostas cadastradas e aprovadas	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Assistência Farmacêutica
Ampliar o número de dispensários de medicamentos estruturados.	Número de dispensários de medicamentos estruturados	- Implementar novos pontos de dispensação conforme necessidade territorial; - Estruturar adequadamente os pontos existentes; - Garantir acesso e organização do serviço; - Qualificar continuamente as equipes.	Assistência Farmacêutica
Ampliar o número de farmácias básicas estruturadas.	Número de farmácias da Atenção Básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados	- Expandir a rede de farmácias; - Estruturar adequadamente as unidades existentes; - Garantir acesso e organização do serviço; - Qualificar continuamente as equipes.	Assistência Farmacêutica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pátria mãe dos Brasileiros”



Garantir 80% dispensação de Medicamentos básicos para as UBS	Proporção medicamentos básicos para as UBS e adquiridos dispensados para a população	- Garantir aquisição e distribuição regular de medicamentos essenciais; - Melhorar logística de distribuição; - Monitorar estoques mínimos e evitar desabastecimento; - Melhor planejamento de compras com base em dados reais; - Capacitar profissionais da assistência farmacêutica e das UBS; - Orientar sobre armazenamentos, dispensação e controle de medicamentos; - Fortalecer uso racional de medicamentos; - Articular farmácia e equipes das UBS para a garantir continuidade do cuidado.	Assistência Farmacêutica
Garantir 80% dispensação de Medicamentos controlados para o CAPS.	Proporção medicamentos controlados para o CAPS adquiridos e dispensados para a população	- Planejar e garantir aquisição contínua de medicamentos do componente especializado e controlado; - Monitorar estoques mínimos e evitar desabastecimento no Centro de Atenção Psicossocial; - Priorizar medicamentos essenciais para o tratamento em saúde mental; - Garantir registro rigoroso de entrada e saída dos medicamentos; - Utilizar sistema informatizado para controle de medicamentos; - Reduzir perdas, vencimentos e falhas de abastecimento; - Articular farmácia municipal com o CAPS; - Fortalecer comunicação entre equipe técnica e farmacêutica;	Assistência Farmacêutica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



		- Capacitar profissionais sobre manejo de medicamentos contraindicados; - Fortalecer uso racional de psicofármacos.	
Atualizar a cada 2 (dois) anos a Relação Municipal de medicamentos (REMUME).	Número de atualizações da REMUME	- Avaliar a lista vigente da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais; - Indicar, excluir ou manter medicamentos com base em evidências científicas; - Utilizar dados de morbimortalidade do município; - Identificar doenças mais prevalentes e necessidades terapêuticas; - Adequar a lista de medicamentos à realidade local; - Enviar farmacêuticos, médicos e demais profissionais da rede; - Realizar reuniões técnicas para discussão da REMUME; - Garantir construção coletiva e qualificada da lista; - Alinhar a REMUME à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME); - Submeter a atualização à instância gestora municipal; - Identificar necessidades de ajustes entre os dados de revisão; - Garantir atualização a cada dois anos conforme previsto.	Assistência Farmacêutica
Garantir veículo para a CAF.	Número de veículo adquirido	- Meta não prevista para o exercício de 2026.	Assistência Farmacêutica



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



DI RETRI Z 8 – Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

OBJETIVO 8.1 – Investir em qualificação de profissionais para o SUS

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir a implementação de 75% ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, paduadas sejam realizadas.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	- Definir temas prioritários conforme necessidades das redes de atenção; - Alinhar ações com a gestão e coordenações de serviços; - Realizar oficinas, treinamentos, rodas de conversa e capacitações; - Garantir participação dos profissionais das diferentes áreas da rede; - Priorizar temas críticos da Atenção Primária, vigilância e atenção especializada; - Fortalecer integração entre Atenção Primária, vigilância e serviços especializados; - Promover melhoria da produtividade do cuidado; - Ajustar conteúdos conforme necessidades identificadas; - Incentivar participação dos profissionais nas atividades de educação permanente; - Integrar educação permanente ao processo de trabalho.	Gestão



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Pátria nômi o dos Brasileiros”



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

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Ampliar 2% ao ano percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos produtivos.	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos produtivos	- Realizar diagnóstico da situação dos vínculos dos trabalhadores da saúde; - Priorizar a substituição de vínculos precários por vínculos produtivos; - Estimar concursos públicos e processos seletivos regulares.	Gestão
Garantir a participação nas mesas ou espaços formais de negociação permanente do SUS, implantados e/ou mantidos em funcionamento.	Número de mesas ou espaços formais de negociação permanente do SUS, implantados e/ou mantidos em funcionamento.	- Assegurar representação do município nas instâncias de paduação do SUS; - Participar regularmente das reuniões e encontros formais; - Garantir presença qualificada da gestão municipal; - Fortalecer representação técnica qualificada; - Integrar decisões à gestão local.	Gestão



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



DI RETRIZ 9 – Implementação de novo modelo de gestão e instrumento 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 da cidadania, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir a elaboração e o envio do Plano Municipal de Saúde para o Conselho Municipal para a ação e aprovação.	Número de Plano Municipal de Saúde enviado ao Conselho de Saúde para a ação e aprovação	- Realizar diagnóstico situacional do município; - Definir diretrizes, objetivos, metas e indicadores de saúde; - Alinhar o plano às necessidades da população e às políticas do SUS; - Envidar áreas técnicas da saúde na construção do plano; - Garantir construção coletiva e baseada em evidências; - Encaminhar o Plano Municipal de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde para a ação.	Gestão
Garantir a elaboração e o envio da Programação Anual de Saúde para o Conselho Municipal para a ação e aprovação.	Número de Programação Anual de Saúde enviado ao Conselho de Saúde para a ação e aprovação	- Realizar reuniões de planejamento para definição de metas e ações; - Alinhar a PAS ao Plano Municipal de Saúde vigente; - Integrar programação física e orçamentária da saúde; - Envidar áreas técnicas da saúde na construção do plano; - Garantir construção coletiva e baseada em evidências; - Encaminhar o Plano Municipal de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde para a ação.	Gestão



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Paraíso dos Brasileiros”



Realizar 12 reuniões ordinárias por ano pelo Conselho Municipal de Saúde.	Número de reuniões ordinárias realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde	- Elaborar e aprovar calendário anual com 12 reuniões ordinárias; - Definir datas fixas mensais para garantir regularidade; - Apoiar a mesa diretora (presidência, vice e secretaria executiva); - Assegurar funcionamento conforme regimento interno; - Realizar convocação formal com antecedência mínima estabelecida; - Estruturar pautas com temas relevantes da saúde municipal; - Garantir elaboração de atas e registros oficiais; - Garantir transparência no cumprimento das resoluções.	
Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	Número de capacitações realizadas para conselheiros de saúde	- Planear formação anual estruturada; - Fortalecer conhecimento técnico dos conselheiros; - Apoiar o controle social do SUS; - Garantir participação ativa e qualificada.	Gestão
Garantir o cadastro do Conselho de Saúde no SIGACS e DGSUS	Número de cadastro realizados	- Realizar atualização sempre que houver mudança na composição do Conselho Municipal de Saúde; - Inserir dados atualizados de conselheiros titulares e suplentes; - Manter registro atualizado de presidência e secretaria executiva.	Gestão
Realizar Conferências Municipais de parceria com o Conselho Municipal de Saúde.	Número de Conferências realizadas	- Organizar etapas preparatórias (pré-conferências e conferências locais/temáticas); - Seguir as diretrizes do Conselho Nacional de Saúde;	Gestão



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR
Secretaria Municipal de Saúde
“Amazônia: Pari nôni o dos Brasileiros”



		- Garantir participação do Conselho Municipal de Saúde em todo o processo; - Assegurar representação dos segmentos (usuários, trabalhadores e gestores); - Prever recursos financeiros no orçamento da saúde.	
--	--	---	--



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR

Secretaria Municipal de Saúde

“Amizônia: Para nós o dos Brasileiros”



DI RETRIZ 10 – Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.
Objetivo 10.1 – Aprimorar os instrumentos de gestão e execução direta no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da qualificação dos processos de trabalho, fortalecimento do planejamento, monitoramento e avaliação, visando aumentar a produtividade, eficiência e qualidade dos serviços de saúde prestados à população.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Implantar e manter Quilodrias	Número de Quilodrias implantadas e mantidas	- Garantir recursos humanos qualificados, infraestrutura adequada e sistemas informatizados eficientes; - Definir fluxos e protocolos de atendimento às manifestações dos usuários (redações, sugestões, denúncias, elogios e solicitações), assegurando a análise, resposta em tempo oportuno e utilização das informações para o aprimoramento contínuo dos serviços de saúde.	Gestão
Implantar e manter o serviço de Regulação do SUS	Número de Regulação do SUS implantadas e mantidas	- Implantar e utilizar sistemas informatizados de regulação do Sistema Único de Saúde; - Estruturar o setor de regulação municipal; - Definir fluxos de acesso a consultas, exames e internações; - Implementar protocolos de regulação assistencial; - Acompanhar tempo de espera para consultas e exames; - Capacitar profissionais da regulação e das unidades distantes; - Promover educação permanente em regulação do acesso.	Gestão



ESTADO DE RORAIMA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ / RR
Secretaria Municipal de Saúde
“Amizônia: Pari nôni o dos Brasileiros”

ORÇAMENTO PAS 2026

SUBFUNÇÃO	CORRENTE			CAPITAL		
	RECURSO DO GOVERNO FEDERAL	RECURSO DO ESTADO	RECURSO DO MUNICÍPIO	RECURSO DO GOVERNO FEDERAL	RECURSO DO ESTADO	RECURSO DO MUNICÍPIO
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.788.239,36	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.417.697,95
301 - ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 7.291.015,90	R\$ 471.295,00	R\$ 1.343.917,80	R\$ 436.049,49	R\$ 5.180.200,00	R\$ 1.191.793,97
302 - ATENÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL	R\$ 697.911,00	R\$ 179.318,08	R\$ 698.960,16	R\$	R\$ 1.000.000,00	R\$
303 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	R\$ 230.618,47	R\$ 211.315,89	R\$ -	R\$ -	R\$ 572.421,21	R\$
304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.211,94	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	R\$ 1.007.568,45	R\$ -	R\$	R\$ -	R\$ -	R\$ -
306 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -