

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
QUADRIENIO 2026 –
2029
UAUÁ – BA





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

MARCOS HENRIQUE LOBO ROSA

Prefeito

MOISES RIBEIRO

Vice-prefeito

JORGE LUIS LOBO ROSA

Secretário de Saúde

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (MESA
DIRETORA)**

BENEDITO APARECIDO DOS REIS

Presidente CMS

CRISTIANO DA SILVA RIBEIRO

Vice-presidente CMS

CARLA PRISCILA DE MENEZES LOIOLA

Coordenadora Atenção Primária a Saúde

LUCILEIDE NEVES DE ANDRADE BONFIM

Coordenadora Saúde Bucal



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

GEYSIANE NEVES DE ANDRADE

Coordenadora Vigilância Epidemiológica

ANTÔNIO CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS

Coordenador Vigilância Sanitária

BERNADETE RODRIGUES ALVES

Coordenadora CAPS

JOANA DIAS DE SANTANA

Coordenadora TFD

LAYRES CANUTA CARDOO CLIMACO

Diretora administrativa Hospital dr. Jair Braga

EDILEIDE FERREIRA DE MORGADO

Coordenadora de enfermagem Hospital



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	6
INTRODUÇÃO	8
MONITORAMENTO	9
ORGANIZAÇÃO ESTRUTURAL DA SECRETARIA DE SAÚDE	11
ANALISE SITUACIONAL	12
UAUÁ	13
DISTÂNCIA DA REGIÃO E CAPITAL	15
DETERMINANTE E CONDICIONALIDADES DE SAÚDE	16
INFRAESTRUTURA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	17
VIGILÂNCIA A SAÚDE	18
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	19
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	20
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO	20
ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE	20
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO TABAGISMO ..	26
TELESSAÚDE	27
SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	28
SAÚDE DO HOMEM	29
SAÚDE DA MULHER.....	30
SAÚDE DO IDOSO	31
SAÚDE BUCAL	32



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

ACADEMIA DA SAÚDE	33
ATENÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR	34
FINANCIAMENTO EM SAÚDE	35
PARTICIPAÇÃO POPULAR E CONTROLE SOCIAL	37
CONSIDERAÇÕES FINAIS	38
DIRETRIZ Nº 1	39



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

APRESENTAÇÃO

planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS) é assumido como uma função gestora que, além de ser um requisito legal, é também um dos mecanismos relevantes para assegurar o direcionamento do processo de organização da produção de ações e serviços, de modo a responder às demandas e às necessidades de saúde da população no território.

O Planejamento e a construção de Políticas Públicas para a saúde dos uauaenses consideraram-se a realidade e particularidades de cada localidade do município.

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) lança o Plano Municipal de Saúde (PMS) 2026-2029, com a proposta de mudança da Política de Saúde Pública, que seja ordenada pela ampliação da Atenção Primária a Saúde (APS), atendendo as necessidades da população, de um sistema organizado, conforme os princípios e as diretrizes do SUS.

O desenvolvimento foi de maneira descentralizada, contou com o apoio da sociedade, dos representantes da saúde em suas variadas esferas, Conselho Municipal de Saúde (CMS) e demais atores que contribuíram para este processo e foram fundamentais para a elaboração de um Plano que visa um atendimento mais humanizado e respeitoso com toda a população.

A partir de uma análise ordenada da situação da Saúde do município e das estratégias e ações já implantadas/implementadas anteriormente, com maior ou menor êxito, foram delineados os eixos norteadores, com intuito de guiar os caminhos a serem seguidos durante o



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

quadriênio.

Assim sendo, a intenção é assegurar a assistência à saúde de cada um dos uauaenses, que ela esteja mais próxima de suas casas e que as distâncias dos serviços sejam as menores possíveis, considerando a diversidade das populações dos territórios da cidade quanto à raça, cor, etnia e as questões de gênero e sexo, das populações vulneráveis, das pessoas com deficiências, também em relação às especificidades dos ciclos de vida que a Saúde seja levada com qualidade a toda população.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

INTRODUÇÃO

O PMS é o instrumento central de planejamento e um dos instrumentos de gestão do SUS indicando as ações a serem desenvolvidas nos próximos quatro anos de acordo com o diagnóstico da situação de saúde. Os demais são a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG) e devem estar articulados com demais instrumentos de gestão da administração pública, portanto, inserido no processo de Planejamento do SUS.

O Plano apresenta a Análise situacional dos principais problemas em Saúde e necessidades do município, além de basear-se no Plano Plurianual de Governo 2026 – 2029, PES 2020 – 2023, tendo seu eixo norteador os princípios do SUS.

O PMS 2026-2029, para seu pleno desenvolvimento como ferramenta de planejamento e gestão, requer constante envolvimento de todos os agentes do SUS, assim atingindo todos os objetivos, metas e ações previstas de maneira total, assegurando a total assistência em saúde, como garante a Constituição Federal de 1988, no Art. 196:

A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação (BRASIL, 1988, p.91).

Por fim, espera-se que este instrumento de gestão seja de uso contínuo, sempre aprimorado a saúde da população uauaense.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

MONITORAMENTO

O PMS é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS. Deve ser elaborado considerando os seguintes elementos-chave, conforme a Portaria nº 2.135/2013 do Ministério da Saúde (MS): Análise situacional, orientada por temas centrais. Definição de diretrizes, objetivos, metas e indicadores. Processo de monitoramento e avaliação. Verifica-se, portanto, que há previsão legal da necessidade de definição do processo de monitoramento e avaliação para o PMS. A ideia é que os objetivos e metas definidos sejam acompanhados sistematicamente para possibilitar ajustes que porventura sejam necessários.

O PMS não deve ser engavetado, precisa ser um instrumento “vivo” de gestão. Considerando ainda os demais instrumentos de gestão a PAS, por sua vez, de forma semelhante ao PMS, traz em sua estrutura obrigatória indicadores que serão utilizados para o monitoramento das ações previstas. Esses indicadores representam o foco do acompanhamento rotineiro das ações. O RAG em si já se constitui de um instrumento avaliativo, uma vez que compila os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no PMS. O instrumento possibilita analisar onde estávamos e onde chegaremos, constituindo uma poderosa ferramenta de avaliação e instrumento de melhoria da qualidade.

Além de uma exigência formal, condicionada ao repasse dos recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde (FNS), o PMS é a expressão da responsabilidade municipal para com a saúde da população e a síntese de um processo de decisão para enfrentar um conjunto de problemas

Dessa forma, entende-se que os processos de monitoramento e avaliação precisam estar intimamente vinculados aos instrumentos de planejamento em saúde, os quais representam a espinha dorsal da gestão em saúde. Assim, o monitoramento do PMS, será coordenado pela equipe da SMS, divulgado internamente para os técnicos que atuam na gestão e as equipes da ponta dos serviços para que todos atuem em prol dos mesmos objetivos. Os objetivos, metas e indicadores serão acompanhados quadrimestralmente



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

pela coordenação municipal com o apoio dos profissionais corresponsáveis pela execução, avaliando o alcance das metas propostas e as estratégias e medidas que serão adotadas para corrigir ou ajustar os problemas identificados. Essa avaliação será apresentada quadrimestralmente ao CMS, e em Audiências Públicas Quadrimestrais, obrigatórias pela Lei 141/2012, assim como anualmente através do RAG.

A elaboração do PMS do município de Uauá-BA se deu de forma participativa, integrada e compartilhada. Apresentação do PMS 2026-2029 em reunião ampliada do CMS.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

ORGANIZAÇÃO ESTRUTURAL DA SMS

O Plano de Governo Municipal 2026/2029 – tem o princípio de uma gestão participativa e com diversos atores na construção que vislumbra um amplo desenvolvimento social da cidade de Uauá. A SMS tem o mesmo objetivo, por meio de intervenções dos colaboradores, Conselho Municipal de Saúde e sociedade na construção de um SUS que alcance os anseios de todos e seja eficaz e resolutivo em sua totalidade em todos os níveis de atenção. Assim sendo, busca concentrar esforços na Atenção Primária a Saúde, ampliando seu acesso e sendo a norteadora das ações do município, com o apoio da Vigilância a Saúde, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, Assistência Farmacêutica, Marcações, TFD, Rede de Atenção Psicossocial, e-Mult Transportes e da Clínica de Fisioterapia – Fisiozel.

Destaca também a responsabilidade com a população em nível e atendimentos de Média Complexidade, assim sendo a mantenedora de atendimentos na Centro de Atendimento Psicossocial (CAPS), Hospital Municipal Dr. Jair Braga. Salienta-se, também, o Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Juazeiro, utilizado no atendimento de consultas e exames especializados. Também existe a contratualização com serviço laboratorial, buscando a resolutividade dos atendimentos dentro da área de abrangência do município.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

ANÁLISE SITUACIONAL

A análise situacional tem a finalidade de identificar problemas, dificuldades e fragilidades, iniciando assim um planejamento através delas, para a prestação de um serviço digno e com qualidade para a população, determinando prioridades para alcançar os objetivos.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

UAUÁ

Uauá é uma cidade de Estado do Bahia. Os habitantes se chamam uauaenses. O topônimo é uma alteração do vocábulo tupi-guarani uauá que significa vaga-lume, pirilampo. O município se estende por 3.060,11 km² e contava com 24.665 habitantes no último censo. A densidade demográfica é de 8,06 habitantes por km² no território do município.

Uauá se situa a 68 km ao Norte-Oeste de Monte Santo a maior cidade nos arredores. Situado a 435 metros de altitude, de Uauá tem as seguintes coordenadas geográficas: Latitude: 9° 50' 35" Sul, Longitude: 39° 28' 47" Oeste.

O início de Uauá foi no século XVIII, quando Francisco Ribeiro formou uma fazenda, chamada Uauá às margens do rio Vaza-Barris, em terras de propriedade de Garcia d'Ávila. Um povoado homônimo começou a se formar a partir da fazenda. Em 1896, foi acampamento de uma Companhia de Infantaria do Exército que iria combater na Guerra de Canudos. Em 1905, depois de ser recuperada dos danos causados pela Guerra de Canudos, tornou-se sede distrital do Município de Monte Santo, pela lei estadual n.º 590, de 8 de julho de 1905.

Foi elevado à categoria de município com o nome de Uauá, pela lei estadual n.º 1866, de 9 de julho de 1926. Em 1931 o município de Uauá foi novamente extinto e seu território voltou a ser distrito do município de Monte Santo, pelos decretos estaduais n.ºs 7455, de 23 de junho de 1931 e n.º 7479, de 8 de julho de 1931. Emancipou-se novamente de Monte Santo em 1933, voltando a ser o município de Uauá pelo decreto estadual n.º 8641, de 19 de setembro de 1933, sendo reinstalado em 10 de outubro do mesmo ano. Os distritos de Caldeirão e Serra da Canabrava, que eram povoados de Uauá foram criados e anexados ao município pela lei estadual n.º 628, de 30 de dezembro de 1953.

Uauá-Bahia, é um município economicamente sustentado e movido pela economia de subsistência, caracterizado pelo manejo da caprinovinocultura, conhecido nacionalmente como "Capital do Bode" o título é uma referência a exposição de caprinos e ovinos que acontece anualmente e pela fama de ter a carne de bode mais saborosa da região. O bode representa 1/3 do PIB do município cerca de R\$ 37 milhões, segundo pesquisa do Bioma Caatinga. em 2010. Nos últimos tempos o município vem implementando através do IRPAA – (Instituto Regional da Pequena Agropecuária Apropriada) e a Coopercuc – (Cooperativa



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

de Agropecuária Familiar de Canudos, Uauá e Curaçá), um programa de convivência com o semiárido que já mudou a vida de muitas famílias através do beneficiamento das frutas do sertão a exemplo do Umbu.

Faculdade de Tecnologia e Ciências chegou à cidade no ano de 2005 e, desde então, tem oferecido não apenas cursos de nível superior com graduações tecnológicas, licenciaturas e bacharelados, como também cursos de pós-graduação, todos em regime de educação à distância. O município também conta com cursos técnicos em segurança do trabalho, zootecnia, agronegócio, contabilidade, enfermagem, nutrição e dietética e informática, conta ainda com cursos do Pronatec do governo federal, no antigo Colégio Estadual Antônio Conselheiro (CEAC), hoje Centro Territorial de Ensino Profissional Sertão do São Francisco II Antônio Conselheiro- CETEP SSF II AC. Em 2014 a UNINTER também passou a oferecer cursos de graduação a distância na cidade.

O São João de Uauá é, seguramente, um dos melhores e mais tradicionais da Bahia. Com intensa participação popular, os festejos juninos, em que predomina o verdadeiro forró "pé-de-serra", preservam as raízes culturais de Uauá.

No mês de agosto, a tradicional exposição de caprinos e ovinos que reúne grandes empresários e turistas de todo o Brasil.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

DISTÂNCIA DA REGIÃO E CAPITAL

O município está a uma distância de aproximadamente 126 Km Juazeiro onde estão os estabelecimentos de saúde que são referências para os atendimentos as gestantes de alto risco e serviço de referência para especialidades em casos de urgência e emergência. E a uma distância de 427 KM, da capital Salvador, onde devido a inexistência ou insuficiência na região de diversas especialidades de alta complexidade ambulatorial e hospitalar os pacientes do município são encaminhados para atendimento segundo Plano Diretor de Regionalização para estabelecimentos de saúde localizados no município de Salvador, região metropolitana e para Juazeiro/Petrolina.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

DETERMINANTE E CONDICIONALIDADES DE SAÚDE

O Brasil está passando por uma transição demográfica profunda provocada principalmente pela queda de fecundidade iniciada em meados dos anos 60 e generalizada em todas as regiões brasileiras e estratos sociais. O aumento da longevidade e a redução da mortalidade infantil também contribuem para a mudança do padrão demográfico, além de determinantes como a intensa urbanização e a mudança do papel econômico da mulher.

O processo de transição da Estrutura Etária ao longo desse período levará, ao longo das próximas quatro décadas, a uma população de perfil envelhecido e com o ritmo de crescimento baixíssimo. Entre os principais desafios, sem dúvida, está a geração de novas demandas para o sistema de saúde.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

INFRAESTRUTURA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

A Portaria Ministerial de nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como uma forma de organização das ações e serviços de saúde, no âmbito do SUS, integrada por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado. Essa mesma portaria estabeleceu diretrizes para a organização da RAS tendo a Atenção Primária à Saúde (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.

Neste sentido é fundamental o fortalecimento da APS, considerando seus inúmeros programas de assistência, tornando-a como espaço privilegiado do cuidado em saúde e da integração com os demais componentes da rede, como os serviços de média e alta complexidade, visando de garantir o atendimento às necessidades de saúde da população. O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é o sistema que realiza o cadastro dos estabelecimentos/profissionais de saúde público ou privado de Uauá, sendo atualizado mensalmente

Tendo como base o extrato do CNES de dezembro de 2025 a rede municipal de serviços de saúde de Uauá consta com 11 Equipes de Saúde da Família (eSF), que prestam serviço em 11 UBS e 04 Postos de Saúde (PS), CAPS tipo I, Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), eMulti, Clínica de Fisioterapia – Fisiozel, Unidade Odontológica Móvel, Central de Marcação, USB – Unidade de Suporte Básico do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), Hospital Municipal Dr. Jair Braga, Vigilância Sanitária (VISA), Vigilância Epidemiológica (VIEP) - Endemias, Casa de Saúde da Mulher, TFD, Farmácia Básica, Rede de Frio.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

VIGILÂNCIA A SAÚDE

Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças.

Compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionados à VIEP e VISA e alinha-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS, considerando a transversalidade das ações de vigilância em saúde sobre a determinação do processo saúde doença.

Tem por finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do SUS, para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando a promoção e a proteção da saúde e a prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, vulnerabilidades e riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Disponibiliza informações atualizadas sobre a ocorrência de doenças e agravos, bem como dos seus fatores condicionantes em uma área geográfica ou população determinada para a execução de ações de controle e prevenção.

Além disso, é um instrumento importante para o planejamento, a organização e a operacionalização dos serviços de saúde, como também para a normalização de atividades técnicas correlatas. Sua operacionalização compreende um conjunto de funções específicas e complementares que devem ser, necessariamente, desenvolvidas de modo contínuo, permitindo conhecer, a cada momento, o comportamento epidemiológico da doença ou agravo em questão.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A VISA é responsável pelas ações desenvolvidas para aferição da qualidade dos produtos e serviços, a verificação das condições de licenciamento e funcionamento dos estabelecimentos, envolvendo:

- Ações educativas e preventivas;
- Vistoria;
- Fiscalização;
- Lavratura de autos
- Aplicação de penalidades.

É de competência da VISA, que em exercício de seu dever, previna riscos e agravos, proteja e promova à saúde da população, devendo também disciplinar os princípios e as normas básicas para proteção ambiental, produção, comercialização, distribuição de uso de bens de consumo e serviços relacionados com a prevenção, educação, controle e fiscalização direta ou indireta da saúde.

Neste sentido, para que as ações da VISA se tornem efetivas, faz-se necessário uma parceria com a sociedade, setor de meio ambiente, setor de infraestrutura, meios de comunicação e outras instituições de forma indissociáveis respeitando o princípio da intersetorialidade e participação social do SUS, vigente na lei 8080/90, conscientizando as mesmas quanto às questões sanitárias e fortalecendo os mecanismos de ação, através da participação comunitária, possibilitando assim maior eficácia nas ações desenvolvidas pelo Município.

Com intuito de aperfeiçoar o serviço planeja-se a construção da nova sede da VISA um local estruturado, amplo e confortável para o desenvolvimento de suas ações, com depósito para guarda de materiais frutos de apreensões bem como um transporte exclusivo para este setor.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

A VISA é responsável pelo Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiagua) que tem como finalidade auxiliar o gerenciamento de riscos à saúde a partir dos dados gerados rotineiramente pelos profissionais do setor saúde

(Vigilância) e responsáveis pelos serviços de abastecimento de água (Controle) e da geração de informações em tempo hábil para planejamento, tomada de decisão e execução de ações de saúde relacionadas à água para consumo humano.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

O perfil epidemiológico tem como objetivo prestar informações aos profissionais a respeito de doenças e agravos de notificação compulsória no município. Oferecendo subsídios aos gestores e profissionais vinculados na Rede Pública para as ações de planejamento, promoção e prevenção no enfrentamento aos agravos de interesse em Saúde Pública, assim colaborando com as ações de fortalecimento da APS proporcionando a melhoria na qualidade de atendimento visando à maior satisfação da comunidade



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

A Política Nacional da AB, de acordo com a Portaria Ministerial 2.436, de 21 de setembro de 2017, define a AB como o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde. Ela deve ser principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, estabelecendo-se como coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

A APS tem como diretriz o atendimento da população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

A APS, no município de Uauá está organizada por meio da Estratégia Saúde da Família – ESF, que é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais nas USF e UBS. Essas equipes são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias residentes em uma área geográfica delimitada. As equipes atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes e na manutenção da saúde da comunidade adscrita.

Ao mesmo tempo em que serve de porta de entrada para o sistema de saúde, a APS deve também resolver as necessidades que englobam demandas sanitárias de várias ordens. Executa desde intervenção curativa individual, até ações em saúde pública: saneamento do meio, desenvolvimento nutricional, vacinação, profilaxia de doenças, ações de atenção a problemas sanitários de caráter social, como violência, transtornos mentais, uso de drogas, etc. Devendo orientar-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

A ESF, tem apresentado grande potencial de reorientação da APS, potencial que se relaciona com as características que convergem para ruptura de modelos assistenciais tradicionais, buscando fortalecimento dos princípios do SUS na construção de modelos de atenção mais resolutivos e humanizados. O município possui atualmente onze (11) ESF, sendo quatro (04) na zona urbana e seis (07) na zona rural, são elas: ESF Mãe Rainha,



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

ESF Vila dos Gome, ESF José Borges Ribeiro, ESF Alto do Conselheiro, ESF Carataca, ESF Serra da Canabrava, ESF Lagoa do Pires, ESF São Paulo, ESF Caldeirão do Almeida, ESF Itinerante e ESF Sítio do Tomas.

Dentro das equipes, conta-se com o total de 64 Agentes Comunitários de Saúde (ACS). Estes são profissionais que mantém relações diretas com a população, sendo o elo entre sua comunidade e a unidade de saúde que lhe é referenciada, ou mesmo, aos serviços públicos em geral.

Dentre as atividades desenvolvidas pelos ACS estão: trabalhar com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea; cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados; orientar as famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis; acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade; desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade. As equipes da APS realizam por meio da visita domiciliar ações de busca ativa, acompanhamento dos casos considerados como risco no território, de pacientes acamados, idosos, portadores de agravos crônicos, etc. Podem ser realizadas ações como consultas com clínico geral, médicos especialistas (ginecologista e obstetra), odontólogos, fisioterapeutas, psicólogos, nutricionistas, farmacêuticos, e com enfermeiros além da realização de procedimentos como: triagem, curativo, aferição da pressão, glicemia testes rápidos, sondagem.

A equipe da APS presta atendimento à demanda espontânea de seu território de responsabilidade, organiza a atenção a algumas áreas e/ou grupos de população considerados de maior risco ou de interesse epidemiológico através de programas específicos. O objetivo desses programas é possibilitar adequado controle e avaliação de resultados, como, por exemplo: controle de hipertensão e diabetes, saúde da mulher (pré-natal, detecção precoce de câncer ginecológico e mama, planejamento familiar), saúde da criança (puericultura, imunizações e vigilância ao recém-nascido de risco), controle da tuberculose e hanseníase, saúde mental, manejo do tabagismo, assistência ao portador de asma, assistência farmacêutica, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia comunitária, fitoterapia, saúde do idoso, rede de proteção à criança e adolescentes vítimas de violência e apoio social.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

Outra atribuição são as ações de promoção e prevenção da saúde que as UBS são realizadas ações educativas nos espaços coletivos, como escolas, grupos comunitários e orientações individuais em temas como: autocuidado, alimentação saudável, noções sobre sexualidade, reprodução e planejamento familiar, prevenção de câncer de mama e colo de útero, aconselhamento sobre IST/AIDS, cuidados com a gravidez, amamentação, os riscos do tabagismo, etc.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO TABAGISMO

O Programa tem como objetivo geral reduzir a prevalência de fumantes e, conseqüentemente, a morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no Brasil, seguindo um modelo lógico onde ações educativas, de comunicação, de atenção à saúde, com ações legislativas e econômicas. Busca-se, em suma: potencializar a prevenção a iniciação do tabagismo, promover a cessação do tabagismo e proteger a população dos riscos do tabagismo passivo.

A gestão sobre o controle do tabagismo tem sido articulada pelo MS, através do Instituto Nacional de Câncer (INCA), sob a visão de promoção de saúde, desde o final na década de 80.

O tratamento à pessoa tabagista prevê uma avaliação clínica com abordagem cognitivo-comportamental (mínima ou intensiva), individual ou em grupo. Trata-se de um modelo de intervenção centrado na mudança de crenças e comportamentos que levam um indivíduo a lidar com uma determinada situação com vistas a parada do fumo e também a manutenção da abstinência.

O Programa em Uauá tem sido realizado pelas ESF é oferecido tratamento gratuito para tabagismo, incluindo adesivos de nicotina (21mg, 14mg, 7mg), gomas de mascar, pastilhas e o medicamento Bupropiona.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

TELESSAÚDE

A Atenção Primária a Saúde inova na prestação da assistência aos uauaenses com a implantação do processo de consulta com especialistas à distância, por meio do Programa Agora Tem Especialista onde conecta pacientes da Atenção Primária a Saúde a especialistas via teleconsulta no SUS, padronizando os encaminhamentos e realizando educação continuada aos profissionais das equipes da APS. Neste ano estão sendo implantados quatro (04) kit de Telessaúde nas UBS Mãe Rainha, Alto do Conselheiro, Lagoa do Pires e São Paulo e a expansão do Telecardiologia na APS, por meio do serviço de telediagnóstico que disponibiliza laudos de eletrocardiograma on-line, para interpretação através Plataforma Nacional de Telediagnóstico.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

O acompanhamento do crescimento e desenvolvimento faz parte da avaliação integral à saúde da criança e do adolescente, propiciando o desenvolvimento de ações de promoção da saúde, de hábitos de vida saudáveis, vacinação, prevenção de problemas e agravos à saúde e cuidados em tempo oportuno, caracterizado pelo dinamismo do processo de crescimento e desenvolvimento. Conta com ações que contemplam o acompanhamento diferenciado nas diferentes faixas etárias. As equipes de Saúde realizam atividades educativas com intuito de promover a saúde da criança e do adolescente.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

SAÚDE DO HOMEM

A Política Nacional de Atenção Integral da Saúde do Homem, que foi instituída pela Portaria nº 1.944/GM, do MS, de 27 de agosto de 2009. Esta Política tem como diretriz promover ações de saúde que contribuam significativamente para a compreensão da realidade singular masculina nos seus diversos contextos socioculturais e político-econômicos, respeitando os diferentes níveis de desenvolvimento e organização dos sistemas locais de saúde e tipos de gestão de Estados e Municípios.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

SAÚDE DA MULHER

Programa Assistência Integral à Saúde da Mulher: bases de ação programática foi elaborado pelo MS e apresentado na Comissão Parlamentar Mista de Inquérito da explosão demográfica em 1983. A discussão se pautava predominantemente sobre o controle da natalidade. O MS teve papel fundamental, pois influenciou no âmbito do Governo Federal e este por sua vez, se posicionou e defendeu o livre arbítrio das pessoas e das famílias brasileiras em relação à quando, quantos e qual o espaçamento entre os/as filhos(as). Este Programa, enquanto diretriz filosófica e política, incorporou também, princípios norteadores da reforma sanitária, a ideia de descentralização, hierarquização, regionalização, equidade na atenção, bem como de participação social. Além disso, propôs formas mais simétricas de relacionamento entre os profissionais de saúde e as mulheres, apontando para a apropriação, autonomia e maior controle sobre a saúde, o corpo e a vida. Assistência, em todas as fases da vida, clínico ginecológica, no campo da reprodução (planejamento reprodutivo, gestação, parto e puerpério) como nos casos de doenças crônicas ou agudas.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

SAÚDE DO IDOSO

Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa que tem como principais diretrizes: envelhecimento ativo e saudável, atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa, estímulo às ações intersetoriais, além do fortalecimento do controle social, garantia de orçamento, incentivo a estudos e pesquisas dentre outras. Esse crescimento representa uma importante conquista social e resulta da melhoria das condições de vida, com ampliação do acesso a serviços médicos preventivos e curativos, avanço da tecnologia médica, aumento da escolaridade e da renda, entre outros determinantes. A avaliação é de que a política vigente apresenta princípios e diretrizes atuais e abrangentes, com potencial indutor para orientar a formulação do modelo de atenção integral e integrada da saúde da pessoa idosa para além dos aspectos sanitários, integrado às RAS, ordenado pela APS, e articulado com áreas e programas estratégicos do MS e das políticas intersetoriais pertinentes.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

SAÚDE BUCAL

A Área Técnica de Atenção à Saúde Bucal atua em conformidade com a Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB) – Brasil Sorridente, consolidada pela Lei nº 14.572/2023, visa ampliar o acesso ao tratamento odontológico gratuito no SUS, com foco na atenção básica e especializada (CEOs). Estas metas e ações têm o propósito de garantir à população residente no município de Uauá a atenção integral à saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS, contemplando-se, portanto, a atenção à saúde bucal, não somente na prevenção de doenças e agravos, mas na promoção à saúde.

A atenção odontológica é desenvolvida nas eSF, compostas por cirurgião dentista, auxiliar de saúde bucal e/ou técnico de saúde bucal. O Município dispõe de uma Unidade de Odontológica Móvel que atende a população das regiões distantes das UBS e em parceria com a secretaria de educação o programa de prevenção na área de saúde bucal para o público infantil e infanto-juvenil. Programa Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD) devidamente produtivo onde o município é contemplado com cinquenta (50) próteses por mês e na perspectiva de ampliação do quantitativo quanto o credenciamento para inclusão das próteses parciais o qual aguarda a aprovação do Ministério da Saúde.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

ACADEMIA DA SAÚDE

O Programa Academia da Saúde, lançado em 2011, é uma estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado que funciona com a implantação de espaços públicos conhecidos como polos do Programa Academia da Saúde. Esses polos são dotados de infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados. Como ponto de atenção no território, complementarão o cuidado integral e fortalecerão as ações de promoção da saúde em articulação com outros programas e ações de saúde como a ESF, a eMulti, e a Vigilância em Saúde.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

ATENÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR

A Rede de Atenção Hospitalar constitui-se, principalmente, de estabelecimentos que realizam os procedimentos de saúde que exigem maior agregação tecnológica, assim como os de maior custo para o Sistema. Esta rede está organizada levando em consideração a complexidade do hospital e suas habilitações junto ao MS.

O acesso aos serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade ambulatorial e hospitalar (MAC) no município se dá a partir das UBS, Serviços/Unidades de Atendimento. As Unidades de Saúde estão organizadas a partir da eSF, do Acolhimento com Classificação de Risco, da Estratificação de Risco das Condições Crônicas e, estão sendo qualificadas para Gestão do Cuidado através das RAS. Os casos que demandam atendimentos especializados de média e alta complexidade das especialidades clínicas são referenciados para os serviços ambulatoriais e hospitalar. Fazem parte da rede os prestadores de serviços estaduais, filantrópicos e privados, que compõem as redes de atenção à saúde.

A Assistência Ambulatorial tem como porta de entrada a central de Marcações e Regulação a qual faz o agendamento para pacientes que utilizarão o ambulatório municipal que são realizados na Casa dos Médicos, Casa de Saúde da Mulher, serviço de escleroterapia (tratamento de varizes), fisioterapia, fonoaudiologia, ultrassonografia, tendo como meta para gestão municipal implantar neste quadriênio um serviço exclusivo para o atendimento de especialidade, outro mecanismo utilizado para ambulatório é a Policlínica Regional de Saúde em Juazeiro, os pacientes para serem encaminhados para este serviço de especialidade. Visto que o município pertence ao Consórcio Público Interfederativo da região de Juazeiro, o qual gere a Policlínica Regional de Saúde em Juazeiro.

A assistência hospitalar em Uauá é prestada única e exclusivamente no Hospital DR. Jair Braga, gestão plena, sob CNES 2525259. Os leitos hospitalares são cadastrados segundo o tipo de assistência médica desenvolvida, podendo ser cirúrgicos, clínicos, obstétricos, pediátricos.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

FINANCIAMENTO EM SAÚDE

Por financiamento em saúde, compreende-se o aporte de recursos financeiros para a viabilidade das Ações e Serviços Públicos de Saúde, implementados pelos Estados, Municípios e Distrito Federal. Conforme determina o § 1º do Art. 198 da Constituição Federal de 1988, o SUS será financiado com recursos da União, dos Estados e dos Municípios, além de fontes suplementares de financiamento, todos devidamente contemplados no orçamento da seguridade social de cada ente.

Para operacionalizar essas ações, a Lei Complementar nº 141/2012 preceitua que as despesas com saúde deverão ser financiadas com recursos movimentados por meio de fundos de saúde, que são unidades orçamentárias gerenciadas pela União, pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios. Cada esfera governamental deve assegurar o aporte regular de recursos ao respectivo fundo de saúde de acordo com a Emenda Constitucional nº 29, de 2000 (BRASIL, 2000).

As transferências (regulares ou eventuais) da União para Estados, Municípios e Distrito Federal estão condicionadas à contrapartida destes níveis de governo, em conformidade com as normas legais vigentes: Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e outras. Esses repasses ocorrem mediante transferências fundo a fundo, realizadas pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS) diretamente para os Estados, Distrito Federal e Municípios, ou pelo Fundo Estadual de Saúde aos municípios, de forma regular e automática, propiciando que gestores estaduais e municipais possam contar com recursos previamente pactuados, no devido tempo, para o cumprimento de sua Programação de Ações e Serviços de Saúde.

Sobre o aporte regular e obrigatório dos municípios em Ações e Serviços de Saúde a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, estabelece a base de cálculo e a aplicação mínima em ações e serviços públicos de saúde de no mínimo 15% da arrecadação dos impostos próprios acrescidas das transferências constitucionais.

Os recursos do MS repassados aos estados, municípios e ao Distrito Federal são organizados, de acordo com a Portaria nº 828, de 17 de abril de 2020, nos seguintes Blocos de Financiamento: Bloco de Estruturação e Bloco de Manutenção.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

A Portaria GM/MS nº 10.169, de 19 de janeiro de 2026, regula o repasse de recursos federais suplementares (fundo a fundo) para Atenção Primária (APS) e Média/Alta Complexidade (MAC) em 2026. Ações de vacinação, rastreamento de doenças, atenção à saúde da mulher, idoso, populações ribeirinhas/quilombolas, e programas como "Agora Tem Especialistas" e Rede Alyne.

A realização de uma gestão orçamentário-financeira do SUS é necessária para a integração das funções de planejar, orçar, executar, acompanhar, fiscalizar e avaliar os recursos aplicados em saúde, para tanto, existem instrumentos orçamentários como a Lei de orçamento anual (LOA), a LDO e o Plano Plurianual (PPA) de Saúde.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

PARTICIPAÇÃO POPULAR E CONTROLE SOCIAL

O CMS de Uauá, é órgão de instância colegiada e deliberativa, de natureza permanente, em conformidade com as disposições estabelecidas na Lei 8080, de 19 de setembro de 1990; Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990.

O CMS tem por finalidade atuar na formulação e controle da execução da política municipal de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, nas estratégias e na promoção do processo de Controle Social em toda a sua amplitude, no âmbito dos setores público e privado.

O CMS é composto por 12 conselheiros titulares e 12 suplentes, sendo 50% de entidades de usuários, 25% de entidades dos trabalhadores de Saúde, 25% de representação de governo, de prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.

Os conselheiros reúnem-se mensalmente em reuniões ordinárias, e extraordinariamente, por convocação de seu Presidente ou em decorrência de requerimento da maioria absoluta dos seus membros. Com a organização das pautas e outros encaminhamentos são realizadas reuniões prévias com a secretária administrativa, comissão executiva e a comissão de avaliação e acompanhamento de Planos Anual de Saúde, Relatórios Anual de Gestão (RAG), Plano Municipal de Saúde e as prestações de contas dos quadrimestres apresentadas pelo Fundo Municipal de Saúde.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O PMS requer monitoramento e avaliações periódicas. Estas ações visam o seu acompanhamento para tomada de decisões e busca do alcance pleno das metas acordadas. A execução do PMS dar-se-á mediante a PAS, em que são levantadas as ações para alcançar os objetivos e metas do PMS. As ações desenvolvidas serão monitoradas e avaliadas com relação ao seu êxito e as necessidades de mudança e reordenamento do Plano. Sendo assim, os resultados e ações oriundos da PAS será também sistematizado anualmente através do RAG, conforme previsto no Art. 4º, da Portaria 2.135/2013.

A PAS será operacionalizada pela Secretaria Municipal de Saúde, em todos os seus departamentos, e acompanhada através de relatórios apresentados quadrimestralmente junto a Câmara Municipal de Vereadores em Audiência Pública e ao CMS e conforme o Artigo 36, da Lei Complementar nº 141/12.

Por fim, compreende-se que o PMS não se caracteriza apenas como um requisito legal, mas também como uma ferramenta para o controle social. Ao mesmo tempo, espera-se que seja útil como instrumento de uso contínuo a ser aperfeiçoado à luz das mudanças conjunturais, favorecendo o alcance de bons resultados em prol da população e do fortalecimento da gestão do SUS no município de Uauá.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer as ações no âmbito da Gestão da Atenção Básica.

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer as ações no âmbito da Gestão da Atenção Básica.											
OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar a APS para atender a população nos diversos ciclos de vida, desenvolvendo ações de prevenção, promoção e assistência à											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
1.1.1	100% das Unidades de Saúde com processo de trabalho reorganizado - agenda anual implantada	Percentual de Unidades de Saúde com processo de trabalho reorganizado - agenda implantada/ano	100	2025	Percentual	100	Percentual	75	85	90	100
1.1.2	UBS/ ESF com equipamentos de padrão essencial completo	Percentual de UBS/ ESF com equipamentos de padrão essencial completo	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
1.1.3	Melhorar o índice de Indicadores de desempenho das equipes avaliadas com metas estabelecidas	percentual de metas de indicadores alcançados	75	2025	Percentual	75	Percentual	75	75	75	75
1.1.4	Construção de UBS para fortalecer a APS	Total de UBS construída	2	2025	Número	2	Número	0	1	1	-
1.1.5	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para o funcionamento integral das unidades	Percentual de atendimento da meta	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
1.1.6	Aquisição de materiais de consumo para o funcionamento integral dos serviços secundários	Percentual de atendimento da meta	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
1.1.7	Manutenção preventiva e corretiva da frota	Percentual de atendimento da meta	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
1.1.8	Reforma das UBS e unidades Satélites	Todas as Unidades reformadas	16	2025	Número	16	Número	4	4	4	4
1.1.9	Ampliação de UBS	Ampliação de Unidades	4	2025	Número	4	Número	1	1	1	1
1.1.10	Reforma e ampliação do Centro de Saúde - Casa dos Médicos	Reformar a Ampliar o Centro de Saúde Casa dos médicos	1	2025	Número	1	Número	0	0	1	0
1.1.11	Reforma do prédio da secretaria municipal de saúde	Reforma periódica e corretiva da Sede da Secretaria municipal de saúde	2	2025	Número	2	Número	0	1	0	1
1.1.12	Ampliação do almoxarifado no prédio da Secretaria Municipal de Saúde	Aumentar a capacidade de armazenamento de insumos	1	2025	Número	1	Número	0	0	1	0
1.1.13	Construção de salas de tele saúde/medicina em UBS	Alocação de recursos audiovisuais e afins do Tele saúde/medicina em todas a UBS	11	2025	Número	11	Número	4	2	3	2
1.1.14	Construção de Sede da Vigilância Sanitária	Contruir a Sede para a equipe de Vigilância Sanitária	1	2025	Número	1	Número	0	0	0	1
1.1.15	Criação e implantação de Sistema próprio Digital no Setor de Marcação e Regulação Ambulatorial	Criar e implantar em 100% da rede de Saúde	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	0	0	0
1.1.16	Implantação do Setor de Triagem dentro da Central de Marcação Municipal	Triagem implantada e em pleno funcionamento	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	0	100	0	0
1.1.17	Criação e implantação de Protocolos e Fluxos para a central de marcação	Organizar o atendimento de marcação da rede de saúde	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	25	50	75	100
1.1.18	Implantar a Central fixa da Ouvidoria do SUS	Promover acolhimento e escuta qualificada aos usuários do Sistema de saúde	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	0	100	0	0
1.1.19	Construção e Implantação do Programa Academia da Saúde	Construção de 2 academias da Saúde	2	2025	Número	2	Número	1	0	1	0



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

DIRETRIZ Nº 2 - Implementar o modelo de Atenção Integral à Saúde no município de Uauá

DIRETRIZ Nº 2 - Implementar o modelo de Atenção Integral à Saúde no município de Uauá											
OBJETIVO Nº 2.1 - Implementar o Modelo de Atenção à Saúde no município valorizando a acessibilidade, Vínculo, Coordenação, Continuidade do Cuidado, Territorialização e Adscrição da clientela, Responsabilização e Humanização.											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
2.1.1	Adequação da Rede Municipal de Saúde conforme norma vigente	Percentual de adequação da rede municipal de saúde	100	2025	Percentual	100	Percentual	75	80	90	100
2.1.2	Implantar Núcleo de Educação Permanente da APS;	Garantir um número mínimo de capacitações para todos os profissionais de saúde	40	2025	Número	40	Número	10	10	10	10
2.1.3	Elevar e manter 100% cobertura da estratégia de Saúde da Família.	Cobertura integral da população estimada pelas equipes da APS	85	2025	Percentual	100	Percentual	75	80	90	100
2.1.4	Equipes de Saúde com PEC implantado e profissionais capacitados	Percentual de Equipes de Saúde com PEC implantado e profissionais capacitados	100	2025	Percentual	100	Percentual	75	80	90	100
2.1.5	Equipes de Saúde com Telessaúde implantado	Percentual de Equipes de Saúde com Telessaúde implantado	20	2025	Percentual	80	Percentual	20	40	60	80
2.1.6	Contratar profissionais de saúde qualificados em quantidade suficiente para atender a necessidade do Sistema de Saúde Municipal, junto aos serviços, programas e ações de saúde existentes na rede Municipal.	percentual de contratação profissional para compor os Serviços de Saúde	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
2.1.7	Garantir a manutenção estrutural, predial e de funcionamento integral da RAS municipal	percentual de unidades de saúde com manutenção realizada	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	50	100	50
2.1.8	Garantir custeio e/ou incremento de recurso federais para funcionamento das Unidades da APS	Percentual de equipes da APS com custeio integral e incremento federal para seu funcionamento	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
2.1.9	Substituição/manutenção periódica dos equipamentos e instrumentos de fisioterapia de acordo com a vida útil	Percentual de material com manutenção e substituição realizada	80	2025	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
2.1.10	Capacitar todos os profissionais da rede em acolhimento e atendimento humanizado	Percentual de profissionais da rede capacitados para o acolhimento e atendimento humanizado	100	2025	Percentual	100	Percentual	50	75	90	100
2.1.10	Organizar o fluxo de encaminhamentos para especialidades	Organizar o fluxo de encaminhamentos para especialidades nas referências, de acordo com protocolos clínicos de acesso do município e a pactuação/PPI vigente	100	2025	Percentual	100	Percentual	50	70	90	100
2.1.11	Ampliar a oferta de Serviços de especialistas	Aumentar em 25% a quantidade de especialidades atendendo no Município	25	2025	Percentual	25	Percentual	10	15	20	25
2.1.12	Implementar e aperfeiçoar o fluxo de encaminhamento para as unidades de saúde pactuadas na região	percentual de aperfeiçoamento do fluxo de encaminhamento	80	2025	Percentual	80	Percentual	40	50	60	80
2.1.13	Realizar etapa municipal da Conferência Nacional de Saúde	Número de Conferências de Saúde realizadas	1	2025	Número	1	Número	0	0	0	1
2.1.27	Construção da Sede da Clínica de Fisioterapia Fiziozel e da Equipe E-multi	Construir Sede Física para Fiziozel e Equipe E-multi	1	2025	numero	1	Numero	0	0	0	1
2.1.28	realizar o remapeamento das áreas de abrangência das UBS anualmente	manter atualizado o remapeamento da área	4	2025	numero	4	Numero	1	1	1	1



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

DIRETRIZ Nº 3 - Melhorar a rede de transporte da SMS para atendimento a população e aos profissionais, junto aos diversos programas existentes

DIRETRIZ Nº 3 - Melhorar a rede de transporte da SMS para atendimento a população e aos profissionais, junto aos diversos programas existentes											
OBJETIVO Nº 3.1 - Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte sanitário.											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
3.1.1	Percentual de renovação da frota	percentual de renovação da frota	100	2025	Percentual	100	Percentual	50	80	90	100
3.1.2	Realizar periodicamente manutenção preventiva da frota dos veículos da SMS	Percentual de manutenção da frota realizada	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
3.1.3	Adquirir transporte de acordo com a demanda dos programas e usuários (exame/procedimento/programas)	Número de veículos adquiridos	4	2025	Número	4	Número	1	1	1	1
3.1.4	Aquisição de veículos sanitários (ambulância de suporte básico)	Número de veículos adquiridos	7	2025	Número	7	Número	2	1	2	2
3.1.5	Aquisição de veículos tipo caminhonete	Número de veículos adquiridos	1	2025	Número	2	Número	1	1	0	0
3.1.6	Aquisição de micro onibus coletivo compactos, com capacidade entre 20 a 35 passageiros	Número de veículos adquiridos	1	2025	Número	1	Número	0	0	1	0
3.1.7	Implantação do sistema oficial e computadorizado no TFD Intermunicipal e Interestadual	Melhorar a comunicação entre o TFD e a Central	1	2025	Número	1	Número	0	1	0	0
3.1.8	Aquisição de computadores e impressoras para o TFD	Melhorar a comunicação entre o TFD e a Central	4	2025	Número	4	Número	2	0	2	0
3.1.9	Aquisição de veículo do tipo de passeio 5 lugares para a demanda da Coordenação do TFD	melhorar o atendimento domiciliar da demanda	1	2025	Número	1	Número	1	0	0	0



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.1 - Monitorar e cumprir as metas de pactuação dos indicadores 2026-2029 Promover a Atenção Integral à Saúde da Mulher,											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.1.1	Aprimorar o acesso à atenção integral à saúde da mulher fortalecendo as redes assistenciais.	Percentual de acesso da população à atenção integral à saúde	80%	2025	Percentual	80%	Percentual	80	80	80	80
4.1.2	Registrar 1 exame de rastreamento para câncer do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos de idade, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses (se papanicolaou) ou 60 meses (se HPV DNA-PCR)	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.1.3	Registrar pelo menos 1 exame de rastreamento para câncer de mama em todas mulheres de 40 a 74 anos de idade, solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.1.4	Registrar pelo menos 1 atendimento presencial ou remoto, para adolescentes e mulheres de 14 a 69 anos de idade, sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, durante o ano	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.1.5	Gestantes ter realizado a primeira consulta de pré-natal até 12ª semanas de gestação	Alcance do Indicador	80%	2025	Percentual	80%	Percentual	80	80	80	####
4.1.6	Gestantes com sete ou mais consultas durante todo o pré-natal	Alcance do Indicador	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	90	90	90	90
4.1.7	Gestantes que realizaram coleta de triagem pré-natal	Alcance do Indicador	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.1.8	Gestante ter registro de 1 dose de dTpa a partir de 20 semanas de gestação	Alcance do Indicador	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.1.9	Gestante com 7 registros simultâneos de Peso, Altura e PA durante todo o Pré-natal	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.1.10	Gestante ter o registro no PEC de no mínimo 3 VD do ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias.	Alcance do Indicador	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.1.11	Percentual de gestantes com testes rápidos de sífilis e HIV realizados a cada trimestre	Proporção de gestantes que tenham realizado testes de sífilis e HIV.	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	75	80	90	100
4.4.12	Identificar precocemente gestantes com sífilis e garantir o tratamento padronizado	Proporção de gestantes com sífilis que realizaram o tratamento.	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.1.13	Ter o registro no PEC de 1 consulta presencial do Médico(a)/Enfermeiro(a) realizada no Puerpério	Alcance do Indicador	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.1.14	Ter o registro de 1 Visita do ACS/TACS durante o Puerpério	Alcance do Indicador	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.1.15	Gestante com 1 consulta odontológica registrada durante o pré-natal	Alcance do Indicador	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.1.16	Implantar Comitê de Mortalidade Infantil e Materno	Comitê implantado e mantido	1	2025	Número	1	Número	1	0	0	0
4.1.17	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Percentual de óbitos de MIF investigados	100	2025	Percentual	100	Percentual	80	80	90	100
4.1.18	Implantar programa de incentivo e Controle de natalidade	Estimular o uso de Contraceptivos e preservativos	1	2025	Número	1	Número	1	0	0	0



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.2 - Monitorar e cumprir as metas de pactuação dos indicadores 2026-2029 Promover a Atenção a Saúde do Hipertenso e Diabético											
4.2.1	Realizar pelo menos 2 consultas com médica(o) ou enfermeira(o) durante o ano a todos os Hipertensos e Diabéticos.	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.2.2	Realizar no mínimo 2 registros de aferição da pressão arterial e glicemia capilar no ano a todos os Hipertensos e Diabéticos.	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.2.3	Realizar no mínimo 2 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas durante o ano a todos os Hipertensos e Diabéticos.	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.2.4	Realizar 1 registro da avaliação dos pés e de Hemoglobina Glicada, solicitada ou avaliada durante o ano a todos os Diabéticos	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.1.3	Realizar pelo menos 2 registro de peso e altura, durante o ano a todos os Hipertensos e Diabéticos.	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75

OBJETIVO Nº 4.2 - Promover a Atenção Integral à Saúde da Criança e Adolescente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

4.

OBJETIVO Nº 4.2 - Promover a Atenção Integral à Saúde da Criança e Adolescente.											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.2.1	Realizar triagem neonatal em 100% dos recém-nascidos do 3º até o 5º dia de vida	Total de nascidos vivos no ano e quantidade de triagem neonatal realizada	100%	2025	Razão	100%	Percentual	80	90	100	100
4.2.2	Unidades de Saúde com agenda programada para o atendimento de puericultura	Percentual de Unidades de Saúde com agenda programada para o atendimento de puericultura	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	80	90	100	100
4.2.3	Usuários inscritos no Programa Bolsa Família e acompanhados anualmente	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	90	90	90	90
	Ter realizado a 1ª consulta presencial por médica(o) ou enfermeira(o), até os primeiros 30 dias de vida	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
	Ter pelo menos 09 consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) até dois anos de vida	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
	Ter pelo menos 09 registros de peso e altura até os dois anos de vida	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
	Ter recebido pelo menos 02 visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, sendo a 1ª até 30 dias de vida e a 2ª até 06 meses de vida	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
	Ter sido vacinada contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo B, poliomielite, sarampo, caxumba, rubéola e pneumocócica com todas as	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.2.4	Registrar de pelo menos uma dose da vacina HPV para crianças e adolescentes do sexo feminino de 9 a 14 anos de idade	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.2.5	Garantir ações de saúde voltadas para os adolescentes	Percentual de adolescentes atendidos	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	80	85	90	90
4.2.6	Reduzir a mortalidade infantil e neonatal	Taxa de mortalidade infantil e neonatal	10%	2025	Taxa	10%	Taxa	3	5	7	10
4.2.7	Investigar todos os óbitos de crianças menores de 1 ano	Proporção de óbitos investigados	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.2.8	Reduzir os índices de ISTs entre os adolescentes	Índice de ISTs entre os adolescentes	40%	2025	Percentual	40%	Percentual	20	25	30	40
4.1.7	Reduzir a gravidez na adolescência	Redução da proporção de partos em adolescentes	20%	2025	Proporção	20%	Percentual	10	15	20	20



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.3 - Promover a Atenção Integral à Saúde do Homem											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.3.1	Homens com 49 anos ou mais com 1 PSA ao ano	Percentual homens da faixa etária alvo com exames realizados	80%	2025	Percentual	80%	Percentual	60	70	80	80
4.3.2	Todas as Unidades de Saúde desenvolvendo ações para a prevenção de agravos de doenças crônicas não transmissíveis em homens	Unidades de Saúde que desenvolveram ações para a prevenção de agravos de doenças crônicas não transmissíveis em homens	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	70	70	90	100
4.3.3	Aumentar a cobertura vacinal dos homens	Percentual de cobertura vacinal	80%	2025	Percentual	80%	Percentual	80	80	80	80
4.3.4	Implantação de horário estendido de atendimento no turno da noite na APS	Extender o horário de funcionamento das Unidades para atender o Público masculino trabalhador	50%	2025	Percentual	50%	Percentual	20	30	40	50
4.3.4	Contratação de Médico Urologista	avaliação e conduta dos homens com exames realizados e avaliados pela ESF com alterações e prevenção	0%	2025	Unidade	1	Unidade	1	0	0	0



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.4 - Promover a Atenção Integral à Saúde do Idoso											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.4.1	Realizar o acompanhamento de todos os idosos cadastrados nas Unidades de Saúde, com a realização de 1 consulta com médico(a)/Enfermeiro(a) por ano	percentual de atendimentos	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	90	90	100	100
4.4.2	Ampliar as ações de acompanhamento aos idosos na rotina da unidade, registro de peso e altura anual	Percentual de acompanhamento ao idoso	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	90	90	90	90
4.4.3	Ter o registro de 1 dose anual da vacina Influenza	% de idosos vacinados contra Influenza	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	90	90	90	90
4.4.4	Ter o registro de no mínimo 2 visitas anual realizada pelo ACS/TACS ao Idoso	Percentual de visita pelo ACS/TACS	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	90	90	90	90
4.4.3	Criação de grupos de idosos e promoção ações de prevenção aos agravos em saúde do Idoso em todas as UBS	Percentual de ações desenvolvidas	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.4.4	Monitorar os agravos crônicos em usuários idosos	Percentual de idosos matriculados no HIPERDIA e monitorados mensalmente	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.5 - Promover a Atenção Integral os pacientes do Hiperdia											
4.5.1	Ter realizado pelo menos 1 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses(HAS e DM)	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.5.2	Ter pelo menos 2 registros de aferição da pressão arterial, realizado durante o ano	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.5.3	Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas durante o ano	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.5.4	Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, durante o ano	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.5.5	Ter pelo menos 1 registro de Hemoglobina Glicada, solicitada ou avaliada, nos ano para os diabéticos	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75
4.5.6	Ter pelo menos 1 registro de avaliação dos pés, realizado no ano para os diabéticos	Alcance do Indicador	75%	2025	Percentual	75%	Percentual	75	75	75	75



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.6 - Aumentar o nº de atividades de educação em saúde nas escolas com temas relacionados à promoção da saúde e prevenção de agravos e doenças - PSE											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2062-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.6.1	Realizar adesão ao Programa Saúde na Escola	Adesão a cada 2 anos ao PSE	2	2025	Número	2	Número	0	1	0	1
4.6.2	Realizar todas as atividades conforme descrito nas metas do PSE obedecendo os temas pré-determinados	Percentual de ações de PSE	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.6.3	Realizar Planejamento conjunto com o setor de educação com o intuito de articular a metodologia de abordagem no ambiente escolar	Número de planejamento	4	2025	Número	16	Número	4	4	4	4
4.6.4	Implementar processo de trabalho do PSE com foco na Educação em Saúde e Educação Permanente dos profissionais envolvidos	Percentual de ações realizadas	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.6.5	Realizar atividades de educação em saúde relacionada à dengue com a comunidade escolar do município	Numero de ações realizadas	24	2025	Número	24	Número	6	6	6	6



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.7 - Implementar ações referentes a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.7.1	Ampliar a capacidade de atendimento no município com Pactuação do Ambulatório de Saúde Mental Pediátrico e Adulto	Ampliação da capacidade de atendimento psiquiátrico no município	25%	2025	Percentual	70%	Percentual	10	15	20	25
4.7.2	Capacitar 100% das equipes de saúde da família para acolhimento, cuidado integral e efetivo para demanda de saúde mental na atenção primária	Percentual de equipes capacitadas e que atendem a demanda de saúde mental	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.7.3	Garantir Assistência a pacientes em surtos psicóticos	Percentual de demanda coberta	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.7.4	Manter o modelo territorial no CAPS I	Nº CAPS I redimensionados no modelo territorial.	1	2025	Número	1	Número	1	1	1	1
4.7.5	Adquirir veículo para atender as demandas do CAPS I	Quantidade veículos adquiridos para atender as demandas do CAPS I	1	2025	Número	1	Número	0	1	0	1
4.7.6	Matriciamento – apoiar à equipe da ESF em relação as demandas	Ampliar as ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	80%	2025	Percentual	80%	Percentual	80	80	80	80
4.7.7	Garantia de atenção psicossocial a saúde dos usuários com consultas e terapias	percentual de atendimentos	80%	2025	Percentual	80%	Percentual	80	80	80	80
4.7.8	Construção da sede do CAPS I	Sede deo CAPS I contruida	1	2025	Número	1	Número	0	0	1	0
4.7.9	Aumento da oferta de profissionais especializados para o atendimento na rede psicossocial	Contratação de Profissionais Especializados de acordo com a portaria que institui o CAPS I	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.7.10	Formar e Capacitar todos os profissionais da Rede de Saúde sobre Saúde Mental	Ampliar e qualificar a RAPS fortalecendo o cuidado integral à Saúde Mental na prevenção de casos graves (suicídio e lesões autoprovocadas)	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.7.11	Prevenir complicações e agravos de Saúde Mental em Crianças, Jovens e Adultos	Integrar Vigilância em Saúde com os serviços da RAPS para identificação precoce de casos graves, criando mecanismos de restrição de meios ao suicídio (Armas, medicamentos, etc)	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.7.12	Equipar o CAPS com materiais permanentes	Aquisição de materiais específicos para o cuidado no CAPS	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.7.13	Implantação do Plano Terapêutico Singular na RAPS	Cuidado individualizado e eficiente para todos os pacientes atendidos na RAPS	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.7.14	Criação da Rede Intersetorial de Saúde Mental	Fomentar a formação em Saúde Mental de todos os profissionais havendo integração com as demais secretarias	1	2025	Número	1	Número	1	0	0	0
4.7.15	Reformulação e Implantação da Política Municipal de Atenção Psicossocial	Considerar a integração, dimensionamento, notificação, estrutura e modelo de cuidado	1	2025	Número	1	Número	1	0	0	0
4.7.16	Manter a oferta de medicamentos de uso controlado pelo CAPS	Percentual de oferta	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	80	80	90	90
4.7.17	Implantar e implementar o PEC na Assistência do CAPS	Implantação do PEC para integrar a RAPS	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.8 - Ampliar as ações de Prevenção e Promoção da saúde bucal na APS											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.8.1	Realização de ações coletivas de educação em saúde mensalmente e em todas as UBS	numero de ações por ano	50	2025	Número	200	Número	50	50	50	50
4.8.2	Realização de Curso de capacitação para todos os ACS sobre agravos em saúde bucal	numero de curso por ano	1	2025	Número	1	Número	1	1	1	1
4.8.3	Realização de rastreamento de lesões orais em local estratégico	numero de rastreamento por ano	20	2025	Número	20	Número	5	5	5	5
4.8.4	Realização de Educação permanente para as Equipes de Saúde Bucal.	Numero de capacitações por ano	40	2025	Número	40	Número	10	10	10	10
4.8.5	Realizar levantamento epidemiológico de saúde bucal para redimensionamento das ações e serviços de saúde	Número de levantamentos epidemiológicos de saúde bucal realizados/ano	1	2025	Número	1	Número	-	-	1	-
4.8.6	Aquisição de Instrumentais permanentes Odontológicos para todas as UBS	Ampliação da oferta de procedimentos Odontológicos em todas as UBS	11	2025	Número	11	Número	11	11	11	11
4.8.7	Elevar a cobertura de Saúde Bucal para 100% no município	Percentual de cobertura de equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	75	80	90	100
4.8.8	Ampliar o acesso à primeira consulta odontológica programática	Percentual de primeira consulta odontológica programática	> 1 ou ≤ 3	2025	Percentual	> 5	Percentual	> 1 e ≤ 3	> 1 e ≤ 3	> 3 e ≤ 4	> 5
4.8.9	Ampliar e manter a proporção de tratamentos odontológicos concluídos em relação às primeiras consultas programáticas realizadas	Proporção de tratamentos odontológicos concluídos por equipe de Saúde Bucal	> 25 ou ≤ 50	2025	Percentual	> 75 e ≤ 100	Percentual	> 25 e ≤ 50	> 25 e ≤ 50	> 75 e ≤ 100	> 75 e ≤ 100
4.8.10	Ampliar e manter a taxa de exodontias em relação ao total de procedimentos	Taxa de exodontias por equipe de Saúde Bucal	< 8 ou ≥ 14	2025	percentual	≥ 8 e < 10	Percentual	< 8 e ≥ 14	≥ 12 e < 14	≥ 10 e < 12	≥ 8 e < 10
4.8.11	Ampliar e manter a proporção de ações de escovação dental supervisionada em relação à população de escolares	Proporção de escovação dental supervisionada por equipe de Saúde Bucal	100	2025	percentual	100	percentual	100	100	100	100
4.8.12	Ampliar e manter a proporção de procedimentos odontológicos preventivos em relação ao total de procedimentos realizados	Alcançar e manter a proporção de procedimentos odontológicos preventivos em relação ao total de procedimentos realizados	< 40 ou > 85	2025	percentual	≥ 80 e ≤ 85	percentual	< 40 ou > 85	≥ 60 e < 80	≥ 60 e < 80	≥ 80 e ≤ 85
4.8.13	Ampliar e manter a proporção de tratamentos restauradores atraumáticos em relação ao total de procedimentos restauradores realizados	Proporção de tratamento restaurador atraumático (ART) por equipe de Saúde Bucal	≤ 3	2025	percentual	8	percentual	> 3 e ≤ 6	> 3 e ≤ 6	> 6 e ≤ 8	> 8
4.8.14	Ampliar a oferta de próteses dentárias no município	Número de próteses dentárias fornecidas por mês	600	2025	Numero	600	Numero	600	600	600	600
4.8.15	Implantar a oferta de reabilitação protética unitária (coroas metálicas e cerâmicas) no município	Implantação da modalidade de reabilitação protética unitária	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.8.16	Implantar serviço de especialidade em saúde bucal (SESB)	Número	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.8.17	Ampliar a disponibilidade de equipamentos odontológicos	Número de equipes credenciadas em saúde bucal	10	2025	Numero	10	Numero	0	3	3	4



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.9 - Reorganização da política de assistência farmacêutica											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.9.1	Implantação do Sistema HORUS em 100% das UBS	Qualificar a gestão da Assistência Farmacêutica no SUS, integrando informações de estoque, distribuição e dispensação de medicamentos em tempo real	14	2025	Numero	14	Numero	4	4	3	3
4.9.3	Garantir a segurança na prescrição, dispensação e administração de medicamentos	Fluxo implantado e em funcionamento aumentando a segurança no acesso às medicações	1	2025	Número	1	Número	1	0	0	0
4.9.4	Implantar e fortalecer a atuação Clínica do Farmacêutico na equipe multiprofissional	Garantir a segurança do paciente, otimizar a farmacoterapia e promover o uso racional de medicamentos.	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.9.5	Implantar monitoramento de culturas microbiológicas para otimização da terapia antimicrobiana	Promover o uso racional de antibióticos, reduzindo a resistência bacteriana e melhorando os desfechos clínicos dos pacientes	1	2025	Número	1	Número	0	1	0	0
4.9.6	Promover o uso consciente de medicamentos em todos os serviços da saúde	Aumentar a eficácia, reduzir riscos como resistência bacteriana e toxicidade, e evitar o desperdício de recursos, promovendo saúde	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.9.7	Garantir acesso seguro e oportuno aos medicamentos para os pacientes da APS, internados na atenção hospitalar e ambulatoriais	Garante a segurança do paciente e da qualidade assistencial	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.9.8	Integrar a Farmácia Hospitalar com a Rede de Atenção à Saúde para dar continuidade ao cuidado	Garantir a continuidade do cuidado ao paciente, assegurando que a assistência farmacêutica não seja interrompida na transição entre o hospital e os serviços de atenção primária ou secundária	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.9.9	Garantir abastecimento ininterrupto de medicamentos e insumos na rede de atenção à saúde	Assegurar o acesso contínuo da população a tratamentos de qualidade, promovendo a recuperação da saúde, a prevenção de agravos e a manutenção da vida	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.10 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de promoção, proteção e vigilância em saúde.											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.10.1	Garantir a cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	85%	2025	Proporção	85%	Proporção	85	85	85	85
4.10.2	Realizar busca de sintomáticos respiratórios	percentual de busca ativa	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.10.3	Realizar baciloscopia de controle dos casos em tratamento mensalmente	percentual de realização de baciloscopia de controle	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.10.4	Acompanhar o tratamento dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos de hanseníase	100%	2025	Proporção	100%	Percentual	100	100	100	100
4.10.5	Disponibilizar teste rápido para detecção do HIV para os casos novos de tuberculose diagnosticados	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	75	80	90	100
4.10.6	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória, encerrados em até 60 dias após a notificação	Proporção de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI), encerrados em até 60 dias após a notificação.	100%	2025	Proporção	100%	Proporção	80	90	100	100
4.10.7	Promover o aumento dos índices de imunização do município	Postos de vacinação abastecidos com os imunobiológicos de rotina	95%	2025	Percentual	95%	Percentual	95	85	90	90
4.10.8	Capacitação dos técnicos das salas de vacinas	Percentual de técnicos capacitados	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.10.9	Realizar a marcação das baciloscopias acompanhamento para tuberculose pelas unidades de saúde	Numero de baar agendados pelas unidades de saúde	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	80	85	90	100
4.10.10	Realizar marcação dos raio x para tuberculose pelas unidades de saúde	Numero de raio x para TB ageendados pelas unidades de saúde	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	80	85	90	100
4.10.11	Realizar baciloscopia nos sintomaticos respiratorios	Proporção de sintomaticos respiratorios investigados na APS	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	80	85	90	100



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

4.10.12	Realizar avaliação de incapacidade em todos pacientes diagnosticados com hanseníase	Percentual de pacientes hanseníase avaliados grau de incapacidade	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.10.13	Realizar ppd nos contatos assintomáticos de tuberculose	Proporção dos contatos de tb examinados	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	90	90	90	90
4.10.14	aumentar taxa de detecção de tuberculose	Deteccção precoce de tuberculose	85%	2025	Percentual	85%	Percentual	85	85	90	90
4.10.15	Aumentar taxa de detecção de hanseníase	Deteccção precoce de hanseníase	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	90	90	90	90
4.10.16	Aumentar o preenchimento adequado das fichas de notificação	Proporção de completude das fichas de notificação	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.10.17	Realizar o preenchimento mensal dos agravos de acompanhamento	Proporção de planilhas de acompanhamento mensal preenchidas	95%	2025	Percentual	95%	Percentual	95	95	95	95
4.10.18	Capacitar medicos e enfermeiros para diagnostico hanseníase	Proporção de medicos e enfermeiros treinados para hanseníase	90%	2025	Percentual	90%	percentual	80	85	90	90
4.10.19	Realizar teste rapido de leishmaniose em todas as unidades de saude	Percentual de TRL disponibilizado para UBS	11	2025	Numero	11	Numero	11	11	11	11
4.10.20	Realizar notificação para dst	Proporção de dst notificados	80%	2025	Percentual	80%	Percentual	70	75	80	80
4.10.21	Reduzir obitos com causa mal definida em 10%	Proporção de obitows com causa mal definida	10%	2025	Percentual	10%	Percentual	10	10	10	10
4.10.22	Garantir o funcionamento programa de leishmaniose	Programa de leishmaniose funcionando	1	2025	Numero	1	Numero	1	1	1	1
4.10.23	Garantir funcionamento do programa de chagas	Programa de chagas funcionando	1	2025	Numero	1	Numero	1	1	1	1
4.10.24	Aquisição de computador/ impressora para setor epidemiologia com boa capacidade	Computador e impressora adquirido	2	2025	Numero	2	Numero	0	2	0	0
4.10.25	Aquisicção de transporte para VIEP	Numero de transporte para viep	1	2025	Numero	1	Numero	0	0	1	0
4.10.26	Realizar notificação em tempo oportuno	Proporção de notificação oportunamente	95%	2025	Percentual	95%	Percentual	90	90	95	95
4.10.27	Realizar exame laboratorial dos casos suspeitos de dengue para encerramento por critério laboratorial	Percentual de realização de exames	90%	2025	Percentual	90%	Percentual	90	90	90	90
4.10.28	Realizar mutirão de combate à dengue na zona urbana e rural do município	Número de mutirões por ano	24	2025	Número	24	Número	6	6	6	6
4.10.29	Realizar teste rápido para triagem de casos suspeitos de dengue, zica e chikungunya	Percentual de testes realizados	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.10.30	Monitorar cobertura vacinal para COVID 19 junto à população geral	Percentual de cobertura vacinal COVID 19	95%	2025	Percentual	95%	Percentual	95	95	95	95
4.10.31	Realização de Testes Rápidos COVID 19 para otimizar o tempo de diagnóstico da população;	Percentual de testes realizados em casos suspeitos	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.11 - Acompanhar / monitorar as ações da rede de urgência e emergência oferecida no município											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.11.1	Manter e aperfeiçoar o atendimento na rede móvel de urgência e emergência do município	Unidade de atendimento móvel de urgência mantida	1	2025	Número	1	Número	1	1	1	1
4.11.2	Equipar a USB com material, insumo e medicação para atender a demanda conforme classificação de risco	percentual de atendimento	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.11.3	Qualificar o atendimento em urgência e emergência prestado pela USB/ SAMU e na rede municipal	Atendimento da população com eficiência e menor tempo resposta possível	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.11.4	Realizar capacitações para atualização da equipe do SAMU	número de capacitações realizadas	24	2025	Número	24	Número	6	6	6	6
4.11.5	Realizar ações educativas para a população em todas as USF do município, nas escolas, e em vias públicas.	Número de ações educativas realizadas	16	2025	Número	16	Número	4	4	4	4
4.11.6	Implantar o Programa Samuzinho em parceria com a Secretaria de Educação	Capacitação de crianças e adolescentes em noções básicas de primeiros socorros e cidadania	32	2025	Número	32	Número	8	8	8	8
4.11.7	Realizar reforma das instalações físicas do prédio da base do SAMU	Garantir salubridade aos servidores	1	2025	Número	1	Número	0	1	0	0
4.11.8	Aquisição de Equipamentos permanentes para SAMU	Aumento da qualidade da assistência	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	70	80	90	100
4.11.9	aquisição de materiais de consumo para o funcionamento integral dos serviços	Percentual de atendimento da meta	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.11.10	Realizar manutenção preventiva e corretiva da frota	Manter frota em funcionamento	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.11.11	Renovação de frota USB - Unidade de Suporte Básico	Percentual de atendimento	1	2025	Número	1	Número	-	-	-	1



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.12 - Fortalecer o controle social no Município											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.12.1	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social, através da divulgação do cronograma de reuniões do CMS	Percentual de adesão	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
4.12.2	Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde junto com os ACS/TACS	Numero de capacitações realizadas	12	2025	Número	12	Número	6	6	6	6
4.12.3	Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde em todas as áreas de cobertura da ESF	Percentual de adesão	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
4.12.4	Manter atualizado o sistema de acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde (SIACS)	Percentual de atualização	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
4.12.5	Realizar 12 reuniões ordinárias com CMS ao ano	Número de reuniões anuais realizadas	12	2025	Número	12	Número	12	12	12	12
4.12.6	Implantar/Implementar Sistema de ouvidoria SUS no município	Sistema de Ouvidoria SUS implantada/implementada	1	2025	Número	1	Número	1	1	1	1
4.12.7	Implantar a Central fixa da Ouvidoria do SUS	Promover acolhimento e escuta qualificada aos usuários do Sistema de saúde	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	0	100	0	0



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

OBJETIVO Nº 4.13 - Fortalecer a assistência e as ações intersetoriais do âmbito hospitalar oferecidas aos municípios											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2026	2027	2028	2029
4.13.1	Realizar atendimento em urgências e emergências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétrica, pediátricas, psiquiátrica e traumáticas para todas as idades;	Percentual de atendimento	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
4.13.2	Manter pacientes em Tela de Regulação do Estado ou outros hospitais referenciados quando o problema encontrado não seja solucionado na Unidade;	Percentual de paciente regulado	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
4.13.3	Garantir atendimento aos pacientes com ênfase na humanização da assistência, respeitando os valores individuais e coletivo;	Percentual de satisfação do usuário	100	2025	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
4.13.4	Aprimorar ACCR (Acochimento com Classificação de Risco) na triagem hospitalar	Protocolo implantado	1	2025	Número	1	Número	1	1	1	1
4.13.5	Ampliação das dependências do Hospital	Aumentar o número de leitos hospitalares	50%	2025	Percentual	50%	Percentual	0	25%	0	20%
4.13.6	Reforma do bloco de lavanderia, cozinha e almoxarifado	Aumentar a capacidade de produção dos setores	50%	2025	Percentual	50%	Percentual	0	25	0	25
4.13.7	Construção da Casa de Parto Normal(CPN)	Estutura física para realização de partos naturais de risco habitual	1	2025	Numero	1	Numero	0	0	1	0
4.13.8	Capacitação dos profissionais da equipe da assistência em ATLS, BLS e ALSO	Profissionais capacitados em Urgencia e Emergencia	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.13.9	Implementar ações de educação permanente	Capacitar todos os profissionais	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.13.10	implantar o Programa Hospital Amigo da Criança	Melhoria na atenção ao parto e ao recém-nascido	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.13.11	implantar o Programa Amigo da Mulher	Melhoria no cuidado a saude da mulher	1	2025	Numero	1	Numero	0	0	1	0
4.13.12	implantar o Telemedicina no hospital	Acesso a teleconsultas com especialidades	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.13.13	Implantar e consolidar o sistema de auditoria interna em todos os setores	Implantação do sistema de auditoria	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.13.14	Monitorar indicadores de qualidade e segurança do paciente	Melhoria no controle de qualidade interno	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UAUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

4.13.15	Implantação de um comitê de ética hospitalar	Garantir a qualidade da assistência, segurança do paciente e o cumprimento das normas éticas e legais na instituição	1	2025	Numero	1	Numero	0	0	1	0
4.13.16	Implantação de certificação da ONA (Organização Nacional de Acreditação)	Disseminar um atendimento de saúde dentro dos mais rigorosos padrões de qualidade e segurança	1	2025	Numero	1	Numero	0	0	0	1
4.13.17	Implantação da vigilância hospitalar	Detectar, investigar e notificar, de forma oportuna, doenças de notificação compulsória, surtos e eventos de saúde pública dentro do hospital	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.13.18	Sistematização dos prontuários eletrônicos	Prontuários eletrônicos organizados e em pleno funcionamento	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.13.19	Aquisição de Taques de Gases medicinais	Garantir o fornecimento contínuo, seguro e ininterrupto de oxigênio de alta pureza e outros gases essenciais para o funcionamento de hospitais	1	2025	Numero	1	Numero	0	0	1	0
4.13.20	Implantar o laboratorio hospitalar	Fornecer suporte diagnóstico ágil, preciso e confiável, essencial para o manejo de pacientes internados, em urgência ou ambulatório	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.13.21	Adequação da Central de Material de esterização	Garantir a segurança do paciente e dos profissionais de saúde por meio da padronização e qualidade no processamento de produtos para a saúde	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.13.22	Aquição de mobiliario hospitalar	Aumentar a capacidade de atendimento dos setores	100%	2025	Percentual	100%	Percentual	100	100	100	100
4.13.23	Implantar Protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas padronizadas	Qualificar a assistência prestada, garantindo que pacientes recebam diagnósticos precisos e	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0
4.13.24	Contratação de um fisioterapeuta hospitalar	Prevenir, tratar e reabilitar complicações respiratórias e motoras, melhorando a capacidade funcional e a independência do paciente	1	2025	Numero	1	Numero	0	1	0	0