



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022

RIACHO DOS CAVALOS - PB

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE RIACHO DOS CAVALOS/PB
2022**

**FRANCISCO EUDES VIEIRA DE ARAUJO
PREFEITO MUNICIPAL**

**PRISCILA SOARES FARIAS DINIZ
SECRETÁRIA MUNICIPAL**



EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO

Adriana Raimunda da Nóbrega - Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica

Giliane Carla de S. Silva - Coordenadoria de Atenção Básica

Nice Adriana Lima Suassuna - Assessoria em Saúde

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Titulares

PRISCILA SOARES FARIAS DINIZ
MARIA DO SOCORRO V.S. CAMPOS
FRANCISCA VIEIRA SUASSUNA
ADRIANA VAZ C. NÓBREGA
JOSENILDO JARDE A. DE OLIVEIRA
GIANNI FERNANDES DA SILVA
JOSE GOMES DOS SANTOS
SEVERINO LEANDRO DE LIMA

Suplentes

GILIANE CARLA DE S. SILVA
EDILEUZA BARBOSA DA S. SUASSUNA
EPITÁCIO MAIA DE V. FILHO
FRANCISCO CARNEIRO DE A. JUNIOR
VANIA MARIA C. DA C. DANTAS
ALDECI VIEIRA DE FREITAS
JOSE HILDO VIEIRA DE FREITAS
ADRIANA RAIMUNDA DA NÓBREGA

1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Riacho dos Cavalos - PB

Localizada na Mesorregião Sertão Paraibano, Microrregião de Catolé do Rocha;

População estimada (2021 TCU): 8.555 hab.

População estimada (2015 IBGE): 8.567 hab.

População estimada feminina (2021 TCU): 4.185 hab.

População estimada Masculina (2021 TCU): 4.370 hab.

Área Territorial: 264 Km²

Fundação do Município: 31/12/1943

Emancipação Política: 28/12/1961.

IDHM-2010: 0,568 (longevidade: 0,752; Renda: 0,546; Educação: 0,447)

Secretaria Municipal de Saúde de Riacho dos Cavalos - PB

Av. Gervásio Maia, S/N, Centro

CEP. 58.870-000

Fundo Municipal de Saúde: CNPJ 08.921.876/001-82

2. APRESENTAÇÃO

Em cumprimento a Legislação atual do Sistema Único de Saúde – SUS, especialmente a Lei Complementar 141/2012, a Secretaria Municipal de Saúde vem apresentar a programação Anual de Saúde – PAS do município de Riacho dos Cavalos – PB, o exercício de 2022.

A presente Programação, instrumento de Gestão exigido por lei, tem como finalidade guiar as ações de saúde programadas e estabelecidas para serem desenvolvidas ao longo do ano de 2022.

A PAS/2022 deste município vai de encontro com as ações, diretrizes, objetivos e metas previstas no Plano Municipal de Saúde PMS 2022/2025; levando em conta também as propostas apresentadas pela população na 4ª Conferência Municipal de Saúde ocorrida em 2019, pelas metas do Plano Plurianual – PPA e a Lei Orçamentária Anual deste município.

O Rol de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores estão em consonância com as Pactuações Ministeriais dos Indicadores de Saúde; como também previsão de recursos considerando o orçamentário-financeiro do município. Para tanto, a previsão orçamentária PPA 2022/2025 para o exercício 2022 é de R\$ 8.128.038,00 (oito milhões, cento e vinte e oito mil, e trinta e oito reais).

Assim, a PAS como parte importante do Relatório Anual de Saúde, auxilia também para construção dos Relatório Resumidos de Execução Orçamentários - RREOs Quadrimestrais, e sempre irá fortalecer a Gestão Municipal na execução de uma Política de Saúde condizente com os anseios e necessidade da população usuária do Sistema único de Saúde – SUS do Município de Riacho dos Cavalos.

3. ROL DE DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

| 1.MELHORIA DO ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COM QUALIDADE, EQUIDADE, ATENDENDO ÀS NECESSIDADES COM O FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE, DE FORMA LOCAL E REGIONALIZADA, COM ÊNFASE NAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO | | | | | |
|---|--|-------------------|--|-----------------------|--|
| OBJETIVO 1: MELHORAR O ACESSO, A QUALIDADE E A RESOLUTIVIDADE DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D101M1 QUALIFICAR 100% DOS SERVIÇOS COM NOVOS EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIAS DE INFORMÁTICA. | PERCENTUAL DE SERVIÇOS INFORMATIZADOS | 80% | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA IMPLANTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO - PEC | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BASICA |
| | | | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA IMPLANTAÇÃO DO PEC E CAPACITAÇÃO DE TODA EQUIPE DE APS | | |
| D101M2 AMPLIAR PARA 40% A PROPORÇÃO DE COLETA DE CITOPATOLÓGICO NA APS, EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS COM UM EXAME CITOPATOLÓGICO A CADA TRÊS ANOS. | PROPORÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS | 20% | REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE MULHERES COM NENHUM EXAME OU REALIZADO HÁ MAIS DE 3 ANOS | APS | ATENÇÃO BASICA |
| | | | REALIZAÇÃO DE EXAMES CITIPATOLÓGICO EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA. TOTAL DE 886 EXAMES | | |
| D101M3 AMPLIAR PARA 0,30 A RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS DE IDADE | RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS | 0,05 | REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE MULHERES COM NENHUM EXAME OU REALIZADO HÁ MAIS DE 1 ANO | APS | ATENÇÃO BASICA |
| | | | REALIZAÇÃO DE EXAMES MAMOGRAFIA EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA. TOTAL DE 243 EXAMES | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |

| | | | | | |
|--|--|-----|---|-------------|---|
| D101M4 AMPLIAR EM 20% O ACESSO O DE USUÁRIOS DE CAPS | PERCENTUAL DE NOVOS USUÁRIOS DE CAPS | 2% | ESTRUTURAÇÃO DE SEDE PRÓPRIA | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |
| | | | MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS EM SOFRIMENTO PSÍQUICO | EQUIPE CAPS | |
| | | | MATRICIAMENTO REALIZADO POR CAPS COM EQUIPES DE APS | | |
| D101M5 AMPLIAR EM 5% O NÚMERO DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS | PERCENTUAL DE NOVOS ACS | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | |
| D101M6 AMPLIAR EM 33% O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA- ESF | PERCENTUAL DE ESF IMPLANTADAS | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | |
| D101M7 AMPLIAR EM 33% O NÚMERO DE EQUIPE DE SAÚDE BUCAL - ESB | PERCENTUAL DE ESB IMPLANTADAS | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | |
| D101M8 AMPLIAR A EQUIPE DE FISIOTERAPIA EM 50% | EQUIPE DE FISIOTERAPIA AMPLIADA | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |
| D101M9 AMPLIAR PARA 0,5 A RAZÃO ENTRE TRATAMENTO CONCLUÍDO E PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA | RAZÃO ENTRE TRATAMENTOS CONCLUÍDOS E PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMÁTICAS | 0,1 | QUALIFICAÇÃO DE REGISTRO EM PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA | APS | ATENÇÃO BÁSICA; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |
| | | | MONITORAMENTO E BUSCA ATIVA DE PACIENTE COM TRATAMENTO INICIADO | | |

| | | | | | |
|--|--|-----|--|-----------------------|---|
| D101M10 AMPLIAR PARA 45% A PROPORÇÃO DE GESTANTES COM NO MÍNIMO 6 CONSULTAS, SENDO A 1ª ATÉ A 12ª SEMANA DE GESTAÇÃO | PERCENTUAL DE GESTANTES COM NO MÍNIMO 6 CONSULTAS, SENDO A 1ª ATÉ A 12ª SEMANA DE GESTAÇÃO | 25% | BUSCA ATIVA DE MULHERES SUSPEITAS DE GRAVIDEZ GARANTINDO O INÍCIO DO PRÉ-NATAL NO PRIMEIRO TRIMESTRE | APS | ATENÇÃO BASICA |
| | | | GARANTIA DO PRIMEIRO ATENDIMENTO DE PRÉ-NATAL SEM NECESSIDADE DE AGENDAMENTO PRÉVIO | | |
| | | | GARANTIA DE ACESSO AO PRÉ-NATAL DE NO MÍNIMO 6 CONSULTAS | | |
| D101M11 REDUZIR EM 10% A TAXA DE MORBIDADE POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS - DCNT | PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR DCNT | 2% | REALIZAÇÃO DE ≥ 2 ATIVIDADES EDUCATIVA POR UBS | APS | ATENÇÃO BASICA |
| | | | IMPLANTAÇÃO DE GRUPOS NA ACADEMIA DE SAÚDE | | |
| | | | BUSCA ATIVA DE DCNT ATRAVÉS DA IMPLEMENTAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS NAS CONSULTAS DA APS NA IDADE ADULTA | | |
| | | | MANUTENÇÃO DO ACESSO À EXAMES DIAGNÓSTICOS/COMPLEMENTARES | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |
| D101M12 IMPLANTAR O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS | LABORATÓRIO IMPLANTADO | 0 | META PROGRAMADA PARA 2025 | - | |
| D101M13 ADEQUAR 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19 | PERCENTUAL DE US ADEQUADAS PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19 | 70% | IMPLEMENTAÇÃO DE TESTAGEM PARA COVID 19 NAS UBS | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA; VIGILÂNCIA SANITÁRIA; VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| | | | ADEQUAÇÃO DAS US PARA MINIMIZAR CONTÁGIO DO CORONAVÍRUS AOS PROFISSIONAIS E USUÁRIOS | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; SUPORTE PROFILÁTICO E |

| | | | | | TERAPÊUTICO; VIGILÂNCIA SANITÁRIA; VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA |
|--|---|-------------------|--|-----------------------|---|
| OBJETIVO 2 | | | | | |
| IMPLANTAR E/OU IMPLEMENTAR AS REDES DE ATENÇÃO E LINHAS DE CUIDADO PRIORITÁRIAS | | | | | |
| META | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D102M1 REDUZIR 2% A MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS – DCNT | MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS) | 0,5% | BUSCA ATIVA DE DCNT ATRAVÉS DA IMPLEMENTAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS NAS CONSULTAS DA APS NA IDADE ADULTA | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | REALIZAÇÃO DE DIAGNÓSTICO PRECOCE DAS DCNT | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |
| | | | GARANTIA DE EXAMES DE FINALIDADE DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | |
| | | | MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS | SMS | |
| | | | PROMOÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS DE REFERÊNCIA E TFD | | |
| OBJETIVO 3 | | | | | |
| CONSTRUIR, REFORMAR, AMPLIAR E EQUIPAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE | | | | | |
| META | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D103M1 RECUPERAR 100% DA ESTRUTURA FÍSICA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE | PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE RECUPERADOS | 25% | RECUPERAÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE DA ZONA RURAL | PMCR | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA; |
| D103M2 | RECUPERAÇÃO, REFORMA E | 1 | RECUPERAÇÃO DE ESTUTURA FÍSICA DE SEDE PRÓPRIA PARA O CAPS - I | PMCR | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E |

| | | | | | |
|---|---|----|---------------------------|------|--|
| RECUPERAR, REFORMAR PRÉDIO PRÓPRIO PARA SEDIAR O CAPS - I | AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA | | | | AMBULATORIAL; |
| D103M3 CONSTRUÇÃO DE SEDE PROPRIA PARA O CAPS | CAPS CONSTRUÍDO | 0 | META PROGRAMADA PARA 2024 | PMCR | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |
| D103M4 CONCLUIR ACADEMIA DE SAÚDE | ACADEMIA CONCLUÍDA | 1 | CONCLUSÃO DA OBRA | PMCR | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA; |
| D103M5 CONSTRUIR UBS NA ZONA URBANA | UBS CONSTRUÍDA | 0 | META PROGRAMADA PARA 2024 | - | - |
| D103M6 AMPLIAR A ESTRUTURA DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA | ESTRUTURA DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA AMPLIADA | 0 | META PROGRAMADA PARA 2024 | - | - |
| D103M7 CONSTRUIR 1 PLENÁRIO DE SAÚDE PARA COMPORTAR O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, E AUDITÓRIO PARA ATIVIDADES EDUCATIVAS E PEDAGÓGICAS | PLENÁRIO CONSTRUÍDO | 0 | META PROGRAMADA PARA 2024 | - | - |
| D103M8 EQUIPAR OS SERVIÇOS CONSTRUÍDOS E AMPLIADOS | SERVIÇOS EQUIPADOS | 0% | META PROGRAMADA PARA 2024 | - | - |
| D103M9 | SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA | 0 | META PROGRAMADA PARA 2024 | - | - |

| AQUISIÇÃO DE 1 APARELHO DE ULTRASSONOGRRAFIA | FUNCIONANDO | | | | |
|---|------------------------------------|-------------------|--|-------------------------------|---|
| OBJETIVO 4 AMPLIAR A FROTA SANITÁRIA | | | | | |
| META | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D1O4M1 AQUISIÇÃO DE 5 VIATURAS SANITÁRIAS: AMBULÂNCIA (2), CARRO TIPO VAN (2), CARRO PARA ATENDIMENTO A APS 91) | VIATURAS EM USO | 0 | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |
| 2. GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL E HUMANIZADA, EM TODOS OS CICLOS DA VIDA, COM ESPECIAL ATENÇÃO NOS DOIS PRIMEIROS ANOS DE VIDA E NO ENVELHECIMENTO ATIVO E SAUDÁVEL, BEM COMO ÀS POPULAÇÕES EM SITUAÇÃO DE MAIOR VULNERABILIDADE SOCIAL. | | | | | |
| OBJETIVO 1 REDUZIR A MORTALIDADE INFANIL | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D201M1 REDUZIR EM 20% OS ÍNDICES DE MORTALIDADE INFANIL E NEONATAL PRECOCE | PERCENTUAL DE MORTALIDADE INFANTIL | 5% | QUALIFICAÇÃO DA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | ACESSO AOS EXAMES DE FINALIDADE DIAGNÓSTICA | ATENÇÃO ESPECIALIZADA; SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |
| | | | GARANTIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS | SMS | |
| | | | PROMOÇÃO DO ACESSO AO PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO | | |
| D201M2 | PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA | 1% | REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA NAS ESCOLAS E NAS UBS | APS | ATENÇÃO BÁSICA |

| REDUZIR EM 4% OS CASOS DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA NA FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS | ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS DE 10 A 19 ANOS | | ACESSO AO ATENDIMENTO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, E MÉTODOS CONTRACEPTIVOS | | ATENÇÃO BÁSICA; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |
|---|---|--------------------------|--|-------------------------|---|
| OBJETIVO 2 | | | | | |
| FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE INTEGRAL EM TODOS OS CICLOS DA VIDA | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | ÁREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D202M1 AMPLIAR EM 20% A COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - PBF. | COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA | 5% | BUSCA ATIVA ATRAVÉS DE RELAÇÃO NOMINAL DE FAMÍLIAS BENEFICIADAS | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | REALIZAÇÃO SEMESTRAL DE DADOS ANTROPOMÉTRICOS DE MEMBROS DAS FAMÍLIAS BENEFICIADAS | | |
| | | | QUALIFICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES NO REGISTRO EM PLATAFORMA OFICIAL | SMS | |
| D202M2 ASSEGURAR 100% A DISPENSAÇÃO DA CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA PARA ESSA POPULAÇÃO. | PERCENTUAL DA POPULAÇÃO IDOSA COM A CADERNETA DE SAÚDE | 50% | PROVISÃO DA CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA DE ACORDO COM A POPULAÇÃO ADSCRITA | SMS | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | OTIMIZAÇÃO DE DISPENSA DAS CADERNETAS NAS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO | APS | |
| D202M3 IMPLANTAR EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA O PROCEDIMENTO "CONSULTA PRÉ - NATAL DO PARCEIRO" | PERCENTUAL DE USF REGISTRANDO O PROCEDIMENTO "CONSULTA PRÉ-NATAL DO PARCEIRO" | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |

| D202M4 AMPLIAR EM 20% O ATEDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR NA APS | PERCENTUAL DE AMPLIAÇÃO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR | 5% | REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA NAS UBS | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
|---|--|--------------------------|--|-------------------------|----------------------------|
| | | | ACESSO AO ATENDIMENTO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, E MÉTODOS CONTRACEPTIVOS | | |
| D202M5 IMPLANTAR O SERVIÇO DE ACADEMIA DE SAÚDE ATRAVES DA CRIAÇÃO DE GRUPOS | GRUPOS DE ATIVIDADES CORPORAIS IMPLANTADOS | 0 | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |
| OBJETIVO 3 | | | | | |
| FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE INTEGRAL E HUMANIZADA PARA AS POPULAÇÕES DE MAIOR VULNERABILIDADE | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D203M1 INCLUIR A TEMÁTICA ÉTNICO-RACIAL EM 25% DAS QUALIFICAÇÕES PREVISTAS EM EDUCAÇÃO PERMANENTE | PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES REALIZADAS NO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE COM A TEMÁTICA ÉTNICO-RACIAL. | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |
| D203M2 QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA EM 100% NA APS | PERCENTUAL DE ESF QUALIFICADAS | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |
| D203M3 QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO LGBTQI+ (LÉSBICA, | PERCENTUAL DE US QUALIFICADAS | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |

| GAY, BISSEXUAL, TRANSGÊNERO TRANSSEXUAL/TRAVESTI, QUEER, INTERSEX E +) EM 100% DAS US | | | | | |
|--|---|--------------------------|---|-----------------------------------|---|
| 3. REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO, PROTEÇÃO, PREVENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE | | | | | |
| OBJETIVO 1 | | | | | |
| FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL. | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D3O1M1 AUMENTAR PARA 90% A CURA DOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA | PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA | 90% | GARANTIA DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DIAGNOSTICADOS | APS; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | INCENTIVO PARA CONTINUIDADE DO TRATAMENTO COM DISPENSAÇÃO DE CESTA BÁSICA | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| | | | REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE FALTOSOS | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| D3O1M2 AUMENTAR EM 100% A TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE NA POPULAÇÃO GERAL | TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE NA POPULAÇÃO GERAL | 100% | REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE SUSPEITOS | APS | ATENÇÃO BÁSICA; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| | | | REALIZAÇÃO DE TESTES DIAGNÓSTICOS NA APS | | |
| | | | ENCAMINHAMENTO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA PARA DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL | | |
| D3O1M3 REDUZIR EM 10% A MORBIDADE POR ARBOVIROSES (DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA) | PERCENTUAL DE MORBIDADE POR ARBOVIROSE | 2,5% | REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS NAS ESCOLAS | VIGILANCIA AMBIENTAL | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| | | | REALIZAÇÃO DE VISITAS DE INSPEÇÃO PERIÓDICAS NOS IMÓVEIS CADASTRADOS | | |
| | | | DISPENSAÇÃO DE INSUMOS EM RESERVATÓRIOS CLASSIFICADOS COMO POSITIVOS | | |
| D3O1M4 | PLANO ATUALIZADO | 0 | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |

| | | | | | |
|---|---|--------------------------|---|-------------------------|----------------------------|
| ATUALIZAR A CADA BIÊNIO O PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA ARBOVIROSES | | | | | |
| D3O1M5 MANTER EM 100% A COLETA DE ÁGUA PARA ANÁLISE DE CLORO RESIDUAL LIVRE PARA CONSUMO HUMANO | PERCENTUAL DE AMOSTRAS, PARA CLORO RESIDUAL LIVRE NA ÁGUA TRATADA (CRL), COLETADAS | 100% | GARANTIA DAS COLETAS PROGRAMADAS E ENVIO DE AMOSTRAS PARA LABORATÓRIO DE REFERÊNCIA | VIGILANCIA AMBIENTAL | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| D3O1M6 REALIZAR 100% DE TESTE RÁPIDO DE LEISHMANIOSE VISCERAL ANIMAL CONFORME PROTOCOLO | PERCENTUAL DE TESTE RÁPIDO PARA LEISHMANIOSE VISCERAL ANIMAL REALIZADOS. | 100% | REALIZAÇÃO DE EXAMES DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS | VIGILANCIA AMBIENTAL | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| D3O1M7 IMPLEMENTAR 100% DAS AÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA O ENFRENTAMENTO DA INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS | PERCENTUAL DE AÇÕES IMPLEMENTADAS NO PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA O ENFRENTAMENTO DA INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS | 70% | REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS EM MÍDIAS SOCIAIS | ASCOM | ADMINISTRAÇÃO GERAL |
| | | | CAPACITAÇÃO PERIÓDICA DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NAS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO | SES | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA PARA IMUNIZAÇÃO | APS | |
| | | | SANITIZAÇÃO EM ÁREAS DE MAIOR FLUXO DE POPULAÇÃO CONFORME SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA | VIGILANCIA AMBIENTAL | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| | | | ADOÇÃO DE NORMATIVAS CONSIDERANDO DECRETOS EXPEDIDOS | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL |
| OBJETIVO 2 | | | | | |
| FORTALECER AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D3O2M1 | PERCENTUAL DE COBERTURA | 95% | REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA PARA IMUNIZAÇÃO DE ROTINA | APS | ATENÇÃO BÁSICA |

| AMPLIAR PARA 95% A COBERTURA VACINAL DE POLIOMIELITE (VIP); E PENTAVALENTE EM MENORES DE 1 ANO, E TRIPLICE VIRAL EM CRIANÇAS DE 1 ANO DE VIDA | VACINAL | | VACINAÇÃO DIÁRIA EM TODAS AS UBS | | |
|--|--|-------------------|--|-------------------------------|---|
| | | | OTIMIZAÇÃO PARA CONCLUSÃO DE ESQUEMA VACINAÇÃO | | |
| | | | MONITORAMENTO MENSAL DE DOSES APLICADAS x CRIANÇAS A SEREM VACINADAS | | |
| | | | BUSCA ATIVA DE FALTOSOS | | |
| OBJETIVO 3 | | | | | |
| REDUZIR A MORTALIDADE PREMATURA POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D3O3M1 REDUZIR EM 8% A MORTALIDADE PREMATURA PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS). | NÚMERO DE MORTALIDADE POR DCNT NA POPULAÇÃO DE 30 A 69 ANOS | 2% | MONITORAMENTO DE PACIENTES PORTADORES DE DCNT ATRAVÉS DA IMPLEMENTAÇÃO DE AGENDA DE ACOMPANHAMENTO | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | GARANTIA DE CONSULTAS E EXAMES CONFORME PROTOCOLO DE ACOMPANHAMENTO | APS; ATENÇÃO ESPECIALIZADA | ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |
| | | | MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS | SMS | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |
| | | | IMPLEMENTAÇÃO DOS GRUPOS ESPECÍFICOS NO PROGRAMA DE ACADEMIAS DE SAÚDE | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| D3O3M2 IMPLANTAR EM 100% A NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA NAS UNIDADES DE SAÚDE | PROPORÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE QUE REALIZAM NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |
| OBJETIVO 4 | | | | | |

| IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO, DETECÇÃO E TRATAMENTO DAS IST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS CONGÊNITA | | | | | |
|---|--|-------------------|---|---------------------------|---------------------------------------|
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D304M1 AMPLIAR EM 10% TESTE RÁPIDO (TR) DST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS | PROPORÇÃO DE TESTES RÁPIDO REALIZADOS | 10% | AMPLIAÇÃO DO ACESSO A TESTES RÁPIDOS NAS UBS | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | REALIZAÇÃO DE CAMPANHA DO “DEZEMBRO VERMELHO” | | |
| D304M2 REDUZIR PARA ≤ 1 OS CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NOTIFICADOS EM MENORES DE UM ANO DE IDADE. | NÚMERO DE CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE | 0 | GARANTIA DE TRATAMENTO DE SÍFILIS EM TEMPO HÁBIL PARA GESTANTE E PARCEIRO | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL |
| | | | MONITORAMENTO ATRAVÉS DE CONTROLE SOROLÓGICO CONFORME PROTOCOLO | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| D304M3 GARANTIR À 90% DAS GESTANTES A REALIZAÇÃO DE ≥ 2 TESTES RÁPIDO (TR) DST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS | PERCENTUAL DE GESTANTES COM ≥ 2 TR | 90% | GARANTIA DE REALIZAÇÃO DE TR NA PRIMEIRA CONSULTA DE PRÉ-NATAL E POSTERIORES CONFORME PROTOCOLO | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| D304M4 GARANTIR À 25% A REALIZAÇÃO DE ≥ 1 TESTES RÁPIDO (TR) DST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS, NO “PRÉ-NATAL DO PARCEIRO” | PERCENTUAL DE PARCEIROS COM ≥ 1 TR | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| OBJETIVO 5 | | | | | |
| FORTALECER AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D305M1 | PERCENTUAL DE US QUALIFICADAS | 100% | REUNIÕES TÉCNICAS COM OS PROFISSIONAIS DAS US SOBRE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA |

| QUALIFICAR 100% AS NOTIFICAÇÕES DE ACIDENTES E AGRAVOS NO TRABALHO | | | QUALIFICAÇÃO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO COM OS PROFISSIONAIS DAS US | | |
|--|-------------------------------------|-------------------|--|----------------------|----------------------|
| D305M2 REALIZAR VACINAÇÃO DE ROTINA E DE CAMPANHAS CONFORME PROTOCOLO DO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO - PNI | VACINAÇÃO REALIZADA | 80% | REALIZAÇÃO DE VACINAÇÃO DE ROTINA E CAMPANHAS PARA TRABALHADORES DE SAÚDE PROMOÇÃO DE VACINAÇÃO DE ROTINA PARA TRABALHADORES DA ÁREA PRIVADA CONFORME SOLICITAÇÃO | APS | ATENÇÃO BÁSICA |
| D305M3 IMPLANTAR CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DE SAÚDE LABORAL DESTINADAS AOS TRABALHADORES MUNICIPAIS DE SAÚDE | CRONOGRAMA DE ATIVIDADES IMPLANTADO | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | ACADEMIA DE SAÚDE | ATENÇÃO BÁSICA |
| OBJETIVO 6 | | | | | |
| DESENVOLVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA O GERENCIAMENTO DE RISCO SANITÁRIO | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D306M1 AMPLIAR PARA 50% ÀS INSPEÇÕES SANITÁRIAS REALIZADAS | PERCENTUAL DE INSPEÇÕES REALIZADAS | 10% | REALIZAR INSPEÇÕES EM NOVOS ESTABELECIMENTOS PRIORIZANDO SUPERMERCADOS, BARES, RESTAURANTES E LANCHONETES | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | VIGILÂNCIA SANITÁRIA |
| D301M2 ATUALIZAR O TERMO DE PACTUAÇÃO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | TERMO ATUALIZADO A CADA BIÊNIO | 0 | META PROGRAMADA PARA 2023 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | VIGILÂNCIA SANITÁRIA |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-----|---|----------------------|----------------------|
| D306M3 EXECUTAR 80% DAS AÇÕES PACTUADAS NO TERMO | PERCENTUAL DE AÇÕES EXECUTADAS | 50% | INTENSIFICAR INSPEÇÕES EM ESTABELECIMENTOS ALIMENTÍCIOS; | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | VIGILÂNCIA SANITÁRIA |
| | | | REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES INDIVIDUAIS, E EM MÍDIAS SOCIAIS | | |

4. APRIMORAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS, IMPLEMENTANDO A ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS MUNICIPAL

OBJETIVO 1

FORTALECER A POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, ASSEGURANDO E QUALIFICANDO O ACESSO A MEDICAMENTOS CONTEMPLADOS NAS POLÍTICAS PÚBLICAS.

| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | ÁREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
|---|----------------------------------|-------------------|--|------------------|---|
| D401M1 AMPLIAR O ACESSO EM 30 % A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS | PERCENTUAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS | 15% | AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |
| | | | AMPLIAR ESCOPO DE MEDICAMENTOS DE ENTREGA IMEDIATA | | |
| D401M2 IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA HORUS | SISTEMA IMPLANTADO | 0 | META ADIADA PARA 2023 | - | - |
| D401M3 AMPLIAR EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EM 50% | PERCENTUAL DE EQUIPE AMPLIADA | 0 | META ADIADA PARA 2023 | - | - |

OBJETIVO 2:

QUALIFICAR A DISPENSAÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS PARA NECESSIDADES ESPECIAIS EM SAÚDE

| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | ÁREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
|---|----------------------------------|-------------------|--|------------------|---|
| D402M1 GARANTIR A DISPENSAÇÃO DE 80% DE INSUMOS DAS | PERCENTUAL DE DEMANDAS ATENDIDAS | 80% | QUALIFICAÇÃO DOS PROCESSOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO |

| DEMANDAS APRESENTADAS | | | | | |
|---|--|--------------------------|--|-------------------------|----------------------------|
| 5. FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE REGULAÇÃO DA ATENÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA DE GESTÃO E SERVIÇOS DE SAÚDE | | | | | |
| OBJETIVO 1 | | | | | |
| FORTALECER AS AÇÕES DE MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO DA QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D5O1M1 IMPLEMENTAR A REGULAÇÃO DA ATENÇÃO ATRAVÉS DE NOVAS FERRAMENTAS E TECNOLOGIAS EM 90% DAS UNIDADES DE SAÚDE | PERCENTUAL DE UNIDADES IMPLEMENTADAS | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |
| D5O1M2 IMPLANTAR EM 100% DAS US INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO QUALITATIVA | PERCENTUAL DE US COM INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO IMPLANTADO | 0% | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |
| D5O1M3 MONITORAR EM 100% OS INDICADORES DE SAÚDE DA APS PRECONIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE | INDICADORES DA APS MONITORADOS | 100% | CONSTRUÇÃO DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO | SMS | ATENÇÃO BÁSICA |
| | | | MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO MENSAL DOS INDICADORES PACTUADOS | APS; SMS | |
| | | | REUNIÕES MENSIS ENTRE A EQUIPE DE GESTÃO E APS | SMS | |
| 6. FORTALECIMENTO DA GESTÃO, CONSIDERANDO A QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL, A PARTICIPAÇÃO E O CONTROLE SOCIAL | | | | | |
| OBJETIVO 1 | | | | | |
| QUALIFICAR O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E A UTILIZAÇÃO DE RECURSOS | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |

| D601M1 APRESENTAR PRESTAÇÃO DE CONTA QUADRIMESTRAL ATRAVÉS DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO | NÚMERO DE RREOS APRESENTADOS | 03 | ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS E ALIMENTAÇÃO DO SISTEMA DIGISUS | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL |
|--|------------------------------|-------------------|--|------------------|--|
| | | | APRESENTAÇÃO E APRECIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| | | | APRESENTAÇÃO EM AUDIÊNCIA PÚBLICA | | |
| APRESENTAR OS RESULTADOS DA EXECUÇÃO DA PAS ATRAVÉS DE QUATRO RELATÓRIOS ANUAIS DE GESTÃO - RAG | NÚMERO DE RAGs APRESENTADOS | 01 | ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS E ALIMENTAÇÃO DO SISTEMA DIGISUS | SMS | ADMINISTRAÇÃO GERAL |
| | | | APRESENTAÇÃO E APRECIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| OBJETIVO 2 | | | | | |
| QUALIFICAR OS PROCESSOS DE TRABALHO E COMUNICAÇÃO | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D602M1 AMPLIAR EM 80% DAS US OS EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DE INFRAESTRUTURA DE TECNOLOGIA DE INFORMÁTICA - TI | PERCENTUAL DE USs EQUIPADAS | 50% | IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO - PEC | SMS | ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL |
| OBJETIVO 3 | | | | | |
| IMPLEMENTAR PRÁTICAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D603M1 IMPLANTAR PROJETO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | PLANO DE EP IMPLANTADO | 0 | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |

| PERMANENTE - EP | | | | | |
|---|-----------------------|-------------------|---------------------------|------------------|---------------------|
| OBJETIVO 4 | | | | | |
| FORTALECER A GESTÃO PARTICIPATIVA E DESCENTRALIZADA DO SUS | | | | | |
| METAS | INDICADOR | UNIDADE DE MEDIDA | AÇÕES | AREA RESPONSÁVEL | ORIGEM DOS RECURSOS |
| D6O4M1 RELIZAR A CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE | CONFERÊNCIA REALIZADA | 0 | META PROGRAMADA PARA 2023 | - | - |

4. SÍNTESE FINANCEIRA DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – 2022

As despesas deverão ser realizadas considerando a Programação e o Orçamento para a Secretaria Municipal de Saúde, estabelecidas no Quadro Detalhado da Despesa Fixada por Unidade Orçamentária, Ações, Fonte de Recurso, Modalidade de Aplicação e Elemento de Despesa – QDD/2022.

| Nº | FONTE DE RECURSOS | RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS (R\$ 1,00) |
|----|-------------------------------|--------------------------------------|
| 01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | 3.369.147,00 |
| 02 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 4.731.891,00 |
| | VALOR TOTAL | 8.128.038,00 |

5. APROVAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE/2022 DE RIACHO DOS CAVALOS - PB, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária ocorrida em 08 de dezembro de 2022, conforme Resolução de Nº 08/2022 (Anexo).