



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023

## RIACHO DOS CAVALOS - PB

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

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE RIACHO DOS CAVALOS/PB  
2023**

**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 Km<sup>2</sup>

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 2023.

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 2023.

A PAS/2023 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 2023 é de R\$ 10.672.319,00 (dez milhões, seiscentos e setenta e dois mil, e trezentos e dezenove reais).

Assim, a PAS como parte importante do Relatório Anual de Saúde, auxilia também para construção dos Relatório Detalhado do quadrimestre Anterior - RDQAs 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	90%	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA COMPLEMENTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO - PEC	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BASICA
			CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SUPORTE DO PEC E NOVAS CAPACITAÇÕES 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	40%	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 <b>886</b> 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	0,10	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 <b>243</b> EXAMES	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

<b>D101M4</b> AMPLIAR EM 20% O ACESSO O DE USUÁRIOS DE CAPS	PERCENTUAL DE NOVOS USUÁRIOS DE CAPS	7%	MATRICIAMENTO REALIZADO POR CAPS COM EQUIPES DE APS	EQUIPE CAPS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS EM SOFRIMENTO PSÍQUICO	SMS / EQUIPE CAPS	
<b>D101M5</b> AMPLIAR EM 5% O NÚMERO DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS	PERCENTUAL DE NOVOS ACS	0%	META PROGRAMADA PARA 2024	PMCR/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
<b>D101M6</b> AMPLIAR EM 33% O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA- ESF	PERCENTUAL DE ESF IMPLANTADAS	0%	META PROGRAMADA PARA 2024	PMCR/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
<b>D101M7</b> AMPLIAR EM 33% O NÚMERO DE EQUIPE DE SAÚDE BUCAL - ESB	PERCENTUAL DE ESB IMPLANTADAS	0%	META PROGRAMADA PARA 2024	PMCR/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
<b>D101M8</b> AMPLIAR A EQUIPE DE FISIOTERAPIA EM 50%	EQUIPE DE FISIOTERAPIA AMPLIADA	0%	META PROGRAMADA PARA 2024	PMCR/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL;
<b>D101M9</b> AMPLIAR PARA 0,5 A RAZÃO ENTRE TRATAMENTO CONCLUÍDO E PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	RAZÃO ENTRE TRATAMENTOS CONCLUÍDOS E PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMÁTICAS	0,3	QUALIFICAÇÃO DE REGISTRO EM PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	APS	ATENÇÃO BÁSICA; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			MONITORAMENTO E BUSCA ATIVA DE PACIENTE COM TRATAMENTO INICIADO		

<b>D101M10</b> 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	45%	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		
			QUALIFICAÇÃO DO REGISTRO NO SISTEMA PEC		
			GARANTIA DE ACESSO AO PRÉ-NATAL DE NO MÍNIMO 6 CONSULTAS		
<b>D101M11</b> REDUZIR EM 10% A TAXA DE MORBIDADE POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS - DCNT	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR DCNT	5%	REALIZAÇÃO DE $\geq 2$ 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
<b>D101M12</b> IMPLANTAR O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	LABORATÓRIO IMPLANTADO	0	META PROGRAMADA PARA 2025	PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL;
<b>D101M13</b> ADEQUAR 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19	PERCENTUAL DE US ADEQUADAS PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19	100%	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;

**OBJETIVO 2****IMPLANTAR E/OU IMPLEMENTAR AS REDES DE ATENÇÃO E LINHAS DE CUIDADO PRIORITÁRIAS**

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>AREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>
<b>D102M1</b> 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 CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	1%	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**

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>AREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>
<b>D103M1</b> RECUPERAR 100 % DA ESTRUTURA FÍSICA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE RECUPERADOS	50%	RECUPERAÇÃO DE 3 UNIDADES DE SAÚDE	PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA;
<b>D103M2</b> RECUPERAR, REFORMAR PRÉDIO PRÓPRIO PARA SEDIAR O CAPS - I	RECUPERAÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	0	META REALIZADA EM 2022	-	-

<b>D103M3</b> CONSTRUÇÃO DE SEDE PRÓPRIA PARA O CAPS	CAPS CONSTRUÍDO	0	META PROGRAMADA PARA 2024	PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
<b>D103M4</b> CONCLUIR ACADEMIA DE SAÚDE	ACADEMIA CONCLUÍDA	0	META REALIZADA EM 2022	-	-
<b>D103M5</b> CONSTRUIR UBS NA ZONA URBANA	UBS CONSTRUÍDA	0	META PROGRAMADA PARA 2024	PMCR/MS	ATENÇÃO BÁSICA
<b>D103M6</b> AMPLIAR A ESTRUTURA DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	ESTRUTURA DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA AMPLIADA	0	META PROGRAMADA PARA 2024	PMCR	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
<b>D103M7</b> 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	PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL
<b>D103M8</b> EQUIPAR OS SERVIÇOS CONSTRUÍDOS E AMPLIADOS	SERVIÇOS EQUIPADOS	0%	META PROGRAMADA PARA 2024	-	-
<b>D103M9</b> AQUISIÇÃO DE 1 APARELHO DE ULTRASSONOGRAFIA	SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA FUNCIONANDO	0	META PROGRAMADA PARA 2024	-	-

**OBJETIVO 4  
AMPLIAR A FROTA SANITÁRIA**

META	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
<b>D104M1</b> AQUISIÇÃO DE 5 VIATURAS SANITÁRIAS: AMBULÂNCIA (2), CARRO TIPO VAN (2), CARRO PARA ATENDIMENTO A APS 91)	VIATURAS EM USO	2	AQUISIÇÃO DE 1 AMBULANCIA	PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			AQUISIÇÃO DE 1 CARRO TIPO VAN		

**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
<b>D201M1</b> REDUZIR EM 20% OS ÍNDICES DE MORTALIDADE INFANIL E NEONATAL PRECOCE	PERCENTUAL DE MORTALIDADE INFANTIL	10%	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		
<b>D201M2</b> REDUZIR EM 4% OS CASOS DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE NA FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS DE 10 A 19 ANOS	2%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA NAS ESCOLAS E NAS UBS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			ACESSO AO ATENDIMENTO DE PLANEJAMNETO 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	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D202M1 AMPLIAR EM 20% A COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - PBF.	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	10%	BUSCA ATIVA ATRAVES DE RELAÇÃO NOMINAL DE FAMILIAS BENEFICIADAS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			REALIZAÇÃO SEMESTRAL DE DADOS ANTROPOMÉTRICOS DE MEMBROS DAS FAMILIAS 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	75%	PROVISÃO DA CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA DE ACORDO COM A POPULAÇÃO ADSCRITA	SMS	ATENÇÃO BÁSICA
			OTIMIZAÇÃO DE DISPENSA DAS CADERNETA 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"	10%	SENSIBILIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DA CONSULTA DE PRENATAL DO PARCEIRO	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			SENSIBILIZAÇÃO DAS GESTANTES A TRAZER O PARCEIRO À CONSULTA DE PRENATAL		
			REALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO DE PRENATAL DO PARCEIRO		
D202M4 AMPLIAR EM 20% O ATEDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR NA APS	PERCENTUAL DE AMPLIAÇÃO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR	10%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA NAS UBS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			ACESSO AO ATENDIMENTO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, E MÉTODOS CONTRACEPTIVOS		
D202M5	GRUPOS DE	2	REUNIÕES TÉCNICAS COM AS EQUIPES DA APS E CAPS	ACADEMIA DE	ATENÇÃO BÁSICA

IMPLANTAR O SERVIÇO DE ACADEMIA DE SAÚDE ATRAVÉS DA CRIAÇÃO DE GRUPOS	ATIVIDADES CORPORAIS IMPLANTADOS		REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE PRÁTICAS CORPORAIS NA ACADEMIA DE SAÚDE, NOS SERVIÇOS DE SAÚDE E EM ESPAÇOS PÚBLICOS	SAÚDE	
---	----------------------------------	--	--	-------	--

**OBJETIVO 3**

**FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE INTEGRAL E HUMANIZADA PARA AS POPULAÇÕES DE MAIOR VULNERABILIDADE**

<b>METAS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>ÁREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>
<b>D203M1</b> 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.	25%	CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA APS COM ÊNFASE NA IDENTIFICAÇÃO E ACOLHIMENTO À POPULAÇÃO VULNERÁVEL	APS; CAPS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
<b>D203M2</b> QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA EM 100% NA APS	PERCENTUAL DE ESF QUALIFICADAS	100%	CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA APS COM ÊNFASE NA IDENTIFICAÇÃO E ACOLHIMENTO À MULHERES VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	APS; CAPS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
<b>D203M3</b> QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO LGBTQI+ (LÉSBICA, GAY, BISSEXUAL, TRANSGÊNERO TRANSSEXUAL/TRAVESTI, QUEER, INTERSEX E +) EM 100% DAS US	PERCENTUAL DE US QUALIFICADAS	50%	CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA APS COM ÊNFASE NA IDENTIFICAÇÃO E ACOLHIMENTO À POPULAÇÃO LGBTQI+	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA

**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
<b>D301M1</b> 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
<b>D301M2</b> 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		
<b>D301M3</b> REDUZIR EM 10% A MORBIDADE POR ARBOVIROSES (DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA)	PERCENTUAL DE MORBIDADE POR ARBOVIROSE	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		
<b>D301M4</b> ATUALIZAR A CADA BIÊNIO O PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA ARBOVIROSES	PLANO ATUALIZADO	1	ATUALIZAÇÃO DO PLANO DE CONTINGÊNCIA	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			APRESENTAÇÃO DO PLANO NO CMS		
<b>D301M5</b> 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

<b>D3O1M6</b> 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
<b>D3O1M7</b> 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	100%	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
<b>OBJETIVO 2</b> <b>FORTALECER AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO</b>					
<b>METAS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>AREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>
<b>D3O2M1</b> 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	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL	95%	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA PARA IMUNIZAÇÃO DE ROTINA	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			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		
<b>OBJETIVO 3</b> <b>REDUZIR A MORTALIDADE PREMATURA POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS</b>					
<b>METAS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>AREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>

<b>D303M1</b> 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	4%	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
			IMPLANTAÇÃO DOS GRUPOS ESPECÍFICOS NO PROGRAMA DE ACADEMIA DE SAÚDE	APS	ATENÇÃO BÁSICA
<b>D303M2</b> 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	25%	REUNIÃO TÉCNICA COM OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA APS E CAPS	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	ADMINISTRAÇÃO GERAL; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			IMPLANTAÇÃO DE PROTOCOLO DE NOTIFICAÇÃO E FLUXO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA		
			QUALIFICAÇÃO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO	APS CAPS	
<b>OBJETIVO 4</b>					
<b>IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO, DETECÇÃO E TRATAMENTO DAS IST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS CONGÊNITA</b>					
<b>METAS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>AREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>
<b>D304M1</b> 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 DA CAMPANHA “DEZEMBRO VERMELHO”		
<b>D304M2</b> REDUZIR PARA $\leq 1$ OS CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NOFICADOS	NÚMERO DE CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM	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

EM MENORES DE UM ANO DE IDADE.	ANO DE IDADE				
<b>D304M3</b> GARANTIR À 90% DAS GESTANTE 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; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
<b>D304M4</b> 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	10%	IMPLANTAÇÃO DE TR NA CONSULTA DE PRÉ-NATAL DE PARCEIRO	APS	ATENÇÃO BÁSICA; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

### OBJETIVO 5

#### FORTALECER AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR

METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
<b>D305M1</b> QUALIFICAR 100% AS NOTIFICAÇÕES DE ACIDENTES E AGRAVOS NO TRABALHO	PERCENTUAL DE US QUALIFICADAS	100%	REUNIÕES TÉCNICAS COM OS PROFISSIONAIS DAS US SOBRE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
			QUALIFICAÇÃO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO COM OS PROFISSIONAIS DAS US		
<b>D305M2</b> 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	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			PROMOÇÃO DE VACINAÇÃO DE ROTINA PARA TRABALHADORES DA ÁREA PRIVADA CONFORME SOLICITAÇÃO		
<b>D305M3</b>	CRONOGRAMA DE	50%	IMPLANTAÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES LABORAIS	ACADEMIA DE	ATENÇÃO BÁSICA

IMPLANTAR CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DE SAÚDE LABORAL DESTINADAS AOS TRABALHADORES MUNICIPAIS DE SAÚDE	ATIVIDADES IMPLANTADO		PARA TRABALHADORES DE SAÚDE MUNICIPAL	SAÚDE	
			REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES LABORAIS PARA TRABALHADORES DE SAÚDE MUNICIPAL		

**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
<b>D3O6M1</b> AMPLIAR PARA 50% ÀS INSPEÇÕES SANITÁRIAS REALIZADAS	PERCENTUAL DE INSPEÇÕES REALIZADAS	20%	REALIZAR INSPEÇÕES EM NOVOS ESTABELECIMENTOS PRIORIZANDO SUPERMERCADOS, BARES, RESTAURANTES E LANCHONETES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
			REALIZAÇÃO DE INSPEÇÃO DE CARROS PIPAS		
			REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE EDUCATIVA COM VENDEDORES AMBULANTES EM EVENTOS PÚBLICOS		
			DISPENSAÇÃO DE EPIS PARA VENDEDORES AMBULANTES CADASTRADOS PARA EVENTOS PÚBLICOS		
<b>D3O6M2</b> ATUALIZAR O TERMO DE PACTUAÇÃO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	TERMO ATUALIZADO A CADA BIÊNIO	1	ATUALIZAÇÃO DO TERMO DE PACTUAÇÃO	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
			APRESENTAÇÃO DO TERMO NO CMS		
<b>D3O6M3</b> EXECUTAR 80% DAS AÇÕES PACTUADAS NO TERMO	PERCENTUAL DE AÇÕES EXECUTADAS	80%	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**

<b>POLÍTICAS PÚBLICAS.</b>					
<b>METAS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>AREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>
<b>D4O1M1</b> AMPLIAR O ACESSO EM 30 % A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS	PERCENTUAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS	20%	AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AMPLIAÇÃO DO ESCOPO DE MEDICAMENTOS DE ENTREGA IMEDIATA	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
<b>D4O1M2</b> IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA HORUS	SISTEMA IMPLANTADO	1	QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA TI	MS SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
<b>D4O1M3</b> AMPLIAR EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EM 50%	PERCENTUAL DE EQUIPE AMPLIADA	50%	CONTRATAÇÃO DE 1 PROFISSIONAL	SMS/PMRC	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
<b>OBJETIVO 2:</b>					
<b>QUALIFICAR A DISPENSAÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS PARA NECESSIDADES ESPECIAIS EM SAÚDE</b>					
<b>METAS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>AREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>
<b>D4O2M1</b> GARANTIR A DISPENSAÇÃO DE 80% DE INSUMOS DAS DEMANDAS APRESENTADAS	PERCENTUAL DE DEMANDAS ATENDIDAS	80%	QUALIFICAÇÃO DOS PROCESSOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
<b>5. FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE REGULAÇÃO DA ATENÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA DE GESTÃO E SERVIÇOS DE SAÚDE</b>					
<b>OBJETIVO 1</b>					
<b>FORTALECER AS AÇÕES DE MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO DA QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE</b>					
<b>METAS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>AREA RESPONSÁVEL</b>	<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>

<b>D501M1</b>	IMPLEMENTAR A REGULAÇÃO DA ATENÇÃO ATRAVÉS DE NOVAS FERRAMENTAS E TECNOLOGIAS EM 90% DAS UNIDADES DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES IMPLEMENTADAS	70%	AMPLIAÇÃO DO ACESSO AO CADSUS PARA AS UBS	SMS/MS	ATENÇÃO BÁSICA
<b>D501M2</b>	IMPLANTAR EM 100% DAS US INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO QUALITATIVA	PERCENTUAL DE US COM INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO IMPLANTADO	100%	IMPLANTAÇÃO DE INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO QUALITATIVA IMPLANTAÇÃO DE CAIXAS DE AUSCULTA NAS UNIDADES DE SAÚDE	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
<b>D501M3</b>	MONITORAR EM 100% OS INDICADORES DE SAÚDE DA APS PRECONIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	INDICADORES DA APS MONITORADOS	100%	IMPLEMENTAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO MENSAL DOS INDICADORES PACTUADOS REUNIÕES MENSAIS ENTRE A EQUIPE DE GESTÃO E APS	SMS APS; SMS SMS	ATENÇÃO BÁSICA

## 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	
<b>D601M1</b>	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 APRESENTAÇÃO E APRECIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE APRESENTAÇÃO EM AUDIÊNCIA PÚBLICA	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
APRESENTAR OS RESULTADOS DA EXECUÇÃO DA PAS ATRAVÉS	NÚMERO DE RAGs APRESENTADOS	01	ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS E ALIMENTAÇÃO DO SISTEMA DIGISUS	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL	

DE QUATRO RELATÓRIOS ANUAIS DE GESTÃO - RAG			APRESENTAÇÃO E APRECIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>OBJETIVO 2</b>					
<b>QUALIFICAR OS PROCESSOS DE TRABALHO E COMUNICAÇÃO</b>					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
<b>D6O2M1</b> AMPLIAR EM 80% DAS US OS EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DE INFRAESTRUTURA DE TECNOLOGIA DE INFORMÁTICA - TI	PERCENTUAL DE USs EQUIPADAS	60%	ATUALIZAÇÃO DOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE SAÚDE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA; SMS, CAPS E ACADEMIA DE SAÚDE	SMS	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
<b>OBJETIVO 3</b>					
<b>IMPLEMENTAR PRÁTICAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE</b>					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
<b>D6O3M1</b> IMPLANTAR PROJETO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE - EP	PLANO DE EP IMPLANTADO	1	CRIAÇÃO DE GRUPO TECNICO – GT ATRAVÉS DE PORTARIA INTERNA ELABORAÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA	-	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; ADMINISTRAÇÃO GERAL
<b>OBJETIVO 4</b>					
<b>FORTALECER A GESTÃO PARTICIPATIVA E DESCENTRALIZADA DO SUS</b>					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
<b>D6O4M1</b> RELIZAR A CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONFERÊNCIA REALIZADA	1	CONVOCAÇÃO PARA A 5ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE ELABORAÇÃO E ENVIO DE RELATÓRIO AO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE	CMS CMS/ SMS/PMCR CMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL

#### 4. SÍNTESE FINANCEIRA DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – 2023

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/2023.

<b>Nº</b>	<b>FONTE DE RECURSOS</b>	<b>RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS (R\$ 1,00)</b>
01	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	2.660.333,00
02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	8.011.98600
	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>10.672.319,00</b>

#### 5. APROVAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE/2023 DE RIACHO DOS CAVALOS - PB, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária ocorrida em 21 de março de 2023, conforme Resolução de Nº 02/2023 (Anexo).