



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025

RIACHO DOS CAVALOS - PB

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE RIACHO DOS CAVALOS/PB
2025

FRANCISCO EUDES VIEIRA DE ARAUJO
PREFEITO MUNICIPAL

PRISCILA SOARES FARIAS DINIZ
SECRETÁRIA MUNICIPAL



Riacho Dos Cavalos - PB



Dia de vacinação
#influenza #covid19



PREVINE BRASIL
RESULTADO DE DESEMPENHO EM
SAÚDE DO 1º QUADRIMESTRE DE 2024



1º LUGAR
NA 8ª REGIONAL DE SAÚDE
24º LUGAR
NA PARAIBA

RIACHO DOS CAVALOS
na frente com a saúde!

EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO

Adriana Raimunda da Nóbrega - Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica

Giliane Carla de S. Silva - Coordenadoria de Atenção Básica

Nice Adriana Lima A. 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 (2022 IBGE): 8.493 hab.

Área Territorial: 262 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

Mapa do município de Riacho dos Cavalos



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 2025.

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 2025.

A PAS/2025 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 5ª Conferência Municipal de Saúde ocorrida em 2023, 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 2025 é de R\$ 13.418.750,00 (treze milhões, quatrocentos e dezoito mil, setecentos e cinquenta 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
D1O1M1 QUALIFICAR 100% DOS SERVIÇOS COM NOVOS EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIAS DE INFORMÁTICA.	PERCENTUAL DE SERVIÇOS INFORMATIZADOS	100%	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		
			INFORMATIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E CAPS COM REDE INTERLIGADA		
D1O1M2 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 CITOPATOLÓGICO EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA. TOTAL DE 448 EXAMES		
D1O1M3 AMPLIAR PARA 0,30 A RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA EM	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM	0,30	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.	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

MULHERES DE 50 A 69 ANOS DE IDADE	MULHERES DE 50 A 69 ANOS		TOTAL DE 122 EXAMES		
D1O1M4 AMPLIAR EM 20% O ACESSO O DE USUÁRIOS DE CAPS	PERCENTUAL DE NOVOS USUÁRIOS DE CAPS	20%	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	
D1O1M5 AMPLIAR EM 5% O NÚMERO DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS	PERCENTUAL DE NOVOS ACS	0%	META REALIZADA EM 2023	PMRC/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
D1O1M6 AMPLIAR EM 33% O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA- ESF	PERCENTUAL DE ESF IMPLANTADAS	33%	CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA PARA O SERVIÇO	PMRC/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			DISPONIBILIZAR AMBIENTE NECESSÁRIO AO SERVIÇO		ATENÇÃO BÁSICA
			REALIZAR MAPEAMENTO PARA NOVA ÁREA		
D1O1M7 AMPLIAR EM 33% O NÚMERO DE EQUIPE DE SAÚDE BUCAL - ESB	PERCENTUAL DE ESB IMPLANTADAS	33%	IMPLANTAÇÃO DA EQUIPE APÓS HOMOLOGAÇÃO DO MS	PMRC/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL ATENÇÃO BÁSICA
D1O1M8 AMPLIAR A EQUIPE DE FISIOTERAPIA EM 50%	EQUIPE DE FISIOTERAPIA AMPLIADA	50%	CONTRATAÇÃO DE 1 (UM) FISIOTERAPEUTA PARA DAR SUPORTE À DEMANDA REPRIMIDA	PMRC/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL;
D1O1M9 AMPLIAR PARA 0,5 A RAZÃO ENTRE TRATAMENTO CONCLUÍDO E PRIMEIRA	RAZÃO ENTRE TRATAMENTOS CONCLUÍDOS E PRIMEIRAS CONSULTAS	0,5	QUALIFICAÇÃO DE REGISTRO EM PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	APS	ATENÇÃO BÁSICA; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			MONITORAMENTO E BUSCA ATIVA DE PACIENTE COM TRATAMENTO INICIADO		

CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	ODONTOLÓGICAS PROGRAMÁTICAS				
D1O1M10 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 BÁSICA
			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		
D1O1M11 REDUZIR EM 10% A TAXA DE MORBIDADE POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS - DCNT	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR DCNT	8%	REALIZAÇÃO DE ≥ 2 ATIVIDADES EDUCATIVA POR UBS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			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
D1O1M12 IMPLANTAR O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	LABORATÓRIO IMPLANTADO	01	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS À IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO	PMRC	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL;
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA O SERVIÇO DE LABORATÓRIO		
			ADEQUAÇÃO DE ESPAÇO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA IMPLANTAR O SERVIÇO		
D1O1M13 ADEQUAR 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19	PERCENTUAL DE US ADEQUADAS PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19	100%	TESTAGEM PARA COVID-19 NA UBS JOSIVAN PIMENTA	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA; VIGILÂNCIA SANITÁRIA; VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
			ADEQUAÇÃO DAS US PARA MINIMIZAR CONTÁGIO DO		ADMINISTRAÇÃO GERAL;

			CORONAVÍRUS AOS PROFISSIONAIS E USUÁRIOS		ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; 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)	2%	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		
			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	100%	RECUPERAÇÃO DE 5 UNIDADES DE SAÚDE: SECRETARIA DE SAÚDE, CAPS, UBS JOSIVAN PIMENTA, UBS MARIA GERALDINA, UBS EUNICE MAIA.	PMRC	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA;

D103M2 RECUPERAR, REFORMAR PRÉDIO PRÓPRIO PARA SEDIAR O CAPS - I	RECUPERAÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	0	META REALIZADA EM 2022	-	-
D103M3 CONSTRUÇÃO DE SEDE PRÓPRIA PARA O CAPS	CAPS CONSTRUÍDO	01	BUSCAR RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DESTA META	PMRC	ADMINISTRAÇÃO GERAL;
D103M4 CONCLUIR ACADEMIA DE SAÚDE	ACADEMIA CONCLUÍDA	0	META REALIZADA EM 2022	-	-
D103M5 CONSTRUIR UBS NA ZONA URBANA	UBS CONSTRUÍDA	1	CONSTRUÇÃO DE 1 UBS NA ZONA URBANA	PMRC/MS	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
D103M6 AMPLIAR A ESTRUTURA DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	ESTRUTURA DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA AMPLIADA	01	REFORMA E AMPLIAÇÃO DO ESPAÇO DESTINADO À FISIOTERAPIA	PMRC	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
			AQUISIÇÃO DE MAIS EQUIPAMENTOS PARA AMPLIAR AÇÕES E SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA		
D103M7 CONSTRUIR 1 PLENÁRIO DE SAÚDE PARA COMPORTAR O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, E AUDITÓRIO PARA ATIVIDADES EDUCATIVAS E PEDAGÓGICAS	PLENÁRIO CONSTRUÍDO	0	META SUSPENSA	-	-

D103M8	SERVIÇOS EQUIPADOS	50%	EQUIPAR UBS CONSTRUIDA	PMRC	ATENÇÃO BÁSICA; ADIMINISTRAÇÃO GERAL
EQUIPAR OS SERVIÇOS CONSTRUÍDOS E AMPLIADOS			REEQUIPAR US EM FUNCIONAMENTO CONFORME NECESSÁRIO		
D103M9	SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA FUNCIONANDO	01	AQUISIÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSONOGRAFIA PARA MELHORAR OS DIAGNÓSTICOS DA ATENÇÃO BÁSICA	PMRC	ATENÇÃO BÁSICA ADIMINISTRAÇÃO GERAL
AQUISIÇÃO DE 1 APARELHO DE ULTRASSONOGRAFIA			OFERTAR CURSO DE IMAGENS EM ULTRASSONOGRAFIA AOS MÉDICOS DO MUNICÍPIO		
OBJETIVO 4					
AMPLIAR A FROTA SANITÁRIA					
META	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D104M1	VIATURAS EM USO	3	AQUISIÇÃO DE 1 AMBULANCIA	PMRC	ADMINISTRAÇÃO GERAL
AQUISIÇÃO DE 5 VIATURAS SANITÁRIAS: AMBULÂNCIA (2), CARRO TIPO VAN (2), CARRO PARA ATENDIMENTO A APS)			AQUISIÇÃO DE 1 CARRO TIPO VAN		
			AQUISIÇÃO DE 1 CARRO 7 LUGARES PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE		

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 INFANTIL					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D201M1 REDUZIR EM 20% OS ÍNDICES DE MORTALIDADE INFANTIL E NEONATAL PRECOCE	PERCENTUAL DE MORTALIDADE INFANTIL	20%	QUALIFICAÇÃO DA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			ACESSO AOS EXAMES DE FINALIDADE DIAGNÓSTICA <u>EM TEMPO HÁBIL</u>	ATENÇÃO ESPECIALIZADA; SMS	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
			GARANTIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	SMS	
			PROMOÇÃO DO ACESSO AO PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO		
D201M2 REDUZIR EM 4% OS CASOS DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA NA FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS DE 10 A 19 ANOS	4%	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	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADEDE	80%	BUSCA ATIVA ATRAVES DE RELAÇÃO NOMINAL DE FAMILIAS BENEFICIADAS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			REALIZAÇÃO SEMESTRAL DE DADOS ANTROPOMÉTRICOS DE MEMBROS DAS FAMILIAS BENEFICIADAS		

CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - PBF.	SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA		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	100%	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"	100%	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	20%	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 ATIVDADES CORPORAIS IMPLANTADOS	2	REUNIÕES TECNICAS COM AS EQUIPES DA APS E CAPS	ACADEMIA DE SAÚDE	ATENÇÃO BÁSICA
			REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE PRATICAS CORPORAIS NA ACADEMIA DE SAÚDE, NOS SERVIÇOS DE SAÚDE E EM ESPAÇOS PÚBLICOS		
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.	25%	CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA APS COM ÊNFASE NA IDENTIFICAÇÃO E ACOLHIMENTO À POPULAÇÃO VULNERÁVEL	APS; CAPS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
D203M2 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
D203M3 QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO LGBTQI+ (LÉSBICA, GAY, BISSEXUAL, TRANSGÊNERO TRANSSEXUAL/TRAVESTI, QUEER, INTERSEX E +) EM 100% DAS US	PERCENTUAL DE US QUALIFICADAS	100%	CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA APS COM ÊNFASE NA IDENTIFICAÇÃO E ACOLHIMENTO À POPULAÇÃO LGBTQI+	SMS/ PMRC	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
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; VIGILANCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL
			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	10%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS NAS ESCOLAS	VIGILANCIA AMBIENTAL	ATENÇÃO BÁSICA; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			REALIZAÇÃO DE VISITAS DE INSPEÇÃO PERIÓDICAS NOS IMÓVEIS CADASTRADOS		
			DISPENSAÇÃO DE INSUMOS EM RESERVATÓRIOS CLASSIFICADOS COMO POSITIVOS		
D3O1M4 ATUALIZAR A CADA BIÊNIO O PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA ARBOVIROSES	PLANO ATUALIZADO	1	ATUALIZAÇÃO DO PLANO DE CONTINGÊNCIA CONFORME DEMANDA DO MS	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			APRESENTAÇÃO DO PLANO NO CMS		

D3O1M5	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	ADMINISTRAÇÃO GERAL; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
D3O1M6	PERCENTUAL DE TESTE RÁPIDO PARA LEISHMANIOSE VISCERAL ANIMAL REALIZADOS.	100%	REALIZAÇÃO DE EXAMES DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS	VIGILANCIA AMBIENTAL	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
D3O1M7	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
OBJETIVO 2					
FORTALECER AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D3O2M1	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		

PENTAVALENTE EM MENORES DE 1 ANO, E TRIPLICE VIRAL EM CRIANÇAS DE 1 ANO DE VIDA			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
D303M1 REDUZIR EM 8% A MORTALIDADE PREMATURA PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).	NÚMERO DE MORTALIDADE POR DCNT NA POPULAÇÃO DE 30 A 69 ANOS	8%	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
D303M2 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	100%	REUNIÃO TÉCNICA COM OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA APS E CAPS	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	ADMINISTRAÇÃO GERAL; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			USO DE NOTIFICAÇÃO E FLUXO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA		
			QUALIFICAÇÃO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO	APS CAPS	
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	PROPORÇÃO DE	10%	AMPLIAÇÃO DO ACESSO A TESTES RÁPIDOS NAS UBS	APS	ATENÇÃO BÁSICA;

AMPLIAR EM 10% TESTE RÁPIDO (TR) DST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS	TESTES RÁPIDO REALIZADOS		REALIZAÇÃO DA CAMPANHA “DEZEMBRO VERMELHO”		VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
D3O4M2 REDUZIR PARA ≤ 1 OS CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NOFICADOS 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; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
D3O4M3 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
D3O4M4 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	25%	IMPLEMENTAÇÃO 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
D3O5M1 QUALIFICAR 100% AS NOTIFICAÇÕES DE ACIDENTES E	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		

AGRAVOS NO TRABALHO					
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	50%	IMPLANTAÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES LABORAIS PARA TRABALHADORES DE SAÚDE MUNICIPAL REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES LABORAIS PARA TRABALHADORES DE SAÚDE MUNICIPAL	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	50%	REALIZAR INSPEÇÕES EM NOVOS ESTABELECIMENTOS PRIORIZANDO SUPERMERCADOS, BARES, RESTAURANTES E LANCHONETES 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	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
D306M2	TERMO ATUALIZADO A CADA BIÊNIO	1	ATUALIZAÇÃO DO TERMO DE PACTUAÇÃO CONFORME DEMANDA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ATUALIZAR O TERMO DE PACTUAÇÃO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA			APRESENTAÇÃO DO TERMO NO CMS		
D3O6M3 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 POLÍTICAS PÚBLICAS.

METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D4O1M1 AMPLIAR O ACESSO EM 30 % A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS	PERCENTUAL DE USUÁRIOS ATENDIDOS	30%	AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			AMPLIAÇÃO DO ESCOPO DE MEDICAMENTOS DE ENTREGA IMEDIATA		
D4O1M2 IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA HORUS	SISTEMA IMPLANTADO	1	QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS	MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA TI	SMS	
			IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA		
D4O1M3 AMPLIAR EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EM 50%	PERCENTUAL DE EQUIPE AMPLIADA	50%	CONTRATAÇÃO DE 2 PROFISSIONAIS	SMS/PMRC	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO

OBJETIVO 2:

QUALIFICAR A DISPENSAÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS PARA NECESSIDADES ESPECIAIS EM SAÚDE

METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D4O2M1 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

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	90%	AMPLIAÇÃO DO ACESSO AO CADSUS PARA AS UBS	SMS/MS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
D5O1M2 IMPLANTAR EM 100% DAS US INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO QUALITATIVA	PERCENTUAL DE US COM INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO IMPLANTADO	100%	IMPLEMENTAÇÃO DE INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO QUALITATIVA	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
			IMPLEMENTAÇÃO DE CAIXAS DE AUSCULTA NAS UNIDADES DE SAÚDE		
D5O1M3 MONITORAR EM 100% OS INDICADORES DE SAÚDE DA APS PRECONIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	INDICADORES DA APS MONITORADOS	100%	IMPLEMENTAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
			MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO MENSAL DOS INDICADORES PACTUADOS	APS; SMS	
			REUNIÕES MENCIAIS 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
-------	-----------	-------------------	-------	------------------	---------------------

D6O1M1	NÚMERO DE RREOS APRESENTADOS	03	ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS E ALIMENTAÇÃO DO SISTEMA DIGISUS	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
APRESENTAR PRESTAÇÃO DE CONTA QUADRIMESTRAL ATRAVÉS DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO			APRESENTAÇÃO 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
D6O2M1	PERCENTUAL DE USs EQUIPADAS	80%	ATUALIZAÇÃO DOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE SAÚDE	SMS	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
AMPLIAR EM 80% DAS US OS EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DE INFRAESTRUTURA DE TECNOLOGIA DE INFORMÁTICA - TI			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA; SMS, CAPS E ACADEMIA DE SAÚDE		
OBJETIVO 3					
IMPLEMENTAR PRÁTICAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D6O3M1	PLANO DE EP IMPLANTADO	1	CRIAÇÃO DE GRUPO TECNICO – GT ATRAVÉS DE PORTARIA INTERNA	-	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL; ADMINISTRAÇÃO GERAL
IMPLANTAR PROJETO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE - EP			ELABORAÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE		
			EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA		

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	AÇÃO REALIZADA EM 2023	-	-

4. SÍNTESE FINANCEIRA DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – 2025

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/2025.

Nº	FONTE DE RECURSOS	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS (R\$ 1,00)
01	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	2.493.000,00
02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10.925.750,00
	VALOR TOTAL	13.418.750,00

5. APROVAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE/2024 DE RIACHO DOS CAVALOS - PB, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária ocorrida em 25 de novembro de 2024, conforme Resolução de Nº 02/2024(Anexo).



Conselho Municipal de Saúde
Rua 28 de Dezembro, 41 - Centro - CEP: 52.675-000 - Riacho dos Cavalos - PB
Fone (35) 3445-1140
E-mail: saudencho@outlook.com

8ª
Gerência
Regional
de Saúde

RESOLUÇÃO Nº 02 de 25 de novembro de 2024.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde, em sua Centésima Quinquagésima Sétima Reunião Ordinária, no cumprimento de suas competências regimentais e das atribuições conferidas pela Lei 8.080 /90 e na Lei 8.142/90;

CONSIDERANDO:

- a) A Lei Complementar 141/2012 que regulamenta a Emenda Constitucional Nº 29/2000;
- b) Art. 30. § 1º, onde explicita que o processo de planejamento e orçamento será ascendente e deverá partir das necessidades da população em cada região, com base no perfil epidemiológico, demográfico e socioeconômico, para definir as metas anuais de atenção integral à saúde e estimar os respectivos custos;
- c) Art. 36, § 2º, "os entes da federação deverão encaminhar a programação anual do Plano de Saúde ao respectivo Conselho de Saúde, para aprovação antes da data de encaminhamento da lei de diretrizes orçamentárias do exercício correspondente, à qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público".
- d) A resolução 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, das competências, aprovar a proposta orçamentária anual de saúde, tendo em vistas as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias, observando o princípio do processo de planejamento e orçamento ascendentes, conforme legislação vigente;

RESOLVE:

Art. 1º - APROVAR A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS/2025 DE RIACHO DOS CAVALOS - PB

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua expedição.


Giliane Carla de Sousa Silva
Presidente do Conselho Municipal de Saúde