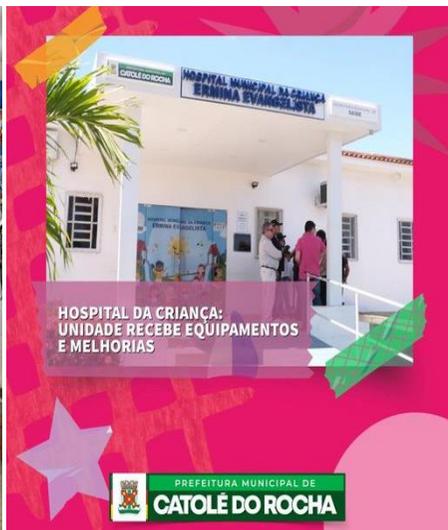




SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024

CATOLÉ DO ROCHA - PB



SAÚDE



FUNCIONAMENTO:
PMCR ASSEGURA
SERVIÇOS DO CER II

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CATOLÉ DO ROCHA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CATOLÉ DO ROCHA

CIRANDA DE SERVIÇOS DE
SAÚDE



SAÚDE COM
AGENTE



@PREFEITURADECATOLE E.M. Leonilda de Freitas

Programa Saúde Na Escola
PSE

Verificação da situação
vacinal e Avaliação
Antropométrica



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CATOLÉ DO ROCHA

SAÚDE BUCAL: PROGRAMA PSE REALIZA SEMANA
DE ATIVIDADES PARA ALUNOS DAS CRECHES
EM CATOLÉ

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATOLÉ DO ROCHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE CATOLÉ DO ROCHA/PB
2024**

**LAURO ADOLFO MAIA SERAFIM
PREFEITO MUNICIPAL**

**PAULINA MARIA A. DE A. MAIA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

LAURO ADOLFO MAIA SERAFIM
PREFEITO CONSTITUCIONAL

PAULINA MARIA ALVES DE ASSIS MAIA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO

Ana Claudia de Freitas Alves	Coordenadoria de Vigilância em Saúde
Cleanda Carneiro de Freitas	Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica
Elmafrance Fernandes de A. Maia	Enfermeira da Coordenadoria de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria
Georgiana Rosado de Oliveira	Coordenadoria do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I “Dudé”
Nice Adriana Lima A. Suassuna	Enfermeira Técnica da SMS
Paulo de Feitosa Queiroz Junior	Diretoria de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU
Soraia Nunes Santos Pereira	Diretoria do Centro Especializado em Reabilitação – CER II

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Titulares

Paulina Maria Alves de Assis Maia
Francisca Alves da Silva
Ludimilla Queiroga Rocha
Nice Adriana Lima A. Suassuna
Fabíola Alves da Silva
Carlos de Alencar Araújo
Inácia Dutra de Menezes
Erineide Barbosa da Silva
Rosa Dalva Correa Alves
Maria de Lourdes Maia
Ana Lúcia Vieira Linhares
Jose Amaro da Silva Neto

Suplentes

Elmafrance Fernandes de A. Maia
Maria de Fátima Alves da Silva
Leonardo Caetano Dutra
Dayane Pinheiro de Sousa
Juscelino Pereira da Silva
Zilmar Vieira da Silva
Espedito Antonio da Silva Filho
João Pereira de Araújo
Thallytta Thamara S. Guimarães
Berta Azevedo da Silva Paiva
Arlindo Gomes da Silva Filho
Maria de Lourdes Filha

1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Catolé do Rocha - PB

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

População estimada 2022 TCU: 30.661 hab.

População Censo IBGE (2022): 30.661 hab.

População feminina (2022): 14.728 hab.

População Masculina (2022): 14.038 hab.

População Residente Alfabetizada (acima de 15 anos): 16.827

hab. Taxa de Analfabetismo (acima de 15 anos) 2010: 9,37%

Área Territorial: 252 Km²

Fundação do Município:

26/05/1835 Emancipação

Política: 26/05/1935.

IDHM-2010: 0,640 (longevidade: 0,787; Renda: 0,617; Educação: 0,539)

PIB- Per capita (2021) R\$ 16.405,68

Secretaria Municipal de Saúde de Catolé do Rocha - PB

End.: Rua Estevan Diniz, S/N,

Centro CEP. 58.884-000

Fones: (83) 3441.1816

Fundo Municipal de Saúde: CNPJ 12.784.607/0001-99

2. APRESENTAÇÃO

Em cumprimento a Legislação organizativa do Sistema Único de Saúde – SUS, em especial a Lei Complementar 141 de 13/02/2012, Título IV. Capítulo I da Portaria de Consolidação MS/GM de Nº 001 de 28/09/2017; a Secretaria Municipal de Saúde de Catolé do Rocha – Pb, e apresenta essa programação Anual de Saúde – PAS do município de Catolé do Rocha – PB, para o exercício de 2024.

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 em curso.

Esta Programação foi aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária com seus Conselheiros e reconhecida pela Resolução de Nº 08, de 18 de dezembro de 2023.

A Programação Anual de Saúde/2024 deste município foi feita de acordo com as Diretrizes, Objetivos, Metas e Ações previstas no Plano Municipal de Saúde PMS 2022/2025; levando em conta também as propostas apresentadas pela população na 6ª Conferência Municipal de Saúde ocorrida em 2023;

Este documento, também vai de encontro o Orçamento Municipal de Saúde, que por sua vez contido no Plano Plurianual – PPA e concomitantemente com a Lei Orçamentária Anual – LOA deste município.

O Rol de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores estão também em consonância com os Indicadores de Saúde pactuados, bem como de acordo com a previsão de recursos considerando o orçamento financeiro deste município.

Para tanto, a previsão orçamentária para o Setor de Saúde de acordo com a PPA 2021/2024, e para o exercício 2024 é de R\$ **29.850.000,00** (vinte e nove milhões, oitocentos e cinquenta mil reais), que está distribuído no Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de recursos .

Assim, a PAS como parte importante do Relatório Anual de Gestão, auxilia também para construção dos Relatório Detalhados dos Quadrimestres Anteriores – 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 deste Município.

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					
D1 - 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 AMPLIAR EM MAIS 03 O ESCOPO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	NÚMERO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	2	AQUISIÇÃO DE PEDIATRA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
			AQUISIÇÃO DE OTORRINOLARINGOLOGISTA		
D101M2 QUALIFICAR 100% DOS SERVIÇOS COM NOVOS EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIAS DE INFORMÁTICA.	PERCENTUAL DE SERVIÇOS INFORMATIZADOS	90%	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MONITORAMENTO DO PROGRAM DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO - PEC	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BASICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA O CENTRO DE ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER II		
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA O CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM - CDI		
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA O CENTRO DE ESPECIALIDADES DRA. MARIA DA LUZ		
D101M3 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 1.038 EXAMES		
			REALIZAÇÃO DE CAMPANHA"MARÇO LILAS"		

D101M4 AMPLIAR PARA 0,40 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	0,35	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE MULHERES COM NENHUM EXAME OU REALIZADO HÁ MAIS DE 2 ANOS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			REALIZAÇÃO DE EXAMES MAMOGRAFIA EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA. TOTAL DE 573 EXAMES	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
			REALIZAÇÃO DE CAMPANHA "OUTUBRO ROSA"	APS; ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
D101M5 AMPLIAR EM 20% O ACESSO O DE USUÁRIOS DE CAPS	PERCENTUAL DE NOVOS USUÁRIOS DE CAPS	10%	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS EM SOFRIMENTO PSÍQUICO	EQUIPE CAPS	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			MATRICIAMENTO REALIZADO POR CAPS COM EQUIPES DE APS		
			REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS "JANEIRO BRANCO" E "SETEMBRO AMARELO"		
			RECOMPOSIÇÃO DE EQUIPE PARA ATENDER AO USUÁRIO EM SUAS NECESSIDADES	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL
D101M6 AMPLIAR EM 10% O NÚMERO DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS	PERCENTUAL DE NOVOS ACS	7%	CONTRATAÇÃO DE 5 AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS ATRAVÉS DE CONCURSO PÚBLICO	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
D101M7 AMPLIAR EM 20% O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA- ESF	PERCENTUAL DE ESF IMPLANTADAS	20%	CONVOCAÇÃO/CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA COMPOSIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA ATRAVÉS DE CONCURSO PÚBLICO	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
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	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		
			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	8%	REALIZAÇÃO DE ≥ 3 ATIVIDADES EDUCATIVA POR UBS	APS	ATENÇÃO BASICA
			BUSCA ATIVA DE DCNT ATRAVÉS DA REALIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS NA IDADE ADULTA NAS CONSULTAS DA APS		
			REALIZAÇÃO DE CONSULTA SEMESTRAL AO HIPERTENSO COM AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL, EM PELO MENOS 50% DO PÚBLICO ALVO		
			SOLICITAÇÃO SEMESTRAL DO EXAME HEMOGLOBINA GLICADA AO DIABÉTICO, EM PELO MENOS 50% DO PÚBLICO ALVO		
			MANUTENÇÃO DO ACESSO À EXAMES DIAGNÓSTICOS/COMPLEMENTARES		
D101M12 IMPLANTAR O CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - CDI.	CDI IMPLANTADO	1	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			AQUISIÇÃO DE ELETRO-ELETRONICOS		
			CONTRATAÇÃO DE EQUIPE PARA MANUTENÇÃO DO SERVIÇO		
			CAPACITAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	EMPRESA ESPECILAZADA	
			CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM TELE-LAUDOS	SMS/PMCR	
			CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECILAZADA EM PROGRAMA DE GARANTIA DA QUALIDADE -PGQ.		
D101M13 ADEQUAR 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19	PERCENTUAL DE US ADEQUADAS PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19	100%	MANUTENÇÃO DE TESTAGEM NAS UBSs	APS	ATENÇÃO BÁSICA; VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
			ADEQUAÇÃO CONTÍNUA DAS USs PARA MINIMIZAR CONTÁGIO DO CORONAVÍRUS AOS PROFISSIONAIS E USUÁRIOS	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; VIGILÂNCIA SANITÁRIA; VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

**D1 - 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 IMPLANTAR 2 SERVIÇOS PACTUADOS NO PLANO REGIONAL DA REDE DE	CAPS-i IMPLANTADO	1	ELABORAÇÃO DO PROJETO ARQUITETÔNICO	PM/SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
	UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTOJUVENIL IMPLANTADO	1	META REPROGRAMADA PARA 2025	-	-
D102M2 GARANTIR A FINALIZAÇÃO DE 80% DOS DIAGNÓSTICOS (LAUDOS) DAS PESSOAS QUE ACESSAM OS CENTROS ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO - CER, E CAPS	PROPORÇÃO DE PESSOAS QUE ACESSAM OS CENTROS ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO COM DIAGNÓSTICOS FINALIZADOS (LAUDOS)	60%	AVALIAÇÃO EM EQUIPE MULTIPROFSSIONAL DE CASO DE USUÁRIOS SEM LAUDOS/COM LAUDOS INCONCLUSOS.	CAPS CER	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
			GARANTIA DE ACESSO PARA EXAMES COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	SMS/PMCR	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
			AMPLIAÇÃO DO ESCOPO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DO CER II	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL

**D1 - 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	50%	RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS JOSÉ RAFAEL	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
			RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS FRANCISCO MARTINS		
			RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA ACADEMIA DE SAÚDE JOSIVAN FERNANDES		
			AMPLIAÇÃO E RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA ACADEMIA DE SAÚDE SEVERINO DE PAULA MAIA		
			AMPLIAÇÃO E RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA ACADEMIA DO BAIRRO JOÃO PINHEIRO DANTAS		
			CONSTRUÇÃO DE ÁREA DE CONVIVÊNCIA INTERNA NA UBS TANCREDO NEVES		

			CONCLUSÃO DE REFORMA DO HOSPITAL MUNICIPAL DA CRIANÇA ERMINA EVANGELISTA		
D103M2 REFORMAR E AMPLIAR O CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER II	REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	100%	CONCLUSÃO DA OBRA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
D103M3 RECUPERAR, REFORMAR E AMPLIAR PRÉDIO PARA IMPLANTAÇÃO DE SEDE PRÓPRIA DO CAPS - I	RECUPERAÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	75%	AMPLIAÇÃO DO ESPAÇO CONTEMPLANDO BANHEIROS E ÁREA DE CONVIVÊNCIA INTERNA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
D103M4 REFORMAR E AMPLIAR UBS CAIC PARA PORTE II	REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	0%	META REPROGRAMADA PARA 2025	-	-
D103M5 CONSTRUIR UBS NO BAIRRO JARDIM PLANALTO	UBS CONSTRUÍDA	75%	CONSTRUÇÃO DA UBS NO BAIRRO JARDIM PLANALTO AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBÍLIA PARA NOVA UBS	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
D103M6 REFORMA E AMPLIAÇÃO DE ARQUIVO/ALMOXARIFE	REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	50%	AMPLIAÇÃO DO ESPAÇO PARA ARQUIVO DE DOCUMENTOS DA SAÚDE	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL;
D103M7 REFORMAR E AMPLIAR A BASE DO SAMU	REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	25%	AMPLIAÇÃO E REFORMA DA ESTRUTURA FÍSICA DA BASE SAMU 192	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL;
D103M8 RENOVAR FROTA DO SAMU -192	FROTA RENOVADA	1 VEÍCULO	RENOVAÇÃO DE FROTA DO SAMU -192	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL;

D1 - OBJETIVO 4:

MELHORAR O ACESSO, A QUALIDADE E A RESOLUTIVIDADE DA ASSISTÊNCIA EM SAÚDE BUCAL

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

D104M1 AMPLIAR EM 20% O NÚMERO DE EQUIPE DE SAÚDE BUCAL - ESB	PERCENTUAL DE ESB IMPLANTADAS	20%	CONVOCAÇÃO/CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA COMPOSIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA ATRAVES DE CONCURSO PÚBLICO	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
--	-------------------------------	-----	---	----------	--

D104M2 REALIZAR NO MÍNIMO 1 CONSULTA ODONTOLÓGICA DURANTE O PRÉNATAL	PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO	60%	REALIZAÇÃO BUSCA ATIVA DE GESTANTES CADASTRADAS	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
			REALIZAÇÃO DA 1º CONSULTA ODONTOLÓGICA NA 2ª CONSULTA DO PRÉNATAL		
			REALIZAÇÃO DE CONSULTA PUERPERAL COM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL		
D104M3 AMPLIAR PARA 0,5 A RAZÃO ENTRE TRATAMENTO CONCLUÍDO E PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	RAZÃO ENTRE TRATAMENTO CONCLUÍDO E PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	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					

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.

D2 - 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	15%	QUALIFICAÇÃO DA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			ACESSO AOS EXAMES DE FINALIDADE DIAGNÓSTICA	ATENÇÃO ESPECIALIZADA; SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			GARANTIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	SMS/PMCR	
			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	3%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA SATRÁVÉS DO PSE E EQUIPE eMULTI	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			ACESSO AO ATENDIMENTO DE PLANEJAMNETO FAMILIAR, E MÉTODOS CONTRACEPTIVOS		ATENÇÃO BÁSICA; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
D201M3 IMPLANTAR O AMBULATÓRIO DE PRÉ-NATAL DE RISCO.	AMBULATÓRIO IMPLANTADO	0	REGULAÇÃO DO ACESSO DA GESTANTE AO SERVIÇO DE REFERÊNCIA NO HOSPITAL REGIONAL DR, AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS	SMS/SES	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
			ORGANIZAÇÃO DO FLUXO DE CONTRAREFERÊNCIA	SMS	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;

D2 - 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 GARANTIR EM 80 % A COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO	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.	PBF		QUALIFICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES NO REGISTRO EM PLATAFORMA OFICIAL	SMS/PMCR	
D2O2M2 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/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA
			OTIMIZAÇÃO DE DISPENSA DAS CADERNETA NAS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO	APS	
D2O2M3 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%	EDUCAÇÃO PERMANENTE COM PROFISSIONAIS QUE REALIZAM PRENATAL	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA
			SENSIBILIZAÇÃO DAS GESTANTES A TRAZER O PARCEIRO À CONSULTA DE PRENATAL	APS	
			REALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO DE PRENATAL DO PARCEIRO		
D2O2M4 AMPLIAR EM 20% O ATENDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR NA APS	PERCENTUAL DE AMPLIAÇÃO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR	15%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS ATRAVÉS DO PSE E EQUIPE eMULTI	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			ACESSO AO ATENDIMENTO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, E MÉTODOS CONTRACEPTIVOS		
			IMPLANTAÇÃO DO PROCEDIMENTO "INSERÇÃO DO DIU - DISPOSITIVO INTRAUTERINO NO CENTRO DE ESPECIALIDADES		

D2 - 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
D2O3M1 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.	10%	EDUCAÇÃO PERMANENTE COM PROFISSIONAIS DA APS COM ÊNFASE NA IDENTIFICAÇÃO E ACOLHIMENTO À POPULAÇÃO VULNERÁVEL	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
D2O3M2 QUALIFICAR O ATENDIMENTO	PERCENTUAL DE ESF QUALIFICADAS	100%	QUALIFICAÇÃO DO CADASTRO INDIVIDUAL IDENTIFICANDO ESTA POPULAÇÃO	ACS	ATENÇÃO BÁSICA
			EDUCAÇÃO PERMANENTE COM PROFISSIONAIS DA APS NA IDENTIFICAÇÃO DE PATOLOGIAS MAIS SUCEPTÍVEIS	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA;

DAS COMUNIDADES QUILOMBOLAS EM 100% DAS ESF COM ESTA POPULAÇÃO			REALIZAÇÃO DE RASTREAMENTO NO MÊS DE NOVEMBRO DE PATOLOGIAS MAIS SUCEPTÍVEIS A ESSA POPULAÇÃO		ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
D203M3 QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA EM 100% NA APS	PERCENTUAL DE ESF QUALIFICADAS	100%	EDUCAÇÃO PERMANENTE COM PROFISSIONAIS DA APS COM ÊNFASE NA IDENTIFICAÇÃO E ACOLHIMENTO À MULHERES VÍTIMA DE VIOLÊNCIA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
			QUALIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO QUANTO À IDENTIFICAÇÃO DA VIOLÊNCIA EM MULHERES	APS	ATENÇÃO BÁSICA
D203M4 QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO LGBTQI+ (LÉSBICA, GAY, BISEXUAL, TRANSGÊNERO TRANSSEXUAL/TRAVESTI, QUEER, INTERSEX E +) EM 100% DAS US	PERCENTUAL DE US QUALIFICADAS	100%	EDUCAÇÃO PERMANENTE COM 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

D3 - OBJETIVO 1:

FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL.

METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D3.01.M1 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/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE FALTOSOS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
D3.01.M2 AUMENTAR EM 20% A TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE NA POPULAÇÃO GERAL	TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE NA POPULAÇÃO GERAL	10%	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE SUSPEITOS	APS	ATENÇÃO BÁSICA; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			REALIZAÇÃO DE TESTES DIAGNÓSTICOS NA APS		
			ENCAMINHAMENTO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA PARA DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL		
D3.01.M3 REDUZIR EM 10% A MORBIDADE POR ARBOVIROSES (DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA)	PERCENTUAL DE MORBIDADE POR ARBOVIROSE	7,5%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA SATRAVÉS DO PSE E VIGILÂNCIA AMBIENTAL	VIGILANCIA AMBIENTAL/PSE	ATENÇÃO BÁSICA; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			REALIZAÇÃO DE VISITAS DE INSPEÇÃO PERIÓDICAS NOS IMÓVEIS CADASTRADOS		
			DISPENSAÇÃO DE INSUMOS EM RESERVATÓRIOS CLASSIFICADOS COMO POSITIVOS		
D3.01.M4 ATUALIZAR A CADA BIÊNIO O PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA ARBOVIROSES	PLANO ATUALIZADO	1	ATUALIZAÇÃO DO PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA ARBOVIROSES	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
			APRESENTAÇÃO DO PLANO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
D3.01.M5 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	ADMINISTRAÇÃO GERAL; VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

D3.01.M6 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/PACTUADOS	VIGILANCIA AMBIENTAL	ADMINISTRAÇÃO GERAL: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
D3.01.M7 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 TESTAGEM PARA COVID-19 NAS UBSs	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS EM MÍDIAS SOCIAIS	ASCOM	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			ATUALIZAÇÃO 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/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL
D3 - OBJETIVO 2: FORTALECER AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D3.02.M1 MANTER EM ≥ A 95% A COBERTURA DAS VACINAS DISPONÍVEIS DO CALENDÁRIO VACINAL PARA CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO DE IDADE.	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL	95%	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA PARA IMUNIZAÇÃO DE ROTINA	APS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
			VACINAÇÃO DIÁRIA EM TODAS AS UBS		
			OTIMIZAÇÃO PARA CONCLUSÃO DE ESQUEMA VACINAL		
			MONITORAMENTO MENSAL DE DOSES APLICADAS x CRIANÇAS A SEREM VACINADAS		
			BUSCA ATIVA DE FALTOSOS		
			DIVULGAÇÃO EM MÍDIAS SOCIAIS E SITE OFICIAL DAS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO		
			IMPLANTAÇÃO DA SALA DE VACINA PARA A UBS JOSÉ FIRMO (SÃO FRANCISCO)		
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA EQUIPAR/REEQUIPAR SALAS DE VACINA DA ZONA RURAL E REDE DE FRIO		
D3.02.M2 MANTER EM ≥ A 95% A	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL	95%	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA PARA IMUNIZAÇÃO DE ROTINA	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			VACINAÇÃO DIÁRIA EM TODAS AS UBS		

COBERTURA DA VACINA TRÍPLICE VIRAL PARA CRIANÇAS DE 1 ANO DE IDADE.			OTIMIZAÇÃO PARA CONCLUSÃO DE ESQUEMA VACINAL		
			MONITORAMENTO MENSAL DE DOSES APLICADAS x CRIANÇAS A SEREM VACINADAS		
			BUSCA ATIVA DE FALTOSOS		
			DIVULGAÇÃO EM MÍDIAS SOCIAIS E SITE OFICIAL DAS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO		
			IMPLANTAÇÃO DA SALA DE VACINA PARA A UBS JOSÉ FIRMO (SÃO FRANCISCO)		
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA EQUIPAR/REEQUIPAR SALAS DE VACINA DA ZONA RURAL E REDE DE FRIO		

**D3 - OBJETIVO 3:
REDUZIR A MORTALIDADE PREMATURA POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS**

METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D3.03.M1 REDUZIR EM 8% A MORTALIDADE PREMATURA PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DCN (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).	NÚMERO DE ÓBITOS POR DCNT NA POPULAÇÃO DE 30 A 69 ANOS	8%	MONITORAMENTO SEMESTRAL DE PACIENTES HIPERTENSOS E DIABÉTICOS ATRAVÉS DA IMPLEMENTAÇÃO DE AGENDA DE ACOMPANHAMENTO	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			MONITORAMENTO DE PACIENTES PORTADORES DE OUTRAS DCNT ATRAVÉS DA IMPLEMENTAÇÃO DE AGENDA DE ACOMPANHAMENTO		
			GARANTIA DE CONSULTAS E EXAMES CONFORME PROTOCOLO DE ACOMPANHAMENTO	APS; ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
			MANUTENÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	SMS/PMCR	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
			IMPLEMENTAÇÃO DOS GRUPOS ESPECÍFICOS NO PROGRAMA DE ACADEMIAS DE SAÚDE	APS	ATENÇÃO BÁSICA
D3.03.M2 IMPLANTAR EM 100% A NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA	PROPORÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE QUE REALIZAM	100%	ATUALIZAÇÃO DE PROTOCOLO DE NOTIFICAÇÃO E FLUXO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA	APS; ATENÇÃO ESPECIALIZADA VIGILÂNCIA	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ATENÇÃO BÁSICA;

INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA NAS UNIDADES DE SAÚDE	NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA		QUALIFICAÇÃO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO	EPIDEMIOLÓGICA	
D3 - 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
D3.04.M1 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 REALIZAÇÃO DE CAMPANHA "DEZEMBRO VERMELHO"	APS	ATENÇÃO BÁSICA
D3.04.M2 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	00	GARANTIA DE TRATAMENTO DE SÍFILIS EM TEMPO HÁBIL PARA GESTANTE E PARCEIRO MONITORAMENTO ATRAVÉS DE CONTROLE SOROLÓGICO CONFORME PROTOCOLO	ATENÇÃO ESPECIALIZADA APS	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO ATENÇÃO BÁSICA
D3.04.M3 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 E INDICADOR DO PROGRAMA PREVINE BRASIL	APS	ATENÇÃO BÁSICA
D3.04.M4 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	15%	IMPLEMENTAÇÃO DE TR NA CONSULTA DE PRÉ- NATAL DE PARCEIRO	APS	ATENÇÃO BÁSICA

D3.04.M5 IMPLANTAR TR DE GRAVIDEZ E DE PROTEINÚRIA NA APS	PROPORÇÃO DE UNIDADES DE APS COM TESTAGEM DE GRAVIDEZ E PROTEINÚRIA	100%	IMPLANTAÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA DE GRAVIDEZ E PROTEINÚRIA NA APS	APS	ATENÇÃO BÁSICA: SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
D3 - OBJETIVO 5: FORTALECER AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D3.05.M1 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 SANITÁRIA	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
			QUALIFICAÇÃO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO COM OS PROFISSIONAIS DAS US		
			CRIAÇÃO DO GRUPO TÉCNICO PARA IMPLANTAÇÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE DO TRABALHADOR		
D3.05.M2 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		
D3.05.M3 IMPLANTAR CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DE SAÚDE LABORAL DESTINADO AOS TRABALHADORES MUNICIPAIS DE SAÚDE	CRONOGRAMA DE ATIVIDADES IMPLANTADO	100%	IMPLEMENTAÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES LABORAL PARA TRABALHADORES DE SAÚDE MUNICIPAL	ACADEMIA DE SAÚDE	ATENÇÃO BÁSICA;
			REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES LABORAL PARA TRABALHADORES DE SAÚDE		
D3 - 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
D3.06.M1 AMPLIAR PARA 50% ÀS	PERCENTUAL DE INSPEÇÕES REALIZADAS	30%	REALIZAÇÃO DE INSPEÇÕES EM NOVOS ESTABELECIMENTOS PRIORIZANDO BARES, RESTAURANTES E LANCHONETES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSPEÇÕES SANITÁRIAS REALIZADAS			REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE EDUCATIVA COM VENDEDORES AMBULANTES EM EVENTOS PÚBLICOS		
			DISPENSAÇÃO DE EPIs PARA VENDEDORES AMBULANTES CADASTRADOS PARA EVENTOS PÚBLICOS		
D3.06.M2 ATUALIZAR O TERMO DE PACTUAÇÃO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	TERMO ATUALIZADO A CADA BIÊNIO	1	META PROGRAMADA PARA 2025	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
D3.06.M3 EXECUTAR 75% AS AÇÕES NORMATIZADAS NO CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL	PERCENTUAL DE AÇÕES EXECUTADAS	75%	INTENSIFICAÇÃO DAS 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

**D4 - 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
D4.01.M1 IMPLANTAR A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME	REMUME IMPLANTADA	01	REUNIÃO TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DE SAÚDE E GESTÃO	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			CRIAÇÃO DO GRUPO TÉCNICO	SMS	
			ELABORAÇÃO DA REMUME	GRUPO TÉCNICO	
			IMPLANTAÇÃO DA REMUME	SMS	
D4.01.M2 AMPLIAR O ACESSO EM 30 % A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS	PERCENTUAL DE NOVOS USUÁRIOS ATENDIDOS	25%	AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
		AMPLIAÇÃO DO ESCOPO DE MEDICAMENTOS DE ENTREGA IMEDIATA			
D4.01.M3 AMPLIAR EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EM 50%	PERCENTUAL DE EQUIPE AMPLIADA	40%	AMPLIAÇÃO DE 02 (DOIS) PROFISSIONAIS DA EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL

**D4 - OBJETIVO 2:
QUALIFICAR A DISPENSAÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS PARA NECESSIDADES ESPECIAIS EM SAÚDE**

METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D4.02.M1 GARANTIR A DISPENSAÇÃO DE 90% DE INSUMOS DAS DEMANDAS APRESENTADAS	PERCENTUAL DE DEMANDAS ATENDIDAS	80%	QUALIFICAÇÃO DOS PROCESSOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO

5. FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE REGULAÇÃO DA ATENÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA DE GESTÃO E SERVIÇOS DE SAÚDE

D5 - 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
D5.01.M1 IMPLEMENTAR A REGULAÇÃO DA ATENÇÃO ATRAVÉS DE NOVAS FERRAMENTAS E TECNOLOGIAS EM 90% DAS UNIDADES DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES IMPLEMENTADAS	80%	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO E MONITORAMENTO DO SISTEMA PEC	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
			IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO NAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA		
			IMPLANTAR O SISTEMA DE REGULAÇÃO DE MUNICIPAL - SISREG		
			IMPLANTAR O SISTEMA DE REGULAÇÃO INTERMUNICIPAL - SISREG		
D5.01.M2 AMPLIAR PARA 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
			AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM CAIXAS DE ESCUTA		
			AVALIAÇÃO QUALITATIVA E APRESENTAÇÃO QUADRIMESTRAL ENTRE AS EQUIPES DE GESTÃO E APS		
D5.01.M3 MONITORAR EM 100% OS INDICADORES DE SAÚDE DA APS PRECONIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	INDICADORES DA APS MONITORADOS	100%	MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO MENSAL DOS INDICADORES PACTUADOS (PREVINE BRASIL E PQAVS)	APS; SMS	ATENÇÃO BÁSICA
			AVALIAÇÃO E APRESENTAÇÃO QUADRIMESTRAL ENTRE AS EQUIPES DE GESTÃO E APS	SMS	ATENÇÃO BÁSICA
D5.01.M4 RELIZAR AUDITORIAS MENSAIS DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR	NÚMERO DE AUDITORIAS REALIZADAS	12	REALIZAÇÃO DE AUDITORIA MENSAL DOS SERVIÇOS AMBULATORIAL E HOSPITALAR	SMS	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
			ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS E ENCAMINHAMENTO À INSTITUIÇÃO		

D5.01.M5 ACOMPANHAR TRIMESTRALMENTE O PROTOCOLO DE COOPERAÇÃO ENTRE ENTES PÚBLICOS- PCEP	NÚMERO DE ACOMPANHAMENTO DE PCEP	0	META CANCELADA	SMS	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
---	--	---	----------------	-----	---

6. FORTALECIMENTO DA GESTÃO, CONSIDERANDO A QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL, A PARTICIPAÇÃO E O CONTROLE SOCIAL

**D6 - OBJETIVO 1:
QUALIFICAR O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E A UTILIZAÇÃO DE RECURSOS**

METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D6.01.M1 APRESENTAR PRESTAÇÃO DE CONTA QUADRIMESTRAL ATRAVÉS DO RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR - RDQA	NÚMERO DE RDQAs APRESENTADOS	3	ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS E ALIMENTAÇÃO DO SISTEMA DIGISUS	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			APRESENTAÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
			APRESENTAÇÃO EM AUDIÊNCIA PÚBLICA		
D6.01.M2 APRESENTAR OS RESULTADOS DA EXECUÇÃO DA PAS ATRAVÉS DE QUATRO RELATÓRIOS ANUAIS DE GESTÃO - RAG	NÚMERO DE RAGs APRESENTADOS	1	ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO E ALIMENTAÇÃO DO SISTEMA DIGISUS	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			APRESENTAÇÃO E APRECIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		

**D6 - OBJETIVO 2:
QUALIFICAR OS PROCESSOS DE TRABALHO E COMUNICAÇÃO**

METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D6.02.M1 IMPLANTAR OS PROTOCOLOS DE SAÚDE: PROTOCOLO CLÍNICO ASSISTENCIAL E PROTOCOLO DE REGULAÇÃO	PROTOCOLOS IMPLANTADOS	00	META REPROGRAMADA PARA 2025	-	-
D6.02.M2 AMPLIAR EM 80% DAS US OS EQUIPAMENTOS PARA	PERCENTUAL DE USs EQUIPADAS	75%	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA NOVAS UNIDADES DA APS E ATENÇÃO ESPECIALIZADA	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA ADMINISTRAÇÃO GERAL

MELHORIA DE INFRAESTRUTURA DE TECNOLOGIA DE INFORMÁTICA - TI					
D6.02.M3 PUBLICIZAR INFORMAÇÕES RELEVANTES DE SAÚDE	PLATAFORMAS OFICIAIS ALIMENTADAS	100%	ALIMENTAÇÃO CONTÍNUA NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA DE DOCUMENTOS OFICIAIS E OUTRAS INFORMAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	SMS/ASCOM	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			DIVULGAÇÃO EM REDE SOCIAL E PÁGINA OFICIAL DE EVENTOS E AÇÕES DE SAÚDE		
			DIVULGAÇÃO EM REDE SOCIAL E PÁGINA OFICIAL DO MUNICÍPIO DO RESULTADO DOS INDICADORES PACTUADOS		
D6 - OBJETIVO 3: IMPLEMENTAR PRÁTICAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D6.03.M1 IMPLANTAR PROJETO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE - EP	PLANO DE EP IMPLANTADO	1	CRIAÇÃO DE GRUPO TECNICO - GT ATRAVÉS DE PORTARIA INTERNA	SMS	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; ADMINISTRAÇÃO GERAL
			ELABORAÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	GRUPO TECNICO	
			CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DO PLANO DE EP	SMS/PMCR	
			EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA		
D6 - OBJETIVO 4: FORTALECER A GESTÃO PARTICIPATIVA E DESCENTRALIZADA DO SUS					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D6.04.M1 IMPLANTAR A OUVIDORIA MUNICIPAL DE SAÚDE	OUVIDORIA IMPLANTADA	1	CRIAÇÃO DE GRUPO TÉCNICO - GT ATRAVÉS DE PORTARIA INTERNA	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			CAPACITAÇÃO DO GRUPO TÉCNICO		
			CONSTRUÇÃO DE PROTOCOLO DE ATENDIMENTO		
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS		
			IMPLANTAÇÃO DA OUVIDORIA		

			APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO		
D6.04.M2 RELIZAR A CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONFERÊNCIA REALIZADA	1	META REALIZADA EM 2023	CMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL

4. DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO, CATEGORIA ECONÔMICA e FONTE DE RECURSOS - 2024

SUBFUNÇÕES	CATEGORIA ECONÔMICA	RECURSOS ORDINÁRIOS - FONTE LIVRE (R\$)	RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS (RECEITA PRÓPRIA - R\$)	TRANSFERÊNCIAS DE FUNDOS À FUNDO DE RECURSOS DO SUS, PROVIENIENTES DO GOVERNO FEDERAL (R\$)	TRANSFERÊNCIAS DE FUNDOS À FUNDO DE RECURSOS DO SUS, PROVIENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL(R\$)	TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS DESTINADOS À SAÚDE (R\$)	TOTAL (R\$)
0 - Informações Complementares 244. Hospital Laureano	Corrente	-	70.000,00	-	-	-	70.000,00
	Capital	-	-	-	-	-	00,00
122 - Administração Geral	Corrente	-	31.000,00	80.000,00	7.500,00	-	118.500,00
	Capital	-	48.000,00	51.000,00	20.500,00	10.000,00	129.500,00
101 - Atenção Básica	Corrente	-	-	4.887.500,00	25.000,00	-	4.912.500,00
	Capital	-	105.000,00	944.500,00	50.000,00	10.000,00	1.109.500,00
102 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	-	12.952.500,00	8.781.000,00	22.000,00	-	21.755.500,00
	Capital	-	587.500,00	502.000,00	100.000,00	.	1.189.500,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	-	551.000,00	-	-	-	551.000,00
	Capital	-	4.000,00	-	-	-	4.000,00
Total geral							29.850.000,00

5. APROVAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE/2024 DE CATOLÉ DO ROCHA, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária ocorrida em 18 de dezembro de 2023, conforme Resolução de Nº 08 (Anexo).

RESOLUÇÃO Nº 08, de 18 de dezembro de 2023.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde, em sua Ducentésima Trigésima Sexta 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 2024 DE CATOLÉ DO ROCHA - PB

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


Nice Adriana Lima Suassuna
Presidente do Conselho Municipal de Saúde