

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025

CATOLÉ DO ROCHA - PB





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

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE CATOLÉ DO ROCHA/PB
2025**

**LAURO ADOLFO MAIA SERAFIM
PREFEITO MUNICIPAL**

**IACONARA VERÍSSIMO DUTRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

LAURO ADOLFO MAIA SERAFIM
PREFEITO CONSTITUCIONAL

IACONARA VERÍSSIMO DUTRA
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 Sanitarista 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

Suplentes

Iaconara Veríssimo Dutra	Elmafrance Fernandes de A. Maia
Maildes Soares de Oliveira	Joelma da Silva Oliveira
Ludimilla Queiroga Rocha	Leonardo Caetano Dutra
Nice Adriana Lima A. Suassuna	Dayane Pinheiro de Sousa
Luana Carolina A. de L. rafael	Yaritsa Milena Martins Barbosa
Carlos de Alencar Araújo	Jéssica Nobre Cavalcante Fixina
Djanildo de Sousa Ferreira	Marileide Xavier Pires
Erineide Barbosa da Silva	João Pereira de Araújo
Thallytta Thamara S. Guimarães	Gerlany Costa Cavalcante
Maria de Lourdes Maia	Berta Azevedo da Silva Paiva
Maria das Vitórias de A. Brito	Iraneth Campos de L. Queiroz
Danilo de Sousa Silva	Maria de Lourdes Filha

1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Catolé do Rocha - PB

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

População Censo IBGE (2022): 30.661 hab.

População feminina: 15.741 hab.

População Masculina: 14.920 hab.

População Residente Alfabetizada (acima de 15 anos): 20.741

Taxa de Analfabetismo (acima de 15 anos) 2022: 8,1%

Área Territorial: 551,765 Km²

Fundação do Município:

Emancipação: 26/05/1835

Política: 26/05/1935.

IDHM-2013: 0,835 (longevidade: seminformação; Renda: 0,870; Educação: 0,800)

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

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 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 em curso.

A Programação Anual de Saúde/2025 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 2022/2025, e para o exercício 2025 é de R\$ **41.215.000,00** (quarenta e um milhões, duzentos e quinze 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
D1.01.M1 AMPLIAR EM MAIS 03 O ESCOPO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	NÚMERO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	3	AQUISIÇÃO DE PEDIATRA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
			AQUISIÇÃO DE OTORRINOLARINGOLOGISTA		
			AQUISIÇÃO DE OFTALMOLOGISTA		
D1.01.M2 QUALIFICAR 100% DOS SERVIÇOS COM NOVOS EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIAS DE INFORMÁTICA.	PERCENTUAL DE SERVIÇOS INFORMATIZADOS	100%	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA O CENTRO DE ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER II	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BASICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
			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		
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DA CRIANÇA ERMINA EVANGELISTA		
			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL - CAPS		
D1.01.M3 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 628 EXAMES		
			REALIZAÇÃO DE CAMPANHA"MARÇO LILAS"		
D1.01.M4 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	0,40	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE MULHERES COM NENHUM EXAME OU REALIZADO HÁ MAIS DE 2 ANOS	APS	ATENÇÃO BASICA
			REALIZAÇÃO DE EXAMES MAMOGRAFIA EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA. TOTAL DE 290 EXAMES	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
			REALIZAÇÃO DA CAMPANHA"OUTUBRO ROSA"	APS; ATENÇÃO ESPECIALIZADA	

D1.01.M5	PERCENTUAL DE NOVOS USUÁRIOS DE CAPS	20%	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS EM SOFRIMENTO PSÍQUICO	EQUIPE CAPS	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
AMPLIAR EM 20% O ACESSO O DE USUÁRIOS DE CAPS			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
D1.01.M6	PERCENTUAL DE NOVOS ACS	10%	CONVOCAÇÃO/CONTRATAÇÃO DE 7 AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ACS ATRAVES DE CONCURSO PÚBLICO	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
AMPLIAR EM 10% O NÚMERO DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS					
D1.01.M7	PERCENTUAL DE ESF IMPLANTADAS	20%	CONVOCAÇÃO/CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA COMPOSIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA ATRAVES DE CONCURSO PÚBLICO	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
AMPLIAR EM 20% O NÚMERO DE EQUIPES DE SAUDE DA FAMÍLIA- ESF					
D1.01.M08	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
AMPLIAR PARA 45% A PROPORÇÃO DE GESTANTES COM NO MÍNIMO 6 CONSULTAS, SENDO A 1ª ATÉ A 12ª SEMANA DE GESTAÇÃO			GARANTIA DO PRIMEIRO ATENDIMENTO DE PRÉ-NATAL SEM NECESSIDADE DE AGENDAMENTO PRÉVIO		
			GARANTIA DE ACESSO AO PRÉ-NATAL DE NO MÍNIMO 6 CONSULTAS		
D1.01.M09	SERVIÇOS AMPLIADOS/ IMPLANTADOS	3	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
IMPLANTAR O CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – CDI			AMPLIAÇÃO DE EQUIPE PARA MANUTENÇÃO DO SERVIÇO		
			CAPACITAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	EMPRESA ESPECIALIZADA	
			CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM TELE-LAUDOS	SMS/PMCR	
			CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECILAZADA EM PROGRAMA DE GARANTIA DA QUALIDADE -PGQ.		
			AMPLIAÇÃO DE SERVIÇO DE CARDIOLOGIA		
			IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENDOSCOPIA		
IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇO DE ELETRONEUROMIOGRAFIA					
D1.01.M10	PERCENTUAL DE US ADEQUADAS PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19	100%	MANUTENÇÃO DE TESTAGEM NAS UBSs	APS	ATENÇÃO BÁSICA; VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
ADEQUAR 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA PRESTAR ASSISTÊNCIA À COVID -19			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
D1.02.M1	CAPS-i IMPLANTADO	1	META DEPENDENTE DE PACTUAÇÃO ESTADO/MS	MS/SES/PM	ADMINISTRAÇÃO GERAL
IMPLANTAR 2 SERVIÇOS PACTUADOS NO PLANO REGIONAL DA REDE DE SAÚDE MENTAL	UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTOJUVENIL IMPLANTADO	1			
D1.02.M2	PROPORÇÃO DE PESSOAS QUE ACESSAM OS CENTROS ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO COM DIAGNÓSTICOS FINALIZADOS (LAUDOS)	80%	AVALIAÇÃO EM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE CASO DE USUÁRIOS SEM LAUDOS/COM LAUDOS INCONCLUSOS.	CAPS CER	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
GARANTIR A FINALIZAÇÃO DE 80% DOS DIAGNÓSTICOS (LAUDOS) DAS PESSOAS QUE ACESSAM OS CENTROS ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO – CER, E CAPS			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
D1.03.M1	PERCENTUAL DE UNIDADES DE SAÚDE RECUPERADOS	100%	RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS TANCREDO NEVES	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
RECUPERAR 100 % DA ESTRUTURA FÍSICA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE			RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS DR. BENÉ		
			REFORMA E AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS DR. EDMIR XAVIER PARA PORTE II		
			RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS ADALGISA BARRETO		
			RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS JOSÉ RAFAEL		
			RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS ANGELIMA MARIZ, e UNIDADES ANCORAS		
			RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS FRANCISCO MARTINS e UNIDADE ANCORA		
			RECUPERAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA UBS ELIOMAR ARAÚJO		
			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		
D1.03.M2	REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	100%	CONCLUSÃO DA OBRA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
REFORMAR E AMPLIAR O CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER II					
D1.03.M3	RECUPERAÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	100%	AMPLIAÇÃO DO ESPAÇO CONTEMPLANDO BANHEIROS E ÁREA DE CONVIVÊNCIA INTERNA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR;
RECUPERAR, REFORMAR E AMPLIAR PRÉDIO PARA IMPLANTAÇÃO DE SEDE PRÓPRIA DO CAPS - I					
D1.03.M4	REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	100%	REFORMA E AMPLIAÇÃO PARA CONTEMPLAR ESPAÇOS NECESSÁRIOS AOS SERVIÇOS DE MAIS UMA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
REFORMAR E AMPLIAR UBS CAIC PARA PORTE II			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBÍLIA PARA NOVA UBS		
D1.03.M5	UBS CONSTRUÍDA	100%	CONSTRUÇÃO DA UBS NO BAIRRO JARDIM PLANALTO	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
CONSTRUIR UBS NO BAIRRO JARDIM PLANALTO			AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBÍLIA PARA NOVA UBS		
D1.03.M6	REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	100%	AMPLIAÇÃO DE ESPAÇO PRÓPRIO PARA O ARQUIVO DE DOCUMENTOS DA SAÚDE	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL;
REFORMA E AMPLIAÇÃO DE ARQUIVO/ALMOXARIFE					
D1.03.M7	REFORMA E AMPLIAÇÃO CONCLUÍDA	100%	AMPLIAÇÃO E REFORMA DA ESTRUTURA FÍSICA DA BASE SAMU 192	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL;
REFORMAR E AMPLIAR A BASE DO SAMU					
D1.03.M8	FROTA RENOVADA	2 VEÍCULOS	RENOVAÇÃO DE FROTA DO SAMU -192	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL;
RENOVAR FROTA DO SAMU -192					

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
D1.04.M1	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
AMPLIAR EM 20% O NÚMERO DE EQUIPE DE SAÚDE BUCAL - ESB					
D1.04.M2	PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO	60%	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE GESTANTES CADASTRADAS	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ADMINISTRAÇÃO GERAL
REALIZAR NO MÍNIMO 1 CONSULTA ODONTOLÓGICA			REALIZAÇÃO DA 1ª CONSULTA ODONTOLÓGICA NA 2ª CONSULTA DO PRENATAL		

DURANTE O PRÉNATAL	ODONTOLÓGICO REALIZADO		REALIZAÇÃO DE CONSULTA PUERPERAL COM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL		
D1.04.M3	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
AMPLIAR PARA 0,5 A RAZÃO ENTRE TRATAMENTO CONCLUÍDO E PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA					

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
D2.01.M1	PERCENTUAL DE MORTALIDADE INFANTIL	20%	QUALIFICAÇÃO DA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL	APS	ATENÇÃO BÁSICA
REDUZIR EM 20% OS ÍNDICES DE MORTALIDADE INFANTIL E NEONATAL PRECOCE			ACESSO AOS EXAMES DE FINALIDADE DIAGNÓSTICA CONFORME PROTOCOLO	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		
D2.01.M2	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS DE 10 A 19 ANOS	4%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA S ATRAVÉS DO PSE E EQUIPE eMULTI	APS	ATENÇÃO BÁSICA
REDUZIR EM 4% OS CASOS DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA NA FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS.			ACESSO AO ATENDIMENTO DE PLANEJAMNETO FAMILIAR, E MÉTODOS CONTRACEPTIVOS		ATENÇÃO BÁSICA; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO

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
D2.02.M1	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - PBF.	80%	BUSCA ATIVA ATRAVES DE RELAÇÃO NOMINAL DE FAMILIAS BENEFICIADAS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
GARANTIR EM 80 % A COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - PBF.			REALIZAÇÃO SEMESTRAL DE DADOS ANTROPOMÉTRICOS DE MEMBROS DAS FAMILIAS BENEFICIADAS		
			QUALIFICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES NO REGISTRO EM PLATAFORMA OFICIAL	SMS/PMCR	
D2.02.M2	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
ASSEGURAR 100% A DISPENSAÇÃO DA CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA PARA ESSA POPULAÇÃO.			OTIMIZAÇÃO DE DISPENSA DAS CADERNETA NAS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO	APS	
D2.02.M3	PERCENTUAL DE	100%	EDUCAÇÃO PERMANENTE COM PROFISSIONAIS QUE REALIZAM PRENATAL	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA
IMPLANTAR EM 100% DAS					

UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA O PROCEDIMENTO “CONSULTA PRÉ - NATAL DO PARCEIRO”	USF REGISTRANDO O PROCEDIMENTO "CONSULTA PRÉ- NATAL DO PARCEIRO"		SENSIBILIZAÇÃO DAS GESTANTES A TRAZER O PARCEIRO À CONSULTA DE PRENATAL	APS	
			REALIZAÇÃO DO ATENDIMETO DE PRENATAL DO PARCEIRO		
D2.02.M4	PERCENTUAL DE AMPLIAÇÃO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR	20%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA S ATRAVÉS DO PSE E EQUIPE eMULTI	APS	ATENÇÃO BÁSICA
AMPLIAR EM 20% O ATENDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR NA APS			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
D2.03.M1	PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES REALIZADAS NO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE COM A TEMÁTICA ÉTNICO-RACIAL.	25%	EDUCAÇÃO PERMANENTE COM PROFISSIONAIS DA APS COM ÊNFASE NA IDENTIFICAÇÃO E ACOLHIMENTO À POPULAÇÃO VULNERÁVEL	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
INCLUIR A TEMÁTICA ÉTNICO-RACIAL EM 25% DAS QUALIFICAÇÕES PREVISTAS EM EDUCAÇÃO PERMANENTE					
D2.03.M2	PERCENTUAL DE ESF QUALIFICADAS	100%	QUALIFICAÇÃO DO CADASTRO INDIVIDUAL IDENTIFICANDO ESTA POPULAÇÃO	ACS	ATENÇÃO BÁSICA
QUALIFICAR O ATENDIMENTO DAS COMUNIDADES QUILOMBOLAS EM 100% DAS ESF COM ESTA POPULAÇÃO			EDUCAÇÃO PERMANENTE COM PROFISSIONAIS DA APS NA IDENTIFICAÇÃO DE PATOLOGIAS MAIS SUCEPTÍVEIS	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
			REALIZAÇÃO DE RASTREAMENTO NO MÊS DE NOVEMBRO DE PATOLOGIAS MAIS SUCEPTÍVEIS A ESSA POPULAÇÃO		
D2.03.M3	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
QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA EM 100% NA APS			QUALIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO QUANTO À IDENTIFICAÇÃO DA VIOLÊNCIA EM MULHERES	APS	ATENÇÃO BÁSICA
D2.03.M4	PERCENTUAL DE US	100%	EDUCAÇÃO PERMANENTE COM PROFISSIONAIS DA APS COM		

QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO LGBTQI+ (LÉSBICA, GAY, BISSEXUAL, TRANSGÊNERO TRANSSEXUAL/TRAVESTI, QUEER, INTERSEX E +) EM 100% DAS US	QUALIFICADAS		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	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	90%	GARANTIA DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DIAGNOSTICADOS	APS; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	ATENÇÃO BÁSICA
AUMENTAR PARA 90% A CURA DOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA			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	TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE NA POPULAÇÃO GERAL	20%	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA DE SUSPEITOS	APS	ATENÇÃO BÁSICA; VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
AUMENTAR EM 20% A TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE NA POPULAÇÃO GERAL			REALIZAÇÃO DE TESTES DIAGNÓTICOS NA APS		
			ENCAMINHAMENTO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA PARA DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL		
			ADEZÃO À CAMPANHA “JANEIRO ROXO”		
D3.01.M3	PERCENTUAL DE MORBIDADE POR ARBOVIROSE	10%	REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVA SATRAVÉS DO PSE E VIGILÂNCIA AMBIENTAL	VIGILANCIA AMBIENTAL/PSE	ATENÇÃO BÁSICA: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
REDUZIR EM 10% A MORBIDADE POR ARBOVIROSES (DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA)			REALIZAÇÃO DE VISITAS DE INSPEÇÃO PERIÓDICAS NOS IMÓVEIS CADASTRADOS		
			DISPENSAÇÃO DE INSUMOS EM RESERVATÓRIOS CLASSIFICADOS COMO POSITIVOS		
D3.01.M4	PLANO ATUALIZADO	1	ATUALIZAÇÃO DO PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA ARBOVIROSES	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
ATUALIZAR A CADA BIÊNIO O PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA ARBOVIROSES					
D3.01.M5	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
MANTER EM 100% A COLETA DE ÁGUA PARA ANÁLISE DE CLORO RESIDUAL LIVRE PARA CONSUMO HUMANO					
D3.01.M6	PERCENTUAL DE TESTE RÁPIDO PARA LEISHMANIOSE VISCERAL ANIMAL REALIZADOS.	100%	REALIZAÇÃO DE EXAMES DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS/PACTUADOS	VIGILANCIA AMBIENTAL	ADMINISTRAÇÃO GERAL: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
REALIZAR 100% DE TESTE RÁPIDO DE LEISHMANIOSE VISCERAL ANIMAL CONFORME PROTOCOLO					
D3.01.M7	PERCENTUAL DE AÇÕES	100%	REALIZAÇÃO DE TESTAGEM PARA COVID-19 NAS UBSs	APS	ATENÇÃO BÁSICA
			REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS EM MÍDIAS SOCIAIS	ASCOM	ADMINISTRAÇÃO GERAL

IMPLEMENTAR 100% DAS AÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA O ENFRENTAMENTO DA INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS	IMPLEMENTADAS NO PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA O ENFRENTAMENTO DA INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS				ATENÇÃO BÁSICA
			ATUALAIZAÇÃO PERIÓDICA DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NAS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO	SES	
			REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA PARA IMUNIZAÇÃO	APS	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
			SANITIZAÇÃO EM ÁREAS DE MAIOR FLUXO DE POPULAÇÃO CONFORME SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA	VIGILANCIA AMBIENTAL	
			ADOÇÃO DE NORMATIVAS CONSIDERANDO DECRETOS EXPEDIDOS	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL
D3.01.M8	SERVIÇO IMPLANTADO	1	REALIZAÇÃO DE REUNIOES COM ONGS DE ACOLHIMENTO A ANIMAIS DE RUA	VIGILANCIA SANITÁRIA MUNICIPAL; ONGS; VOLUNTÁRIOS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAIS ELIGÍVEIS À CASTRAÇÃO					
PRIORIZAÇÃO DE CASTRAÇÃO PARA FÊMEAS					
RASTREAMENTO DE CASTRAÇÃO ATRAVÉS DE IMPLANTAÇÃO DE MICROCHIP					
D3 - OBJETIVO 2: FORTALECER AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D3.02.M1	PERCNTUAL DE COBERTURA VACINAL	95%	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA PARA IMUNIZAÇÃO DE ROTINA	APS	ADMINISTRAÇÃO GERAL; ATENÇÃO BÁSICA
MANTER EM ≥ A 95% A COBERTURA DAS VACINAS DISPONÍVEIS DO CALENDÁRIO VACINAL PARA CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO DE IDADE.			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		
			AMPLIAÇÃO DO Nº DE SALAS DE VACINA (UBS JARDIM PLANALTO)		
D3.02.M2	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL	95%	REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA PARA IMUNIZAÇÃO DE ROTINA	APS	ATENÇÃO BÁSICA
MANTER EM ≥ A 95% A COBERTURA DA VACINA TRÍPLICE VIRAL PARA CRIANÇAS DE 1 ANO DE IDADE.			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		
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	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					
REDUZIR EM 8% A MORTALIDADE PREMATURA PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DCN (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).			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	PROPORÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE QUE REALIZAM NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA	100%	ATUALIZAÇÃO DE PROTOCOLO DE NOTIFICAÇÃO E FLUXO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA	APS; ATENÇÃO ESPECIALIZADA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ATENÇÃO BÁSICA;
IMPLANTAR EM 100% A NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA NAS UNIDADES DE SAÚDE			QUALIFICAÇÃO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO		
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	PROPORÇÃO DE TESTES RÁPIDO REALIZADOS	10%	AMPLIAÇÃO DO ACESSO A TESTES RÁPIDOS NAS UBS	APS	ATENÇÃO BÁSICA
AMPLIAR EM 10% TESTE RÁPIDO (TR) DST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS			REALIZAÇÃO DE CAMPANHA “DEZEMBRO VERMELHO”		
			DISPONIBILIZAR O AUTOTESTE PARA HIV		
D3.04.M2	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	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
REDUZIR PARA ≤ 1 OS CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NOFICADOS EM MENORES DE UM ANO DE IDADE.			MONITORAMENTO ATRAVÉS DE CONTROLE SOROLÓGICO CONFORME PROTOCOLO	APS	ATENÇÃO BÁSICA
D3.04.M3	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
GARANTIR À 90% DAS GESTANTE A REALIZAÇÃO DE > 2 TESTES RÁPIDO (TR) DST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS					
D3.04.M4	PERCENTUAL DE PARCEIROS COM ≥ 1 TR	25%	IMPLEMENTAÇÃO DE TR NA CONSULTA DE PRÉ- NATAL DE PARCEIRO	APS	ATENÇÃO BÁSICA
GARANTIR À 25% A REALIZAÇÃO DE ≥ 1 TESTES RÁPIDO (TR) DST/AIDS, HEPATITES VIRAIS E SÍFILIS, NO “PRÉ-NATAL DO PARCEIRO”					
D3.04.M5	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
IMPLANTAR TR DE GRAVIDEZ E DE PROTEINÚRIA NA APS					
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	PERCENTUAL DE US QUALIFICADAS	100%	REUNIÕES TÉCNICAS COM OS PROFISSIONAIS DAS US SOBRE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA; VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
QUALIFICAR 100% AS NOTIFICAÇÕES DE ACIDENTES E AGRAVOS NO TRABALHO			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	VACINAÇÃO REALIZADA	100%	REALIZAÇÃO DE VACINAÇÃO DE ROTINA E CAMPANHAS PARA TRABALHADORES DE SAÚDE	APS	ATENÇÃO BÁSICA
REALIZAR VACINAÇÃO DE ROTINA E DE CAMPANHAS CONFORME PROTOCOLO DO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO - PNI			PROMOÇÃO DE VACINAÇÃO DE ROTINA PARA TRABALHADORES DA ÁREA PRIVADA CONFORME SOLICITAÇÃO		
D3.05.M3	CRONOGRAMA DE ATIVIDADES IMPLANTADO	100%	IMPLEMENTAÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES LABORAL PARA TRABALHADORES DE SAÚDE MUNICIPAL	ACADEMIA DE SAÚDE	ATENÇÃO BÁSICA;
IMPLANTAR CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DE SAÚDE LABORAL DESTINADO AOS TRABALHADORES MUNICIPAIS DE SAÚDE			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	PERCENTUAL DE INSPEÇÕES REALIZADAS	50%	REALIZAÇÃO DE INSPEÇÕES EM NOVOS ESTABELECIMENTOS PRIORIZANDO BARES, RESTAURANTES E LANCHONETES	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
AMPLIAR PARA 50% ÀS 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	TERMO ATUALIZADO A CADA BIÊNIO	1	META A DEPENDER DE DEMANADA DA VISA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
ATUALIZAR O TERMO DE PACTUAÇÃO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
D3.06.M3	PERCENTUAL DE AÇÕES EXECUTADAS	75%	INTENSIFICAÇÃO DAS INSPEÇÕES EM ESTABELECIMENTOS ALIMENTÍCIOS;	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
EXECUTAR 75% AS AÇÕES NORMATIZADAS NO CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL			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	REMUME IMPLANTADA	01	REUNIÃO TÉCNICA COM PROFISSIONAIS DE SAÚDE E GESTÃO	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
IMPLANTAR A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME			CRIAÇÃO DO GRUPO TÉCNICO		
			ELABORAÇÃO DA REMUME	GRUPO TÉCNICO	
			IMPLANTAÇÃO DA REMUME	SMS	
D4.01.M2	PERCENTUAL DE NOVOS USUÁRIOS ATENDIDOS	30%	AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL; SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
AMPLIAR O ACESSO EM 30 % A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS			AMPLIAÇÃO DO ESCOPO DE MEDICAMENTOS DE ENTREGA IMEDIATA		
D4.01.M3	PERCENTUAL DE EQUIPE AMPLIADA	50%	AMPLIAÇÃO DE 02 (DOIS) PROFISSIONAIS DA EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL
AMPLIAR EQUIPE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EM 50%					

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	PERCENTUAL DE DEMANDAS ATENDIDAS	80%	QUALIFICAÇÃO DOS PROCESSOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS	SMS/PMCR	ADMINISTRAÇÃO GERAL SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
GARANTIR A DISPENSAÇÃO DE 90% DE INSUMOS DAS DEMANDAS APRESENTADAS					

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

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 NO SISTEMA DIGISUS	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			APRESENTAÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
			APRESENTAÇÃO EM AUDIÊNCIA PÚBLICA		
D6.01.M2 APRESENTAR A PAS E OS RESULTADOS DE EXECUÇÃO ATRAVÉS DE QUATRO RELATÓRIOS ANUAIS DE GESTÃO - RAG	NÚMERO DE RAGs APRESENTADOS	1	ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO E ALIMENTAÇÃO NO SISTEMA DIGISUS	SMS/CMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
			APRESENTAÇÃO E APRECIACÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
	NÚMERO DE PAS APRESENTADAS	1	ELABORAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE E ALIMENTAÇÃO NO SISTEMA DIGISUS		
			APRESENTAÇÃO E APRECIACÃO 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 SUSPENSA	-	-
D6.02.M2	PERCENTUAL DE USs EQUIPADAS	80%	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA NOVAS UNIDADES DA APS E ATENÇÃO ESPECIALIZADA	SMS/PMCR	ATENÇÃO BÁSICA ADMINISTRAÇÃO GERAL

AMPLIAR EM 80% DAS US OS EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DE INFRAESTRUTURA DE TECNOLOGIA DE INFORMÁTICA - TI					
D6.02.M3	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
PUBLICIZAR INFORMAÇÕES RELEVANTES DE SAÚDE			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		
			CRIAÇÃO DE REDE SOCIAL PRÓPRIA	SMS/ASCOM	ADMINISTRAÇÃO GERAL
D6 - OBJETIVO 3: IMPLEMENTAR PRÁTICAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE					
METAS	INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA	AÇÕES	AREA RESPONSÁVEL	ORIGEM DOS RECURSOS
D6.03.M1	PLANO DE EP IMPLANTADO	1	CRIAÇÃO DE GRUPO TECNICO – GT ATRAVÉS DE PORTARIA INTERNA	SMS	ATENÇÃO BÁSICA; ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR; ADMINISTRAÇÃO GERAL
IMPLANTAR PROJETO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE - EP			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	OUVIDORIA IMPLANTADA	1	CRIAÇÃO DE GRUPO TÉCNICO - GT ATRAVÉS DE PORTARIA INTERNA	SMS	ADMINISTRAÇÃO GERAL
IMPLANTAR A OUVIDORIA MUNICIPAL DE SAÚDE			CAPACITAÇÃO DO GRUPO TÉCNICO		
			CONSTRUÇÃO DE PROTOCOLO DE ATENDIMENTO		

		AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS	
		IMPLANTAÇÃO DA OUVIDORIA	
		APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO	

4. DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO, CATEGORIA ECONÔMICA e FONTE DE RECURSOS - 2025

SUBFUNÇÕES	CATEGORIA ECONÔMICA	RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS (RECEITA PRÓPRIA – R\$)	TRANFERÊNCIAS DE FUNDOS À FUNDO DE RECURSOS DO SUS, PROVIENIENTES DO GOVERNO FEDERAL (R\$)	TRANFERÊNCIAS DE FUNDOS À FUNDO DE RECURSOS DO SUS, PROVIENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL(R\$)	TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS DESTINADOS À SAÚDE (R\$)	OUTROS RECURSOS 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	32.000,00	46.000,00	-	-	34.000,00	112.000,00
	Capital	68.000,00	25.000,00	-	30.000,00	421.000,00	544.000,00
301 Atenção Básica	Corrente	-	6.479.500,00	-	160.000,00	-	6.639.500,00
	Capital	105.000,00	839.500,00	-	230.000,00	210.000,00	1.384.500,00
302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	14.027.500,00	13.643.000,00	-	2.000,00	992.000,00	28.664.500,00
	Capital	642.500,00	1.147.000,00	-	150.000,00	721.000,00	2.660.500,00
303 Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	-	250.000,00	-	75.000,00	-	325.000,00
	Capital	-	-	-	-	-	00,00
304 Vigilância Sanitária	Corrente	42.000,00	-	-	-	-	42.000,00
	Capital	3.000,00	-	-	-	-	3.000,00
305 Vigilância Epidemiológica	Corrente	769.000,00	-	-	-	-	769.000,00
	Capital	1.000,00	-	-	-	-	1.000,00
TOTAL GERAL							41.215.000,00

5. APROVAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE/2025 DE CATOLÉ DO ROCHA**, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária ocorrida em 19 de dezembro de 2024, conforme Resolução de Nº 03 (Anexo).



RESOLUÇÃO Nº 03, de 19 de dezembro de 2024.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde, em sua Ducentésima Quadragésima Quarta 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 2025 DE CATOLÊ 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