

2024

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DE MARACANÃ



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024

IDENTIFICAÇÃO

UF: **PA.**
MUNICÍPIO: **Maracanã.**
ANO A QUE SE REFERE A PAS: **2024.**

SECRETARIA DE SAÚDE

RAZÃO SOCIAL DA SECRETARIA DE SAÚDE: **Secretaria Municipal de Saúde de Maracanã.**
CNPJ: **11.783.343/0001-96**
ENDEREÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE: **Travessa Ernesto Gomes, s/n, Centro, Maracanã/PA.**
CEP: **68.710-000**
TELEFONE: **91 99145911.**
E-MAIL: www.smsmaracana@hotmail.com
SITE DA SECRETARIA: <https://maracana.pa.gov.br/>

SECRETÁRIO (A) DE SAÚDE

NOME: **Gilberto Amaral Dias Neto.**
DATA DA POSSE: **18/08/2022.**

PLANO DE SAÚDE

Vigência do Plano de Saúde: **2022 a 2025.**
Ato do Conselho de Saúde de avaliação do Plano de Saúde: **22/12/2021.**

REGINALDO DE ALCÂNTARA CARRERA
PREFEITO MUNICIPAL

ENOCK DA COSTA FERREIRA
VICE - PREFEITO MUNICIPAL

GILBERTO AMARAL DIAS NETO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JULIANA CONCEIÇÃO DIAS GARCÊZ
DIRETORA MUNICIPAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

MARIA ELIZABETH BARROS DIAS
COORDENADORA MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL

LUCIANA MARIA DIAS GARCÊZ SOUSA
COORDENADORA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E

TATIANA KAREN NEGRÃO DOS SANTOS
COORDENADORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

CRISLENE GOUVEA DE MELO
DIRETORA DE PLANEJAMENTO

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	5
1. ESTRUTURAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO	6
1.1. BASE LEGAL	6
1.2. ELABORAÇÃO	6
2. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE	6
2.1. ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE.....	6
2.2. SAÚDE BUCAL.....	7
2.3. ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	7
3. ACESSO A AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE.....	7
4. VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....	8
5. PROGRAMAÇÃO ANUAL DAS AÇÕES DE SAÚDE	9
DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.	9
DIRETRIZ Nº 2– Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.	14
DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.....	22
DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.	29
DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013. ...	31
DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar a relação federativa no sus, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.....	33
DIRETRIZ Nº 7 - Desenvolver ações que visem garantir ações de prevenção e controle da transmissão do novo coronavírus e outros agravos emergentes e atenção hospitalar, ambulatorial e farmacêutica aos pacientes e/ou sequelados após a fase aguda da doença e quando considerados recuperados.....	33
6. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	35

APRESENTAÇÃO

Considerando que o Planejamento em Saúde é essencial e necessário, para direcionar os caminhos, elencar as possibilidades e, acima de tudo, orientar a tomada de decisão.

Considerando que a

Considerando ainda que a Programação Anual de Saúde (PAS), tem por objetivo operacionalizar as intenções quadrienais expressas no Plano de Saúde, de forma sistematizada e se configura como um mecanismo de gestão que contribui para a consolidação do SUS e tem seus resultados alcançados como parte integrante do Relatório Anual de Gestão.

Apresentamos esta PAS, referente ao ano de 2024, composta pelas ações e metas, previsão de recursos orçamentários necessários ao cumprimento das mesmas e indicadores e serão utilizados no monitoramento e na avaliação de sua execução.

1. ESTRUTURAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO

1.1. BASE LEGAL

A estruturação da Programação Anual de Saúde (PAS) 2024 da Secretaria Municipal de Saúde de Maracanã, de forma legal, se dá através do Plano de Saúde 2022-2025, contendo todas as diretrizes, objetivos, metas e indicadores elencados para este período.

1.2. ELABORAÇÃO

A elaboração desta programação se deu através da análise de situação de saúde do município, realizada pelas diversas coordenações das áreas técnicas, considerando, ainda, o que foi planejado para o próximo quadriênio, definindo assim, ações/estratégias que gerem mudanças positivas na realidade encontrada e melhorias na condição de saúde da população.

2. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE

2.1. ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

O Município de Maracanã possui uma estrutura de Atenção Primária em Saúde, a qual oferta serviços de acordo com as políticas preconizadas pelo Ministério da Saúde e em consonância com o perfil demográfico e epidemiológico do município.

Considerando ainda que a Estratégia Saúde da Família (ESF) é o processo prioritário de nível primário de atenção à saúde para população, propondo acolher e acompanhar os usuários do SUS desde o primeiro acesso aos serviços, assim como interligar as redes de atenção à saúde (RAS), promovendo a integralidade da linha de cuidado, distribuídas em todo território do município, englobando área central, rural e ribeirinhas.

A Atenção Primária em Saúde do município atua com 04 equipes como ribeirinhas, 9 equipes de saúde da família, atingindo cobertura de 68,61%, 97 agentes comunitários de saúde credenciados, o que equivale a uma cobertura potencial da Atenção Primária de 128,66%, 9 equipes de saúde bucal, sendo que 8 já estão credenciadas pelo Ministério da Saúde, porém 60% de cobertura de saúde bucal de fato. Implantadas equipes e-multi, sendo 4 estratégicas e 5 complementar.

A Atenção Primária em Saúde do município permanece com a organização de suas atividades em forma de eixo para o desenvolvimento de ações para a população, caracterizada de acordo com as características de grupos sociais que facilitam a integralidade do atendimento

através de linhas de cuidado transversais específicas que garante uma melhor qualidade e eficácia na oferta e na organização dos serviços de saúde correlacionados.

Dentre os principais programas estão: Saúde da Mulher, Saúde da Criança, Saúde do Homem, Saúde do Adolescente, Saúde do Idoso, Saúde na Escola, Saúde Bucal, Vigilância Alimentar/Nutricional.

2.2. SAÚDE BUCAL

A saúde bucal alcança, atualmente, uma cobertura de 60%, haja vista que conta com 9 equipes implantadas e habilitadas pelo Ministério da Saúde as quais são compostas por odontólogos e auxiliares em saúde bucal.

Conta também com o Laboratório Regional de Prótese Dentária, o qual oferta próteses dentárias para os munícipes e dela necessitem.

2.3. ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

O município de Maracanã é habilitado em Gestão Plena dos Serviços de Saúde, porém devido suas características demográficas e técnicas executam em nível local apenas parte das ações de média e alta complexidade, completando esta oferta através de pactuação predefinida com outros municípios e componentes da rede regionalizada de serviços de saúde do Estado, a qual o município de faz parte.

Desta forma, a nível local são realizados exames especializados de Ultrassonografia, Endoscopia e Raio-X e consultas especializadas de Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia.

3. ACESSO A AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

As ações de saúde executadas no município são realizadas através da estrutura física exposta a seguir

Nível de Atenção	Tipologia	Total
ATENÇÃO PRIMÁRIA	UBS	1
	USF	10
	PS	9
	ESF	9
	ES RIBEIRINHA	4
	ESB	8
	ACS	97
	E-MULTI COMPLEMENTAR	5
	E-MULTI ESTRATÉGICA	4
MÉDIA COMPLEXIDADE	HOSPITAL	1

	SAMU	1
	EMAD	1
	EMAP	1

4. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância em Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Maracanã tem por objetivo desenvolver um conjunto de medidas capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde desenvolvendo ações voltadas para a saúde coletiva, com intervenções individuais ou em grupo, atuando nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, incluindo o ambiente de trabalho, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

Está subdividida nas seguintes Coordenações:

Vigilância Epidemiológica e Saúde do Trabalhador;

Imunização;

Controle de Endemias e Zoonoses;

Vigilância Sanitária;

Vigilância em Saúde Ambiental.

O município conta com 21 agentes de combate às endemias atuando de maneira integrada nesses territórios, o que consolida as ações integrativas entre a Atenção Primária e a Vigilância em Saúde, no controle de doenças.

5. PROGRAMAÇÃO ANUAL DAS AÇÕES DE SAÚDE 2024

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
1.1.1		Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das Condições de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	92%	20.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Acompanhar calendário disponibilizado pelo MS.	Calendário acompanhado	1	-	X	X					X	X					ATBS
		Gerar listagem de beneficiados e distribuição precoce para as equipes de SF.	Listagem gerada e distribuída.	2	-			X	X				X	X				ATBS
		Ampliação da equipe para digitar as informações devidas no sistema.	Equipe ampliada	1	-				X	X	X	X		X	X	X	X	SESMA
		Treinamento periódico para atualização e cadastro no sistema.	Treinamento realizado	3	-	X				X				X				EDUCAÇÃO PERMANENTE
1.1.2		Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 15 equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	80%	1.100.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar proposta de 04 equipes de SB.	Propostas realizadas	3	-	X	X	X										COORD SAUDE BUCAL
		Apresentar ao conselho municipal de saúde.	Apresentação realizada	1	-			X										COORD SAUDE BUCAL

		Encaminhar para o MS/CIB/CIR.	Proposta encaminhada	1	-			X	X									COORD SAUDE BUCAL
		Equipar equipes: SÃO MIGUEL DO ITAQUERE, MARTINS PINHEIRO E KM 17.	Equipes equipadas	3	-							X						SESMA
		Contratar 03 cirurgiões dentistas 03 ASB/Cadastrar no CNES.	Contratação realizada	100%	-							X	X	X	X	X		REGULAÇÃO
		Manutenção das equipes de saúde bucal implantadas.	Equipe mantida	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	COORD SAUDE BUCAL
		Implantação do Centro de Especialidades Odontológicas - Tipo I.	CEO implantado	1	-	X	X	X										COORD SAUDE BUCAL GESTÃO
		Aquisição de uma Unidade Odontológica móvel - UOM	UOM adquirida	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	COORD SAUDE BUCAL GESTÃO
1.1.3		Aumentar o % de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental.	1%														
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar ações educativas nas escolas em áreas adscrita nas equipes de ESF com saúde bucal.	Ações educativas realizadas	7	-			X	X	X			X	X	X	X		EDU. PERMANETE
		Realizar aquisição de kits de escova/creme e fio dental.	Kit's adquiridos	100%	-	X	X	X										SESMA
		Realizar reunião de planejamento para realização da ação em parceria com a secretaria de educação.	Reuniões realizadas	2	-	X							X					ATBS SEMEC
1.1.4		Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100%														
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar intensificação nos cadastros individuais das pessoas cobertas pelas equipes de ESF.	Intensificação realizada	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ACS/EQUIPE ESF
		Realizar aquisição de fichas de cadastro.	Fichas adquiridas	100%	-	X							X					DEP ATBS

		Realizar redistribuição de área por ACS para atingir maior cobertura.	Redistribuição realizada	1	-	X	X											Coordenação ATBS
		Manutenção das equipes de atenção básica implantadas.	Equipes mantidas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DEP ATBS
		Implantação do Posto de Saúde do Aricuru.	Posto de saúde implantado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
		Reforma das Unidades Básicas de Saúde.	Unidades Básicas de Saúde reformadas	3	-													
1.1.5		Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	43%														
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Elencar as principais causas de internação para melhor intervenção.	Principais causas elencadas	100%	-	X	X	X										REGULAÇÃO ATBS
		Realizar atividades de Educação em Saúde e Educação Permanente para melhor compreensão.	Atividades realizadas	4	-				X	X				X	X			EDUCAÇÃO PERMANENTE
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E																		
		Disponibilizar exames laboratoriais básicos para apoio diagnóstico da Atenção Básica.	Exames disponibilizados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
		Assegurar o fornecimento de medicamentos especificados no RENAME.	Fornecimento de medicamentos assegurados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO ASSIST.FARM.
		Aumentar atividades educativas e coletivas com grupos de usuários com comorbidades (HAS, DIABETES).	Atividades aumentadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x	APS
1.1.6		Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	0,26														
		Ações Detalhadas/Atividades:																
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E																		
		Disponibilizar consulta ambulatorial de pediatria, ginecologia e ortopedia.	Consultas disponibilizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
		Disponibilizar exame de RX com laudo, caráter eletivo.	Exame disponibilizado	100%	-				X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO

		Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos hospitalares e laboratoriais.	Manutenção realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
		Realizar manutenção preventiva e corretiva das ambulâncias tipo A.	Manutenção realizada	100%		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
		Adquirir uma ambulância tipo A – Simples remoção.	Ambulância adquirida	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
		Ampliar o acesso de pontos de telemedicina Albert Einstein para UBS zona rural.	Acesso ampliado	1	-			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
		Garantir atendimento para Transtorno do Espectro Autista	Atendimento garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
1.1.7		Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	1,14	1.200.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E																		
		Realinhar os procedimentos de média e alta complexidade.	Procedimentos realinhados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
		Incluir na execução municipal (PPI) exames para diagnóstico cardiológico (eletrocardiograma) eletivo.	Procedimentos garantidos	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
		Manter as ações do programa de TFD.	Ações mantidas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
		Aquisição de transporte sanitário com acessibilidade.	Transporte adquirido	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
1.1.8		Ampliar o nº de leitos.	Número de Leitos hospitalares do SUS por mil habitantes.	0,98	700.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E																		
		Manter e ofertar leitos implantados.	Leitos mantidos e ofertados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO
		Implantar leito de estabilização.	Leito implantado	1	-					X								REGULAÇÃO GESTÃO
1.1.9		Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio	Percentual de ESTABELECIDOS implantado ou enviando o conjunto de dados	8%	304.000,00													

		do serviço WebService dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica).	por meio do serviço WebService.															
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar treinamento da equipe (Hórus).	Treinamento realizado	2	-				X	X								EDUCACAO PERMANETE
		Início de atividade (operação do Hórus).	Atividade realizada	100%	-						X	X	X	X	X	X	X	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
		Manutenção das ações de assistência farmacêutica.	Ações mantidas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
1.1.10		Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,22	70.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Adquirir kits para coleta de material citopatológico.	Kit's adquiridos	100%	-	X	X	X										SEMA
		Treinamento para toda equipe.	Treinamento realizado	1	-	X												SESMA EQUIPE ESF
		Realizar ação de mobilização voltada para coleta de material cérvico- uterino.	Ação realizada	2	-				X						X			ACS EQUIPE ESF
1.1.11		Ampliar 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 na população residente de determinado local e	0,12	13.0000,00													

		população da mesma faixa etária.																
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Promover ação educativa para rastreio de câncer de mama.	Ação educativa realizada	2	-				X					X				EQUIPE ESF
		Garantir maior cota para referenciar mulheres para realização do exame de mamografia	Cota garantida	100%	-	X					X							Gestão
1.1.12		Aumentar a cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	0,65 %	100.00,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E																		
		Solicitar unidade de CAPS para implantação municipal.	CAPS implantado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO GESTÃO
		Garantir a continuidade na atenção psiquiátrica médico especialistas.	Atenção garantida	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO GESTÃO
		Ampliar e Qualificar o serviço de atenção psicossocial na atenção primária, prevenindo agravos.	Serviço ampliado e qualificado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	REGULAÇÃO GESTÃO APS

DIRETRIZ N° 2– Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO N° 2.1 – Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
2.1.1		Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre	28%	6.000,00													

			as faixas etárias 10 a 19 anos.															
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar ação de educação em saúde nas escolas com tema gravidez na adolescência.	Ações realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPE ESF
		Disponer de métodos contraceptivos para jovens em vida sexual ativa.	Métodos disponíveis	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPE ESF
		Realizar reunião de planejamento com secretaria de educação e assistencial social.	Reuniões realizadas	2	-	X						X						SESMA
2.1.2		Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré – Natal.	48%	50.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar consulta para início de pré-natal.	Consulta realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Enfermeiros ESF
		Acompanhar a frequência das consultas conforme aprazamento em cartão da gestante.	Frequência de consulta acompanhada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ACS
		Incentivar a participação do pai durante o pré-natal (Programa pai parceiro).	Participação incentivada	100%		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DEP. ATBS SECRETARIA Assistência social
		Realizar exames de HIV, Sífilis e Hepatite B durante as consultas de pré-natal.	Projeto realizado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DEP. ATBS SECRETARIA ASSIETNCIA
		Melhorar cadastro das grávidas no sistema e-sus assim como o lançamento de 100% dos atendimentos realizados.	Cadastro melhorado	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipes ESF E-multi
		Encaminhar 100% das grávidas atendidas para atendimento de saúde bucal.	Grávidas encaminhadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipes ESF E-multi
		Disponer de testagem rápida de gravidez nas ESF.	Testes disponíveis	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MS/SESMA
2.1.3		Ampliar a proporção de pessoas assistidas em	Proporção de acesso hospitalar	45%	100.000,00													

		hospitais quando acidentadas.	dos óbitos por acidente.																
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E/REGULAÇÃO																			
		Garantir a atendimento hospitalar às pessoas acidentadas.	Atendimento garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Regulação/Diretoria de média e alta complexidade
2.1.4		Reduzir nº de óbitos nas internações por IAM.	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	12,84 %	200.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E/REGULAÇÃO																			
		Garantir a atendimento hospitalar às pessoas acometidas por IAM.	Atendimento garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Regulação/Diretoria de média e alta complexidade
2.1.5		Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	94%	13.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																			
		Capacitar os profissionais enfermeiros/médicos sobre o registro de óbitos de causa definida.	Capacitações realizadas	2	-				X			X							VIG. EM SAÚDE
		Fazer busca ativa da causa do óbito.	Busca ativa realizada	100%	-			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
2.1.6		Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	59,6%	5.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																			
		Realizar triagem no pré-natal com aplicação de avaliação de risco gestacional.	Triagem pré-natal realizada.	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SESMA EQUIPE ESF
		Referenciar todas as mulheres de médio de alto risco gestacional para unidades de referência.	Referências realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipes ESF E-multi

2.1.7		Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192).	100%	750.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E/REGULAÇÃO																		
		Realizar manutenção do SAMU.	SAMU mantido	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Coordenação de MAC e SAMU
		Realizar manutenção preventiva e corretiva na ambulância.	Manutenção realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Coordenação de MAC e SAMU
		Realizar atividades de educação permanente.	Atividades realizadas	6	-		X		X		X		X		X		X	Coordenação de MAC e SAMU
		Aquisição de uma ambulância USB para renovação de frota do SAMU.	Ambulância adquirida	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gestão
2.1.9		Realização de Atendimento multidisciplinar.	Proporção de Atendimento multidisciplinar.	100%	30.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
		Fomentar ações realizadas pelas equipes emulti.	Ações fomentadas	100%	-		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SESMA
		Realizar reunião com equipes de esf e multidisciplinar para realização de planejamento integrado.	Reuniões realizadas	100%	-		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipes ESF Emulti
2.1.14	Previ ne Brasil	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com o mínimo de consultas de pré-natal necessárias.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação.	45%	3.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
		Realizar captação precoce das gestantes.	Captação realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPES ESF ACS
2.1.15	Previ ne Brasil	Aumentar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HV.	Proporção de gestantes com realização de	1000 %	3.000,00													

			exames para sífilis e HIV.															
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar treinamento com a equipe da AB para a realização dos testes rápidos.	Treinamento realizado	3	-			X				X				X		SESMA DEVS EQUIPE ESF
		Ofertar na primeira e última consulta os testes rápidos.	Teses ofertados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPES ESF
2.1.16	Previ ne Brasil	Alcançar 60% de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	100%	13.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Aumentar a cobertura do serviço odontológico.	Cobertura aumentada	3	-			X				X			X			SESMA
		Realizar treinamento com a equipe sobre atualização do cadastro para gestante.	Treinamento realizado	2	-	X	X											ADUCAÇÃO PERMANETE EQUIPE ESF
		Realizar treinamento com as equipes de SB sobre importância da informatização correta no sistema.	Treinamento realizado	3	-		X					X				X		ADUCAÇÃO PERMANETE EQUIPE ESF
2.1.17	Previ ne Brasil	Garantir o acompanhamento de pessoas com hipertensão arterial.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	60%	13.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Resgatar os grupos de Hipertensos das ESF.	Grupos resgatados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPES ESF
		Promover atividades de educação em saúde com o grupo.	Atividades promovidas	4	-			X				X			X			EQUIPES ESF
		Adotar um instrumento facilitador nesse processo de acompanhamento.	Instrumento adotado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPES ESF
		Garantir a aferição de PA em todas as consultas.	Aferição garantida	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPES ESF

		Garantir a informação correta no sistema.	Informação correta garantida	100%	-			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPES ESF	
2.1.18	Previ	ne	o	de	60%	13.000,00													
Brasil		Garantir o acompanhamento de pessoas com diabetes.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.																
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																			
		Resgatar os grupos de Diabéticos das ESF.	Diabéticos resgatados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPES ESF
		Promover atividades de educação em saúde com o grupo.	Atividades promovidas	4	-			X			X			X				X	EQUIPES ESF
		Adotar um instrumento facilitador nesse processo de acompanhamento.	Instrumento adotado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	COORD ATBS EQUIPES DE ESF

OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS	
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
2.2.1		Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	5/1000 NV	10.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																			
		Assegurar todos os direitos à saúde.	Direitos assegurados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SESMA
		Garantir acompanhamento integral nos primeiros dois anos de vida.	Acompanhamento garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SESMA
		Treinamento com as equipes da AB sobre o acompanhamento adequado e uso da caderneta da criança.	Treinamento realizado	2	-			X						X					EDUCAÇÃO PERMANENTE
		Prover vagas para o AIDPI.	Vagas providas	100%	-	X								X					EDUCAÇÃO PERMANENTE UNIVERSIDADES
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																			

		Fortalecer puericultura que realizam o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil mensal.	Puericultura fortalecida	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Aumentar as campanhas de conscientização sobre a vacinação, aleitamento materno, reidratação oral e vitamina A	Campanhas realizadas	6	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Busca ativa de faltosos em consultas e vacinas.	Busca ativa realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
2.2.2		Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0 óbitos	13.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Garantir acompanhamento durante todo o pré-natal.	Acompanhamento garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipes ESF
		Assegurar os exames preconizados no pré-natal.	Exames assegurados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipes ESF
		Executar o programa pai parceiro.	Programa executado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipes ESF
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Fortalecer as consultas de pré-natal, garantir o acesso a consultas com a equipe multiprofissional.	Pré-natal fortalecido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Implantação de comitê multiprofissional formativo e educativo com finalidade de realizar a vigilância do óbito.	Comitê implantado	1	-		X		X		X		X		X		X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir o acesso ao atendimento especializado e tratamento de gestantes de alto risco.	Acesso garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Ofertar teste rápido para identificação de gravidez em tempo oportuno.	Testes ofertados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
2.2.3		Investigar os Óbitos materno em Idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	85%	13.000,000													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Realizar treinamento para equipe.	Treinamento realizado.	1	-			X										
		Fazer busca ativa da causa do óbito.	Busca ativa realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE

		Realizar investigação dos óbitos maternos em idade fértil.	Investigações realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Implantação de comitê multiprofissional formativo e educativo com finalidade de realizar a vigilância do óbito.	Comitê implantado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Utilizar os instrumentos base que servirão como roteiro para a investigação recomendados pelo ministério da saúde	Instrumentos base utilizados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
2.2.4		Investigar óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados em determinado período e local de residência.	99%	7.500,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Realizar a investigação dos óbitos maternos.	Investigações realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Fazer busca ativa da causa dos óbitos.	Busca ativa realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Implantação de comitê multiprofissional formativo e educativo com finalidade de realizar a vigilância do óbito.	Comitê implantado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Utilizar os instrumentos base que servirão como roteiro para a investigação recomendados pelo ministério da saúde.	Instrumentos base utilizados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
2.2.5		Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de Unidades de saúde com serviço de notificação de violência.	7 unidades	13.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Realizar notificação contínua nas 11 unidades de saúde da família e hospital.	Unidades realizando notificações	11	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Capacitar os profissionais na área da saúde na notificação de violência doméstica.	Profissionais capacitados	100%	-						X							VIG. EM SAÚDE

DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transm. e na promoção do envelhecimento saudável.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
3.1.1		Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0 caso	30.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Garantir o tratamento adequado a gestante e parceiro com a entrega da benzetacil.	Tratamento adequado garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Oferecer teste rápido e VDRL mensal.	Teste garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Treinamento da equipe ao manejo adequado a sífilis.	Treinamento realizado	1	-						X							VIG. EM SAÚDE
		Assegurar o abastecimento de insumos (benzetacil para o adequado tratamento).	Abastecimento assegurado	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE Gestão
3.1.2		Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	12 óbitos	25.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		

		Realizar as ações de prevenção das DCNT.	Ações realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Realizar diagnóstico precoce das DCNT.	Diagnóstico realizado	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Manutenção dos programas saúde do idoso e HIPERDIA através da garantia de materiais e insumos.	Programas mantidos	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.3		Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 90% dos municípios, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de vacinação da criança.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade- Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	85%	50.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar treinamento com as equipes sobre as metas a serem alcançadas.	Treinamento realizado	2	-	X						X						DEVS EQUIPES ESF
		Elaborar mapa territorial para traçar o perfil e quantitativo das crianças.	Mapa elaborado	1	-		X											DEVS EQUIPES ESF
		Realizar campanhas de intensificação de vacinação.	Campanhas realizadas	100%	-			X					X					DEVS EQUIPES ESF
		Realizar atividades de Educação em Saúde com a comunidade sobre a importância da vacinação em tempo oportuno.	Atividades realizadas	2	-		X					X						DEVS EQUIPES ESF
		Preparar os profissionais das salas de vacinas para um atendimento humanizado e oportuno.	Profissionais preparados	100%	-	X				X				X				DEVS EQUIPES ESF
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Estruturar as salas de vacinação municipal.	Salas estruturadas	11	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE

		Garantir a oferta de vacina nos turnos manhã /tarde.	Oferta de vacinas garantidas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Implantar a internet nas 11 salas de vacinação do município, para a utilização do PEC online.	Internet implantada	11	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Capacitar os profissionais de saúde no programa nacional de vacinação.	Profissionais capacitados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Realizar o monitoramento das coberturas vacinais.	Coberturas vacinais monitoradas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Realizar campanhas de vacinação de acordo com ministério da saúde.	Campanhas realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Realizar busca ativa dos faltosos.	Busca ativa realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir o funcionamento das salas de vacina de segunda à sexta de 8 até 17 h.	Funcionamento garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.4		Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	88%	25.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Garantir oferta do exame escarro aos sintomáticos respiratórios.	Exame garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir o diagnóstico precoce e tratamento adequado.	Diagnóstico garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Implementar as ações de prevenção e controle da tuberculose.	Ações implementadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Fortalecer as estratégias de busca ativa e acompanhamento de sintomáticos respiratórios nos três níveis de atenção.	Estratégias fortalecidas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Realizar capacitação para profissionais de saúde de prevenção e controle da TB.	Capacitação realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.5		Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	88%	3.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		

		Garantir o acesso ao teste rápido e sorologia HIV para todos os pacientes de tuberculose.	Acesso garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Realizar busca ativa em caso de faltosos.	Busca ativa realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.6		Ampliar a proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	11%	3.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Realizar a notificação nas 11 unidades de saúde da família e hospital.	Notificações realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.7		Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0 caso	5.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Realizar ações de saúde direcionadas para o controle da AIDS.	Ações realizadas	100%	-										X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir o tratamento adequado a genitora que seja portadora do vírus.	Tratamento garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.8		Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	85%	10.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Garantir o diagnóstico precoce e tratamento adequado.	Diagnóstico garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Fortalecer estratégias de busca ativa e acompanhamento de sintomático dermatológico.	Busca ativa fortalecida	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Treinamento para as equipes sobre hanseníase.	Treinamento realizado	1	-			X										VIG. EM SAÚDE
3.1.9		Contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados de	100%	3.000,00													

			casos novos de hanseníase.																
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																			
		Promover a avaliação dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Contatos avaliados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.10		Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica. (E): Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária.	Número de casos autóctones da malária.	0 caso	3.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																			
		Realizar visitas domiciliares para o controle da malária.	Visitas domiciliares realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir os insumos para coleta de gota espessa.	Insumos garantidos	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Assegurar que todas as gestantes realizem a testagem para malária.	Testagem assegurada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Promover campanhas de divulgação para a população sobre a malária.	Campanhas promovidas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.11		Reduzir o número absoluto de óbito por dengue. (SUS).	Número absoluto de óbitos por dengue.	0 óbito	5.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																			
		Realizar diagnóstico precoce e tratamento adequado.	Diagnóstico realizado	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Implementação dos serviços de vigilância ambiental e controle de doenças.	Serviços implementados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir a visita domiciliar e territorial dos agentes de endemias à população.	visita domiciliar e territorial garantidas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir insumos para exames de sorologia.	Insumos garantidos	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Divulgação de orientações de cuidados domiciliares para a população.	Orientações divulgadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Realizar treinamento da equipe para identificação do diagnóstico e manuseio do tratamento.	Equipe treinada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE

3.1.12	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	6 ciclos	30.000,00														
	Ações Detalhadas/Atividades:																	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
	Realizar os LIRA's.	LIRA's realizados	6	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
	Realizar as visitas e educação em saúde a população.	Visitas e educação em saúde realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
	Realizar treinamento da equipe para identificação do diagnóstico e manuseio do tratamento.	Equipe treinada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.13	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	88%	8.000,00														
	Ações Detalhadas/Atividades:																	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
	Manutenção das ações de coleta para análise e água.	Ações de coleta mantida	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
	Garantir suporte de automóveis para o transporte da água até o LACEN.	Suporte garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
	Garantir o uso e distribuição de hipoclorito a população.	Uso e distribuição garantidos	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.14	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100%	3.000,00														
	Ações Detalhadas/Atividades:																	

VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Orientar os profissionais quanto ao preenchimento adequado das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Profissionais orientados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.15		Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	84%	100.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Implementação dos serviços de vigilância sanitária.	Serviços implementados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir o transporte para equipe realizar ações da VISA.	Transporte garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Garantir o uso do uniforme para agentes de endemias .	Uniforme garantido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
3.1.16		Encerrar em 80% ou mais as doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	78%	450.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
VIGILÂNCIA EM SAÚDE																		
		Executar ações de vigilância epidemiológica (busca ativa dos casos e agravos, roteiros de visitas entre outros).	Ações executadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE
		Sensibilizar as equipes de atenção básica para o preenchimento adequado em tempo oportuno para encerramento.	Equipes sensibilizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIG. EM SAÚDE

3.1.24	Previ ne Brasil	Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente.	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	95%	4.000,00														
Ações Detalhadas/Atividades:																			
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																			
		Realizar treinamento com as equipes sobre as metas a serem alcançadas.	Treinamento realizado	2	-	X							X						DEVS EQUIPES ESF
		Elaborar mapa territorial para traçar o perfil e quantitativo das crianças.	Mapa elaborado	1	-		X												DEVS EQUIPES ESF
		Realizar campanhas de intensificação de vacinação.	Campanhas realizadas	100%	-			X						X					DEVS EQUIPES ESF
		Realizar atividades de Educação em Saúde com a comunidade sobre a importância da vacinação em tempo oportuno.	Atividades realizadas	2	-		X						X						DEVS EQUIPES ESF
		Preparar os profissionais das salas de vacinas para um atendimento humanizado.	Profissionais preparados	100%	-	X				X					X				DEVS EQUIPES ESF

DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO 1. Promover, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS	
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
4.1.1		Implementar ações de educação permanente para	Proporção de ações de educação	25%	5.000,00														

		qualificação das áreas prioritárias do SUS.	permanente implementadas e/ou realizadas.																
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																			
		Apresentar as referências técnicas em Educação Permanente do município.	Referências técnicas apresentadas	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPE DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
		Criar um cronograma de atividades anual.	Cronograma criado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EQUIPE DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
4.1.2		Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.	2 pontos	10.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																			
		Ampliar dois novos pontos da telemedicina.	Pontos ampliados	2	-								X						Equipes ESF REGULAÇÃO
		Treinar 02 médicos vinculadas ao mais médicos pelo Brasil.	Médicos treinados	2	-								X						Equipes ESF REGULAÇÃO
		Conectar duas equipes para acesso ao sistema.	Equipes conectadas	2	-								X						Equipes ESF REGULAÇÃO
4.1.3		Realizar ações de humanização.	Percentual de ações de humanização realizadas.	100%	10.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																			
		Realizar treinamento sobre acolhimento e humanização no cuidado.	Treinamento realizado	2	-			X						X					Educação permanente SESMA Equipes ESF Equipe Emulti

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO 2. Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS	
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
4.2.1		Mesas (ou espaços formais) municipais ou estaduais de negociação do SUS,	Número de mesas ou espaços formais municipais e	1 mesa	3.000.000,00														

		implantados e em funcionamento.	estaduais de negociação permanente do SUS, implantados e/ou mantidos em funcionamento.																
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
GESTÃO																			
		Implementação de ações em gestão de pessoas.	Ações implementadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
		Receber apoio técnico para implantação da mesa ou espaço formal municipal de negociação permanente do SUS.	Apoio técnico recebido	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
		Instalação do espaço formal de negociação coletiva que reúne gestores públicos, prestadores de serviços privados da saúde e entidades sindicais representativas dos trabalhadores da saúde.	Espaço instalado	1	-							X							GESTÃO
		Implementação do Piso Nacional da enfermagem através da Assistência Financeira Complementar do Ministério da Saúde.	Piso Implementado	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013.

OBJETIVO Nº 5.1 - OBJETIVO 1. Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do ministério da saúde como gestor federal do sus.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS	
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
5.1.1		Plano de Saúde enviado ao conselho de saúde.	Planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	1 plano	53.000,00														
		Ações Detalhadas/Atividades:																	
GESTÃO																			

	Implementar ações de planejamento, orçamento, programação e monitoramento ascendente na rede.	Ações implementadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
	Realizar reuniões de trabalho com a equipe e membros do CMS para avaliação do Plano Municipal de Saúde, Relatórios de prestação de contas e Programação Anual de Saúde.	Reuniões realizadas	6	-		X		X		X		X		X		X		GESTÃO
	Realizar oficina de avaliação e construção dos instrumentos de gestão.	Oficinas realizadas	6	-	X		X		X		X		X		X			GESTÃO
	Capacitar os profissionais que integram a gestão para a implantação do plano municipal de saúde, programação e relatório de prestação de contas e outros de interesse para a gestão e planejamento.	Profissionais capacitados	50	-			X							X				GESTÃO
	Elaborar o Relatório Anual de Gestão 2023.	Relatório elaborado	1	-	X	X	X											GESTÃO
	Elaborar e monitorar a programação e Anual de Saúde 2025.	Programação elaborada e monitorada	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
	Captar recursos financeiros, estadual e federal.	Captação realizada	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
	Auxiliar os responsáveis técnicos na elaboração e condução dos projetos no âmbito desta Secretaria Municipal de Saúde.	Responsáveis técnicos auxiliados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
CMS																		
	Manutenção do Conselho Municipal de Saúde.	Conselho mantido	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
	Garantir o cumprimento do cronograma de reuniões ordinárias do CMS.	Reuniões realizadas	12	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CMS
	Realizar reuniões extraordinárias, quando necessário, para atender as demandas do interesse do município no âmbito da saúde.	Reuniões realizadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CMS
	Realizar reuniões de trabalho com a equipe e membros do CMS para avaliação do Plano Municipal de Saúde, Relatórios de prestação de contas e Programação Anual de Saúde.	Reuniões realizadas	3	-	X				X					X				GESTÃO CMS

DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar a relação federativa no sus, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

OBJETIVO Nº 6.1 - OBJETIVO 1. Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do sus.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
6.1.1		Implantação de um serviço de ouvidoria.	Município com ouvidoria implantada.	1 ouvidoria	5.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
GESTÃO																		
		Manutenção dos serviços de Ouvidoria.	Ouvidoria mantida	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO
6.1.2		Estruturação de, no mínimo um, componente municipal do Sistema Nacional de Auditoria (SNA).	Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado.	1 componente	5.000,00													
		Ações Detalhadas/Atividades:																
GESTÃO																		
		Estruturar o Componente do Sistema Nacional de Auditoria.	Componente do Sistema Nacional de Auditoria estruturado	1	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	GESTÃO

DIRETRIZ Nº 7 - Desenvolver ações que visem garantir ações de prevenção e controle da transmissão do novo coronavírus e outros agravos emergentes e atenção hospitalar, ambulatorial e farmacêutica aos pacientes e/ou sequelados após a fase aguda da doença e quando considerados recuperados.

OBJETIVO Nº 7.1 - OBJETIVO 1: Garantir ações de prevenção e controle da transmissão do novo coronavírus e outros agravos emergentes e atenção hospitalar, ambulatorial e farmacêutica aos pacientes e/ou sequelados após a fase aguda da doença e quando considerados recuperados.

N	Tipo	Meta	Indicador	META FÍSICA	META ORÇAMENTÁRIA	EXECUÇÃO 2024												RESPONSÁVEIS
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
7.1.1		Diminuir os índices de morbidade e mortalidade causados pela covid-19 em no mínimo 90% da população acometida.	Diminuir os índices de morbidade e mortalidade causados pela covid-19 em no	93%	55.000,00													

			mínimo 90 % da população acometida.															
Ações Detalhadas/Atividades:																		
ATENÇÃO PRIMÁRIA E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS																		
		Realizar ações educativas intermitentes sobre a doença.	Ações educativas realizadas	5	-	X					X	X			X	X		Equipes ESF
		Realizar campanhas de vacinação para os grupos atrasados e grupos de risco.	Campanhas realizadas	100%	-		X	X			X	X		X	X			Equipes ESF DEVS
		Ressaltar a importância dos cuidados individuais e coletivos.	Importância de cuidados ressaltadas	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipe ESF DEVS SEMEC
		Disponibilizar testes rápidos para identificação da doença em todas as unidades de saúde.	Testes disponibilizados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipe ESF DEVS
		Estabelecer um Protocolo municipal para toda a RAS.	Protocolo estabelecido	1	-			X										DEVS MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
COORDENAÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E U/E/REGULAÇÃO																		
		Realizar testes em todos os pacientes atendidos na Urgência e Emergência com sintomas gripais.	Testes realizados	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
		Garantir exame de RX para os pacientes com síndrome respiratória aguda.	Exames garantidos	100%	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

6. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total (R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	31.000,00							31.000,00
	Capital	20.000,00							20.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	1.761.800,00							1.761.800,00
	Capital	75.000,00	197.000,00	70.000,00					342.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	1.689.500,00	5.814.600,00					615.000,00	8.119.100,00
	Capital	130.000,00	1.450.000,00	210.000,00				400.000,00	2.190.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.758.000,00	3.819.400,00					350.000,00	5.927.400,00
	Capital	185.000,00	528.300,00	130.000,00				806.600,00	1.649.900,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente								
	Capital								
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	147.000,00	507.700,00	20.000,00				20.000,00	674.700,00
	Capital	5.000,00	5.000,00						10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	86.400,00	180.000,00						266.400,00
	Capital		20.000,00						20.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente								
	Capital								
TOTAL GERAL		5.888.700,00	1.252.200,00	430.000,00				2.191.600,00	21.032.300,00

Fonte: FMS/SMS.