

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024

**Porto Velho-RO
2024**

Equipe de Gestores Municipais

Hildon Lima Chaves

Prefeito do Município de Porto Velho

Eliana Pasini

Secretária Municipal de Saúde

Marilene Penatti

Secretária Adjunta Municipal de Saúde

Conselho Municipal de Saúde Triênio 2023 á 2025

Mesa Diretora

Raimunda Denise Limeira Souza – Presidente

Robinson Cardoso Machado Yaluzan – Vice Presidente

Rogélio Rocha Barros – Primeiro Secretário

Iza Gurgel da Silva – Segunda Secretária

Membros Titulares e Suplentes

Christopher Teixeira Rosa – Titular (Suplente: José Carlos Coutinho de Oliveira) -**CREMERO**

Ana Claudia Pereira Marinho – Titular (Suplente: Flávia da Costa Cardoso) -**SODERON**

Maria Rita do Perpetuo Socorro Araújo Soares – Titular (Suplente: Gustavo Rodrigues da Silva) -**ARRCT**

Marli Rosa de Mendonça (Suplente: Ana Suzy Gomes Cabral) -**OAB**

Alexandra L. Brasil Rodrigues – Titular (Suplente: Valdeleis Felipe de Souza) -**SINTERO**

Catarina Raquel Sousa Souto – Titular (Suplente: Patrícia Rodrigues Venâncio) -**SINTES**

Eliane Pasini – Titular (Suplente: Dr Marilene Aparecida da Cruz Penati) -**SEMUSA**

Yale de Souza Jorge – Titular (Suplente: Mariana Maria Cartacho) -**SEMASF**

Adeilton Ricardo da Silva – Titular (Suplente: Matheus Bruno Freire da Silva) -**CRMV**

Diogo Nogueira do Casal – Titular (Suplente: Eliete Barbosa Sodré) -**COREN**

Davi Vasconcelos de Souza – Titular (Suplente: Jackline Manfrini Cardoso Aires) -**CRESS**

Tedeu Augusto Itajuba – Titular (Suplente: Eliezer Richardi Van Neutgem) -**GLOMARON**

Elani da Rocha Lopes – Titular (Suplente: Deisy Lucilde Carlos) -**PESTALOZZI**

Luzanira Moraes de Souza – Titular (Suplente: Alan Bentes da Costa) -**SINDUR**

Maria Dulcineia Capelasso – Titular (Suplente: Luciana Lima Costa e Silva Pinto) -**LAR DE EURÍPEDES**

José Odair do nascimento Marciel– Titular (Suplente: Paulo Ricardo de Lima Moraes) -**ASDEVRON**

Raimundo Nonato Soares – Titular (Suplente: Euzilene do nascimento Pereira) -**CUT**

Marcia do Perpetuo Socorro Moreira de Souza – Titular (Suplente: Ver nica Damasceno Costa) -**SEMED**

Helia Alves Pereira Reis – Titular (Suplente: Suelen Teixeira de Farai) -**DSEI**

Ellen Larissa Rodrigues da Silva – Titular -**Associa o Casa Família Rosetta**

(Suplente da Presidente: Izabela Teixeira Leal de Oliveira) -**AMATEC**

(Suplente Vice Presidente: Francisca de Fátima Ribeiro Melo) -**NAAC**

(Suplente Primeiro secretário: Beatriz Jacinto Xavier Silva) -**CRF**

(Suplente Segundo secretário: Marco Tulio de Miranda Mulin) -**SEMS**

Equipe Gestão

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Coordenador de Gestão Financeira

Ângela Maria Zocal
Assessoria Técnica

Oseane Alves Marques
Departamento de Planejamento e Gestão

Fabíola Barros Ribeiro
Departamento de Atenção Básica

Francisca Rodrigues Neri
Departamento de Médica e Alta Complexidade

Ligia Fernandez Arruda
Departamento de Assistência Farmacêutica

Geisa Brasil Ribeiro
Departamento de Vigilância em Saúde

Helison Aparecido Ribeiro
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Antônio Fabrício Pinto da Costa
Departamento Administrativo

Equipe Técnica de Revisão

Ângela Ribeiro de Souza
Técnica do DPG/SEMUSA

Oseane Alves Marques
Dir. Departamento de Planejamento e Gestão

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO

A Programação Anual de Saúde de 2024 apresentada para aprovação no **Conselho Municipal de Saúde em maio de 2023**, tem como base as diretrizes, objetivos e metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde construído para o período de 2022 a 2025, conforme determina e orienta a legislação normativa do Sistema Único de Saúde (SUS).

O Planejamento em Saúde possui como bases legais o Decreto nº 7.508 que regulamenta a Lei 8.080/90, e dando as diretrizes para o planejamento e a assistência em saúde, e ainda a articulação Inter federativa do setor, promovendo a organização de todo o Sistema Único de Saúde. A Lei Complementar nº 141/12 que regulamenta o parágrafo 3º da Constituição Federal, pelo qual se firmam os valores mínimos a serem aplicados anualmente pelas três esferas de governo nas ações e serviços públicos de saúde, estabelecendo critérios para rateio dos recursos, aplicação, fiscalização, controle e avaliação das despesas de saúde. Além da Emenda Constitucional 86/15 que altera os artigos 165,166 e 198 da Constituição Federal, tornando obrigatória a execução da programação orçamentária específica.

Segundo a Portaria nº 2.135 de 25 de setembro de 2013 o Plano de Saúde deve nortear o planejamento e orçamento do governo para a elaboração do Plano Plurianual e as Leis de Diretrizes Orçamentárias Anuais. Por sua vez, a Programação Anual de Saúde - PAS, deve conter; 1 – a definição das ações que garantirão o alcance dos objetivos e metas do Plano Municipal a cumprir no período; 2 – a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da PAS; 3- a previsão da alocação dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS.

Dentro deste propósito, a Secretaria Municipal de Saúde do município de Porto Velho, construiu a Programação para o ano de 2024, dando continuidade as ações que serão executadas no decorrer do ano, pelas várias coordenações técnicas e unidades assistenciais que integram a rede de atenção de gestão municipal. Com isso, busca cumprir com o planejamento e atingir os objetivos de melhoria dos indicadores de saúde previstos no Plano Municipal de Saúde, seguindo as metas pactuadas para o período de 2022 – 2025, apresentado e aprovado em 16 de fevereiro de 2022, por meio da Resolução Nº 002/CMSPV/2022, pelas instâncias de controle social.

A apresentação desse documento se dá também, através da alimentação dos dados no Sistema DIGISUS, normatizado pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 750 de abril de 2019, como uma ferramenta para aperfeiçoar a gestão, facilitando o acompanhamento das políticas de saúde, aprimoramento do uso dos recursos públicos, apoio na elaboração dos instrumentos de gestão e transparência dos resultados alcançados com as políticas e no uso dos recursos públicos de saúde.

1- PROGRAMAÇÃO DE METAS E AÇÕES PARA O ANO DE 2024

1.1 BASES PROGRAMÁTICAS PARA O ANO DE 2024 SEGUNDO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

O Plano Municipal de Saúde-PMS para o período de 2022 – 2025 está constituído por seis (06) diretrizes que norteiam as prioridades da gestão, 23 objetivos que direcionam os resultados a alcançar, distribuídos em 135 metas que devem ser monitoradas através de indicadores previamente estabelecidos.

Salienta-se, no entanto, nesta programação, que em virtude do surgimento de novas demandas de problemas de saúde e outras situações de mudanças normativas no Sistema Único de Saúde, apresenta-se a seguinte proposta de alterações de indicadores no Plano Municipal de Saúde 2022 -2025.

Mudança de indicador para monitoramento:

❖ **Meta 4.1.2 - Ampliar o acesso do programa SALTA-Z, para mais 12 comunidades**

Solicitação de alteração: Reduzir a cobertura final do Plano para 06 comunidades rurais com o Programa Salta -Z implantado.

Metas anuais: 2024 – 03 comunidades implantadas; 2025 – 06 comunidades implantadas.

Justificativa:

A meta anterior previa a implantação de 12 unidades, meta esta pactuada entre a SEMUSA e Fundação Nacional de Saúde, com a mudança do cenário político da Fundação, que atualmente encontra-se instável, esta parceria foi interrompida, impedindo o prosseguimento de implantação das unidades previstas, portanto a redução deve ser priorizada, levando em consideração ao rompimento da parceria.

Quadro 1. Quadro comparativo da compatibilidade do PPA com o PMS, Porto Velho-RO, 2024.

DIRETRIZ PMS	OBJETIVO (comum entre PMS e PPA)	Vinculação no PPA
Diretriz 1 - Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização das RAS	1.1- Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS	PROGRAMA: Atenção Básica mais perto de você
	1.2 - Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde	
	1.3 - Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo e fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS	
Diretriz 2 - Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.	2.1 - Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.	PROGRAMA: Integração das Redes de Atenção à Saúde
	2.2 - Promover a oferta dos serviços de urgência e emergência, reduzindo os impactos da morbimortalidade por causas externas e problemas de condições agudas na rede de saúde	
Diretriz 3 - Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.	3.1 - Manter a cobertura de medicamentos em todas as unidades da rede municipal promovendo o Uso Racional de medicamentos-URM.	PROGRAMA: Medicamento consciente
	3.2- Fortalecer os serviços da assistência farmacêutica em todas as etapas do ciclo assistencial.	
	3.3 - Fortalecer o gerenciamento da rede de laboratórios de análise clínicas otimizando a capacidade instalada e ampliando o acesso dos usuários aos serviços.	PROGRAMA: Integração das Redes de Atenção à Saúde
	3.4 - Modernizar e ampliar a capacidade operacional do apoio diagnóstico de imagem	PROGRAMA: Integração das Redes de Atenção à Saúde
	3.5 - Aprimorar o sistema logístico de aquisição, armazenagem, monitoramento de estoques e distribuição de materiais.	PROGRAMA: Integração das Redes de Atenção à Saúde
	3.6 - Implementar e fortalecer a Política Municipal de Avaliação, Controle e Regulação.	PROGRAMA: Gestão em Desenvolvimento
Diretriz 4 - Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.	4.1 - Promover a prevenção, redução, eliminação dos riscos à saúde, e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, e da prestação de serviços de interesse da saúde.	PROGRAMA: Vigilância em Saúde
	4.2 - Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças	

	negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam	
	4.3 - Detectar e intervir nos fatores de riscos ambientais que interferem na saúde humana transmitida por vetores e zoonoses de relevância	
	4.4.- Garantir a capacidade de alerta e resposta rápida frente as emergências de saúde pública	
Diretriz 5 - Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.	5.1 - Promover e modernizar os sistemas de informação e comunicação das RAS	PROGRAMA: Gestão em Desenvolvimento
	5.2 - Ampliar a participação da população no controle social	
	5.3 - Fortalecer e modernizar os serviços de ouvidoria do SUS do SUS	
Diretriz 6 - Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.	6.1 - Desenvolver estratégias para o fortalecimento da Política Nacional e Municipal de Educação Permanente.	PROGRAMA: Gestão em Desenvolvimento
	6.2 - Promover a formação e qualificação de recursos humanos em saúde, a partir das necessidades em saúde e do SUS.	
	6.3 - Promover a valorização dos trabalhadores, desprecarização e a democratização das relações de trabalho.	
	6.4 - Desenvolver a vocação formadora da Rede Municipal de Saúde, alinhada às necessidades do SUS	
	6.5 - Reorganizar e fortalecer o modelo administrativo e estrutural da SEMUSA para as ações de planejamento do SUS	

1.2 – PLANILHAS DE PROGRAMAÇÃO DAS METAS E AÇÕES DE 2024 CONFORME DIRETRIZ, OBJETIVOS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.1. Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS.				
META 1.1.1: Ampliar para 70% cobertura populacional das equipes na Atenção Básica com implantação de 11 novas equipes de saúde da família.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Aumentar a cobertura populacional para 65,7%.				
TIPO DE DESPESA: Pessoal, Equipamentos e Material Permanente, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica; Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONS	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Solicitar a contratação de recursos humanos (médico, enfermeiro, técnicos, agente comunitário de saúde) para manter as 105 equipes cadastradas no Ministério da Saúde	Percentual de Recursos humanos a contratar	100	DAB/DA/ RH	Fabíola Kuele
Ação 2: Implantar 02 novas equipes urbanas, sendo 01 equipe USF Osvaldo Piana e 01 na USF Aponiã	Número de equipes a implantar	(02)	DAB	Fabíola
Ação 3: Apresentar o território atual de cada nova equipe para atualização do cadastramento da população.	Percentual da população Cadastrada no total de territórios das novas equipes	100	DAB	Fabíola
Ação 4: Assegurar os insumos e materiais necessários para o trabalho assistencial das novas equipes em cada Unidade de Saúde.	% de solicitações atendidas conforme necessidade da UBS	100	DAB	Fabíola
Ação nº5: Reorganizar as unidades básicas de saúde sistematizando a Política Nacional de Atenção Básica no processo de trabalho das equipes de saúde da Família.	Unidades com modelo implantado	100	DAB	Fabíola Itamires

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.1. Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS.				
META 1.1.2: Equipar 100% das Unidades Básicas de Saúde com reformas ou construções concluídas.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% das UBS equipadas no ano considerado.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos e Material Permanente, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPON SÁV.	TÉC. RESPONSÁV. PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar a reestruturação mobiliária e de equipamentos de todas unidades rurais reformadas ou não reformadas no período.	Total de UBS rurais com mobiliários e equipamentos revistos conforme padronização	02	DAB	Fabíola
Ação nº 2. Realizar a reestruturação mobiliária e de equipamentos de todas unidades urbanas (19), reformadas ou não reformadas no período.	Total de UBS urbanas com mobiliários e equipamentos revistos conforme padronização	01	DAB	Fabíola
Ação nº 3. Realizar o levantamento das necessidades de novas aquisições de mobiliários para atender as demandas de reposição dos mobiliários.	Percentual de Mobiliários adquiridos conforme necessidades levantadas	100	DAB	Fabíola

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.1. Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS.				
META 1.1.3: Manter 100% das Equipes de Saúde da Família existentes com composição mínima (01 médico, 01 enfermeiro, 02 técnicos de enfermagem, 01 cirurgião dentista, 01 auxiliar/técnico de saúde bucal, 06 agentes comunitários de saúde).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% das Equipe de Saúde da Família com composição mínima completa.				
TIPO DE DESPESA: Pessoal				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica; Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços administrativos (folha de pagamento)				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Solicitar a contratação de recursos humanos: médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnico de saúde bucal e agentes comunitários de saúde.	NÚMERO DE PROFISSIONAIS POR EQUIPE	12	DAB/ RH	Fabíola Kuele

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.1. Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS.				
META 1.1.4: Cadastrar 100% das pessoas do território de atuação das equipes de saúde da família.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% das pessoas do território de atuação das equipes de saúde da família cadastradas no eSUS AB.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviço das Unidades Básicas e Diárias.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁV.	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar as equipes para realizar o cadastro individual da população dos territórios das ESF, pelos agentes comunitários de saúde.	Percentual de ACS com número de cadastros iguais ou superiores a 750 cadastros individuais	100	DAB	Fabíola
Ação nº 2. Promover orientação formalizada para a realização do cadastro individual através do SAME, de toda pessoa atendida na UBS, inclusive, em sala de vacina.	Número de orientações realizadas por unidade anualmente	100	DAB	Fabíola

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.1. Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS.				
META 1.1.5. Criar 01 núcleo Gestor de Alimentação e Nutrição do SUS.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Programado para 2023, reprogramado para 2024. Criar 01 Núcleo Gestor de Alimentação e Nutrição do SUS instituído no ano.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica, Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas, Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁV.	TÉC. RESPONSÁV. PELA AÇÃO
Ação nº 1. Solicitar ao gabinete nomeação de um responsável técnico para gerir as ações de alimentação e nutrição do Sus.	01 profissional de saúde	01	DAB	Fabiola/ Rosimari
Ação nº 2. Formalizar uma equipe mínima para compor o núcleo gestor de alimentação e nutrição.	01 equipe de composição do Núcleo Gestor Alimentação e Nutrição	01	DAB	Fabiola/ Rosimari
Ação nº 3. Qualificar 02 profissionais por unidade de saúde da área urbana na Política Nacional de Alimentação e Nutrição.	Percentual de UBS da área urbana com 02 profissionais qualificados em alimentação e nutrição	50	DAB/DESFLC	Rosimari
Ação nº 4. Qualificar 01 profissional por unidade de saúde da área rural na Política Nacional de Alimentação e Nutrição do Sus.	Percentual de UBS da área rural com um profissional qualificado em alimentação e nutrição	50	DAB/DESFLC	Rosimari
Ação nº 5. Monitorar recursos do Financiamento de Alimentação e nutrição – FAN, aprovando e executando um plano de aplicação anual.	Plano Anual de Aplicação do FAN aprovado e em execução	01	DAB/DESFLC	Rosimari

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.1. Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS.				
META 1.1.6: Criar o Centro de Referência de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Centro de Referência de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde em atividade.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Serviços de Terceiros Pessoa Física, Pessoal.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica; Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas; Manutenção dos Serviço Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Criar o Cargo de Terapeuta Integrativo no quadro de Cargos da SEMUSA	Cargo de Terapeuta Integrativo criado formalmente no Quadro de cargos da SEMUSA.	10 cargos de terapeutas	Div. Práticas Integrativas / DAB Gabinete	Silvia Gabinete
Ação nº 2. Contratar Recursos Humanos Capacitados e especializados de nível superior da área de saúde para atender à crescente demanda nas Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.	Centro de Referência de Práticas Integrativas atuando com RH capacitado ou especializado	20 servidores contratados	Div. Práticas Integrativas / DAB DRH/SEMUSA Gabinete	Silvia Gabinete
Ação nº 3. Implantação da Medicina Tradicional Chinesa – MTC na Maternidade Mãe Esperança, nas duas UPAS e em quatro Pronto Atendimentos: Ana Adelaide, José Adelino, Jacy Paraná e União Bandeirante	MTC implantadas nos estabelecimentos programados	05	Div. Práticas Integrativas / DAB	Silvia

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.1. Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS.				
META 1.1.7: Implantar Práticas Integrativas Complementares em 13 Unidades Básicas de Saúde (12 urbanas e 1 rural).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Implantado as Práticas Integrativas Complementares em 03 novas UBS, totalizando 10 UBS com atividades complementares de práticas integrativas.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Diárias.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica, Gestão e Desenvolvimento.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas, Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Implantar as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde nas UBS, sendo 21 na Zona Urbana e 9 na Zona Rural	Número de unidades com o serviço implantado	30	Div. Práticas Integrativas / DAB	Silvia
Ação nº 2. Assegurar capacitação e/ ou especialização para os respectivos servidores nas diversas Práticas Integrativas e Complementares.	Número de servidor capacit./especializado nas PICS	60	Div. Práticas Integrativas / DAB	Silvia
Ação nº 3. Viabilizar a aquisição dos Insumos necessários para execução das Práticas Integrativas.	Aquisição dos respectivos insumos	01	Div. Práticas Integrativas / DAB	Silvia

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.1. Assegurar a estratégia de saúde da família como fortalecedora da atenção básica e orientadora da RAS.				
* META 1.1.8: Implantar 20 Pontos de Telesaúde nas Unidades Básicas de Saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2023: Implantado a ferramenta do Teleconsulta em 03 UBS em 2023. A unidade de referência central que está instalada é o Centro de Especialidades Médicas. Meta 2024 é implantar a ferramenta em mais 8 UBS.				
TIPO DE DESPESA: Material Permanente, Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Física				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas, Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanentes				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1 - Viabilizar a aquisição dos insumos necessários para execução da telemedicina (mouse, caixas de som, webcam com microfone, periféricos gerais).	Número de Unidades Básicas de Saúde contempladas com equipamentos completos para a realização da teleconsulta	100	DAB	ITAMIRES
Ação Nº 2 - Implantar o serviço de telemedicina em mais 8 pontos até o final de 2024	Número de unidades básicas de saúde com a ferramenta de telessaúde implantada.	12	DRAC/DAB	HELISON E KARLEY

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
*META 1.2.1: Aumentar em 80% a cobertura por equipe multiprofissional à população de rua.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Aumentar para 74,5% a cobertura da atenção à saúde a população em situação de rua.				
TIPO DE DESPESA: Material Permanente, Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Física				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁV.	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Realizar busca ativa in loco desta população, ofertando o cardápio de serviços, tais como: como coleta de escarro para exame de tuberculose, teste rápido de IST, curativos simples, consultas médicas, de enfermagem, odontológicas, apoio psicossocial, ciclicamente (quinzenal) em cada ponto dentre as áreas mapeadas com aglomeração de pessoas em situação de rua.	Nº de atendimentos na rua/mês	166	CNAR	CECÍLIA, GLÁUCIA, IOLANDA, JOÃO, LARISSA
Ação nº 2. Realizar reuniões bimestrais com atores da rede de saúde, tais como equipes de saúde da família, NASF, CAPS AD, Centro de Referência da Mulher, SAE, ambulatório de tuberculose (Policlínica Rafael Vaz e Silva), MATERNIDADE, ofertando apoio técnico, ações de matriciamento e discussão de casos.	Nº de reuniões com outras equipes de saúde/ano	06	CNAR	CECÍLIA, GLÁUCIA, IOLANDA, JOÃO, LARISSA
Ação nº 3. Realizar ações conjuntas com a SEMASF, com visitas mensais institucionais, desempenhando educação em saúde, atividades em grupo, para acolhidos e também para equipe técnica, na Unidade de Acolhimento para Pessoas de Situações de Rua.	Nº de reuniões intersetoriais/mês	03	CNAR	CECÍLIA, GLÁUCIA, IOLANDA, JOÃO, LARISSA
Ação nº 4. Fortalecer a equipe multiprofissional através da abertura de campos de estágio de graduação, nas áreas de enfermagem, odontologia,	Nº campos de estágio oferecidos/ mês	01	CNAR	CECÍLIA, GLÁUCIA, IOLANDA,

serviço social, medicina e psicologia, dessa forma aumentando a oferta de atendimentos a população em situação de rua.			NUGEP	EVERTON, JOÃO, LARISSA, RAONY ANGELITA
Ação nº 5. Estabelecer campo para rodízio dos residentes multiprofissionais de saúde da família vinculado a UNIR.	Nº campos de residência oferecidos/mês	01	CNAR NUGEP	ANGELITA
Ação nº 6. Definição de parceria com a UNIR, através do grupo de estudo sobre tuberculose, para execução do tratamento diretamente observado, por meio de projeto de extensão (PIBEX)	Nº de Parceria executada	01	CNAR NUGEP UNIR (IES)	ANGELITA
Ação nº 7. Adquirir equipamentos para consulta e registros no campo, tais como: 2 aparelhos de telefone celular e /ou 2 tablet / 1 notebook	Percentual Equipamentos adquiridos e em uso	100	CNAR DAB	FABIOLA
Ação nº 8. Manter a composição da equipe multidisciplinar de Consultório na rua, com Médico, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Assistente Social, Odontólogo, Agente Administrativo, Motorista	Percentual da Equipe mantida integralmente	100	DABN DRH	FABIOLA KUELY
Ação nº 9. Garantir espaço físico com estrutura apropriada para o trabalho administrativo da equipe de consultório na rua e retaguarda da atenção à saúde em unidade de referência.	Proposta definida e aprovada junto a gestão	01	UBS MB	DIVA
Ação nº 10. Equipar o espaço físico de atuação da equipe de consultório na rua com equipamentos e mobiliários específicos, ao funcionamento de um consultório e sala de procedimentos para atendimento a esse grupo da população	Espaço físico equipado disponibilizado	01	UBS MB	DIVA

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.2: Implantar 01 unidade móvel de atendimento clínico e odontológico à população de rua no município.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA 2023 e REPROGRAMADO PARA 2024: Atendimento clínico e odontológico à população em situação de rua realizado com unidade móvel.				
TIPO DE DESPESA: Aquisição de veículo especializado; Material permanente e de consumo.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Garantir o acesso da população de rua às consultas odontológicas.	Percentual de Estabelecimentos de Saúde.	50%	DSB	CECÍLIA
Ação nº 2. Oferta kits de higiene bucal.	Percentual de Estabelecimentos de Saúde.	85%	DSB	CECÍLIA

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.3: Aumentar para 60% o número de gestantes cadastradas no e-SUS, com atendimento odontológico realizado.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 60% das gestantes cadastradas com registro de atendimento odontológico.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Incentivar através de capacitações os cirurgiões-dentistas das UBS a atenderem pacientes gestantes, conforme Protocolo de Assistência ao Pré-Natal do município	Percentual de gestantes cadastradas no eSUS AB com consulta	85	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 2. Padronizar a consulta odontológica compartilhada com a primeira consulta de pré-natal da gestante na UBS, criando um POP para esta ação.	Protocolo de atendimento odontológico para gestantes elaborado e implantado nas UBS	85	DSB	FRANCIELLI

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.4: Reduzir para 5 % a proporção de exodontia em relação aos procedimentos odontológicos até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Reduzir para 6% a Proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁV	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar o desenvolvimento das atividades semestrais de escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor nas escolas da área de abrangência das eSB.	Percentual de equipes de saúde bucal com registro de atividades de escovação e aplicação tópica de flúor no semestre	60	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 2. Manter a dispensação de escovas de dentes para higiene bucal para ações de promoção à saúde pelas eSB.	Números de escovas de dentes adquiridos por ano	60	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 3. Manter insumos e materiais disponíveis nos Centros de especialidades de odontologia para as atividades de endodontia	Percentual de CEOs com consultórios de odontologia em funcionamentos nas atividades de endodontia.	60	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 4. Garantir o acesso aos usuários, às consultas odontológicas nos serviços especializados de endodontia (CEO), através de agendamento na consulta odontológica da UBS.	Percentual de consultas em endodontia, frente ao total de consultas realizadas	85	DSB	FRANCIELLI

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.5: Aumentar a média da ação de escovação dental supervisionada direta na população de 5 a 14 anos para 2 % até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a média de 2% de escovação dental supervisionada direta na população de 5 a 14 anos.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA:				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Ofertar Kits de higiene bucal para crianças de 5 a 14 anos para os Cirurgiões Dentistas realizarem a escovação supervisionada nesta população	Total de kits ofertados a população.	12.000	DSB	FRANCIELLI
Ação Nº 2. Capacitar e sensibilizar os profissionais de saúde bucal da Atenção Básica a priorizar a oferta de serviços preventivos e curativos à população, monitorando e auxiliando através de visitas técnicas o desenvolvimento dos mesmos.	Número de capacitações /ano realizadas	05	DSB	FRANCIELLI
Ação Nº 3. Ampliar o acesso aos serviços odontológicos especializados de Endodontia, Periodontia e Pessoa com Deficiência através da regulação do Centro de Especialidades Odontológicas, uma vez que esta ação diminuirá a realização de procedimentos mutiladores	Total de atendimentos /ano nos CEO's	10.502	DSB	FRANCIELLI
Ação Nº 4. Realizar campanhas periódicas (inicialmente, anual) de conscientização com os usuários da Atenção Básica sobre a importância dos cuidados com a saúde bucal para diminuir perdas dentárias. Realizar parcerias com Faculdades de Odontologia, confecção de banners, panfletos.	Nº de campanhas / ano	01	DSB	FRANCIELLI

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.6: Ampliar para 65% a cobertura de equipes de saúde bucal na atenção básica.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Aumentar para 63% a cobertura de equipes de saúde bucal.				
TIPO DE DESPESA: Material Permanente, Material de consumo, Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Capacitar os ACS para o cadastro dos indivíduos e divulgação dos serviços oferecidos pela odontologia na UBS.	Percentual de ACS capacita	100%	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 2. Ampliar o número de equipes de saúde bucal com três novas equipes, através da solicitação de contratação de (5) odontólogos, (5) técnicos de saúde bucal e (3) agentes de saúde.	Números de eSB ampliadas	03	DSB	FRANCIELLI

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.7: Ampliar para 110 o número de escolas com ações de saúde bucal, a cada biênio, conforme adesão ao PSE				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Manter 106 escolas no PSE com ações de saúde bucal.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1: Realizar 1 (uma) aplicação tópica de flúor direta semanalmente, na escola de abrangência da equipe de saúde da família, cadastrada no PSE, de forma a garantir duas aplicações /ano a cada escolar de 5 a 14 anos	Número de escolas cadastradas no PSE com duas de aplicações a cada escolar de 5 a 14 anos/ano.	163	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 2: Realizar 1 (uma) Escovação Supervisionada Direta (Odontólogo) ao mês, na escola de abrangência da equipe de saúde da família, escola cadastrada no PSE, de forma a garantir duas escovações dentais supervisionada/ano a cada escolar de 5 a 14 anos	Número de escolas cadastradas no PSE com duas escovações supervisionadas diretas a cada escolar de 5 a 14 anos/ano	163	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 3. Realizar 1 (uma) Escovação Supervisionada Indireta (Professores ou TSB ou ACS ou CD) semanalmente, na escola de abrangência da equipe de saúde da família, escola cadastrada no PSE, de forma a garantir duas escovações dentais supervisionada /ano a cada escolar de 5 a 14 anos.	Número de escolas cadastradas no PSE com duas escovações supervisionadas indiretas a cada escolar de 5 a 14 anos/ano.	163	DSB	FRANCIELLI

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.8: Manter em no mínimo um, a razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas Odontológicas Programáticas até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Manter em 1 (hum) a Razão entre Tratamentos Concluídos e Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas.				
TIPO DE DESPESA: Material Permanente, Material de consumo, Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Ofertar instrumentais e insumos odontológicos para o funcionamento de 51 consultórios odontológicos nas UBS, a fim de dar condições para realização de tratamentos odontológicos.	Percentual de consultórios mantidos com instrumentais e materiais todos os dias de atendimentos no período	100	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 2. Manter a assistência técnica odontológica preventiva para os consultórios odontológicos das UBS e dos CEOS.	Percentual de consultórios funcionando durante todo período	100	DSB	FRANCIELLI

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.9: Ofertar 6.883 (população estimada com necessidade de prótese) próteses dentárias total ou removível para população cadastrada nas Equipes de Saúde da Família.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir o número de 6.883 próteses dentárias total ou removível ofertada a população.				
TIPO DE DESPESA:				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Ofertar instrumentais e insumos odontológicos para o funcionamento de 51 consultórios odontológicos nas UBS, a fim de dar condições para realização de tratamentos odontológicos.	Percentual de consultórios mantidos com instrumentais e materiais todos os dias de atendimentos no período	01	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 2. Manter a assistência técnica odontológica preventiva para os consultórios odontológicos das UBS e dos CEOS	Percentual de consultórios funcionando durante todo período	01	DSB	FRANCIELLI
Ação nº 3. Implantar o programa do LRPD na rede odontológica municipal	Percentual de usuários encaminhados para atendimento pelo programa mediante a meta.	45	DSB	FRANCIELLI

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.10: Ampliar a capacidade de uma rede de frio municipal certificando o alcance das coberturas vacinais conforme parâmetros propostos pelo Ministério da Saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Rede de Frio em operação, cumprindo 90% das normas indicadas pelo Manual da Rede de Frio do Ministério da Saúde.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Diárias, Passagens, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Rede de Imunização do Município de Porto Velho				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Otimizar a capacidade de armazenamento dos imunobiológicos, insumos e recursos humanos da Central de Rede de Frio Municipal.	Percentual de utilização da Capacidade de armazenamento de vacinas da Câmara Fria	100	Div.Imunização /DAB	Elizeth
Ação nº 2. Monitorar o Gerador de energia, para pleno funcionamento da Câmara Frio.	Supervisão quinzenal do funcionamento do gerador	24horas	Div.Imunização /DAB	Aluisio
Ação nº 3. Realizar aquisição de câmeras de monitoramento na Central de Rede de Frio Municipal	Número de Câmeras adquiridas	5	Div.Imunização /DAB	Elizeth/Fabiola/Fabricio
Ação nº 4. Realizar aquisição de caminhão com baú frigorífico para transporte de imunobiológicos urbanos e rurais.	Número de caminhão adquirido	1	Div.Imunização /DAB	Elizeth /Fabiola/Fabricio
Ação nº 5. Realizar aquisição de furgão frigorífico para entrega dos imunobiológicos	Número de furgão adquirido	2	Div.Imunização /DAB	Elizeth /Fabiola/Fabricio

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2. 11; 1.2.12; 1.2.13: Atingir anualmente cobertura vacinal de 95% das Vacinas: Poliomielite, Tríplice Viral, Pneumocócica 10 valente, Penta Valente na população menor de dois anos, de acordo com o SISPACTO 2021.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 95% de cobertura com a vacina poliomielite, Tríplice Viral, Pneumocócica, Penta Valente população em menores de dois anos.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Diárias, Passagens, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Rede de Imunização do Município de Porto Velho				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar quadrimestralmente a cobertura vacinal de tríplice	Número de relatórios realizados.	03	Divisão de Imunização	Eliza/Marina/Goreth
Ação nº 2. Realizar oficina sobre busca ativa de faltosos para as equipes de saúde da família urbanas e rurais.	Número de oficinas realizadas.	02	Divisão de Imunização/Núcleo de Supervisão urbana e rural	Eliza/Marina/Goreth/Natália
Ação nº 3. Realizar capacitação dos técnicos de enfermagem em sala de vacina das unidades de saúde urbanas e rurais.	Número de capacitações realizadas.	02	Divisão de Imunização/Núcleo de Supervisão urbana e rural	Eliza/Marina/Goreth/Natalia
Ação nº 4. Realizar atualização vacinal com os técnicos de enfermagem/vacinadores das unidades de saúde urbanas e rurais.	Número de atualizações realizadas.	06	Divisão de Imunização/Núcleo de Supervisão urbana e rura	Eliza/Marina/Goreth/Natalia

Ação nº 5. Realizar vacinação nas creches públicas e privadas de Porto Velho, para atualizar o cartão de vacina das crianças.	Número de ações realizadas.	10	Divisão de Imunização/Programa Saúde na Escola	Maria de Lourdes/Unidade Móvel/ESF
Ação nº 6. Realizar a Campanha de Multivacinação	Número de Campanha de Multivacinação realizada.	01	Divisão de Imunização	eSF/Unidade Móvel
Ação nº 7. Participar de uma Jornada e dois Fóruns de Imunização	Participação de 02 servidores para esses eventos.	02	Divisão de Imunização	Elizeth
Ação nº 8. Participar de Capacitações/Implantação em outro estado sobre atualizações dos imunobiológicos.	Participação de 02 servidores para esses eventos	02	Divisão de Imunização	Elizeth
Ação nº 9. Participação de Capacitação de Eventos Supostamente Atribuíveis a Vacinação ou Imunização em outro estado.	Participação de 02 servidores para esses eventos.	02	Divisão de Imunização	Elizeth
Ação nº 10. Monitorar os Eventos Supostamente Atribuíveis a Vacinação ou Imunização	Percentual de agravos notificados monitorados.	100%	Divisão de Imunização	Luzanira/Gladson/Izel

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2. 12: Manter a cobertura vacinal de 2ª dose para a COVID-19 acima de 80% no público-alvo.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Manter acima de 80% a cobertura vacinal para COVID-19.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Diárias, Passagens, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Rede de Imunização do Município de Porto Velho				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar quadrimestralmente a cobertura vacinal e enviar para todas as unidades de saúde.	Número de relatórios realizados.	03	Divisão de Imunização	Eliza/Marina/Goreth
Ação nº 2. Realizar oficina sobre busca ativa de faltosos para as equipes de saúde da família urbanas e rurais.	Número de oficinas realizadas.	02	Divisão de Imunização/eSF	Eliza/Marina/ Goreth/ Natalia/ eSF
Ação nº 3. Realizar capacitação dos técnicos de enfermagem em sala de vacina das unidades de saúde urbanas e rurais.	Número de capacitações realizadas.	02	Divisão de Imunização/eSF	Eliza/Marina/ Goreth/ Natalia/ eSF
Ação nº 4. Realizar atualização do esquema vacinal com os técnicos de enfermagem/vacinadores das unidades de saúde urbanas e rurais.	Número de atualizações realizadas.	06	Divisão de Imunização/eSF	Eliza/Marina/ Goreth/ Natalia/ eSF
Ação nº 5. Monitorar os Eventos Supostamente Atribuíveis a Vacinação ou Imunização.	Percentual de agravos notificados monitorados.	100	Divisão de Imunização	Luzanira/Gladson/ Izel
Ação nº 6. Realizar ações de vacinação contra Covid-19 em escolas públicas e privadas, estabelecimentos/instituições públicas e privadas.	Número de ações realizadas.	20	Divisão de Imunização/Unidades de Saúde	eSF/Unidade Móvel

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2. 13: Manter em 100% a cobertura de suplementação de Vitamina A de 100.000 UI em crianças na faixa etária de 6 a 11 meses.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 100% de cobertura de suplementação de vitamina A de 100.000 UI em crianças na faixa etária de 6 a 11 meses.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Diárias, Passagens, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁV	TÉC. RESPONSÁVE PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar o registro no SISAB do número de crianças de 6 a 11 meses suplementadas com vitamina A de 100.000 UI por UBS.	Total de UBS com registro atualizado do nº de crianças de 6 a 11 meses suplementadas com vitamina A de 100.000 UI/UBS/Mês	100%	Núcleo de Saúde da Criança/ DAB	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 2. Monitorar a cada quadrimestre as unidades de saúde urbanas através do Sistema de Informação de Saúde E-Sus, orientar quanto aos registros insatisfatórios de crianças de 6 a 11 meses suplementadas com Vit A, anotando falhas na oferta do suplemento	Percentual de UBS urbanas com registros insatisfatórios visitadas no quadrimestre.	100%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 3. Monitorar a cada quadrimestre as unidades de saúde rurais através de visita in loco com registros insatisfatórios de crianças de 6 a 11 meses suplementadas Vitamina A, identificando falhas na oferta.	Percentual de UBS rural com registros insatisfatórios monitoradas no quadrimestre	100%	Núcleo de Saúde Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 4. Realizar campanha Municipal de Suplementação de Vitamina A de 100.000UI.	Número de campanha realizada	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.14: Aumentar para 80% a cobertura da 1ª dose de Vitamina A de 200.000 UI em crianças na faixa etária de 12 a 59 meses.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 80% a cobertura da 1ª dose de Vitamina A de 200.000 UI em crianças na faixa etária de 12 a 59 meses.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Diárias, Passagens, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar o registro no SISAB do número de crianças de 12 a 59 meses suplementadas com vitamina A de 200.000 UI por UBS.	Percentual de UBS com registro atualizado do nº de crianças 12 a 59 meses suplementadas com vitamina A de 200.000 UI / UBS / Mês	100	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 2. Monitorar a cada quadrimestre todas as unidades de saúde urbanas através de visita in loco nas UBS com registro insatisfatório sobre a oferta de suplementação de Vitamina A em crianças na faixa etária de 12 a 59 meses	Percentual de UBS urbanas com registros insatisfatórios visitadas no quadrimestre	100	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 3. Monitorar a cada quadrimestre todas as unidades de saúde rurais através do sistema de informação E- Sus AB com registro insatisfatório da oferta de suplementação de Vitamina A em crianças na faixa etária de 12 a 59 meses.	Percentual de UBS rural com registros insatisfatórios monitoradas no quadrimestre	19	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 4. Realizar campanha Municipal de Suplementação de Vitamina A de 200.000U	Número de campanha realizada	01	Núcleo da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2. 15: Aumentar para 50 % a Cobertura da 2ª dose de suplementação de vitamina A de 200.000 UI em crianças na faixa etária de 12 a 59 meses.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 50% de Cobertura da 2ª dose de suplementação de vitamina A de 200.000 UI em crianças na faixa etária de 12 a 59 meses.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Diárias, Passagens, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2023	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Realizar campanha Municipal de Suplementação de Vitamina A de 200.000UI.	Número de campanha realizada	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 2. Ofertar atualização profissional em Carências Nutricionais	Número de treinamentos ofertados	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.16: Aumentar para 50% a cobertura de suplementação de sulfato ferroso em crianças na faixa etária de 6 a 24 meses.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 50% de cobertura de suplementação de sulfato ferroso em crianças na faixa etária de 6 a 24 meses.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar o registro no SISAB do número de crianças de 6 a 24 meses suplementadas com sulfato ferroso por UBS.	% de UBS com registro atualizado do nº de crianças de 06 a 24 meses suplementadas com sulfato ferroso/UBS/ Mês	100%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 2. Monitorar através de visita in loco, a cada quadrimestre, todas as Unidades de Saúde urbanas com registro insatisfatório sobre a disponibilidade e oferta de sulfato ferroso para crianças.	Percentual de UBS urbanas com registros insatisfatórios visitadas no quadrimestre	100%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 3. Monitorar a cada quadrimestre todas as unidades de saúde rurais através do sistema de informação E- Sus AB com registro insatisfatório da oferta de sulfato ferroso em crianças na faixa etária de 06 a 24 meses.	% de UBS rural com registros insatisfatórios monitoradas no quadrimestre	100%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 4. Ofertar atualização profissional em Prevenção e controle da Anemia Ferropriva em crianças de 6 a 24 meses, no mínimo 2 profissionais por unidade de saúde da área urbana e rural.	Percentual de UBS com profissionais treinados na suplementação de ferro	80%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.17: Manter em 100% a cobertura de suplementação de Sulfato Ferroso em gestantes.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Alcançar 100% de cobertura de suplementação de Sulfato Ferroso em gestantes.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Ofertar Atualização profissional em Carências Nutricionais.	Número de treinamento	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº2. Ofertar Atualização profissional de inserção do procedimento no Prontuário Eletrônico (PEC) a cada quadrimestre	Número de treinamento	03	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.18: Manter em 100% a cobertura de suplementação de Ácido Fólico em gestantes.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Alcançar 100% de cobertura de suplementação de Ácido Fólico em gestantes.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar através do sistema de informação, todas as UBS o número de Gestantes suplementadas com ácido fólico cadastradas no E- sus.	Percentual de UBS com registro atualizado do número de gestantes suplementadas com ácido fólico / UBS / Mês	100%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 2. Monitorar através de visita in loco, as UBS urbanas com registro insatisfatório de número de Gestantes suplementadas com ácido fólico cadastradas no E- sus.	Percentual de UBS urbanas com registros insatisfatórios visitadas no quadrimestre.	100%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 3. Monitorar a cada quadrimestre todas as unidades de saúde rurais através do sistema de informação E- Sus AB com registro insatisfatório da oferta de ácido fólico em gestantes.	Percentual de UBS rural com registros insatisfatórios monitoradas no quadrimestre	100%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 4. Ofertar atualização profissional em Prevenção e controle da de carências de micronutrientes em gestantes e puérperas, no mínimo 2 profissionais por unidade de saúde da área urbana e rural.	Percentual de UBS com 2 profissionais treinados na suplementação de ferro	80%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.19: Aumentar para 80% a cobertura de suplementação de Sulfato Ferroso em puérperas.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Alcançar 80% a cobertura de suplementação de Sulfato Ferroso em puérperas.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Promover atualização profissional em Carências Nutricionais.	Número de treinamento	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº2. Promover atualização profissional de inserção do procedimento no Prontuário Eletrônico (PEC) a cada quadrimestre.	Número de treinamento	03	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.20: Ampliar a Estratégia de Fortificação Alimentar- NutriSus - Implantando o acompanhamento em 100% das Unidades Básicas de Saúde				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Ampliar a Estratégia de Fortificação Alimentar- NutriSus – Implantando o acompanhamento em 50% das Unidades Básicas de Saúde.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Implantar a Estratégia de Fortificação Alimentar - NutriSus nas Unidades de saúde da área urbana	Percentual de UBS urbana com NutriSus implantado	50%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº2. Implantar a Estratégia de Fortificação Alimentar - NutriSus nas Unidades de saúde da área rural.	Percentual de UBS rural com NutriSus implantado	50%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº3. Realizar treinamento de profissionais das Unidades de saúde urbana e rural	número de treinamentos	02	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº4. Promover atualização profissional de inserção do procedimento no Prontuário Eletrônico (PEC) a cada quadrimestre.	Número de treinamentos	03	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº5. Qualificar profissionais de saúde da APS em alimentação saudável para crianças menores de 2 anos.	Número de treinamentos	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.21: Implementar em 60 % das Unidades de Saúde o Sistema de Vigilância alimentar e Nutricional.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Implementar em 45 % das Unidades de Saúde o Sistema de Vigilância alimentar e Nutricional.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar através do sistema de informação, o número de antropometria realizados em todas as UBS.	Percentual de UBS com registro atualizado do número de antropometria realizados / UBS / Mês	100	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 2. Monitorar através do sistema de informação, o número de marcadores de consumo alimentar realizados em todas as UBS.	Percentual de UBS com registro atualizado do número de marcadores de consumo alimentar realizados / UBS / Mês	100	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 3. Realizar treinamento em Sistema de Vigilância alimentar e nutricional - Antropometria e Marcadores de Consumo Alimentar - para profissionais representantes do Núcleo de Educação Permanente (NEP) das UBS.	Percentual de unidades de saúde com servidores treinados	50	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.22 Implantar o programa Crescer Saudável em 50% das escolas aderidas ao PSE.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Implantar o programa Crescer Saudável em 38% das escolas aderidas ao PSE.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1: Avaliar o estado nutricional das crianças menores de 10 anos matriculadas em escolas participantes do PSE	Percentual de crianças menores de 10 anos matriculadas em escolas participantes do PSE com estado nutricional avaliado	25%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF PSE SEMED	ROSIMARI GARCIA MARIA DE LOURDES VERÔNICA DAMASCENO (SEMED)
Ação nº2: Aplicar Marcadores de consumo alimentar para crianças menores de 10 anos matriculadas em escolas participantes do PSE no ciclo 2023/2024.	Percentual de crianças menores de 10 anos com avaliação de marcadores de consumo alimentar nas escolas participantes do PSE.	10%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF PSE SEMED	ROSIMARI GARCIA MARIA DE LOURDES VERÔNICA DAMASCENO (SEMED)

Ação nº3. Ofertar atividades coletivas de promoção da alimentação adequada e saudável para as crianças matriculadas em escolas participantes do PSE	Percentual de escolas pactuadas no PSE que realizaram no mínimo 2 atividades coletivas de promoção da alimentação adequada e saudável, no primeiro ano do ciclo	2%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF PSE SEMED	ROSIMARI GARCIA MARIA DE LOURDES VERÔNICA DAMASCENO (SEMED)
Ação nº4. Ofertar atividades coletivas de promoção das práticas corporais e atividades físicas para as crianças matriculadas em escolas participantes do PSE.	Percentual de escolas pactuadas no PSE que realizaram, no mínimo, 2 atividades coletivas de práticas corporais e atividades físicas.	10%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF PSE SEMED	ROSIMARI GARCIA MARIA DE LOURDES VERÔNICA DAMASCENO (SEMED)
Ação nº5. Realizar atendimento individual em crianças menores de 10 anos identificadas com obesidade***	Percentual de crianças menores de 10 anos com obesidade atendidas de forma individual na APS.	%	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF PSE SEMED	ROSIMARI GARCIA MARIA DE LOURDES VERÔNICA DAMASCENO (SEMED)

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.23: Aumentar para 65% a cobertura do monitoramento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) na 1ª e 2ª vigência do ano, realizado na APS.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 60% de cobertura do monitoramento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Instituir a busca ativa de crianças cadastradas e acompanhadas no Programa bolsa família, nas áreas de cobertura da estratégia saúde da família	Percentual dos números de crianças cadastradas nas áreas de coberturas da estratégia saúde da família.	50%	Núcleo de Saúde da Criança Adolescente e PBF.	Rosimari de Souza Garcia Carvalho. Lourdes Neiva Rosas dos Santos.
Ação nº 2. Realizar busca ativa de crianças nas áreas de cobertura para a realização de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.	Percentual do número de crianças com dados nutricionais no PBF saúde	50%	Núcleo de Saúde da Criança Adolescente e PBF.	Rosimari de Souza Garcia Carvalho. Lourdes Neiva Rosas dos Santos.

Ação nº 3. Realizar busca ativa junto às equipes de crianças nas áreas de cobertura para atualização da imunização.	Percentual do número de crianças acompanhadas no PBF saúde com vacina em dia	50%	Núcleo de Saúde da Criança Adolescente e PBF.	Rosimari de Souza Garcia Carvalho. Lourdes Neiva Rosas dos Santos.
Ação nº 4. Realizar busca ativa de gestantes com perfil do Programa Bolsa Família, nas áreas de cobertura para o cadastro e acompanhamento.	Percentual do número de gestantes localizadas no PBF	50%	Núcleo de Saúde da Criança Adolescente e PBF.	Rosimari de Souza Garcia Carvalho. Lourdes Neiva Rosas dos Santos.
Ação nº 5. Realizar busca ativa de gestantes com perfil do Programa Bolsa Família, nas áreas de cobertura para realização do Pré- Nata	Percentual do número de gestantes do PBF com pré-natal em <u>dia</u> PBF	50%	Núcleo de Saúde da Criança Adolescente e PBF.	Rosimari de Souza Garcia Carvalho. Lourdes Neiva Rosas dos Santos.
Ação nº 6. Promover campanhas na mídia (redes sociais, telejornais, fanpage e sites) para divulgação das vigências.	campanhas/ano	2	Núcleo de Saúde da Criança Adolescente e PBF.	Rosimari de Souza Garcia Carvalho. Lourdes Neiva Rosas dos Santos.
Ação nº 7. Realizar Visitas Técnicas regulares por vigência nas unidades de saúde da família da área urbana, visando o monitoramento e esclarecimento das dúvidas referente ao SISVAN, SIGPBF e E-gestor AB.	Número de visitas técnicas realizadas nas USF/Semestre	50	Núcleo de Saúde da Criança Adolescente e PBF.	Rosimari de Souza Garcia Carvalho. Lourdes Neiva Rosas dos Santos.
Ação nº 8. Promover capacitação aos profissionais de saúde no sistema de informação do Programa Bolsa Família.	Percentual de profissionais capacitados no Programa Bolsa Família.	100%	Núcleo de Saúde da Criança Adolescente e PBF.	Rosimari de Souza Garcia Carvalho. Lourdes Neiva Rosas dos Santos.

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.24: Aumentar a adesão do Programa Saúde na Escola (PSE), a cada biênio para 110 escolas (Prioritária e não prioritária).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Manter em 106 escolas o do Programa Saúde na Escola (PSE).				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1 - Realizar às 13 ações de Educação e Saúde exigidas pelo Programa PSE	Número de escolas aderidas ao PSE	124 escolas	DAB	M ^a . de Lourdes da Silva e Silva
Ação nº 2 - Manter visitas in loco nas 124 escolas pactuadas ao PSE para 2024	Número de escolas aderidas ao PSE com uma visita técnica ao ano	124 escolas mais os 38 gerentes das USFs	DAB	M ^a . de Lourdes/Lais Castro
Ação nº 3. Capacitar no mínimo 02 (dois) representantes por escolas Municipais e Estaduais pactuadas ao PSE para inserir as atividades realizadas na Educação na ficha de atividades coletiva no sistema E-SUS AB.	Número de escolas aderidas ao PSE informando no E-SUSAB atividades educativas de saúde	124 escolas mais 12 extensões	DAB Linha de cuidados	M ^a . de Lourdes da Silva e Silva
Ação nº 4 - Manter a intersetorialmente campanhas na semana de saúde na Escola no mês de abril conforme tema definido pelo (MS), em todas as escolas pactuadas ao PSE.	Número de Escolas do PSE que promovem a semana de Saúde na Escola/ano	124 escolas mais 12 extensões	DAB / SEMUSA SEMED	M ^a . de Lourdes da Silva e Silva e Lais Castro
Ação nº 5 - Promover anualmente encontro intersetorial a com Saúde e Educação para conhecimento e alinhamento de gestores de escolas e gerentes de saúde.	Números de gerentes das USFs/ gestores da Educação	124 pactuadas/ 38 UBS.	DAB / SEMUSA SEMED	M ^a . de Lourdes da Silva e Silva e Lais Castro

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.25: Aumentar para 80% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase, diagnosticados nos anos das coortes.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 75% de contatos examinados de casos novos de hanseníase.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Combustível.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica, Gestão e Desenvolvimento.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde; Manutenção da política da gestão do trabalho e educação permanente.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁV.	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar campanhas alusivas ao Dia mundial/nacional para controle da Hanseníase e Dia Estadual de Mobilização para o Controle da Hanseníase - 07/julho.	Nº de Campanhas realizadas na Zona urbana e Rural	02	DAB	Fabíola
Ação nº2. Acompanhar a atualização e devolução mensal do boletim de acompanhamento da hanseníase	% de boletim mensal atualizado e devolvido as UBS	80%	DAB	Fabíola
Ação nº3. Realizar ações de matriciamento junto as unidades de saúde Rural e Urbana (Zonas Norte, Sul, Leste e Central).	Nº de ações de Matriciamento realizadas nas UBS	36	DAB	Fabíola
Ação nº4. Realizar capacitação em Hanseníase para ACS's para busca ativa de casos faltosos de Hanseníase.	Número de capacitações realizadas	02	DAB	Fabíola
Ação nº5. Realizar mutirão para exame de contato e detecção precoce de casos de Hanseníase nas Zonas Urbanas e Rural	Nº de mutirões realizados	04	DAB/DVE	Fabíola/Geisa
Ação nº6. Garantir que as Unidades Assistenciais realizem o exame dos contatos registrados	Número de Contatos examinados/Contatos registrados x 100	80%	DAB	Fabíola

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.26: Aumentar para 90% a proporção de cura de hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos das coortes.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 87% de cura dos casos novos diagnosticados nos anos das coortes de hanseníase. (Meta pactuada: 90%)				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Combustível				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica, Gestão e Desenvolvimento.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde; Manutenção da política da gestão do trabalho e educação permanente.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Ofertar insumos para Teste de Sensibilidade (Tubos de ensaio, lamparina, isqueiro) a fim de dar condições para realização de exame dermatoneurológico.	Nº de Unidade de Saúde com Kit para exame dermatoneurológico (Urbana e Rural)	36	DAB	FABIOLA
Ação nº2. Ofertar insumos para realizar a Avaliação Neurológica Simplificada (Kit de Monofilamentos de Semmes-Weinsten - Estesiômetro	Todas as Unidades de Saúde (Urbana e Rural)	36	DAB	FABIOLA
Ação nº3. Realizar Capacitação Básica em Hanseníase para Equipes ESF da Zona Rural e Urbana (Zonas Norte, Sul, Leste e Central).	Nº de capacitação realizada por UBS Urbana e Rural /ANO	04	DAB/NUGEP/DVE	Fabíola/ Angelita/Sheila
Ação nº4. Promover a implantação do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Hanseníase/PCDT Hanseníase, em todas as Unidades de Saúde	Todas as Unidades de Saúde (Urbana e Rural)	36	DAB/NUGEP/DVE	Fabíola/ Angelita/Sheila

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.27: Aumentar para 80% a proporção de cura nos casos novos de tuberculose pulmonar positiva com confirmação laboratorial.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 78% (PMS -2024) de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar positiva. (Meta pactuada: 80% - PMS ANO 2025).				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Combustível				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica, Gestão e Desenvolvimento.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde; Manutenção da política da gestão do trabalho e educação permanente.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar o TDO (tratamento diretamente observado), através das visitas domiciliares dos agentes comunitários de saúde.	Percentual de unidades com usuários diagnosticados e em tratamento por tuberculose, com 100% destes recebendo o mínimo de 3 visitas do ACS por semana.	100%	DAB/Gerente de USB	Fabiola/Gerentes de USB
Ação nº2. Realizar busca pelos pacientes faltosos através de ações dos agentes comunitários de saúde em área coberta.	Percentual de unidades com usuários diagnosticados com Tuberculose com busca de faltoso ao tratamento	100%	DAB/Gerente de USB	Fabiola/Gerentes de USB
Ação nº3. Realizar 01 Treinamento em TDO (tratamento diretamente observado) para agente comunitário de saúde/enfermeiros.	Percentual de USB com Enfermeiros e ACS capacitados em TDO no ano.	100%	Coordenação da Tuberculose/ Dep. De Epidemiologia e DAB	Nilda e Nildete

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.2. Aumentar o acesso da população vulnerável e grupos prioritários aos programas estratégicos de atenção à saúde.				
META 1.2.28: Aumentar para 50% a proporção dos contatos examinados entre os casos novos de tuberculose pulmonar positiva com confirmação laboratorial.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Aumentar para 40 % a proporção dos contatos examinados entre os casos novos de tuberculose pulmonar positiva. Meta pactuada:				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Combustível				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Notificar os contatos de ILTB (infecção latente por tuberculose) nas consultas por enfermeiro / médico da unidade.	Percentual de UBS com 100% dos casos notificados	100	DAB/Gerentes das UBS	Nildete Fabíola
Ação nº2. Informar no boletim mensal o quantitativo de contatos examinados pelo enfermeiro da unidade/ médico.	Número de UBS com registros atualizados de contatos de Tb examinados	40	DAB/Gerentes das UBS	Nildete Fabíola
Ação nº3. Realizar reunião com os gerentes das unidades urbanas e rurais on-line.	Percentual de gerentes participando da reunião técnica	100	DAB/DVE	Nildete Fabíola Nilda
Ação nº4. Realizar 01 capacitação para as equipes de laboratório	Total de capacitações/ano	1	DAB/DVE/ LABORATÓRIO	Fabíola Nilda Douglas

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.1: Reduzir a taxa de mortalidade infantil em 5% ao ano.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Reduzir para 14,9/1000 nv a taxa de mortalidade infantil. Meta pactuada em 12,8 /1000nv, levando-se em consideração a linha de base de 2021.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Combustível, Passagens, Diárias				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica, Gestão e Desenvolvimento.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde; Manutenção da política da gestão do trabalho e educação permanente.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Realizar Atualização em estratificação de risco pediátrico na atenção primária de saúde, para profissionais de nível superior da atenção primária	Número de treinamento	02	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF DMAC	Rosimari de Souza Garcia Carvalho Aline Silva
Ação nº 2. Promover Campanha de Incentivo à Doação de Leite Humano .	Número de Campanha	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 3. Promover Campanha de Incentivo ao Aleitamento Materno.	Número de Campanha	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente	Rosimari de Souza Garcia Carvalho

			e PBF	
Ação nº 4. Realizar a formação de profissionais de nível médio das unidades básicas de saúde em Cuidado Compartilhado de crianças nascidas pré – termos e com baixo peso - O Método Canguru na Atenção Primária - Carga Horária: 10 Horas.	Número de unidade de saúde	36	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 5. Promover a Campanha Municipal Novembro Roxo - Mês da Prematuridade.	Número de Campanha	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 6. Monitorar através do Sistema de Informação E-Sus, o número de Atendimento individual em aleitamento materno exclusivo de crianças de 0 a 6 meses acompanhadas nas UBS.	Número de Atendimento Individual em Aleitamento Materno Exclusivo	3.100	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF	Rosimari de Souza Garcia Carvalho
Ação nº 7. Realizar Campanha de sensibilização social sobre os malefícios do uso de disciplinas punitivas para educar crianças.	Número de Campanha	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF PSE Conselho Municipal Direito da Criança e Adolescente (CMDCA)	Rosimari de Souza Garcia Carvalho Maria de Lourdes CMDCA

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.2 Reduzir 10% em relação ao ano anterior, o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Reduzir para 41 o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de terceiros.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Ofertar atualização para profissionais da atenção básica de saúde sobre a importância do Diagnóstico precoce de sífilis materna durante o pré-natal.	Número de atualização realizado	01	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF Núcleo de Saúde Mulher DMAC DVS	Rosimari de Souza Garcia Carvalho Comitê de Transmissão Vertical Ana Emanuela
Ação nº 2. Participar de reuniões do Comitê de Investigação de Transmissão Vertical de HIV e Sífilis do município de Porto Velho	Número de reuniões	10	Núcleo de Saúde da Criança, adolescente e PBF Núcleo de Saúde Mulher DMAC DVS	Comitê de Transmissão Vertical

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.3: Reduzir à zero o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Reduzir a 0 o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de terceiros.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar o número de casos de Aids em menores de 5 anos, a cada quadrimestre.	número de monitoramento	03	Núcleo de Saúde da Criança, Adolescente e PBF, DMAC, DVS	Rosimari de Souza Garcia Carvalho, Aline Silva e Francenilda
Ação nº 2. Prover oficina para os profissionais de saúde da atenção primária quanto às formas de prevenção e transmissão vertical de HIV durante a gestação, parto, nascimento.	Número de oficinas realizadas	01	Núcleo de Saúde da Criança, Adolescente e PBF, DMAC, DVS, Comitê de Transmissão Vertical	Rosimari de Souza Garcia Carvalho, Aline Silva Francenilda

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.4: Reduzir para 10% o percentual de gravidez na adolescência até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Reduzir para 11,3% o percentual de gravidez na adolescência.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de terceiros, Combustível.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Manter as ações de educação em saúde (rodas de conversa, oficinas e palestras) acerca da saúde sexual e reprodutiva pelas equipes de ESF/UBS nas escolas, em conjunto com PSE.	Nº de atividades de educação em saúde abordando tema “saúde sexual e reprodutiva” nas escolas em 12 meses	06 ações	Saúde da Mulher Coordenação Programa Saúde Escolar	Ana Emanuela Maria de Lourdes da Silva e Silva
Ação nº2. Elaborar projeto para implantação da oferta do Implanon para grupos populacionais prioritários (adolescentes, população privada de liberdade e mulheres em situação de rua)	Apresentação de um projeto até o final de abril de 2024.	01 projeto	Subgerência de Saúde da Mulher	Ana Emanuela
Ação nº3. Disponibilizar cadernetas de saúde do adolescente à todas as Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS com cadernetas de Saúde do Adolescente	38	Núcleo de Saúde da Criança, Adolescente e PBF,	Rosimari de Souza Garcia Lourdes Neiva Maria de Lourdes
Ação nº 4: Realizar o seminário municipal intersetorial de prevenção da gravidez na adolescência e paternidade precoce anualmente.	Nº de seminário realizado ao ano.	01	Subgerência de Saúde da Mulher	Ana Emanuela

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.5: Aumentar para 60% a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Aumentar para 60% a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de terceiros, Combustível.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1. Implantar teste rápido de gravidez em 100% das UBS da zona rural e urbana.	Percentual de UBS utilizando TRG na rotina.	100%	Subgerência de Saúde da Mulher Divisão de Apoio Diagnóstico - SEMUSA	Ana Emanuela Marcelo Brasil
Ação nº 2: Ampliar a agenda de acesso avançado à gestante ou mulher com suspeita de gravidez em 100% das UBS da zona urbana e rural.	Percentual de UBS com agenda de acesso avançado implantada.	100%	Subgerência de Saúde da Mulher Gerente da USF ou UBS	Ana Emanuela Gerências das UBS e USF.
Ação nº 3: Instruir fortalecimento de grupos operativos com gestantes nas UBS e USF.	Percentual de equipes de AB e ESF realizando grupo operativo.	100%	Subgerência de Saúde da Mulher. Gerente da USF ou UBS	Ana Emanuela Gerências das UBS e USF.

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.6 : Reduzir para cinco o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2023: Reduzir para 5 o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.				
TIPO DE DESPESA: Material Permanente, Material de Consumo, Serviços de terceiros, Combustível.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1: Ampliar a ação de estratificação de risco gestacional para 100% das UBS da zona rural e urbana.	% de UBS que realiza estratificação de risco gestacional.	100% das UBS	Subgerência de Saúde da Mulher	Ana Emanuela
Ação nº 2: Implantar agenda programada de retorno ao PNAR.	% de gestantes com agendamento de retorno dentro da periodicidade preconizada de acordo com IG.	100%	Subgerência de Saúde da Mulher DRAC DMAC	Ana Emanuela Aline Helisson Marcelo
Ação nº 3: Manter a atuação do Grupo Técnico de Vigilância do óbito materno e infantil.	Nº de reuniões do GT VOM realizadas ao ano	10	Subgerência de Saúde da Mulher DVS	Ana Emanuela Lívia Juliene

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados RAS.				
META 1.3.7: Ampliar para 44% a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Aumentar para 37% a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico.				
TIPO DE DESPESA: Material Permanente, Material de Consumo, Serviços de terceiros.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1: Manter a realização de 02 campanhas anuais (março e outubro) de sensibilização da população de 25 a 64 anos quanto a importância do citopatológico na prevenção do câncer de colo uterino.	Nº de campanhas executadas em mídia em determinado período.	02	Subgerência de Saúde da Mulher Divisão de Comunicação SEMUSA	Ana Emanuela Luciana
Ação nº 2: Ampliar as ações de vacinação contra o HPV em ambientes de convivência de adolescentes entre 9 a 14 anos.	Nº de ações de vacinação realizadas em determinado período.	05	Subgerência do Núcleo Saúde da Mulher Divisão de Imunização Coordenação de Programa Saúde Gerentes das UBS	Ana Emanuela Elizethe Gomes Maria de Lourdes eSF e eAB
Ação nº 3: Manter a atualização de acesso de profissionais das UBS ao SISCAN, para cadastro de amostras coletadas e impressão de resultados a fim de agilizar a entrega e seguimento de casos alterados.	% de UBS realizando cadastro de amostras de PCCU e impressão de resultados.	100	Subgerência do Núcleo de Saúde da Mulher	Ana Emanuela
Ação nº 4: Manter oferta de colposcopia no CRSM para avaliação de lesões precursoras.	% de resultados alterados com realização de colposcopias realizadas em determinado período.	100	Subgerência do Núcleo de Saúde da Mulher DMAC	Ana Emanuela Aline

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.8: Aumentar de 0,4 para 0,5 a razão de exame para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos realizado pelas eSF e AB.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a razão de 0,5 exames para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos realizado pelas eSF e AB				
FINANCIAMENTO PREVISTO: Material de Consumo, Serviços de terceiros				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1: Manter a realização da campanha anual de sensibilização da população de 50 a 69 anos quanto a importância da prevenção do câncer de mama (outubro Rosa).	Nº de campanhas executadas em 12 meses.	01	Subgerência de Saúde da Mulher Divisão de Comunicação SE-MUSA	Ana Emanuela Luciana
Ação nº 2: Promover 01 ação de educação continuada, com profissionais médicos e enfermeiros da APS acerca das diretrizes para rastreamento do câncer de mama.	Nº de ações executadas no período de 12 meses.	01	Subgerência de Saúde da Mulher	Ana Emanuela

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.9: Aumentar para 100% o número de UBS que desenvolvem ações em Atenção à Saúde do Homem.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 100% das UBS com ações em Atenção à Saúde do Homem.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de terceiros.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2023	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 01. Realizar roda de conversa presencial ou remota com profissionais de saúde das unidades de saúde da zona urbana e rural, com a finalidade de organizar os processos de trabalho, organizar, implantar, qualificar e humanizar, o território, a atenção integral à saúde do homem.	NÚMERO DE RODA DE CONVERSA REALIZADAS POR USF/UBS/ANO	38	DAB/DESFLC/ Subgerente do Núcleo de Saúde do Homem	CLEIDE SILVA DAVY
Ação nº 02. Intensificar ações intersetoriais, promover a mudança de paradigmas no que concerne à percepção da população masculina em relação ao cuidado com a sua saúde e a saúde de sua família	Ações Intersetoriais realizada	05	DAB/DESFLC/ Subgerente do Núcleo de Saúde do Homem	CLEIDE SILVA DAVY
Ação nº03. Realizar divulgação em mídias locais e redes sociais. Ampliar o acesso às informações sobre as medidas preventivas contra os agravos e as enfermidades que atingem a população masculina	Divulgação realizada	02	DAB/DESFLC/ Subger. do Núcleo de Saúde do Homem e Divisão de Comunicação	CLEIDE SILVA DAVY LUCIANA

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.10: Reduzir em 2%, ao ano, a taxa de óbitos precoces (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças DCNT.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir uma taxa de óbitos precoce menor que 209,4/100.000 habitantes.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de terceiros.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica; Suporte Profilático e Terapêutico				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde; Apoio ao Programa de Atenção aos Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Assegurar a dispensação aos usuários do SUS, dos medicamentos e insumos disponibilizados aos portadores de diabetes mellitus previstos, conforme Portaria Nº 2583/2007 MS.	Percentual de pacientes cadastrados na rede Municipal com medicação com consulta trimestrais atualizadas	100%	SUB GERENTE NÚCLEO DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS	SORAYA DALBONI G. CHAGAS
Ação nº2. Ofertar exames de rastreamento de novos casos em: HAS, DM, Pós COVID, através da aferição dos sinais vitais e medição da glicemia	Proporção de hipertensos e diabéticos com estratificação de risco cobertas pelas equipes nas USF	80%	SUB GERENTE NÚCLEO DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS	SORAYA DALBONI G. CHAGAS
Ação nº3. Promover o fortalecimento das ações de promoção a saúde dos usuários, com atividades de grupo de educação em saúde e práticas de ativida-	Percentual de unidades básicas com registros por quadrimestre de atividades de grupo e práticas educativas, voltadas à população de	100%	SUB GERENTE NÚCLEO DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS	SORAYA DALBONI G. CHAGAS

des físicas.	30 à 69 anos			
Ação nº 4. - Realizar Supervisão e Controle rigoroso dos insumos entregues aos portadores de Diabetes e Hipertensão, realizados pela Farmácia e Grupos de Hiperdia. Cobrar envio de relatório mensal dos pacientes cadastrados, bem como dos usuários com documentação atualizadas nas ESF;	Percentual de usuários hipertenso e diabético cadastrados e acompanhados pelas USF	100%	SUB GERENTE NÚCLEO DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS	SORAYA DALBONI G. CHAGAS
Ação nº 5. - Disponibilizar a todas as equipes de saúde aparelhos glicosímetros para monitoramento dos pacientes nas visitas domiciliares.	Percentual de visitas domiciliares com monitoramento realizado	100%	SUB GERENTE NÚCLEO DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS	SORAYA DALBONI G. CHAGAS

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.11: Reduzir em 2,5% a prevalência de fumantes adultos, em relação ao ano anterior.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Reduzir a 7,4% a prevalência de fumantes adultos.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de terceiros.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁV. PELA AÇÃO
Ação nº 01: Realizar Roda de conversa presencial ou remota, com profissionais de saúde, treinados para perguntar sobre o uso do tabaco, registrar as respostas nos prontuários dos pacientes, dar breves conselhos sobre o abandono de fumar e encaminhar os fumantes para o tratamento mais adequado e eficaz disponível localmente	Número de Oficinas realizadas por UBS urbana/ ano	38	Coordenação do Controle do tabagismo	Cleide Davy
Ação nº 02: Promover o fortalecimento das ações de educação em saúde nas Escolas que têm o PSE, parceria entre as equipes de saúde e da educação, no combate a precoce iniciação no tabaco e a prevalência de fumantes e, conseqüentemente, a morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco	Número de atividades de Educação em saúde realizadas por escola aderida ao PSE /ano	38	Coordenação do Controle do tabagismo e Coordenação do PSE	Cleide Davy
Ação nº 03: Manter a dispensação de medicamento padronizado do Programa Nacional do Controle de Tabagismo nas UBS conforme apresentação quadrimestral de Planilha de Registros de usuários acompanhados	% de UBS com apresentação quadrimestral de Planilha de Registros de usuários acompanhado com tratamentos	100% DAS UBS	Coordenação do Controle do tabagismo	Cleide Davy

DIRETRIZ 1. Fortalecimento da APS para realizar a coordenação do cuidado, ordenamento e organização as RAS.				
OBJETIVO Nº 1.3. Organizar a atenção a saúde nos ciclos de vida promovendo fortalecimento das linhas de cuidados nas RAS.				
META 1.3.12: Reduzir 2% a proporção de internações na população de 60 anos ou mais.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Reduzir para 13,4% de internações na população de 60 anos ou mais.				
TIPO DE DESPESA: Material de Consumo, Serviços de terceiros.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas de Saúde.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Monitorar o fluxo para atendimento de idosos na urgência e emergência, dar prioridade aos idosos com idade igual ou superior a 60 anos, fortalecendo a rede de cuidado ao idoso nas portas de emergência	01 Fluxograma para atendimento a idosos nas portas de emergência monitorado.	01	Subgerente do Núcleo de Saúde do Idoso	Cleide Davy
Ação nº 2. Monitorar o fortalecimento do uso das cadernetas do idoso nas UBS, realizando duas visitas técnicas mensais as UBS para orientação junto às equipes, quanto ao monitoramento dos indicadores de saúde.	Nº visitas técnicas realizadas no ano	19	Subgerente do Núcleo de Saúde do Idoso	Cleide Davy
Ação nº 3. Promover, em parceria e através das UBS, uma semana comemorativa com roda de conversa, quanto ao bem-estar físico, mental e espiritual da população idosa.	Nº de atividade de grupo realizadas em cada UBS urbana voltadas a saúde do idoso	38	Subgerente do Núcleo de Saúde do Idoso	Cleide Davy
Ação nº 4. Promover junto com as UBS, datas comemorativas em alusão ao dia do idoso, com oferta de atividades laborais promovendo qualidade de vida.	1 campanha/ano em cada UBS urbana	20	Subgerente do Núcleo de Saúde do Idoso	Cleide Davy

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.1.1: Ampliar o acesso da atenção psicossocial a crianças e adolescentes com a implantação 02 de novos serviços.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Implantação de dois novos serviços.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Bem permanente, serviços de terceiros Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Implantação de Unidades de Saúde de Médica Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Implantar 1 centro de convivência e cultura para saúde mental.	serviço implantado	1	Divisão de Saúde Mental/DMAC	Gerente Fabiana
Ação nº2. Implantar 1 centro de referência em saúde mental para crianças e adolescentes.	Centro de referência implantado	1	Divisão de Saúde Mental/DMAC	Gerente Fabiana
Ação nº3: Elaborar um protocolo dos novos serviços	Protocolo elaborado	1	Divisão de Saúde Mental/DMAC	Gerente Fabiana
Ação nº 4: Implantar (01) Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT, tipo I, de acordo com a nota técnica nº 01/2020 - Portaria nº 3588/2017.	Equipe Implantada	1	Divisão de Saúde Mental/DMAC	Gerente Fabiana

OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
META 2.1.2: Assegurar o matriciamento sistemático com a APS em 100% dos Pontos de Atenção Psicossocial.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% DOS CAPS realizando o matriciamento.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Diárias, passagens e despesas com locomoção, serviços de terceiros.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Implantação de Unidades de Saúde de Médica Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Monitorar as atividades de matriciamento ao ano com equipes de Saúde da Família.	Total de ações de matriciamento dos CAPS (12 ações por CAP's)	36	Divisão de Saúde Mental/DMAC	Gerente Fabiana
Ação nº2. Elaborar cronograma das atividades de matriciamento, nas UBS, e outros equipamentos de saúde da rede.	cronograma de visita do ano	1	Divisão de Saúde Mental/DMAC	Gerente Fabiana
Ação nº 3. Monitorar o nº de matriciamento realizado a cada dois meses na Rede Atenção Integral à Saúde dos Adolescentes em Conflito com a Lei Privados de Liberdade do município de Porto Velho- FEASE conforme Plano Operativo;	Nº de matriciamento pelo CAPS i	6/ano	Divisão de Saúde Mental/DMAC	Gerente Fabiana

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.1.3: Ampliar o acesso da atenção à saúde a Pessoas com Deficiência, implantando 01 novo serviço especializado.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: um novo serviço implantado.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, Bem permanente, diárias, passagens e despesas, equipamentos, serviços de terceiros...				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Implantação de Unidades de Saúde de Médica Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 01: Promover capacitação em acolhimento nas unidades especializadas.	equipes treinadas	2x ao ano	DASE/DMAC	DASE/NUGEP
Ação 02: Solicitar reforma na piscina com inserção com piso antiderrapante no CER.	1 processo	1 processo	DASE/ ENGENHARIA	DASE
Ação 03: Adquirir material/equipamento para terapia infantojuvenil.	1 processo	1 processo	DASE/DA	DASE
Ação 04: Solicitar aquisição de materiais/insumos para os grupos terapêuticos	1 processo	1 processo	DASE/DA	DASE
Ação 05: Elaborar carta de serviço das unidades especializadas (CER,SAE,CEM, e Pol. Rafael V. Silva..	Número de carta de serviço elaborada	4 cartas	DASE/DA	DASE

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.1.4: Ampliar em 15% o acesso e a cobertura de atendimentos às demandas por problemas relacionados ao uso de drogas, suicídios e atendimentos às emergências psiquiátricas frente ao ano anterior.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 37.972 atendimentos individuais psicossocial do CAPSad .				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo, serviços de terceiros...				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Implantação de Unidades de Saúde de Médica Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Ofertar o número mínimo de 250 vagas para consultas em psiquiatria no CAPS ad / mês.	Número de vagas de consultas médicas realizadas ao mês	250	Divisão de Saúde mental/DMAC	Gerente Fabiana
Ação nº2. Monitorar o nº de atendimento médico nos abrigos da SEMASF para crianças e adolescentes	Nº de atendimento realizadas nos abrigos/mês	?????	Divisão de Saúde mental/DMAC	Gerente Fabiana
Ação nº3. Realizar 1 programação educativa anual para os trabalhadores da rede intersetorial;	Número de palestras na programação realizadas na rede	1 programação	Divisão de Saúde mental/DMAC/NEP	Gerente Fabiana
Ação nº 4: Solicitar a divulgação de matéria sobre a prevenção, males causados pelo uso abusivo de drogas	Número de matérias/ano	4	Divisão de Saúde mental/DMAC	Gerente Fabiana

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.1.5: Assegurar o atendimento ambulatorial especializado compartilhado a 100% das gestantes de alto e muito alto risco acompanhadas na APS.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Proporcionar 100% de consultas especializadas às gestantes de alto e muito alto risco.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros Pessoa Jurídica; Material de consumo; Material Permanente; Diária				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Implantação de Unidades de Saúde de Médica Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar 01 capacitação em estratificação de risco de gestante para 100% das ESF.	Número de treinamento	01	DMAC Coordenação Saúde da Mulher	Aline Emanuela
Ação nº2. Fortalecer o fluxo de compartilhamento de cuidado da gestante de alto risco entre Atenção Primária à Saúde e Atenção Ambulatorial Especializada	Fluxograma em funcionamento	01	DMAC Coordenação Saúde da Mulher	Aline Emanuela
Ação nº3. Ofertar 100% dos exames laboratoriais elencados no roll do pré natal (protocolo básico).	%l de Tipos de exames laboratoriais protocolares ofertados no Pré-Natal na rede municipal	100	DAD DAB DMAC	Marcos Rezen- de Emanuela Aline
Ação nº4. Ofertar 3 exames por gestante de ultrassonografia obstétrica/obstétrica doppler para 100% das gestantes de alto risco.	Número de exames ofertados/ano	3.000	DADI	Paula
Ação nº5. Manter prontuário eletrônico para o Centro Integrado Materno Infantil - CIMI.	Sistema mantido	01	DMAC SMTI	Aline
Ação nº6. Ofertar 4600 consultas médicas anuais em Pré natal de alto risco	Número de consultas médicas/ano	4.600	DMAC	Aline Francisca

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.1.6: Assegurar o atendimento ambulatorial especializado compartilhado com a APS de 100% das crianças de alto risco de 0 a 2 anos cadastradas na APS.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Assegurar a 100% das crianças de 0-2 anos classificadas de alto e muito alto risco o trabalho compartilhado com unidade especializada.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros Pessoa Jurídica; Material de consumo; Material Permanente; Diária, Obra.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Implantação de Unidades de Saúde de Médica Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Ofertar no mínimo 6000 consultas anuais na especialidade de pediatria.	Número de consultas ofertadas	6.000	Ger. de Assistência Hospitalar	Aline
Ação nº 2. Manter o ambulatorial especializado para crianças em alto risco, com aquisição de materiais de consumo na rotina do serviço.	Nº de processos instruídos	1	Ger. de Assistência Hospitalar	Aline
Ação nº 3. Divulgar na mídia local matérias cuidados e prevenção e agravos comuns na infância;	Nº de divulgações	2	Ger. de Assistência Hospitalar	Aline
Ação nº 4: Monitorar o nº de atendimento de crianças na faixa etária de 0 a 2 anos atendidos nas unidades de urgência do município	Nº de relatórios emitidos	4	Ger. de Assistência Hospitalar	Aline

OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.1.7: Manter no mínimo 70% a proporção de parto normal na Maternidade Municipal Mãe Esperança				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir o mínimo de 70% de parto normal na Maternidade Municipal Mãe Esperança.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros Pessoa Jurídica; Material de consumo; Material Permanente; Diária e serviços de tecnologias				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial, Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Maternidade Pública Municipal; Construção e Reforma de unidade.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META AÇÃO 2024	SETOR RESPONS.	TÉC. RESPONS. PELA AÇÃO
Ação nº1. Garantir a presença do pai/acompanhante no atendimento à mulher na Maternidade Municipal Mãe Esperança, conforme lei 11.108/2005.	Percentual de partos com acompanhante	70%	MMME	Judite Aline
Ação nº2. Manter o título da Iniciativa do Hospital Amigo da Criança-IHAC para a Maternidade, inserindo os 10 passos na rotina do serviço.	título mantido	01	MMME	Judite Aline
Ação nº3. Realizar um treinamento ao ano, em serviço, sobre a importância do aleitamento materno na 1 hora de vida.	Nº de treinamentos ao ano	01	MMME	Judite Aline
Ação nº4. Manter o programa de residência médica e multiprofissional em ginecologia e obstetrícia com 04 vagas anuais.	número de vagas	04	MMME/ NUGEP	Judite Aline
Ação 05. Realizar treinamento do projeto Mãe Coruja para retomada da visita das gestantes à MMME	Treinamento realizado no ano	01	MMME	Judite Aline
Ação 06. Realizar treinamento em rede sobre atendimento à mulher vítima de violência sexual	Treinamento realizado no ano	01	MMME	Judite Aline
Ação 07. Manter as práticas do cuidado amigo da mulher durante o trabalho de parto	% mulheres com acesso a alimentação livre demanda, analgesia não medicamentosa	70	MMME	Judite Aline
Ação 08. Manter comissões e núcleos em funcionamento (CCIH, NEP, NSP, CRP, CT)	Número de comissões	5	MMME	Judite Aline
Ação 09: Acompanhar e mobiliar a MMME na Reforma e Ampliação da Maternidade Municipal	Obra concluída	1	Engenharia SEMUSA	ASTEC

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.1.8: Assegurar consultas ginecológicas em 100% das mulheres com exames alterados de citologia.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA META DO PMS EM 2024: Garantir consultas ginecológicas em 100% das mulheres com exames alterados de citologia.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros; Material de consumo;				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Atenção Básica, Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades Básicas; Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁV	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Manter o funcionamento laboratório de citologia com insumos e equipamentos para realizar a média de 1.000 exames mensais.	Número de exames realizados/mês	1.000	DAD	Marcelo
Ação nº2. Fortalecer a inserção de requisição de exames e impressão de resultados de exames preventivo no SISCAN em 100% das Unidades Básicas de Saúde - UBS da área urbana.	Percentual de UBS urbanas alimentando o banco de dados do SISCAN	100	DAD/DAB	Marcelo Emanuela
Ação nº3. Garantir a realização de no mínimo 500 consultas anuais para alterações citopatológicas para pacientes com alteração.	Número de consultas garantidas	500	DMAC	Marcelo/Aline
Ação nº4. Manter fluxo prioritário para consultas com ginecologista para pacientes com alterações no exame citopatológico e realização de colposcopia/CAF.	Fluxo implantado	01	DAB/DMAC	Marcelo/Aline/ Emanuela
Ação nº5. Manter pactuação c/SESAU para análise no Hospital de Base, das peças indicadas para biópsias, englobando 100% das amostras da rede municipal.	Fluxo pactuado mantido	01	DAB/ DMAC/DAD	EMANUEA/ ALINE/Marcos Rezende

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.1.9: Assegurar consultas ginecológicas em 100% das mulheres com exames alterados voltados à prevenção do câncer de mama.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Garantir consultas em mastologia a 100% das mulheres com exames de mamografias alterados.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros; Material de consumo.				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Ofertar no mínimo 500 consultas anuais na especialidade de mastologia	Número de consultas	500	CEM/DMAC/DRAC	Aline/Francisca/Hellison
Ação nº2. Manter fluxo prioritário para consultas com mastologista para pacientes com alterações no exame de mamografia	Fluxograma construído e implantado	01	CEM/DMAC/DRAC	Aline /Francisca/Hellison
Ação nº3. Ofertar o procedimento de coleta de biópsia de mama a 100% das demandas de usuárias indicadas pelo mastologista.	Números de coletas anuais	150	CRSM/DMAC	Aline /Francisca
Ação nº4. Solicitar no concurso geral vagas para seguintes especialidades: mastologista, radiologista, citologista etc... para aumentar a oferta no serviço especializado.	Quadro de Pessoal solicitado	01	DMAC/DRH/GABINETE	Aline/Francisca/Kuele

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.1: Promover a oferta de serviços de atenção especializada com vistas a qualificação da atenção integral à saúde dos usuários do SUS.				
META 2.10: Assegurar a realização de cirurgias ginecológicas e de planejamento reprodutivo eletivas na Maternidade Municipal Mãe Esperança.				
Indicador da meta: total de cirurgias eletivas realizadas no período.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 160 procedimentos mensais				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros; Material de Consumo;				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Maternidade Pública Municipal				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Construir um fluxo para realização de cirurgias ginecológicas eletivas na Maternidade Municipal	01 protocolo	01	MMME/DMAC	Aline /Francisca
Ação n 2. Manter 08 leitos na MMME para cirurgias eletivas	Número de leitos	08	MMME/DMAC	Aline /Francisca
Ação nº3 . Manter oferta de procedimentos cirúrgicos de planejamento reprodutivo na MMME, sendo estimado 90 vasectomias e 30 laqueaduras mensais	Número de procedimentos mensais	120	MMME/DMAC	Aline /Francisca
Ação nº4: Instruir processos para aquisição de materiais de consumo para cirurgias ginecológicas	Processo instruído	01	MMME/DMAC	Aline /Francisca

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.2: Promover a oferta dos serviços de urgência e emergência, reduzindo os impactos da morbimortalidade por causas externas e problemas de condições agudas na rede de saúde				
META 2.2.1: Ampliar o acesso à atenção Pré-hospitalar em 02 distritos na zona rural.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Ampliar mais uma unidade descentralizada do SAMU para os distritos da zona rural, em um, perfazendo um total de duas bases descentralizadas.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros; Material de Consumo; Material Permanente, Diárias e Passagens				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. MANTER 1 ambulância USB em Funcionamento na Base Descentralizada do SAMU no distrito de Jacy Paraná. 2024	Número de ambulância	01	SAMU	Gerente do SAMU
Ação nº2. Acompanhar a construção da Sala de Estabilização + Descentralizada do SAMU no Distrito de Vista Alegre do Abunã.	Projeto arquitetônico elaborado	01	SEMESC/ SEMUSA	Arquiteto Romulo
Ação nº3. Adequar a sala de estabilização da UBS de União Bandeirantes, com suporte de 1 Base do SAMU	Unidade com Reforma em monitoramento	01	Engenharia	Angela Astec/Silvio
Ação nº4: Instruir processos para aquisição de materiais de consumo para urgência na área distrital.	Processo instruído	01	SAMU/DMAC	Gerente do SAMU/Francisca

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.2: Promover a oferta dos serviços de urgência e emergência, reduzindo os impactos da morbimortalidade por causas externas e problemas de condições agudas na rede de saúde				
META 2.2.2: Ampliar os serviços de urgência e emergência pediátrica em uma unidade de Pronto Atendimento				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Programado a implantação de um serviço de urgência pediátrica no período.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros; Material de Consumo; Material Permanente, Diárias e Passagens				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial e Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade; Construção e Reformas.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Acompanhar a elaboração de um projeto para reestruturação para o novo PA Ana Adelaide, do serviço de urgência e emergência pediátrica e adultos, na área física do Pronto Atendimento Ana Adelaide.	Projeto arquitetônico elaborado	1	Engenharia/DMAC	Geysebelle
Ação 2: Manter o serviço de urgência pediátrica no PA Ana Adelaide, e PA José Adelino como referência;	Serviço Mantido	2	DMAC/Divisão de Urgência e Emergência	Geysebelle
Ação 3: Adquirir materiais para urgência pediátrica e equipamentos;	processos instruídos	2	DMAC/Divisão de Urgência e Emergência	Geysebelle
Ação 4: Solicitar contratação de profissionais para urgência e emergência.	Processo administrativo instruído e encaminhado à SEMAD	1	DMAC GABINETE DGP	FRANCISCA/Geysebelle GABINETE KUELE

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.2: Promover a oferta dos serviços de urgência e emergência, reduzindo os impactos da morbimortalidade por causas externas e problemas de condições agudas na rede de saúde				
META 2.2.3: Atender em 100% os parâmetros da Portaria GM/MS nº 10 de janeiro de 2017 que classifica unidades de pronto atendimento em relação aos atendimentos médicos individuais.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir em 100% os parâmetros da Portaria GM/MS nº 10 de janeiro de 2017 que classifica unidades de pronto atendimento em relação aos atendimentos médicos individuais.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros; Material de consumo; Material permanente, Diárias e Passagens				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade;				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONS.
Ação nº1. Monitorar o indicador de atendimento médico de urgência da UPA Zona Sul e UPA Zona Leste e UPA Jaci Paraná, com emissão de 1 relatório quadrimestral	Nº relatório quadrimestral/ano	03	Div. Urgência Emergência/DG/Gab	Geysebelle
Ação 2: Monitorar o indicador de pacientes atendidos com procedimentos de imobilização provisória nas UPAS (sul, leste e jaci paraná);	Nº relatório quadrimestral/ano	03	Div. Urgência Emergência/DGP/Gab	Geysebelle
Ação nº 3. Participar das reuniões do Grupo Técnico de desenvolvimento/construção do Plano Regional de Integração (PRI) na urgência e emergência.	Plano Regionalizado elaborado	01	Div. Urgência Emergência	Edmilson e Veridiana
Ação 4: Instruir processo de QUALIFICAÇÃO das 3 UPAS habilitadas junto ao Ministério da Saúde;	Nº de Portaria ministerial de qualificação de UPA's renovadas	2 Portarias Ministeriais 1 nova portaria (Jaci)	Div. Urgência Emergência/DMAC	Francisca/ Aline/ Geysebelle
Ação 5: Monitorar o indicador do número de pacientes em observação em até 24h nas UPAS (Jaci, Sul e Leste);	relatório quadrimestral	03	Div. Urgência Emergência/DMAC	Geysebelle
Ação 10: Contratar, treinar e Implantar 1 (PGRSS) plano de gerenciamento do serviço de saúde, com fluxo definido em todas as unidades de urgência e emergência. (FONTE PAGADORA DIFERENTES)	plano implantado	01	DMAC	Judite e Aline

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.2: Promover a oferta dos serviços de urgência e emergência, reduzindo os impactos da morbimortalidade por causas externas e problemas de condições agudas na rede de saúde.				
META 2.2.4: Atender em 100% os parâmetros da Portaria GM/MS nº 10 de janeiro de 2017 que classifica unidades de pronto atendimento em relação aos atendimentos de pacientes com acolhimento e classificação de risco.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir em 100% os parâmetros da Portaria GM/MS nº 10 de janeiro de 2017 que classifica unidades de pronto atendimento em relação aos atendimentos de pacientes com acolhimento e classificação de risco.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros; Material de consumo; Material permanente,				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade;				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1: Monitorar o indicador do número de pacientes atendidos com classificação de risco nas UPAS (Sul, Leste e Jaci Paraná)	Apresentar relatório trimestral	3	Divisão de Urgência e Emergência/DGP/Gabinete	Geysabelle
Ação 2: Implantar um novo protocolo de acolhimento na recepção das UPAS	Percentual de unidades com novo protocolo de recepção	100%	Divisão de Urgência e Emergência/DGP/Gabinete	Edmilson e Geysabelle

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.2: Promover a oferta dos serviços de urgência e emergência, reduzindo os impactos da morbimortalidade por causas externas e problemas de condições agudas na rede de saúde				
META 2.2.5: Reduzir em 5 % a média do tempo de resposta do SAMU (USA) até a unidade de referência.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir o tempo resposta \leq a 21' da unidade USA até a unidade de referência.				
TIPO DE DESPESA: SERVIÇOS DE TERCEIROS; MATERIAL DE CONSUMO; MATERIAL PERMANENTE, E PASSAGENS, SERVIÇOS DE TECNOLOGIAS				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviços de atendimento Móvel as Urgências - SAMU				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Fazer monitoramento do tempo resposta das remoções das upas para unidade de referência.	% de remoções da USA com tempo resposta de atendimentos registrados no sistema	100%	SAMU	Raymisson
Ação nº2. Manter contrato de manutenção do serviço de apoio logístico do SAMU (todos contratos)	Nº de contratos mantidos	07	SAMU/DMAC/DA/DITRAN	RAYMISSON/ GEISON/ ADAILSON/
Ação nº3. Emitir um boletim informativo do número de acidentes de trânsito atendidos pelo SAMU para o Portal PMPV	Boletim informativo emitido e publicado no quadrimestre	03	SAMU	Raymisson/ LUCIANE da Comunicação
Ação nº 4 – Realizar 01 programação anual dos treinamentos para profissionais do SAMU em urgência e emergência, através do NEP.	% de treinamentos executados conforme programação	100%	SAMU/ DEMAC/NUGEP	Raymisson
Ação nº 5: Participar das reuniões do comitê de segurança no trânsito	Nº de reuniões no quadrimestre	1	SAMU	Raymisson
Ação nº 6: Contratar, treinar e Implantar 1 (PGRSS) plano de gerenciamento do serviço de saúde, com fluxo definido em todas as unidades de urgência e emergência. (FONTE PAGADORA DIFERENTES)	Plano implantado	1	DMAC	Judite e Aline

DIRETRIZ 2: Ampliar a resolutividade, integração e qualificação das RAS.				
OBJETIVO 2.2: Promover a oferta dos serviços de urgência e emergência, reduzindo os impactos da morbimortalidade por causas externas e problemas de condições agudas na rede de saúde				
META 2.2.6: Ampliar para 100% a classificação de risco obstétrico para as usuárias da Maternidade Mãe Esperança- MMME.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Classificar quanto ao risco obstétrico 100% das usuárias da MMME.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros; Material de consumo; Material permanente, Diárias e Passagens				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Assistência Hospitalar e Ambulatorial; Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Maternidade Pública Municipal; Manutenção dos Serviço Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1.. Realizar a classificação de risco obstétrica em 100% das gestantes atendidas na Maternidade em consultas de urgência e emergência obstétrica.	Percentual de pacientes classificadas	100% do total de pacientes com classificação de risco	MMME	Erica/Alzenir

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.1: Manter a cobertura de medicamentos em todas as unidades da rede municipal, promovendo o Uso Racional de Medicamentos – URM				
META 3.1.1: Assegurar que 100% das unidades de saúde sejam abastecidas com todos os medicamentos elencados na REMUME e de acordo com o perfil assistencial.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% de medicamentos elencados na REMUME adquiridos no período.				
TIPO DE DESPESA: Aquisição de Medicamentos				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Suporte Profilático e Terapêutico				
Ação Produto do PPA: Aquisição de medicamento de assistência farmacêutica				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Manter a padronização de medicamentos da REMUME garantindo revisão caso necessário de acordo com perfil epidemiológico e assistencial do município	PERCENTUAL DA LISTA REMUME MANTIDA	100%	DAF/DEAF/CAF	Lígia/Jackson/ Eriane/Karla /Fabrícia
Ação nº2. Renovar e monitorar os processos de aquisição dos medicamentos, padronizados pela da REMUME mantendo um estoque regular para o abastecimento das Unidades.	Percentual de processos de aquisição de medicamentos monitorados	100%	DAF/DEAF	Lígia / Eriane/Ana Maria
Ação nº3. Gerenciar medicamentos das Atas de Registro, através de emissão de relatórios, verificação de estoques e controle de saídas, análise de consumo médio mensal dos mesmos.	Percentual de Atas de Registros gerenciadas	100%	DAF/DEAF/CAF	Lígia / Eriane/Ana Maria
Ação nº4. Garantir o abastecimento mensal das Unidades, conforme cronograma estabelecido.	Percentual de Unidades abastecidas	100%	DAF/DEAF	Karla/Jackson/Bruna /João Victor
Ação nº 05. Proporcionar atualizações/treinamentos/ capacitações aos servidores da DEAF sobre os processos licitatórios e outras demandas relacionadas a programação de aquisição de medicamentos.	Servidores do DEAF Capacitados	100%	DA/DAF/DEAF	Lígia/Eriane/Robson

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.1: Manter a cobertura de medicamentos em todas as unidades da rede municipal, promovendo o Uso Racional de Medicamentos – URM				
META 3.1.2: Fiscalizar perdas de medicamentos em 100% das unidades de saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 90% de Farmácia das Unidades de Saúde fiscalizadas.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros; Material de consumo; Material permanente e Diárias				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Suporte Profilático e Terapêutico				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Assistência Farmacêutica				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META AÇÃO 2024	SETOR RESPONS.	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar visitas técnicas para matriciamento dos processos de dispensação de medicamentos na Atenção Básica por meio da supervisão do trabalho nas farmácias das unidades da rede municipal e sobre a aplicabilidade da Portaria 385/2022 (SISFARMA) e suas atualizações que regulamente a operacionalidade do sistema SISFARMA de movimentações de medicamentos (entradas e saídas) e controle.	Número de visitas técnicas realizadas	24	DAF/CAF	Fablicia/Jackson/ Lígia/Karla
Ação nº2. Manter plano estratégico para minimizar perdas de medicamentos nas farmácias das Unidades Básicas.	Plano estratégico mantido	01	DAF/Almox	Lígia/Fablicia/ Jackson/Bruna
Ação nº3. Monitorar o estoque das farmácias nas unidades de saúde.	Nº de Farmácias com estoque medicamentos monitorados	62	DAF/Almox	Fablicia/Jackson
Ação nº 4. Ampliar a implantação do sistema SISFARMA de controle de estoque e dispensação de medicamentos a todas as unidades de farmácia da zona urbana e distritais terrestres e distritais fluviais.	Percentual de unidades com SISFARMA implantado	60%	DAF	Lígia/Fablicia/ Jackson
Ação nº 5. Elaborar projetos para a população sobre descarte de medicamentos;	Projeto elaborado	01	DAF	Lígia
Ação nº6. Realizar dois inventários ao ano no DAF.	Inventários concluídos	02	DAF/CAF	Karla/Lígia/Jackson

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.1: Manter a cobertura de medicamentos em todas as unidades da rede municipal, promovendo o Uso Racional de Medicamentos – URM				
META 3.1.3: Estruturar em 100% a central de medicamento farmacêutica modelo de acordo com as normas técnicas vigentes até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 50% dos itens das normas vigentes para Assistência Farmacêutica atendidos no ano.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros; Material de consumo; Material permanente e Diárias				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Suporte Profilático e Terapêutico				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Assistência Farmacêutica				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Adquirir equipamentos e mobiliários para assegurar a manutenção do acondicionamento dos medicamentos que viabilizem boas práticas de estocagem, de acordo com suas complexidades (estantes, freezers, equipamento de ar condicionado, termômetros e outros).	Percentual de equipamentos/mobiliários adquiridos	60%	DAF/DEAF/CAF	Lígia/Eriane/Karla/Robson
Ação nº 2. Estruturar o recebimento e a distribuição dos medicamentos com a aquisição e ou manutenção de veículos, equipamentos e mobiliários que viabilizem boas práticas de logística, de acordo com suas complexidades (trans palete, geladeira, carrinho de transporte, computadores, impressoras e outros).	Percentual de Veículos e Equipamentos adquiridos e ou mantidos	60%	DAF/DEAF/CAF	Jackson/Karla/Eriane/Robson
Ação nº3. Manter a segurança e a saúde do servidor através da continuidade na aquisição dos EPI's (Equipamento de Proteção Individual), visando atender as Legislações Vigentes para os fins de cumprimento das Normas Regulamentadoras – NR 06.	Percentual de EPI's adquiridos	90%	DAF/DEAF/CAF	Jackson/Karla/Eriane/Robson

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.2: Fortalecer os serviços da Assistência Farmacêutica em todas as etapas do ciclo assistencial				
META 3.2.1 : Estruturar 100% das Farmácias das Unidades de Saúde para dispensação de medicamentos de acordo com o perfil assistencial.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 75% das unidades farmacêuticas estruturadas para dispensação de medicamentos/ano.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros; Material de consumo; Material permanente e Diárias				
Subfunções orçamentárias relacionadas: Suporte Profilático e Terapêutico				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Assistência Farmacêutica				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar visitas técnicas para diagnóstico e monitoramento na execução das atividades laborais das farmácias obedecendo as normas vigentes vinculadas à Assistência Farmacêutica	Número de Visitas técnicas nas Unidades realizadas	24	DAF/CAF	Jackson/Lígia /Fablicia/Karla
Ação nº2. Realizar atualização/capacitação aos servidores que atuam na farmácia.	Número de cursos ofertados	02	DAF/CAF	Lígia /Fablicia/ Karla/Jackson
Ação nº3. Participação de farmacêuticos em Congresso dentro e fora do estado com objetivo de adquirir conhecimentos atualizados para elaboração de estratégias.	Participação em Oficinas e/ou Congressos	02	DAF/DEAF/CAF	Lígia
Ação nº 4. Adquirir equipamentos e mobiliários para assegurar a oferta do serviço de dispensação e controle de medicamentos com eficiência e transparência e de forma humanizada nas unidades de farmácia municipais.	Percentual de Equipamentos/mobiliários adquiridos	50%	DAF/DEAF/CAF	Lígia/Eriane/Karla / Robson
Ação nº 5. Reforma/adequação nas estruturas prediais (rede elétrica, hidráulica, lógica e rede centrais de ar/climatização) das farmácias nas unidades de saúde (a definir).	Número de farmácias Reformadas	04	DA/ASTEC/DAF	Ângela/Lígia
Ação nº 6. Elaboração, apresentação e inserção do projeto Farmácia Móvel (Farma Bus e Farma Lancha), alternativa de levar assistência e o cuidado farmacêutico às unidades distritais, e ações sociais, permitindo o acesso, à adesão ao tratamento e o uso racional de medicamentos.	Projeto elaborado	01	Gabinete SEMUSA/DAF	Eliana/Lígia

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.2: Fortalecer os serviços da Assistência Farmacêutica em todas as etapas do ciclo assistencial				
META 3.2.2: Implantar 2 farmácias modelos com inserção do serviço de consulta farmacêutica.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Uma farmácia modelo com consulta farmacêutica implantada				
TIPO DE DESPESA: Serviços administrativos (pessoal);				
Subfunções orçamentárias não especificada				
Ação Produto do PPA: Gestão e Desenvolvimento				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Identificar as unidades para implantação;	Unidades definidas	01	DAF	Lígia
Ação nº 2. Identificação do público-alvo do projeto piloto de Cuidado Farmacêutico na APS.	Público definido	01	DAF	Lígia
Ação nº 3. Realizar visita técnica por dois Farmacêuticos do DAF a um Município que possua serviço do cuidado (consulta) Farmacêutico instalado (modelo) para análise e viabilização da implantação.	Vista realizada	01	DAF/DEAF/CAF	Lígia/Robson/Jackson
Ação nº4. Buscar parceria com instituições de ensino na implantação do serviço de cuidado (consulta) Farmacêutico.	instituição de ensino cadastradas no serviço	01	DAF/CAF	Lígia/Karla/Bruna/Fablicia
Ação nº5 Promover atualização /capacitação aos farmacêuticos para oferta dos serviços de aplicação de injetáveis, testes rápidos de COVID, HIV, HEPATITES, SÍFILIS, MALÁRIA e outros, nas unidades de Farmácia com serviço (consulta) farmacêutico instalado.	Número de Capacitação ofertados	02	DAF	Lígia

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.3: Fortalecer o gerenciamento da rede de laboratórios de análise clínicas otimizando a capacidade instalada e ampliando o acesso dos usuários aos serviços.				
META 3.3.1: Atingir o quantitativo de 2.000.000 de exames realizados no âmbito da rede municipal de laboratório.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Realizar o mínimo e 1.795.250 exames no âmbito da rede municipal de laboratório.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo (insumos laboratoriais), Equipamentos e Material Permanente, Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.				
Subfunções orçamentárias: Assistência Ambulatorial e Hospitalar				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONS.	TÉC. RESPONS. PELA AÇÃO
Ação nº1. Ampliar a capacidade instalada (estrutura, infraestrutura e operacional) da rede municipal de laboratórios visando garantir as condições necessárias e ideais para os servidores, usuários e realização dos exames de análises clínicas	Percentual de aumento de exames ofertados a usuários do SUS frente ao ano anterior	25%	DAD	Marcos Rezende
Ação nº2. Adquirir anualmente, por meio de procedimento formal ou aditivos os materiais e insumos necessários para a realização dos exames de rotina e especializados em geral, com o intuito da ampliação do rol de exames da rede municipal de laboratórios	Percentual de aumento de exames realizados do tipo alérgenos, marcadores tumorais, cardíacos em relação ao ano anterior.	25%	DAD	Marcos Rezende
Ação nº3. Adquirir por meio de procedimento formal ou aditivos todos os materiais e insumos necessários para garantir o suporte e assistência, logística de transporte e transporte no tocante a ampliação do rol de exames da rede municipal de laboratórios.	Percentual de Processos Administrativos formalizados, tramitados, empenhados e conclusos.	100%	DAD	Marcos Rezende
Ação nº4. Dar continuidade a aquisição por meio de procedimento formal, de móveis, computadores, equipamentos, Condicionadores de Ar, Sistemas de Automação, automóveis e demais materiais necessários para estruturar as dependências do laboratório central da rede municipal de laboratórios.	Percentual de Processos Administrativos formalizados, tramitados, empenhados e conclusos	100%	DAD	Marcos Rezende

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.3: Fortalecer o gerenciamento da rede de laboratórios de análise clínicas otimizando a capacidade instalada e ampliando o acesso dos usuários aos serviços.				
META 3.3.2: Aumentar o rol de exames especializados cobertos pelo SUS municipal, com a implantação de marcadores tumorais, alérgenos e cardíacos).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Três novos Marcadores tumorais, alérgeno e cardíacos implantado até o período.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo (insumos laboratoriais), Equipamentos e Material Permanente.				
Subfunções orçamentárias: Assistência Ambulatorial e Hospitalar				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Ampliar a capacidade operacional para a execução de exames especializados no âmbito rede municipal de laboratórios.	Percentual de aumento de exames ofertados a usuários do SUS frente ao ano anterior	25%	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marcos Rezende
Ação nº2. Adquirir por meio de procedimento formal, exames especializados nas áreas específicas de triagem, quanto aos alérgenos, marcadores tumorais e cardíacos, com o intuito de implantar e ampliar o rol de exames da rede municipal de laboratórios	% de exames especializados realizados por tipo, alérgenos, marcadores tumorais, cardíacos em relação ao ano anterior.	25%	Div. de Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marcos Rezende
Ação nº3. Adquirir por meio de procedimento formal móveis, computadores, equipamentos, Condicionadores de Ar, Sistemas de Automação, automóveis e demais materiais afins para estruturar as áreas físicas da rede municipal de laboratórios	% Processos Administrativos formalizados, tramitados, empenhados e conclusos	25%	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marcos Rezende

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.3: Fortalecer o gerenciamento da rede de laboratórios de análise clínicas otimizando a capacidade instalada e ampliando o acesso dos usuários aos serviços.				
META 3.3.3: Implantar a automação de exames em hematologia e Semi-automação para coagulação em 04 (quatro) laboratórios da zona rural (União Bandeirantes, Extrema, São Carlos e Calama).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Implantar um novo laboratório da zona rural, com automação de exames em hematologia e Semi-automação para coagulação, completando três laboratórios implantados nestes territórios.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, Equipamentos, Material de consumo.				
Subfunções orçamentárias: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Adquirir por meio de procedimento formal equipamento para automação de exames de hematologia.	Equipamento adquirido	1	Divisão de Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marcos Rezende
Ação nº2. Adquirir por meio de procedimento formal equipamento para automação de exames de coagulação.	Equipamento adquirido	1	Divisão de Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marcos Rezende
Ação nº3. Adquirir todos os materiais e insumos necessários a realização dos exames de hematologia automatizada	Percentual de materiais e insumos de hematologia adquiridos frente ao estimado pela programação	100%	Divisão de Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marcos Rezende
Ação nº4. Adquirir todos os materiais insumos necessários a realização dos exames de coagulação.	Percentual de materiais e insumos de exames de coagulação adquiridos frente ao estimado pela programação	1	Divisão de Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marcos Rezende

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.3: Fortalecer o gerenciamento da rede de laboratórios de análise clínicas otimizando a capacidade instalada e ampliando o acesso dos usuários aos serviços				
META 3.3.4: Implantar um protocolo de segurança para coleta e transporte de amostras no âmbito da Rede Municipal de Laboratório.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Um protocolo de segurança para coleta e transporte de amostras no âmbito da Rede Municipal de Laboratório implantado e em funcionamento.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo				
Subfunções orçamentárias: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁV.	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Dar continuidade a instalação do protocolo de segurança no âmbito da Rede Municipal de Laboratório, construindo as normativas para os novos serviços implantados.	Protocolo de segurança elaborado, atualizado, validado e publicizado	01	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende
Ação nº2. Manter a nomeação da Comissão para elaboração de um protocolo de segurança no âmbito da Rede Municipal de Laboratório	Uma Comissão nomeada para elaboração do Protocolo de segurança para a Rede Municipal de Laboratório.	100	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende
Ação nº3. Adquirir por meio de procedimento formalizado todo material necessário e demais despesas intrínsecas ao objeto para elaboração do protocolo de segurança, publicação e reprodução (exemplar físico).	Percentual de estabelecimentos de saúde com Protocolo de segurança em uso conforme normas.	100	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.3: Fortalecer o gerenciamento da rede de laboratórios de análise clínicas otimizando a capacidade instalada e ampliando o acesso dos usuários aos serviços				
META 3.3.5: Implantar 01 um protocolo operacional padrão no âmbito da Rede Municipal de Laboratório.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Um protocolo operacional padrão das rotinas no âmbito da Rede Municipal de Laboratório implantado e em funcionamento.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo				
Subfunções orçamentárias: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Dar continuidade a elaboração de um protocolo operacional padrão das rotinas no âmbito da Rede Municipal de Laboratório, atualizando com as normativas que envolvem novos procedimentos ofertados a população.	Um Procedimento Operacional Padrão, atualizado, validado e publicado.	01	Divisão de Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende
Ação nº2. Manter a nomeação de Comissão para atualizar as normativas do protocolo operacional padrão no âmbito da Rede Municipal de Laboratório.	Uma Comissão nomeada para elaboração do Procedimento Operacional Padrão.	01	Divisão de Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende
Ação nº3. Adquirir por meio de procedimento formalizado todo material necessário as rotinas efetuadas na rede de laboratórios do município e demais despesas intrínsecas ao objeto para elaboração do protocolo operacional padrão, publicação e reprodução (exemplar físico).	Percentual de estabelecimentos de saúde com Procedimento Operacional Padrão em uso conforme normas.	100	Divisão de Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.3: Fortalecer o gerenciamento da rede de laboratórios de análise clínicas otimizando a capacidade instalada e ampliando o acesso dos usuários aos serviços				
META 3.3.6: Manter o mínimo de 80% a coleta dos casos de Síndrome Gripal notificados – SG.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Manter 80% dos casos Síndrome Gripal – SG notificados com coleta de material para exame.				
TIPO DE DESPESA: Material de consumo				
Subfunções orçamentárias: Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁV. PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar a coleta de material para exame dos casos notificados de Síndrome Gripal.	total de exames realizados/total de exames coletados x 100	100%	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende
Ação nº2. Adquirir sistematicamente os materiais necessários para realização das coletas, segurança dos servidores, paciente, transporte e armazenamento das amostras.	Percentual de materiais e insumos necessários a coleta de exames adquirido	100%	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende
Ação nº3. Transportar as amostras biológicas até o laboratório de referência.	Percentual de amostras biológicas satisfatórias recebidas no Laboratório de referência.	100%	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende
Ação nº4. Garantir equipe de técnicos e condutores para realização das coletas e transporte das amostras.	Percentual de dias do cronograma de coleta de material dos Estabelecimentos de saúde com Equipe técnica e de condutores disponibilizada para o transporte conforme necessidade	100%	Div. Apoio Diagnóstico laboratorial - DAD	Marco Rezende

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS municipal.				
OBJETIVO 3.4: Modernizar e ampliar a capacidade operacional do apoio diagnóstico de imagem				
META 3.4.1: Alcançar 100% dos Pontos de Atenção da rede, com serviços de apoio diagnóstico digital (UPAS Leste e Sul, Pronto Atendimento Ana Adelaide José Adelino, Centro de Especialidades Médicas e Pol. Rafael Vaz e Silva e MMME).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% dos Pontos de Atenção com serviço de apoio diagnóstico de imagem digital no município.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de terceiros; Material de consumo; Material permanente, Diárias e Passagens				
Subfunções orçamentárias: Assistência Ambulatorial e Hospitalar				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1: Manter os contratos de manutenção de equipamentos de raios-x e mamografia, manutenção de ultrassom, serviço de física médica, serviço de dosimetria pessoal: total de 04 contratos.	Percentual de contratos renovados	100%	DMAC/DADI/DA	PAULA
Ação 2: Monitorar o sistema de compartilhamento de imagem nas unidades	1 sistema	100%	DMAC/DADI/DA	PAULA

OBJETIVO 3.5: Aprimorar o sistema logístico de aquisição, armazenagem, monitoramento de estoques e distribuição de materiais				
META 3.5.1: Padronizar a aquisição e distribuição de insumos e materiais de forma a atender 100% das necessidades das unidades de atenção à saúde na rede.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% das unidades atendidas integralmente em suas necessidades de insumos e materiais.				
Tipo de despesa: Serviços de terceiros; Material de consumo; Material permanente, Serviços de tecnologias				
Subfunções orçamentárias: Assistência Ambulatorial e Hospitalar.				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Manter em execução o fluxo na rede de urgência e emergência para requisição de material.	fluxo implementado	01	DAP/DMAC	ADILA/ALINE
Ação nº2. Implementar gradativamente um sistema de controle de estoque de almoxarifado com comunicação entre almoxarifado central e unidades de saúde, iniciando pelas unidades de urgência e emergência (SAMU e MMME 1º quadrimestre; UPA SUL e LESTE 2º quadrimestre; José Adelino, Ana Adelaide e UPA Jaci no 3º quadrimestre)	Número de unidades com sistema implementado	07	DAP/DMAC	ADILA/ALINE
Ação nº3. Manter padronizada a requisição de material de consumo via sistema.	Número de unidades com sistema implementado	07	DAP/DMAC	ADILA/ALINE
Ação nº4 Manter em uso o instrumento de Procedimento Operacional Padrão - POP de armazenamento de materiais nas unidades de saúde.	POP implantado no setor de armazenamento de materiais	01	DMAC	GERENTES ADMINISTRATIVOS DAS UNIDADES
Ação nº5. Manter em uso o Procedimento Operacional Padrão - POP de armazenamento de medicamentos nas unidades de saúde.	POP atualizado e implantado no setor de armazenamento	01	DMAC	GERENTES ADMINISTRATIVOS DAS UNIDADES
Ação nº6. Manter lista mínima de materiais penso para	Lista mínima de	01	DAP/DMAC	ADILA/ALINE

atender a Rede de Urgência e Emergência- RUE.	materiais penso para a RUE mantida			
Ação nº7. Manter lista mínima de materiais penso para a Maternidade Municipal Mãe Esperança – MMME.	Lista mínima de materiais penso para a MMME Mantida	01	DAP/DMAC	ADILA/ALINE
Ação nº8. Implementar/renovar as atas de registro de preços para aquisição de materiais de consumo.	Atas de registro de preços publicadas conforme programação	01	DAP/DA	ADILA/FABRICIO
Ação nº9. Implementar o prontuário eletrônico em 5 unidades de urgência e emergência.	Número de unidades com prontuário eletrônico implantado	5	SMTI/DMAC	LIGIA/MOACIR/ ALINE/FRANCISCA
Ação nº10. Solicitar a aquisição de materiais para a estruturação de solução tecnológica para atender 100% das unidades de média e alta complexidade.	Processo Administrativo Instruído para atender 15 unidades	01	SMTI/ PATRIMONIO/ DMAC	SAULO/RAMON/ FRANCISCA

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.6: Implementar e fortalecer a Política Municipal de Avaliação, Controle e Regulação da RAS.				
META 3.6.1: Implantar o processo de regulação em 100% das consultas e exames especializados e cirurgias eletivas (laqueadura, vasectomia e cirurgias ginecológicas), dos serviços de atenção à saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% dos procedimentos de consultas e exames especializados e cirurgias eletivas regulados.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos e Material Permanente, Diárias – Civil, Material De Consumo, Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação				
Subfunções orçamentárias: Assistência Ambulatorial e Hospitalar; Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade e Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Implementar o sistema municipal de gestão da oferta (SISREG) nos serviços de atenção psicossocial, mantendo as características do perfil do serviço	Número de CAPS com SISREG	100%	DRAC	HELISON ELIANA
Ação nº2. Capacitar 100% das equipes de saúde do município sobre os fluxos de acesso de cada serviço oferecido no Município.	Percentual de equipes capacitadas	100%	DRAC	HELISON ELIANA
Ação nº3. Avaliar os Serviços de Saúde com SISREG implementados.	Número de Serviços avaliados	13	DRAC	HELISON ELIANA
Ação nº4. Manter 100% da rede de serviços especializados no SISREG para o gerenciamento de todo complexo regulatório, observando as portarias ministeriais.	Serviços Mantidos	100%	DRAC	HELISON ELIANA CHIRLEY
Ação nº5. Habilitar e manter o custeio da Central de Regulação Municipal.	Serviço com Habilitação Mantida	1	DRAC	HELISON ELIANA

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.6: Implementar e fortalecer a Política Municipal de Avaliação, Controle e Regulação da RAS.				
META 3.6.2: Reduzir para 20% o absenteísmo de exames e consultas.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir no máximo a média de 20% de absenteísmo por procedimento agendado.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos e Material Permanente, Diárias – Civil, Material De Consumo, Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos; Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Regulamentar os Protocolos Operacionais Padrão de Regulação dos Serviços de Saúde no município.	POP regulamentados	1	DRAC	HELISON,ELIANA
Ação nº2. Capacitar os profissionais de saúde das equipes das unidades de atenção especializada para a boa condução da Política de Regulação (12 UNIDADES ESPECIALIZADAS)	Número de equipes capacitadas	12	DRAC	HELISON,ELIANA
Ação nº3. Capacitar as equipes da atenção especializada em faturamento hospitalar/ambulatorial para aumentar a qualidade dos dados.	Número de equipes capacitadas	12	DRAC	HELISON,ELIANA
Ação nº4. Capacitar facilitadores dos Neps dos estabelecimentos de saúde para atuarem como mediadores e multiplicadores das diretrizes da Política de Regulação na unidade.	Número de Profissionais de NEPs capacitados	03	DRAC / NUGEP	HELISON,ELIANA
Ação nº5. Manter a estratégia de overbooking nos procedimentos	Percentual de	100%	DRAC	HELISON,ELIANA,

com maior índice de faltas efetuando o monitoramento dessa ação.	procedimentos com falta que foi realizado overbookin			FRANCISCA, FABRICIO
Ação nº6. Efetuar planejamento para realização de mutirões limpa-fila nos procedimentos de ultrassonografia e eletrocardiograma.	Planejamento Criado anualmente	01	DRAC/DMAC/DA	HELISON,ELIANA
Ação nº7. Capacitar as equipes de ACS para busca ativa e monitoramento dos procedimentos em fila de espera das áreas de cobertura do PSF (Atualmente são 92 equipes de saúde da família).	Percentual de equipes capacitadas	100%	DRAC	HELISON,ELIANA
Ação nº8. Manter o contato prévio com o usuário autorizado, tanto na Central de Regulação quanto na Atenção Básica, para diminuir as ausências nas consultas.	Serviço Mantido continuamente	01	DRAC/DAB/DMAC	HELISON,ELIANA FRANCISCA,FABIOL A
Ação nº9. Criar 01 serviço de tele consultoria, para 06 especialidades cujo fila para atendimento possui alto índice de espera.	Serviço criado e mantido	01	DRAC/DAB/DMAC	HELISON,ELIANA FRANCISCA,FABIOL A

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.6: Implementar e fortalecer a Política Municipal de Avaliação, Controle e Regulação da RAS.				
META 3.6.3: Reduzir o tempo de espera para 30 dias para exames e consultas até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a média de 35 dias, no máximo, o tempo de espera da solicitação no SISREG até o dia de realização do procedimento.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos e Material Permanente, Diárias – Civil, Material De Consumo, Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Implementar e manter o Call center da Central de Regulação para garantir os registros de contato realizados.	Call Center Implantado/Mantido	1	DRAC	HELISON,ELIANA
Ação nº2 Implementar o Sistema Informatizado de Call center em 100% dos Núcleos de Regulação da Atenção Básica (operadores), exercendo o monitoramento sobre esses serviços.	Percentual de Núcleos com Sistema Implementado	100%	DRAC/DAB/DMAC	HELISON,ELIANA, FRANCISCA,FABIOLA
Ação nº3. Capacitar 100% das Equipes de PSF para Gestão da Fila de cada Unidade Solicitante.	Equipes Capacitadas	100%	DRAC/DAB	HELISON, ELIANA,FABIOLA
Ação nº4. Melhorar a Regulação Municipal efetuando ações de controle e avaliação nas filas de espera do SISREG.	Número de Ações Realizadas/ANO	04	DRAC/DAB/DMAC	HELISON, ELIANA,FABIOLA, FRANCISCA
Ação nº5. Capacitar os Reguladores do Núcleo de Regulação na Atenção Básica para melhorar a alimentação e qualificação das solicitações de procedimentos e consultas especializadas	Número de UBS com profissionais capacitados	39	DRAC/DMAC/DA	HELISON,ELIANA FRANCISCA,FABRICIO
Ação nº6. Efetuar o Credenciamento de Serviços de Ultrassonografia e Eletrocardiograma para ações de redução de fila de espera (não permanente).	Número de Novos serviços implantados de ultrassom e/ou eletrocardiograma	01	DRAC/DMAC/DA	HELISON,ELIANA,FRANCISCA,FABRICIO

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.6: Implementar e fortalecer a Política Municipal de Avaliação, Controle e Regulação da RAS.				
META 3.6.4: Criar protocolos de acesso em 100% dos serviços regulados.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Dois protocolos de acesso e priorização criados no ano.				
TIPO DE DESPESA: Pessoal, Diárias – Civil, Material De Consumo				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Divulgar o Protocolo de Regulação do acesso aos serviços especializados na rede de saúde do Município.	Estabelecimentos orientados informados	100%	DRAC	HELISON,ELIANA
Ação nº2. Capacitar 100% dos médicos e enfermeiros para uso do protocolo de Regulação Municipal (Fluxo, Encaminhamento e Forma de Priorização).	Profissionais da rede municipal capacitados	100%	DRAC	HELISON,ELIANA
Ação nº3. Disponibilizar o protocolo em meios digitais e físicos, estes em 100% dos estabelecimentos municipais.	Estabelecimentos com protocolos disponibilizados	100%	DRAC	HELISON,ELIANA
Ação nº4. Criar um grupo técnico ao ano para revisão do protocolo e análise dos fluxos de acesso da rede.	Grupo Criado	01	DRAC, SETORES TÉCNICOS	HELISON,ELIANA, JANAI

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.6: Implementar e fortalecer a Política Municipal de Avaliação, Controle e Regulação da RAS.				
META 3.6.5: Aplicar instrumentos de avaliação anualmente, em 100% dos serviços de urgência e especializados da rede municipal.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 75% de serviços de urgência e de especialidades da rede municipal com instrumento de avaliação aplicado no período.				
TIPO DE DESPESA: Diárias – Civil, Material De Consumo				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁV. PELA AÇÃO
Ação nº1. Implementar e realizar a cada semestralmente o Programa Municipal de Avaliação dos Serviços de Saúde.	Número de estabelecimentos com instrumentos de avaliação aplicados.	04	DRAC E ESTABELECIMENTOS	HELISON,ELIANA
Ação nº2. Definir e Monitorar os indicadores, critérios e parâmetros para Programação das Ações e Serviços de Saúde de cada unidade de saúde.	Número de serviços com indicadores definidos	12	DRAC E ESTABELECIMENTOS	HELISON,ELIANA e CHIRLEY
Ação nº3. Definir e Monitorar a Contratualização de 50% das Ações e Serviços de Saúde na Rede de Urgência e Especializada (Contrato de Metas e Indicadores).	Número de unidades com Contratos implantados	6	DRAC/DMAC	HELISON,ELIANA CHIRLEY FRANCISCA
Ação nº4. Criar espaços para Estágio de Profissionais da área de Administração e Gestão Pública para aplicação das avaliações	Número de vagas criadas	5	DRAC	HELISON,ELIANA CHIRLEY
Ação nº 5: Disponibilizar 1 SISTEMA de aplicativo para avaliação de satisfação de usuários nos serviços de saúde da atenção especializada.	Nº de unidades com aplicativo para avaliação	6	DMAC	FRANCISCA NERY

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.6: Implementar e fortalecer a Política Municipal de Avaliação, Controle e Regulação da RAS.				
META 3.6.6: Manter o banco de dados atualizado de 100% dos Sistemas de Informação de Saúde (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% dos sistemas de informação com dados atualizados transmitidos ao Ministério da Saúde pelo DRAC.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos e Material Permanente, Diárias – Civil, Material De Consumo				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁV.	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Capacitar as equipes e gerentes de Faturamento e informações do SUS de 100% dos serviços de média e alta complexidade.	Percentual de equipes capacitadas	100%	DRAC	HELISON,CHIRLEY
Ação nº2. Monitorar in loco as atividades de Faturamento dos serviços de Saúde Municipal das zonas Urbana e Rural.	Número de visita por unidade/ano	01	DRAC	HELISON,CHIRLEY
Ação nº4. Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços de saúde.	Percentual de estabelecimentos de saúde com oferta de serviços avaliados/ano	100%	DRAC	HELISON,CHIRLEY
Ação nº6. Reduzir o percentual de Registros de Produção Ambulatorial e Hospitalar com ausência de críticas após avaliações do nível central.	Manter índice zerado	0	DRAC	HELISON,CHIRLEY
Ação nº7. Equipar os Estabelecimentos com equipamentos compatíveis com os sistemas do SUS, garantindo os EPI de ergonomia.	Percentual de Unidades equipadas	100%	DRAC	HELISON,CHIRLEY
Ação nº8. Treinar os Profissionais de Saúde (Médicos e Enfermeiros) no registro de atendimentos e controle de produções ambulatoriais.	Percentual de profissionais capacitados	100%	DRAC	HELISON,CHIRLEY

DIRETRIZ 3: Reestruturação da gestão dos sistemas de apoio logístico assegurando-os em todos os pontos da RAS.				
OBJETIVO 3.6: Implementar e fortalecer a Política Municipal de Avaliação, Controle e Regulação da RAS.				
META 3.6.7: Atender a 100% dos usuários residentes em Porto Velho com procedimentos de caráter eletivo, regulados, agendados e sem urgência, que atestem incapacidade de deslocamento através de avaliação do Serviço Social, permanecendo sujeitos de transporte sanitários.				
Indicador: Nº de usuários atendidos com transporte sanitário no mês x 100/ Nº de usuários cadastrados para o atendimento pelo serviço de transporte sanitário.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2023: 75 % de usuários cadastrados para serviço de transporte sanitário atendidos.				
TIPO DE DESPESA: Aquisição de veículo, Equipamentos, Combustível, Material de Consumo, Serviços de Terceiros				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Transportar pacientes usuários do SUS para serviços de reabilitação, cadastrados, com mobilidade reduzida temporária ou permanente.	Nº de pacientes transportados/mês	20	DSS/DAB/ DITRAN	LEILIANE FABIOLA ADAILSON
Ação nº2. Transportar pacientes usuários do SUS que realizam sessões de hemodiálise, e outros, procedimentos eletivos.	Nº de pacientes /mês	60	DSS/DAB/ DITRAN	LEILIANE FABIOLA ADAILSON
Ação nº3. Disponibilizar veículo para o deslocamento de usuários cadastrados ao serviço de transporte sanitário.	Nº de carros de passeio diários disponibilizados	05	DITRAN	ADAILSON
Ação nº4. Manter atualizado mapa geográfico e quantificável dos usuários cadastrados para o serviço de hemodiálise e outros.	Total de residências mapeadas	100%	DSS/DAB	LEILIANE FABIOLA
Ação nº5. Revisar e formalizar o protocolo de transporte sanitário.	Revisão quadrimestral	03	DSS/DAB	LEILIANE FABIOLA
Ação nº6. Elaborar o mapeamento dos fluxos e contrafluxos de atendimento do transporte sanitário.	Percentual de cadastros Mapeados/mês	100%	DSS/DAB	LEILIANE FABIOLA

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.1. Promover a prevenção, redução, eliminação dos riscos à saúde, e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, e da prestação de serviços de interesse da saúde.				
META 4.1.1 - Attingir 60% dos estabelecimentos sujeitos às ações de vigilância sanitária (n. 19.000), para que estejam aptos ao desenvolvimento de suas atividades de interesse sanitário.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 60% dos estabelecimentos sujeitos às ações de vigilância sanitária (n. 19.000) aptos ao desenvolvimento de suas atividades de interesse sanitário.				
FINANCIAMENTO PREVISTO: Vigilância a Saúde Subfunções orçamentárias: Vigilância sanitária				
TIPO DE DESPESA: Diárias, combustível e manutenção de frota				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar atividades educativas para o setor regulado	Percentual	60%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº2. Cadastrar estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária no Sistema de controle de Vigilância Sanitária	Percentual	60%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº3. Inspeccionar estabelecimentos sujeitos à vigilância	Percentual	60%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº4. Excluir cadastros de estabelecimentos sujeitos à vigilância Sanitária com atividades encerradas	Percentual	02%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº5. Atender denúncias relacionadas a vigilância sanitária	Percentual	100%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº6. Licenciar estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	Percentual	60%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e

				Administrativa
Ação nº7. Investigar surtos de doenças transmitidas por alimentos	Percentual	100%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº8. Investigar surtos de infecções em Serviços de Saúde	Percentual	100%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº9. Instaurar processo administrativo sanitário (Atividades relacionadas a Multas por descumprimento das regras sanitárias)	Percentual	100%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº10. Enviar processos administrativos sanitários para o Conselho de recursos fiscais, para julgamento (Atividades relacionadas a Multas por descumprimento das regras sanitárias)	Percentual	100%	DVISA	Coordenação, Equipe Técnica, Fiscal e Administrativa

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.1. Promover a prevenção, redução, eliminação dos riscos à saúde, e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, e da prestação de serviços de interesse da saúde.				
META 4.1.2 - Ampliar o acesso do programa SALTA-Z, para mais 06 comunidades.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Implantar em 02 novas comunidades o programa SALTA-Z, totalizando 6 comunidades com o programa implantado.				
TIPO DE DESPESA: Diárias, combustível e manutenção de frota				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Sanitária				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Instalar unidades de solução alternativa coletiva simplificada de tratamento de água destinada ao consumo humano em comunidades e distritos do Município, que não possuem unidades de tratamento de água à população.	Número de unidades instaladas	02	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº2. Monitorar e avaliar a qualidade da água, destinada ao consumo humano.	Número de Unidades monitoradas	02	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº3. Elaborar relatórios quadrimestrais para avaliar os resultados das ações do Programa.	Número de relatórios elaborados	02	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal e Administrativa

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.1. Promover a prevenção, redução, eliminação dos riscos à saúde, e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, e da prestação de serviços de interesse da saúde.				
META 4.1.3 - Ampliar o acesso do programa PRAISSAN (Programa de Inclusão Produtiva para segurança sanitária) para mais 12 comunidades.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Implantar o programa PRAISSAN em 03 novas comunidades, totalizando 9 comunidades com o programa implantado.				
TIPO DE DESPESA: Diárias, combustível e manutenção de frota				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Sanitária				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar cadastros de estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária, contempladas pelo Programa.	Nº de comunidades a serem cadastradas.	02	Div. Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, fiscal administrativa
Ação nº2. Realizar atividades educativas para o setor regulado dentro do PRAISSAN-PV.	Nº de Atividades Educativas realizadas no período	03	Div. Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, fiscal administrativa
Ação nº3. Licenciar estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária cadastrados no PRAISSAN-PV.	Nº de comunidades licenciadas no período	02	Div. Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, fiscal administrativa
Ação nº4. Coletar amostras de produtos alimentícios para análises, físico, químicas e biológicas, para avaliar a qualidade dos produtos.	% de amostras coletadas nos estabelecimentos	100%	Div. Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, fiscal administrativa
Ação nº5. Realizar visitas técnicas para acompanhamento das ações de produção dos estabelecimentos licenciados pela Vigilância Sanitária.	Número de Visitas realizadas	06	Div. Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica,
Ação nº6. Promover reuniões com instituições envolvidas na promoção das Agroindústrias Familiares.	Número de reuniões realizadas	02	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº7. Elaborar relatórios para avaliar os resultados das ações do programa.	Número de relatórios elaborados	03	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal e Administrativa

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.1. Promover a prevenção, redução, eliminação dos riscos à saúde, e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, e da prestação de serviços de interesse da saúde.				
META 4.1.4 - Coletar 600 amostras de água, para avaliação da qualidade para o consumo humano, quanto aos parâmetros de Coliformes Totais. Turbidez, Cloro Residual Livre no ano base.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: - Coletar 600 amostras de água para avaliação da qualidade para o consumo humano.				
TIPO DE DESPESA: Diárias, combustível e manutenção de frota				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Sanitária				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar coleta e envio de 600 amostras de água para análises ao laboratório central de Rondônia -LACEN-RO. (SAA, SAC E SAI)	Nº de amostras coletadas e enviadas.	600	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal/Administrativa
Ação nº2. Monitorar a qualidade da água consumida pela população do Município de Porto Velho, por meio da coleta, análise e gerenciamento dos dados e providências. (SAA, SAC E SAI)	Nº de amostras monitoradas no período	600	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal Administrativa
Ação nº3. Realizar inspeções em Sistemas de Abastecimento de Água e Soluções Alternativas Coletivas e Individuais com objetivo de avaliar a eficiência do tratamento da água e os riscos à saúde associado com pontos críticos e vulnerabilidades detectadas.	Nº de Inspeções realizadas	48	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal/Administrativa
Ação nº4. Realizar capacitação e orientação para uso do Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água (SISAGUA).	Nº de capacitações realizadas	02	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal Administrativa
Ação nº5. Participar de Conselhos e Grupos de Trabalho para discussão de temas relacionados aos recursos hídricos e potabilidade da água.	Número de participação em conselhos e grupo de trabalho	02	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal e Administrativa
Ação nº6. Elaborar e publicar quadrimestralmente relatório sobre a qualidade da água.	Número de relatórios elaborados e publicados	03	Divisão de Vig, Licenciamento e risco Sanitário	Ailton Furtado Equipes Técnica, Fiscal e Administrativa

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.

OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.1 - Instituir o serviço de notificação de agravos à saúde do trabalhador nas 19 Unidades de Saúde da Família da zona rural.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Instituir em 05 unidades, a notificação dos casos de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho, totalizando 13 unidades notificantes.				
TIPO DE DESPESA: Diárias, combustível e consumo				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁV. PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar capacitação para os profissionais de saúde da rede pública e privada da zona urbana, na identificação e notificação dos casos de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho.	Número de capacitações realizadas	20	DNCT/VISAT	Valdir e colab. Ivanice e Janaina
Ação nº2. Investigar os acidentes graves e fatais relacionados ao trabalho que tenha ocorrido no território dos municípios informados a esta vigilância, priorizando os acidentes com: óbitos, amputações, incapacitações físicas e psicológicas, crianças e adolescentes.	Proporção de casos investigados de acidentes graves relacionados ao trabalho em Porto Velho Informados a esta vigilância	80%	CEREST DNCT/VISAT	Valdir e colab. Ivanice e Janaina
Ação nº3. Aumentar anualmente em 10% o número de notificações dos acidentes e agravos relacionados ao trabalho no município em relação ao ano anterior.	Proporção de notificação das fichas notificadas no Sinan Net das doenças e agravos relacionados ao trabalho em relação ao ano anterior.	10%	DNCT/ VISAT	Ivanice e Janaina
Ação nº4. Avaliar e qualificar as fichas de notificação dos agravos à saúde do trabalhador a serem lançadas no SinanNet.	Proporção de fichas de notificação avaliadas e qualificadas no período.	100%	DNCT/ VISAT	Ivanice e Janaina
Ação nº5. Realizar capacitação para profissionais em 07 Unidades Básicas de Saúde da zona rural, em identificação e notificação dos casos de	Número de capacitações realizadas	07	CEREST DNCT/ VISAT	Valdir e colab Ivanice e Janaina

acidentes e doenças relacionadas ao trabalho.				
Ação nº6. Monitorar o serviço notificador das unidades da zona rural treinadas.	Número de unidades monitoradas	07	DNCT/ VISAT CEREST	Ivanice e Janaina Valdir e colab
Ação nº7. Realizar oficinas de sensibilização e prevenção de acidentes no trabalho.	Número de oficinas realizadas	06	CEREST	Valdir e colab
Ação nº8. Realizar a análise da situação de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora definindo diretrizes para a elaboração do planejamento integrado a execução de projetos estratégicos de interesse à saúde dos (as) trabalhadores (as) em âmbito Municipal e distrital.	Projeto Estratégico de Interesse a saúde dos trabalhadores elaborado e instituído	01	CEREST	Valdir e colab
Ação nº9. Qualificar vinte profissionais da rede de atenção à saúde e linhas de cuidado para a aplicação de protocolos e orientações técnicas relativas à prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação de trabalhadores (as) com agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Profissionais de saúde qualificados como multiplicadores	20	CEREST	Valdir e colab
Ação nº10. Formar 100% dos membros do Conselho Municipal de Saúde com vistas a Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora por meio do controle social.	% dos Conselheiros qualificados	100	CEREST	Valdir e colab
Ação nº11. Elaborar um Plano estratégico de comunicação para a saúde da população trabalhadora.	Plano elaborado e em execução	01	CEREST	Valdir e colab
Ação nº12. Elaborar materiais para divulgação de informações de interesse da saúde dos trabalhadores	Materiais pedagógicos construídos e divulgados em Estabelecimentos de Saúde	70	CEREST	Valdir e colab

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.2 - Monitorar 100% dos casos de sífilis congênita menor de ano de idade notificada no ano base.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Monitorar 100% dos casos de sífilis congênita menor de ano de idade notificados.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias e colaborador eventual, passagens aéreas				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Analisar e encerrar as Fichas de Notificação.	Percentual de fichas de notificações analisadas e encerradas	100%	DVE/IST	Ethianne
Ação nº2. Participar das reuniões do Comitê de Transmissão Vertical/TV (sífilis, HIV e Hepatites Virais).	Número de reuniões realizadas do Comitê TV (sífilis, HIV e Hepatites Virais)	10	DVE/IST	Ethianne
Ação nº3. Realizar parcerias com Ongs e grupos Trans, para ofertas de Testes Rápidos e orientações quanto ao uso de PEP (Profilaxia pós exposição) e PREP (Profilaxia pré-exposição).	Número de parcerias realizadas com Ongs e grupos Trans	02	DVE/IST	Ethianne
Ação nº4. Realizar encontro Tira-dúvidas, quanto ao preenchimento de fichas de notificação da Sífilis, com os acadêmicos de Enfermagem, pré-estágio prático na Estratégia Saúde da Família.	Número de encontros realizados com os acadêmicos de Enfermagem pré-estágio prático na Estratégia Saúde da Família	03	DVE/IST	Ethianne
Ação nº5. Realizar oficina de Atualizações/capacitações das IST (PCDT) para profissionais de saúde da área Urbana e Rural.	Número de oficinas realizadas	01	DVE/IST	Ethianne

Ação nº6. Realizar Roda de conversa com os profissionais de Saúde UPAs e PAs para orientar sobre fichas de notificação de Sífilis e estabelecer fluxo atendimento para IST na Rede.	Número de Rodas de conversas realizadas	04	DVE/IST	Ethianne
Ação nº7. Realizar visita técnica às Equipes das Unidades Distritais.	Número de visita técnica realizada	01	DVE/IST	Ethianne
Ação nº8. Elaborar e divulgar <i>on-line</i> Boletim da Sífilis Municipal.	Número de boletins elaborados e divulgados	02	DVE/IST	Ethianne
Ação nº9. Elaboração e divulgação das ações do Comitê Transmissão Vertical na forma de informativo	Número de relatório elaborado e divulgado	02	DVE/IST	Ethianne
Ação nº10. Realizar ações/Seminário na Semana Nacional de Combate à Sífilis.	Número de seminário realizado	01	DVE/IST	Ethianne

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.3 - Monitorar 100% dos casos notificados de AIDS em menores de 5 anos.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir o monitoramento de 100% dos casos notificados de AIDS em menores de 5 anos.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias e colaborador eventual, passagens aéreas				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁ	RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Analisar 100% das Fichas de Notificação.	% fichas de notificação analisadas	100%	DVE/IST	Francinilda
Ação nº2. Realizar reunião com os profissionais médicos, enfermeiros das unidades de saúde orientando quanto ao preenchimento correto das fichas de notificações.	Número de reuniões anuais realizadas	02	DVE/IST	Francinilda
Ação nº3. Realizar visitas técnicas às Equipes das Unidades de Saúde da zona rural.	Nº visitas técnicas realizadas no ano	04	DVE/IST	Francinilda
Ação nº4. Realizar visitas técnicas às Equipes das Unidades de saúde da zona urbana.	Número de visitas técnicas realizadas no ano	12	DVE/IST	Francinilda
Ação nº5. Monitorar oportunamente os casos notificados no SINAN.	Percentual de monitoramento realizado	100%	DVE/IST	Francinilda
Ação nº6. Realizar oficinas de atualizações/capacitações da transmissão vertical de HIV para os profissionais de saúde da área Urbana e Rural.	Número de oficinas realizadas	02	DVE/IST	Francinilda
Ação nº7. Realizar Seminário na Semana Nacional de luta contra HIV/Aids.	Nº eventos realizados	01	DVE/IST	Francinilda
Ação nº8. Realizar capacitação de testes rápidos (HIV, Sífilis e Hepatites virais) para os profissionais de saúde.	Número de capacitação realizada	02	DVE/IST	Francinilda
Ação nº9. Participar da reunião do Comitê de Transmissão Vertical/TV (sífilis, HIV e Hepatites Virais);	Nº reuniões realizadas do Comitê de TV (sífilis, HIV e Hepatites Virais)	10	DVE/IST	Francinilda

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.4 - Aumentar em 40% as notificações de violência doméstica, sexual e outras violências de residentes de Porto Velho, Porto Velho até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Superar 821 notificações de violência doméstica, sexual e outras violências de entre residentes de Porto Velho.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONS	TÉC. RESPONS. PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar e/ou Reuniões para Mobilizar e sensibilizar sobre a importância das notificações das violências: doméstica, intrafamiliar e autoprovocada para representantes da comunidade civil organizada, Conselhos de Direito e Defesa, Conselhos de Classes, Instituições de Saúde Governamentais e Não Governamentais (públicas e privadas), e demais Instituições Governamentais integrantes das REDES de Enfrentamento às Violências.	Número de reuniões realizadas	20	DCNT	Itaci
Ação nº2. Realizar oficinas com os profissionais, para apresentar o fluxo de atenção à mulher, crianças e adolescentes e demais grupos em situação de vulnerabilidade vítimas de violência doméstica, intrafamiliar e autoprovocada e as atribuições de cada ponto de atenção da rede do setor saúde.	Número de oficinas realizadas	05	DCNT	Itaci
Ação nº3. Realizar oficinas de capacitação, com profissionais de saúde quanto à notificação compulsória de violência doméstica, sexual, e autoprovocada outras violências.	Número de oficinas realizadas	05	DCNT	Itaci
Ação nº4. Realizar a qualificação das Fichas de Notificação das Violências e do banco de dados-SINAN.	% de fichas de notificação qualificadas	100%	DCNT	Itaci
Ação nº 5. Elaborar e divulgar boletim epidemiológico com dados das violências	Nº boletins confeccionados divulgados	02	DCNT	Itaci

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.5 - Manter em 80% o encerramento das doenças de notificação compulsória imediata (conforme Portaria/MS vigente) registrada no SINAN em até 60 dias a partir da data da notificação.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Encerrar 80% das notificações compulsórias imediata.				
TIPO DE DESPESA: Não há despesa prevista só com pessoal				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Monitorar banco de dados das doenças de notificação compulsória imediata.	Percentual de notificações encerradas	80%	DVS/ SISTEMAS	Márcia Mororó
Ação nº2. Realizar capacitação para técnicos do DVE, voltada ao uso do tabwin e indicadores de saúde.	Número de capacitações realizadas	02	DVS/ SISTEMAS	Márcia Mororó

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.6 - Manter o registro de óbitos com causa básica definida em 95%.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 95% de registro dos óbitos em Porto Velho.				
TIPO DE DESPESA: Combustível e diária				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Monitorar o Sistema de Informação Sobre Mortalidade/SIM.	Percentual de monitoramento do Sistema de Informação sobre Mortalidade	100%	DVS/ SISTEMAS	MÁRCIA MORORÓ
Ação nº2. Identificar e Investigar óbitos com causa básica mal definida.	Percentual de óbitos de residentes em Porto Velho, registrados no SIM com causa básica mal definida, identificados e investigados	95%	DVS/ SISTEMAS	MÁRCIA MORORÓ

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.7 - Manter acima de 90% a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Investigar mais de 90,8% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).				
TIPO DE DESPESA: combustível e consumo				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Monitorar os óbitos de MIF notificados no SIM WEB.	Percentual de óbitos de MIF monitorados	100%	DVE	Lívia
Ação nº2. Investigar os óbitos MIF notificados, no SIM WEB.	Percentual de óbitos de MIF investigados	94%	DVE	Lívia
Ação nº3. Encerrar oportunamente os óbitos de MIF, no SIMWEB.	Percentual de óbitos de MIF encerrados em tempo oportuno no SIM	94%	DVE	Lívia
Ação nº 4. Qualificar o SIM LOCAL, quanto às causas de morte dos óbitos de MIF investigados.	Percentual de óbitos de MIF investigados com causa básica qualificada no SIM Local	94%	DVE	Lívia

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.8 - Manter em 100% a investigação de óbitos maternos (OM).				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Investigar 100% dos óbitos maternos ocorridos de Porto Velho.				
FINANCIAMENTO PREVISTO: PA Vigilância Epidemiológica e ambiental (08.31.10.304.335.2.058)				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Monitorar os óbitos maternos notificados no SIM WEB.	Percentual de óbitos maternos monitorados	100%	DVE	Lívia
Ação nº2. Investigar os óbitos maternos notificados, no SIM WEB.	Percentual de óbitos maternos investigados	100%	DVE	Lívia
Ação nº3. Encerrar em tempo oportuno, no SIM WEB, a investigação dos óbitos maternos.	Percentual de investigação de óbitos maternos encerradas	100%	DVE	Lívia
Ação nº4. Realizar visitas em estabelecimentos de Saúde para orientar o preenchimento da ficha de investigação-segundo hospitalar.	Número de visitas realizadas em estabelecimentos de saúde	100%	DVE	Lívia
Ação nº5. Qualificar as causas de morte dos óbitos maternos investigados, no SIM LOCAL.	Percentual de óbitos maternos investigados com causa básica qualificada no SIM LOCAL	100%	DVE	Lívia
Ação nº6. Elaborar e divulgar boletim online, com dados de mortalidade materna.	Número de boletim elaborado e divulgado	1	DVE	Lívia

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.9 - Manter a investigação de óbitos infantis e fetais (OI e OF) acima 85%.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Investigar mais de 85% dos óbitos infantis e fetais.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível e diárias				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar investigação ambulatorial de óbitos infantis e fetais e fetais	Percentual de investigação ambulatorial realizadas	85%	DVE	Letícia
Ação nº2. Monitorar os óbitos infantis e fetais no SIM.	Percentual de óbitos infantis e fetais monitorados	100%	DVE	Letícia
Ação nº3. Realizar apoio técnico em Estabelecimentos de Saúde Hospitalar, notificadores de óbitos infantis e fetais	Percentual de apoio técnico realizado	100%	DVE	Letícia
Ação nº4. Realizar investigação domiciliar de óbitos infantis e fetais.	Percentual de investigação domiciliar realizadas	85%	DVE	Letícia
Ação nº 5. Encerrar em tempo oportuno dos óbitos infantis e fetais no SIMWEB.	Percentual de óbitos infantis e fetais encerrados	85%	DVE	Letícia

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.10 Monitorar 100% dos casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 100% de monitoramento dos casos de hanseníase diagnosticados.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias e colaborador eventual, passagens aéreas				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar visita técnica nas UBS urbanas (10), UBS rural (02) e Referência Municipal (05).	Número de visitas técnicas realizadas	17	DVS/DAB/DEMACE	Sheila Albanete Fabíola Francisca
Ação nº2. Realizar campanhas sobre o Dia Mundial/Nacional para controle da Hanseníase (janeiro/Roxo) e Dia Estadual (07 de julho).	Número de campanhas realizadas	02	DVS/DAB/DEMACE	Sheila Albanete Fabíola Francisca
Ação nº3. Realizar retroalimentação mensal das informações geradas no boletim de acompanhamento das UBS e DAB (Encerramento de casos SINAN).	Número de boletins de acompanhamento dos casos em tratamento retroalimentados no Sinan	100%	DVS	Sheila Albanete
Ação nº4. Implementar o uso de Teste Rápido da hanseníase na avaliação de contatos nas UBS de Porto Velho	Número de UBS com casos novos de hanseníase notificados no SINAN com teste rápido implantado	06	DVS	Sheila Albanete
Ação nº5. Realizar capacitação básica em Hanseníase para Equipes Estratégia Saúde da Família, da zona urbana e zona rural.	Número de capacitações realizadas	04	DVS	Sheila Albanete Fabiola

Ação nº6. Realizar Capacitação em Hanseníase para Agentes Comunitários de Saúde/ACS, da zona urbana e rural.	Número de capacitações realizadas	02	DVS DAB	Sheila Albanete Fabiola
Ação nº7. Realização de mutirões para atendimento de casos de Hanseníase.	Número de mutirões realizados	02	DVS DAB	Sheila Albanete Fabiola
Ação nº8. Apoiar reuniões para fortalecimento do grupo de autocuidado da Policlínica Rafael Vaz e Silva.	Número de reuniões realizadas	06	DVS DMAC	Sheila Albanete Francisca
Ação nº9. Implementar o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Hanseníase nas UBS de Porto Velho	Número de UBS com Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da hanseníase implantado	10	DVS DAB DMAC	Sheila Albanete Fabiola
Ação nº10. Realizar caminhada no espaço alternativo oportunizando exame dermatoneurológico em tendas instaladas no local para busca ativa de casos.	Número de caminhada realizada	01	DVS/DAB/ DEMAC	Sheila Albanete Fabiola Francisca

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.11- Monitorar 100% dos casos diagnosticados de tuberculose				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 100% de monitoramento dos casos de tuberculose diagnosticados.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias e colaborador eventual, passagens aéreas				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONS.	TÉC. RESPONSÁV. PELA AÇÃO
Ação nº 1. Realizar visita técnica nas Unidades de Saúde urbanas (8) e rural (02) para discussão de casos.	Nº de visitas realizadas no ano	10	DAB e DVS	Nilda e Nildete
Ação nº 2. Realizar reunião técnica com as equipes e diretores das UBS.	Nº de reuniões realizadas	10	DAB e DVS	Nilda/Nildete
Ação nº 3. Realizar campanhas de sensibilização Dia mundial (24 de março) e nacional (17 de novembro) de Combate à Tuberculose.	Nº de campanhas realizadas	02	DAB e DVS	Nilda
Ação nº 4. Realizar retroalimentação mensal das informações geradas no boletim de acompanhamento das UBS e ao DAB (Encerramento de casos SINAN).	% de boletins de Acompanhados/ retroalimentados	100%	DVS	Nilda
Ação nº 5. Elaborar boletins informativos para distribuição semestral	Nº de boletins informativos	02	DVS	Nilda
Ação nº 6. Realizar capacitação básica em Tuberculose	Nº capacitações realizadas	01	DAB e DVS	Nilda/Nildet
Ação nº 7. Qualificação das fichas de notificação de Tuberculose.	% de Fichas qualificadas	100%	DVS	Nilda
Ação nº 8. Monitoramento dos casos de tuberculose notificados no SINAN.	% de casos notificados monitorados	100%	DVS	Nilda
Ação nº 9. Monitoramento dos casos de infecção latente por tuberculose, notificados no Sistema IL-TB.	% de casos de Infecção Latente monitorados	100%	DVS	Nilda
Ação nº 10. Realizar 01 capacitação para as equipes de laboratório.	Nº de capacitações realizadas	01	DAB/DVE/LAB	Fabíola/Nilda Douglas
Ação nº 11. Elaborar protocolo municipal de tuberculose.	Número de protocolos realizados	01	DAB/DVE/ LABORATÓRIO/ OUTROS	DAB/DVE/ DMAC/ OUTROS

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.12 - Manter em 100% a investigação dos surtos por alimentos.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 100% de investigação dos surtos por alimentos.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível.				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar o monitoramento dos surtos por alimentos no Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica de Doenças Diarreicas Agudas /SIVEP- DDA.	Percentual de surtos monitorados	100%	DVE	Josaine
Ação nº2. Investigar os surtos por alimentos.	Percentual de casos investigados	100%	DVE	Josaine
Ação nº3. Notificar os surtos no Sinan.	Percentual de surtos notificados	100%	DVE	Sistema/DVE
Ação nº4. Encerrar em tempo oportuno os surtos por alimentos.	Percentual de surtos encerrados	100%	DVE	Josaine

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.13- Ampliar em 20% a notificação das hepatites virais confirmadas laboratorialmente.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 15% de hepatites confirmadas laboratorialmente em 2024.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias.				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar duas visitas técnicas nas unidades notificantes, para orientação quanto ao preenchimento das fichas de notificação;	Número de visitas realizadas	02 visitas em cada unidade notificante	DVE/IST	Cemiremes
Ação nº2. Qualificar e encerrar as fichas de notificação;	Percentual de fichas de notificação qualificadas e encerradas	100%	DVE/IST	Cemiremes
Ação nº 3. Realizar o fluxo de retorno das notificações;	Percentual de fluxo de retorno realizado	100%	DVE/IST	Cemiremes
Ação nº 4. Realizar o monitoramento das notificações no SINAN;	Percentual de fichas de notificação monitoradas	100%	DVE/IST	Cemiremes
Ação nº5. Participar da reunião do Comitê de Transmissão Vertical/TV (sífilis, HIV e Hepatites Virais);	Número de reuniões realizadas do Comitê de TV (sífilis, HIV e Hepatites Virais)	10	DVE/IST	Cemiremes
Ação nº6. Realizar capacitações para os profissionais de saúde das Unidades Básicas de Saúde urbana e rural;	Número de capacitação realizada	02	DVE/IST	Cemiremes
Ação nº 7. Elaborar e divulgar online o Boletim informativo sobre as Hepatites Virais municipal.	Número de boletim informativo elaborado e divulgado	01	DVE/IST	Cemiremes

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.14 - Monitorar 100% a notificação das Síndromes Respiratórias Agudas Grave -SRAG.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 100% das notificações de Síndrome Respiratória Agudas monitoradas.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível e diárias				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Monitorar diariamente no SIVEP_Gripe, todos os casos hospitalizados de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).	Percentual de casos monitorados	100%	DVE	EULINA
Ação nº2. Monitorar diariamente, na rede hospitalar pública e privada e nas UPAS, para garantir que os casos de óbitos por SRAG internados ou não, sejam inseridos no SIVEP_Gripe, de imediato.	Percentual de casos/óbitos monitorados	100%	DVE	EULINA
Ação nº3. Realizar visita técnica as UPAS e Hospitais públicos e privadas	Número de visitas técnicas realizadas	2	DVE	EULINA

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.15 - Monitorar 100 % dos casos notificados de SG .				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 100% de monitoramento dos casos de SG.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível e diárias				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Garantir coleta de 5 amostras semanais, de pacientes com Síndrome Gripal, em Unidade Sentinela Municipal.	Número de Amostras coletadas	260	DVE / Pol Ana Adelaide	ALESSANDRA e EULINA
Ação nº2. Monitorar o sistema SIVEP- Gripe, quanto a identificação do vírus respiratório circulante, para a adequação da vacina contra influenza, de acordo com o protocolo clínico/Ministério da Saúde.	Percentual do Sistema SIVEP-gripe monitorado	100%	DVE / Pol Ana Adelaide	ALESSANDRA e EULINA
Ação nº3. Realizar visita técnica na Unidade Sentinela	Número de visitas técnicas realizadas	2	DVE	EULINA

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.16 - Reduzir em 10% os casos autóctones de Malária.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir o máximo de 5.549 casos de Malária em Porto Velho em 2024.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁV	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1. Realizar Campanha de sensibilidade do Dia Mundial de Combate à Malária, junto aos profissionais de saúde que atuam na área, bem como à população.	Número de campanha de sensibilização realizada.	2	DVS/DCV/ NDM	Rosilene Ruffato Davi Soares Eliezio Antônio
Ação nº2. Realizar visita técnica as UBS urbanas (10) e rural (02).	Número de visitas técnicas realizadas	12	DVS/NDM/ DCV	Rosilene Ruffato, Eliezio Antonio
Ação nº3. Realizar capacitação, dos profissionais de saúde, para seguimento a Implementação do teste G6PD e novo tratamento (Tafenoquina) da Malária <i>vivax</i> , nas unidades de saúde da zona urbana e rural.	Percentual de capacitações realizadas a profissionais de saúde frente ao número de unidades de saúde urbanas e rurais.	100%	DVS/NDM/ DCV	Rosilene Ruffato, Eliezio Antonio
Ação nº4. Monitorar os casos de Malária, no SIVEP-Malária.	Percentual de casos monitorados	80%	DVS	Rosilene Ruffato e Socorro Braga
Ação nº5. Elaborar e distribuir boletins epidemiológicos.	Número de boletins epidemiológicos elaborados	3	DVS	Rosilene Ruffato e Socorro Braga
Ação nº6. Elaborar e distribuir boletins informativos semanais para os encarregados de campo e gerentes de Unidades de Saúde.	Número de boletins informativos elaborados e distribuídos	52	DVS	Rosilene Ruffato
Ação nº7. Participar da reunião quadrimestral com a equipe de controle de vetores.	Número de participação em reuniões com a equipe de controle de vetores	3	DVS/NDM/ DCV	Rosilene Ruffato, Antonio Eliezio

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.17 - Monitorar 100% dos casos de Leishmaniose Tegumentar Americana/LTA notificados.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 100% de monitoramento dos casos notificados de LTA.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar reuniões técnicas junto às Equipes de Saúde da Família.	Número de reuniões realizadas	02	DVS/DCV	ELINE/ MARCOS
Ação nº2. Monitorar os casos de Leishmaniose Tegumentar Americana tratados e curados, de acordo com o protocolo clínico do Ministério da Saúde.	Percentual de casos de LTA monitorados até a cura	100%	DVS/DVE	ELINE/ MARCOS
Ação nº3. Monitorar e avaliar os casos, com encerramento adequado, no SINAN, conforme os critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	Percentual de casos monitorados e avaliados	100%	DVS/DVE	ELINE/ MARCOS
Ação nº4. Elaborar e distribuir boletins informativos semestralmente.	Número de boletins informativos elaborados e distribuídos	02	DVS/DVE	ELINE/ MARCOS
Ação nº5. Realizar visita técnica a zona rural, conforme a área de transmissão da LTA.	Número de visitas técnicas realizadas	02	DVS/DCV	ELINE/ MARCOS

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.18 - Monitorar 100% das notificações de arboviroses.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 100% de casos monitorados de notificações de arboviroses.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias, passagens aéreas				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Avaliar e qualificar as fichas de notificação de arboviroses a serem inseridas no SINAN, para encerramento oportuno.	Percentual de fichas avaliadas e qualificadas	100%	DVE	Deuzeli
Ação nº 2. Realizar a vigilância de todos os óbitos suspeitos de Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela.	Percentual de óbitos investigados	100%	DVE	Deuzeli
Ação nº3. Elaborar e divulgar, on-line, as informações epidemiológicas semanalmente.	Número de informes epidemiológicos elaborados e divulgados	52	DVE	Deuzeli
Ação nº4. Realizar capacitação para profissionais de saúde sobre vigilância das arboviroses.	Número de capacitação realizada	01	DVE	Deuzeli
Ação nº5. Elaborar e boletins epidemiológicos.	Número de boletins epidemiológicos elaborados	02	DVE	Deuzeli

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.2. Promover a detecção, prevenção e monitoramento de doenças e agravos transmissíveis, não transmissíveis e doenças negligenciadas, bem como os fatores que as condicionam.				
META 4.2.19 - Monitorar 100% dos casos de toxoplasmose congênita menor de ano de idade notificada no ano base.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a proporção de 100% de casos monitorados de toxoplasmose em menor de ano.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Realizar reuniões, in loco, com os profissionais médicos, enfermeiros das unidades de saúde orientando quanto ao preenchimento correto das fichas de notificação e mapa de controle de medicamentos.	Proporção de reuniões técnicas realizadas	90%	DVE	ODILENE
Ação nº 2. Monitorar e encerrar os casos oportunamente, no SINAN.	Percentual Casos monitorados e encerrados no Sistema	100%	DVE	ODILENE
Ação nº 3. Elaborar e distribuir informes epidemiológicos semanais para as Unidades de Saúde.	Número de informes epidemiológicos elaborados e distribuídos	52	DVE	ODILENE

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.3. Detectar e intervir nos fatores de riscos ambientais que interferem na saúde humana transmitida por vetores e zoonoses de relevância.				
META 4.3.1 - Manter a vigilância em 80% das áreas com notificação de doenças transmitidas por vetores.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir a vigilância de 80% das áreas com notificação de doenças transmitidas por vetores.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias, material permanente e aluguel dos Pontos de apoio da malária e manutenção de frota				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº 1. Realizar aplicação de inseticida espacial, em ciclos (3 aplicações em cada ação de bloqueio) no controle da malária em áreas prioritárias e em situações de emergências epidemiológicas	Número de áreas prioritárias, com ciclos realizados	25	DCV/NCEMD	Davi Soares Jussara Alves Encarregados de Campo
Ação nº 2. Realizar borrifação residual intradomiciliar (BRI) nos imóveis programados (n = 2.160), seguindo as diretrizes do Guia para Gestão Local do Controle da Malária, módulo Controle Vetorial, do Ministério da Saúde.	Número de casas borrifadas	2.500	DCV/NCEMD	Davi Soares Jussara Alves Encarregados de Campo
Ação nº3. Realizar avaliação entomológica (duas por região).	Número de avaliações entomológicas realizadas	100%	DPDZE	Ricardo alves, Gleicione Xavier,
Ação nº4. Realizar pesquisas larvárias nos 83 criadouros de anofelinos cadastrados no sistema local.	Número de criadouros de anofelinos pesquisados	100%	DPDZE	Ricardo alves, Gleicione Xavier,
Ação nº5. Realizar supervisão aos 42 laboratórios de diagnóstico de malária (áreas urbanas, rural terrestre e fluvial).	percentual de laboratórios supervisionados	100%	DVS / NDM	Rosilene Ruffato, Eliezio Antonio

Ação nº 6. Realizar Revisão das lâminas examinadas pelas UBS, UPAS Policlínicas e Hospitais Particulares.	Percentual de lâminas revisadas	100%	NDM	Eliezio Antonio
Ação nº 7. Realizar inspeções em Pontos Estratégicos (borracharias, ferro velho, cemitérios, etc.) Inspeções quinzenais nos 1.502 Pontos Estratégicos.	Percentual de PEs inspecionados.	80%	DCV/NCEDM	Davi Soares Jussara Alves
Ação nº 8. Realizar reuniões com os encarregados de campo e técnicos.	Número de reuniões técnicas realizadas	3	DCV/ NCEMD /NDM	Davi Soares Jussara Alves Eliezio Antonio
Ação nº 9. Realizar Levantamento de Índice Rápido para o <i>Aedes aegypti</i> .	Número de LIRAs realizados	4	DCV/NCEDM	Davi Soares Jussara Alves
Ação nº 10. Realizar bloqueio de transmissão de doenças causadas pelo <i>Aedes aegypti</i> em casos prováveis de arboviroses (dengue, chikungunya, zika vírus).	Percentual de casos prováveis de arboviroses bloqueados	80%	DCV/NCEDM	Davi Soares Jussara Alves
Ação nº 11. Realizar Busca Ativa de casos de malária, em localidade de difícil acesso e/ou com alto índice da doença.	Percentual de Busca Ativa realizada	100%	DCV/NCEDM	Davi Soares Jussara Alves
Ação nº 12. Realizar evento alusivo ao Dia D de Combate ao <i>Aedes aegypti</i> .	Número de eventos realizados	1	DVS/DCV/ NCEMD	Davi Soares Jussara Alves
Ação nº 13. Realizar capacitação dos encarregados de regiões sobre as normas e rotinas atuais.	Número de capacitações realizadas	2	DVS/DCV/ NDM	Davi Soares Eliezio Antônio
Ação nº 14. Realizar instalação de Mosquiteiros Impregnados de Longa Duração em localidades prioritárias seguindo as diretrizes do Guia para Gestão Local do Controle da Malária, módulo de controle de vetores, Ministério da Saúde.	Número de Mosquiteiros Impregnados de Longa Duração instalados	2.000	DCV/NCEDM	Davi Soares Jussara Alves

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.3. Detectar e intervir nos fatores de riscos ambientais que interferem na saúde humana transmitida por vetores e zoonoses de relevância.				
META 4.3.2 - Manter a vigilância em 95% das áreas com notificação de zoonoses relevantes à saúde pública.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 95% de vigilância das áreas com notificação de zoonoses relevantes.				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias, material permanente e manutenção de frota				
Subfunções orçamentárias: Vigilância a Saúde				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Observar e avaliar clinicamente os animais domésticos de companhia suspeitos de portarem zoonoses de relevância à saúde pública.	Percentual de animais observados e avaliados clinicamente	100%	DCZADS	Edson Alexandre e demais técnicos
Ação nº2. Promover a coleta, conservação e envio de amostras para análise laboratorial de espécimes suspeitos de portarem zoonoses de relevância à saúde pública.	Percentual de amostras coletadas e encaminhadas para exame laboratorial	100%	DCZADS	Edson Alexandre e demais técnicos
Ação nº3. Realizar inspeção e orientação zoossanitária nos locais com infestação de animais sinantrópicos (peçonhentos ou não), de interesse à saúde pública.	Percentual de solicitações de visita técnica em locais com infestação de animais sinantrópicos atendidas.	100%	DCZADS	Edson Alexandre e demais técnicos
Ação nº4. Investigar os casos suspeitos ou notificados de transmissão de zoonoses e epizootias de interesse à saúde pública.	Percentual de casos investigados	100%	DCZADS	Edson Alexandre e demais técnicos
Ação nº5. Executar as medidas de controle ou bloqueio de transmissão das zoonoses relevantes à saúde pública.	Percentual de casos controlados e bloqueados	100%	DCZADS	Edson Alexandre e demais técnicos
Ação nº6. Realizar a vacinação antirrábica animal de rotina na divisão de zoonoses e nos trailers.	Número de animais vacinados na rotina	Demanda espontânea	DCZADS	Edson Alexandre,

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.3. Detectar e intervir nos fatores de riscos ambientais que interferem na saúde humana transmitida por vetores e zoonoses de relevância.				
META 4.3.3 - Atingir 80% da população animal doméstica estimada (cão e gato) vacinados anualmente.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Manter a cobertura de 80% de vacinação animal (cão e gato).				
FINANCIAMENTO PREVISTO: PA Vigilância Epidemiológica e ambiental (08.31.10.304.335.2.058)				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar a Campanha Municipal de Vacinação de animais domésticos (cães e gatos).	Percentual de cães e gatos a serem vacinados.	80%	DCZADS	Edson Alexandre e demais técnicos
Ação nº2. Capacitar equipe envolvida para exercer as ações de vacinador, escrivão, supervisor e coordenador.	percentual de HR a serem capacitados	100%	DCZADS	Edson Alexandre e demais técnicos
Ação nº3. Capacitar servidores em boas práticas de vacinação.	Número de capacitações realizadas	2	DCZADS	Alexandre
Ação nº4. Realizar vacinação antirrábica animal em domicílios com mais de dez animais, através de agendamento.	Percentual de animais vacinados por agendamento.	100%	DCZADS	Edson Alexandre e demais técnicos

DIRETRIZ 4. Monitoramento para o controle e redução dos riscos e agravos à saúde da população.				
OBJETIVO Nº 4.4. Garantir a capacidade de alerta e resposta rápida frente às emergências em saúde pública.				
META 4.4.1 - Manter em 100% a investigação das situações de emergência em saúde pública.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 100% de investigações de situações de emergência em saúde pública.				
FINANCIAMENTO PREVISTO: PA Vigilância Epidemiológica e ambiental (08.31.10.304.335.2.058)				
TIPO DE DESPESA: Consumo, combustível, diárias, colaborador eventual e passagens aéreas.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁV. PELA AÇÃO
Ação nº1. Investigar os rumores de emergência em saúde pública capturados.	Percentual de rumores de emergência em saúde pública capturados	100%	CIEVS/PVH	Gerente Plantonistas Apoiadora
Ação nº2. Investigar surtos, epidemias e pandemias identificadas.	Percentual de surtos, epidemias e pandemias identificados	100%	CIEVS/PVH	Gerente Plantonistas Apoiadora
Ação nº3. Realizar a capacitação de técnicos para execução das ações da rede de comunicação municipal.	Percentual de técnicos capacitados nas ações da rede de comunicação municipal	80%	CIEVS/PVH	Gerente Plantonistas Apoiadora
Ação nº4. Atualizar o Sistema de Informações Gerenciais (SIG) para Registro e monitoramento das Emergências em Saúde Pública.	Percentual de atualização no Sistema	90%	CIEVS/PVH	Lira Cavalcante
Ação nº5. Realizar a manutenção dos pontos focais de Emergência em Saúde Pública nos pontos assistenciais da Rede de atenção à Saúde (RAS).	Percentual de pontos assistenciais focais mantidos nos pontos assistenciais da Rede de atenção à Saúde (RAS)	100%	CIEVS/PVH	Gerente Plantonista Apoiadora
Ação nº6. Confeccionar boletins informativos mensais.	Número de boletins confeccionados	12	CIEVS/PVH	Gerente Apoiadora

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.1: Promover e modernizar os sistemas de informação e comunicação das RAS.				
META 5.1.1: Implantar um Núcleo Técnico de Comunicação no organograma da SEMUSA.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Criar e Manter um Núcleo técnico de comunicação em funcionamento na SEMUSA.				
TIPO DE DESPESA: Pessoal, Material permanente, material de consumo.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Manter o pessoal efetivo/comissionado do Núcleo Técnico de Comunicação com a equipe de três (03) jornalistas; ampliar de um (1) para quatro (04) o número de estagiários do curso de jornalismo em atuação e prática na assessoria de comunicação da Semusa.	Proporção de profissionais em atuação no núcleo (3 jornalistas e 4 estagiários)	100%	Gabinete Semusa / Núcleo de Comunicação	Eliana Pasini Luciane Gonçalves DGEP
Ação nº2. Estruturar a Comunicação com equipamentos audiovisuais (câmera, iluminação, tripé e microfone) e também com transporte para melhorar o tempo resposta das demandas, além de ampliar a produção de conteúdo de apenas texto (como é feito hoje) para vídeos e demais produtos de som e imagem.	Proporção de material permanente adquiridos	100%	Gabinete Semusa / Núcleo de Comunicação	Luciane Gonçalves
Ação nº3. Produzir de forma contínua textos, vídeos e fotografia para melhorar a imagem da Semusa perante a sociedade e facilitar o trabalho da imprensa local, distribuindo conteúdos audiovisuais produzidos pela equipe da assessoria quando os veículos não puderem estar presente em pautas e eventos.	% publicações mensais (deve ser, pelo menos, igual ao número de dias úteis)	100%	Núcleo de Comunicação	Luciane Gonçalves e Equipe de Comunicação
Ação nº4. Implantar sistema de produtividade individual e por equipe para facilitar a mensuração de resultado nos relatórios mensais de produtividade do núcleo de comunicação.	Sistema de produtividade individual e coletiva implantado no ano	1	Núcleo de Comunicação	Luciane Gonçalves
Ação nº5. Elaborar relatórios mensais de produtividade do núcleo de comunicação com dados sobre as demandas internas produzidas e externas respondidas, além de gráficos que apontam a produção por assunto e departamento.	Percentual de relatórios mensais produzidos no período frente ao número de meses trabalhados.	100%	Núcleo de Comunicação	Luciane Gonçalves
Ação nº6. Compartilhar com gabinete e departamentos os resultados de produção de comunicação individualizado e geral para facilitar na tomada de	% reuniões de compartilhamento	100%	Núcleo de Comunicação	Luciane Gonçalves e Equipe de

ação, uma vez que os relatórios apontam as principais demandas acionadas pela imprensa/população.	realizadas frente ao nº de relatórios produzidos			Comunicação
---	--	--	--	-------------

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.1: Promover e modernizar os sistemas de informação e comunicação das RAS.				
META 5.1.2: Implantar iniciativas de comunicação que promovam a disseminação das informações internas e externas de 100% dos estabelecimentos.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 75% de estabelecimentos de saúde e coordenações técnicas com iniciativas de comunicação implantadas.				
TIPO DE DESPESA: Pessoal, Material permanente, material de consumo				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Manter, no âmbito dos departamentos e coordenações técnicas, os contatos com os responsáveis por municiar a Comunicação com informações de interesse público para a produção de material para divulgação.	Percentual de Departamentos e Coordenações com contatos firmados	100%	Núcleo de Comunicação	Luciane Gonçalves e Equipe de Comunicação
Ação nº2. Promover reunião semanal com os representantes dos departamentos para alinhar as pautas trabalhadas, eventos, ações e calendário da saúde de cada setor	Percentual de reuniões técnicas realizadas frente ao número de semanas do período	100%	Núcleo de Comunicação	Luciane Gonçalves e Equipe de Comunicação
Ação nº3. Manter contatos diretos com diretores de departamentos, coordenadores de divisões e programas, gerentes de unidades de saúde para facilitar o fluxo de informações.	Percentual de departamentos e coordenações contactados semanalmente	100%	Núcleo de Comunicação	Luciane Gonçalves e Equipe de Comunicação

<p>Ação nº4. Estabelecer cronograma de visitação nas unidades descentralizadas da Semusa (UBS/USF/Especializadas/Urgência e Emergência) para apresentar o trabalho da comunicação e entender as necessidades e dificuldades de trabalho de cada setor. Assim, é possível desenvolver ações de divulgação para auxiliar nas demandas das unidades.</p>	<p>Percentual de visitas realizadas quinzenalmente frente ao programa estabelecido</p>	<p>100%</p>	<p>Núcleo de Comunicação</p>	<p>Luciane Gonçalves e Equipe de Comunicação</p>
<p>Ação nº5. Aprimorar com análises críticas e mensuração de taxa de abertura o <i>Boletim Semanal de Notícias da Semusa</i>, produto recentemente implantado como alternativa para melhorar o conhecimento dos servidores sobre o site da Semusa e, conseqüentemente, as ações desenvolvidas e divulgadas pela comunicação</p>	<p>Percentual de Boletins compartilhado semanalmente através dos e-mails dos departamentos</p>	<p>100%</p>	<p>Núcleo de Comunicação</p>	<p>Luciane Gonçalves e Equipe de Comunicação</p>
<p>Ação nº6. Implantação do Endomarketing da Semusa, ação conjunta entre marketing e recursos humanos, voltada para o servidor. O foco é fazer com que o colaborador tenha uma boa visão do local onde trabalha, reconhecendo assim a própria marca de dentro para fora. <i>O endomarketing é um conjunto de ações voltadas para o desenvolvimento de um bom ambiente de trabalho. Essa é uma estratégia de marketing institucional que visa melhorar a imagem da empresa entre seus colaboradores, refletindo em mais engajamento e motivação e menor índice de rotatividade.</i></p>	<p>Implantação da iniciativa</p>	<p>1 iniciativa</p>	<p>Núcleo de Comunicação</p>	<p>Luciane Gonçalves e Equipe de Comunicação</p>
<p>Ação nº7. Estabelecer um porta voz para cada divisão e departamentos para facilitar e agilizar os pedidos de entrevistas das emissoras.</p>	<p>Percentual de indicações frente ao total de departamentos</p>	<p>100%</p>	<p>Núcleo de Comunicação</p>	<p>Luciane Gonçalves e Equipe de Comunicação</p>
<p>Ação nº8. Implantação do setor de cerimonial, para dar suporte nos eventos da secretaria, desde que haja a efetivação de equipe suficiente.</p>	<p>Implantação da iniciativa (desde que haja 3 jornalistas e 4 estagiários)</p>	<p>1 iniciativa</p>	<p>Núcleo de Comunicação</p>	<p>Eliana Pasini Luciane Gonçalves</p>

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.1: Promover e modernizar os sistemas de informação e comunicação das RAS.				
META 5.1.3: Aprimorar em 100% o processo de informatização dos estabelecimentos de saúde dos Distritos de Porto Velho até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 75% de estabelecimentos de saúde dos Distritos com acesso em tempo real aos sistemas informatizados da saúde.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos de informática e obras				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Interligar as unidades de saúde distritais junto a rede da Prefeitura de Porto Velho	Unidade de saúde com internet	19	Gabinete / SEMUSA ASTECS/SEMUSA DAB SMTI/Prefeitura	Gestor de Saúde Angela Zocal
Ação nº2. Aumentar a capacidade de armazenamento dos dados informatizados da SEMUSA.	Percentual de Aquisições realizada	100%	Gabinete / SEMUSA ASTECS/SEMUSA DAB SMTI/Prefeitura	Gestora de Saúde Saulo (SMTI)
Ação nº3. Reestruturar a rede elétrica/lógica das unidades de saúde distritais.	Percentual de Unidades de Saúde Reformada com rede elétrica/lógica reestruturada	100	ASTECS/SEMUSA	Angela Zocal ASTECS/SEMUSA Saulo (SMTI)
Ação nº4. Monitorar a efetividade das informações colhidas pelos Agentes Comunitários de Saúde da área rural, através do registro em tablet.	Monitoramento realizado semestralmente	02	DAB	Fabiola

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.1: Promover e modernizar os sistemas de informação e comunicação das RAS.				
META 5.1.4: Manter em 100% dos estabelecimentos de saúde da zona urbana com acesso em tempo real aos sistemas informatizados de saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% dos estabelecimentos da zona urbana com acesso em tempo real aos sistemas informatizados da saúde.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos de informática e obras				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Reestruturar a rede elétrica /lógica das unidades de saúde da zona urbana.	Percentual de unidades de saúde reformadas com projetos de rede lógica reestruturado	100	ASTECS/SEMESC/SMTI	Angela Zocal Engenharia SMTI
Ação nº2. Monitorar a efetividade das informações colhidas pelos Agentes Comunitários de Saúde da área urbana, através do registro em tablet	Monitoramento realizado semestralmente	02	DAB	Fabiola
Ação nº3. Aumentar a capacidade de armazenamento dos dados informatizados da SEMUSA	Percentual de Aquisições realizada	100%	GAB/SEMESC/SMTI	Gestora de saúde SMTI

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.1: Promover e modernizar os sistemas de informação e comunicação das RAS.				
META 5.1.5: Aumentar a capacidade de armazenamento dos dados informatizados da SEMUSA.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% de estabelecimentos de saúde de urgência e especializados com sistema e-cidade funcionando integralmente.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos de informática e obras (serviços de manutenção)				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Substituir pelo novo o prontuário eletrônico em 5 unidades de urgência e emergência.	Sistema implantado	5	SMTI/DMAC	MOACIR/ALINE/ FRANCISCA

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.1: Promover e modernizar os sistemas de informação e comunicação das RAS.				
META 5.1.6: Criar um sistema de gestão para dar transparência às filas de espera da Regulação Municipal.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Manter o funcionamento de um sistema de gestão para dar transparência às filas de espera da Regulação Municipal.				
TIPO DE DESPESA: Equipamentos e Material Permanente, Diárias – Civil.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção de Serviços Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Regulamentar o Sistema Gestor de Fila Transparente.	Regulamento criado e formalizado	1	DRAC	HELISON, ELIANA
Ação nº2. Efetuar monitoramento nas filas de espera e revisar as filas existentes, iniciando do final para o início.	Percentual de monitorias realizadas por procedimento ou clínica ofertada	100%		HELISON, ELIANA, JANAI
Ação nº3. Criar a arquitetura básica do sistema estabelecendo os itens e critérios para sua criação	Projeto Concluído	1		HELISON, ELIANA, JANAI
Ação nº4. Implementar Sistema Gestor da Transparência sendo operável concomitantemente com o SISREG de Regulação.	Sistema Criado	1		HELISON, ELIANA, JANAI
Ação nº5. Instituir normas e protocolos para orientar o uso do sistema e forma de acesso aos serviços, definindo responsabilidades e disponibilizando informações relevantes para a Sociedade.	Protocolos Criados	1		HELISON, ELIANA, JANAI

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.2: Ampliar a participação da população no controle social do SUS.				
META 5.2.1: Prover 100% das necessidades de estrutura física e recursos humanos do Conselho Municipal de Saúde, conforme regimento interno da instituição.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 80% da estrutura atendida segundo regulamentação.				
TIPO DE DESPESA: recursos de pessoal, material permanente e serviços de terceiros pessoa jurídica.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações do Conselho Municipal de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Implantar núcleo técnico de comunicação no conselho municipal	Núcleo técnico implantado (assessoria técnica de comunicação e 02 estagiarias)	100%	SEMUSA	Gabinete SEMUSA/CMS
Implantar núcleo de técnico jurídico do conselho	Núcleo técnico implementado (uma profissional da área do direito e duas estagiarias).	100%	SEMUSA	Gabinete SEMUSA/CMS
Implantar núcleo técnico de contabilidade no conselho	Núcleo técnico implementado (uma profissional contabilidade e duas estagiarias).	100%	SEMUSA	Gabinete SEMUSA/CMS

Implantar iniciativas de comunicação que integrem a participação da população no conselho municipal	Implantar sistema de transmissão e divulgação das ações, deliberações e reuniões do conselho	100%	núcleo técnico de comunicação	Núcleo técnico de comunicação/Secretaria Executiva/CMS
Manter 100% do conselho com acesso em tempo real com um sistema informatizado	Proporção de equipamentos equivalente aos núcleos e assessorias necessários para o conselho	100%	SEMUSA	Gabinete SEMUSA/CMS
Ampliar a capacidade de armazenamento de dados do conselho municipal	Conselho com sistema funcionando integralmente	01	SEMUSA	Gabinete SEMUSA/CMS

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.2: Ampliar a participação da população no controle social do SUS.				
META 5.2.2: Manter o funcionamento sistemático do CMS e Câmaras Técnicas afins, garantindo 100% do cumprimento de sua agenda regimental.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Cumprir 100% da agenda de reuniões regimentadas pelo Conselho Municipal de Saúde para o ano.				
TIPO DE DESPESA: recursos de pessoal, material de consumo.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações do Conselho Municipal de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Adquirir a sede própria do conselho municipal	Aquisição de imóvel para sede do conselho municipal	Projeto elaborado	CMS	CMS
Criar o Grupo de Trabalho para formação dos conselhos locais e distritais	Grupo de Trabalho criado e implementado.	01 Grupo criado	CMS	CMS
Implantar 20 conselhos locais de saúde e 10 distritais	Conselhos locais e distritais criados	30	CMS	CMS
Prover estrutura física e equipamentos para os conselhos distritais e locais	Conselhos locais e distritais estruturados e equipados	30	CMS	CMS

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.2: Ampliar a participação da população no controle social do SUS.				
META 5.2.3: Realizar o mínimo de três eventos anuais com foco na mobilização popular para o SUS.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Executar três eventos no ano com foco na mobilização popular para o SUS.				
TIPO DE DESPESA: serviços de terceiros pessoa jurídica, material de consumo, combustível.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações do Conselho Municipal de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Realizar três eventos com foco na mobilização popular para o SUS, sendo: <ul style="list-style-type: none"> • Seminário Regional de conselheiros de saúde região Madeira Mamoré; • Seminário de formação do Grupo de Trabalho para acompanhamento da implementação dos conselhos locais e distritais; • Seminário avançado sobre a análise de instrumentos de gestão e do SUS. 	Número de eventos realizados	03	Secretaria Executiva/CMS	CMS

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.2: Ampliar a participação da população no controle social do SUS.				
META 5.2.4: Coordenar a realização das Conferências Municipais de Saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Meta não programada para este ano.				
TIPO DE DESPESA:				
Subfunções orçamentárias:				
Ação Produto do PPA:				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Coordenar a realização das conferências municipais de saúde	Número de conferências realizadas.	00		

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.2: Ampliar a participação da população no controle social do SUS.				
META 5.2.5: Promover a formação de 100% dos Conselheiros de Saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Promover a capacitação de 100% dos Conselheiros no ano através de cursos de atualização.				
TIPO DE DESPESA: serviços de terceiros pessoa jurídica, material de consumo.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção das Ações do Conselho Municipal de Saúde				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Realizar oficinas de capacitação para 100% dos conselheiras/os	Nº de oficinas realizadas/ano	02	Secretaria Executiva/CMS	CMS
Promover a formação continuada para conselheira/os e lideranças comunitárias no âmbito do controle social	Proporção de Conselheira/os e lideranças comunitárias com formação em controle social	100%	CMS	CMS

DIRETRIZ 5: Fortalecimento do controle social, da comunicação e informação em saúde junto à população.				
OBJETIVO 5.3: Fortalecer e modernizar os serviços de ouvidoria do SUS (OUVIDORIA DOS SUS).				
META 5.3.1: Ampliar em 100% as manifestações da população, via sistema Fala.BR, até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Atingir 80% de crescimento no número de manifestações recebidas.				
TIPO DE DESPESA:				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção dos Serviço Administrativos				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Definir e estruturar o setor de Ouvidoria do SUS com quadros de recursos humanos condizentes com as demandas	Percentual atingido de pessoal frente às necessidades estabelecidas na estrutura administrativa	100%	Ouvidoria	Leandro Lopes
Ação nº2. Manter o registro de 100% das manifestações no Fala.BR.	Percentual de registros alimentados no sistema FALA BR	100%	Ouvidoria	Leandro Lopes
Ação nº 3. Implantar o protocolo da ouvidoria na SEMUSA.	Protocolo aprovado e implantado	01	Ouvidoria	Leandro Lopes
Ação nº4. Produzir e divulgar dois relatórios, semestrais, dando transparência dos resultados das ações da Ouvidoria	número de relatórios/ano	02	Ouvidoria	Leandro Lopes
Ação nº5. Divulgar o acesso dos usuários a Ouvidoria do SUS, com o apoio da comunicação e mídia, em 100 % das unidades da Saúde	Percentual de unidades com acesso a ouvidoria	100	Ouvidoria	Leandro Lopes
Ação nº6 . Promover a aprovação da inclusão da Ouvidoria no organograma da SEMUSA.	organograma aprovado	100	Ouvidoria	Leandro Lopes

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.1: Desenvolver estratégias para o fortalecimento da Política Nacional e Municipal de Educação Permanente em Saúde.				
META 6.1.1: Ampliar 16 Núcleos de Educação Permanentes – Nep’s nos pontos de atenção da RAS.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 3 (três) novos Núcleos de Educação Permanentes – Nep’s implantados no ano, totalizando 13 Nep’s criados no período de 2022-2024.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros, Material de Consumo, Diárias, Combustível.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1 -Monitoramento dos Planos de Ação dos NEPs	Percentual de Planos monitorados dos NEP’s existentes	50%	NEP’s/Eixo 3	Jane e cobs
Ação 2 - Implantar novos NEPs	Número de NEP’s implantados no ano	01	NEP’s/Eixo 3	Jane e cobs
Ação 3 - Oficina de capacitação para novos NEPs	Número de oficinas realizadas	01	NEP’s/Eixo 3	Jane e cobs

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.1: Desenvolver estratégias para o fortalecimento da Política Nacional e Municipal de Educação Permanente em Saúde.				
META 6.1.2: Manter e/ou fortalecer em as atividades de 100% dos Núcleos de Educação Permanente - NEPS das Unidades de Urgência e Emergência, do SAMU 192, Maternidade Municipal e Unidades Básicas de Saúde.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Monitorar os planos de ação de atividade educativa de 64 estabelecimentos de saúde com NEP's				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros, Material de Consumo, Diárias, Combustível.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº.1 - Descentralizar NEPs por nível de assistência, em grupos de 04 NEP's, atendendo a seguinte estrutura: <ul style="list-style-type: none"> • NEps de Referência descentralizados na APS: Unidades Básicas de Saúde Tradicionais (UBS) com ou sem agentes comunitários de saúde, e as Unidades ambulatoriais; • NEP's na Atenção Ambulatorial Especializada (CIMI, CRSM, CEM, CAPS); • NEP's na Especializada hospitalar (MMME); • NEP's na Especializada em Urgência e Emergência (SAMU, UPAS e PAs) 	Relatórios de monitoramento de Planos de Ação apresentados e analisados segundo estrutura de descentralização anualmente	01	NUGEP	Jane e Cobs
Ação nº 2 - Oficina de capacitação dos novos NEPS	Número de Oficina realizada	01	NUGEP	Jane e Cobs

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.2: Promover a formação e qualificação de recursos humanos em saúde a partir das necessidades em saúde e do SUS.				
META 6.2.1: Qualificar servidores da SEMUSA, através de 06 cursos de aperfeiçoamento nas modalidades de Ensino Técnico, Pós-Graduação <i>lato-sensu e stricto sensu</i> , por meio de parcerias com as instituições de ensino.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Ofertar dois cursos de aperfeiçoamento nas modalidades de Ensino Técnico, Pós-Graduação <i>lato-sensu e stricto sensu</i> no ano.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros, Material de Consumo, Diárias, Combustível.				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1 - Monitorar a execução das contrapartidas das IES e Educação Permanente/SEMUSA	Percentual de Convênios monitorados	100	NUGEP	Edla e Jane
Ação nº 2 - Analisar propostas de novos convênios a partir da liberação de novos cenários de prática	Percentual de propostas analisadas	100	NUGEP	Edla e Jane

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.3: Promover a valorização dos trabalhadores, desprecarização e a democratização das relações de trabalho.				
META 6.3.1: Acolher 100% dos servidores admitidos até 2025, através do programa de acolhimento da SEMUSA.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% dos servidores admitidos no ano, acolhidos através do programa de acolhimento da SEMUSA.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros, Material de Consumo				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1 - Disponibilizar (digital) Cartilha Direitos/Deveres e Rede Municipal de Atenção a Saúde	nº de Cartilha disponibilizadas	01 100%	DGEP e DGP	Angelita e Kuelle
Ação 2 - Acolhimento dos servidores municipais recém contratados	Percentual de Servidor acolhido	50% (25% RH e 25% NUGEP)	DGP e DEPTO	Angelita e Kuelle

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.3: Promover a valorização dos trabalhadores, desprecarização e a democratização das relações de trabalho.				
META 6.3.2: Realizar os exames ocupacionais anuais em 100% dos servidores municipais da SEMUSA até 2025.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% dos servidores municipais da SEMUSA com exames ocupacionais periódicos (ASO) realizados no ano.				
TIPO DE DESPESA: Diárias, Material de consumo e combustível				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Realizar curso de Noções básicas de acidentes de trabalho.	Número de cursos realizados/ano.	100%	DIACTUS/CIPA	BRENO /Técnicos da semad
Ação nº2. Realizar, monitorar e acompanhar atendimentos médicos com a finalidade de emissão dos exames de saúde ocupacional - ASO.	Percentual de servidores com exames periódicos realizados.	100%	DIACTUS/CIPA	BRENO /Técnicos da semad
Ação nº 3. Ofertar assistência à saúde aos servidores estratificados com risco para agravos crônicos de importância	Percentual de servidores com risco para agravos crônicos em acompanhamento.	100%	DIACTUS/CIPA	BRENO/Cipeiros das Unidades
Ação nº4. Realizar campanhas temáticas alusivas voltada para servidor de saúde.	Número de campanhas realizadas	100%	DIACTUS	BRENO/Cipeiros das Unidades

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.3: Promover a valorização dos trabalhadores, desprecarização e a democratização das relações de trabalho.				
META 6.3.3: Implantar o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA em 100% dos Estabelecimentos de Saúde vinculados à SEMUSA.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% dos Estabelecimentos Saúde vinculados a SEMUSA com PPRA implantados.				
TIPO DE DESPESA: Diárias, Material e Combustível				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Monitorar a implantação do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA (PGR), através do órgão responsável nos Estabelecimentos de Saúde do município	Percentual de estabelecimento de saúde com o PPRA implantados.	75%	DIACTUS	TÉCNICOS DO DIACTUS
Ação nº2. Garantir através de visitas técnicas às Unidades de Saúde, o atendimento do Plano de Prevenção de Riscos Ambientais específico, notificando as ocorrências de inadequações.	Percentual de estabelecimentos de saúde visitados no semestre.	75%	DIACTUS	TÉCNICOS DO DIACTUS
Ação nº3. Realizar Chek-List, observando as NR: 10, 17, 24 e 32	Percentual de unidades de saúde com visitas técnica recebidas no ano.	75%	DIACTUS	TÉCNICOS DO DIACTUS

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.4: Desenvolver a vocação formadora da Rede Municipal de Saúde, alinhada às necessidades do SUS.				
META 6.4.1: Acolher 100% dos discentes nos cenários de prática, através de um programa de acolhimento da SEMUSA.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% dos discentes acolhidos pela SEMUSA.				
TIPO DE DESPESA:				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1 - Monitoramento do Programa de Acolhimento aos discentes nos cenários de prática.	nº de Programa de Acolhimento monitorado	01	NEPs	Edla e NEPs

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.4: Desenvolver a vocação formadora da Rede Municipal de Saúde, alinhada às necessidades do SUS.				
META 6.4.2: Manter um programa de residência uniprofissional.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Manter Um programa instituído no ano.				
TIPO DE DESPESA: Serviços de Terceiros, Material de Consumo				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1 - Monitoramento da execução do programa	Nº de Programa de residência UNI	01	NUGEP Eixo 1 e 3	Marcuce e Jane

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.4: Desenvolver a vocação formadora da Rede Municipal de Saúde, alinhada às necessidades do SUS.				
META 6.4.3: Instituir um programa de residência multiprofissional.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Um programa de residência multiprofissional instituído.				
TIPO DE DESPESA:				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Manutenção da Política da Gestão do Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação 1 - Elaboração de Edital de Seleção	Edital elaborado	01	NUGEP Eixo 1 - pesquisa e extensão	Marcuce e cobs
Ação 2 - Elaboração e Publicação em DOM de Portaria de Inscrição e Avaliação	Portarias elaboradas e publicadas em DOM	01	NUGEP Eixo 1 - pesquisa e extensão	Marcuce e cobs
Ação 3 - Início das aulas da residência multi	Aulas iniciadas	01	NUGEP Eixo 1 - pesquisa e extensão	Marcuce e cobs

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.5: Reorganizar e fortalecer o modelo administrativo e estrutural da SEMUSA para as ações de planejamento do SUS.				
META 6.5.1: Promover a revisão e atualização da Estrutura Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde. (Meta Programada no PMS somente para 2022). – VERIFICAR.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: Meta não programada para o ano.				
TIPO DE DESPESA:				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA:				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Atualizar o organograma político administrativo da SEMUSA, com base nos estudos realizados.	Organograma SEMUSA Construído	1	PLANEJAMENTO /ASTEC	OSEANE E ANGELA ZOCAL
Ação nº2. Atualizar o regimento interno de cargos e atribuições.	Regimento interno atualizado	1	PLANEJAMENTO E GESTÃO	OSEANE E
Ação nº3. Encaminhar para realização de análise de impacto financeiro a ser realizado pela Secretaria de Administração – SEMAD.	Estudo de Impacto financeiro realizado.	1	PLANEJAMENTO /SEMAD	OSEANE E ANGELA ZOCAL

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.5: Reorganizar e fortalecer o modelo administrativo e estrutural da SEMUSA para as ações de planejamento do SUS.				
META 6.5.2: Executar 20 novos projetos de Construção, Reforma ou Ampliação em Pontos de Atenção da RAS.				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 20 novos projetos de Construção, Reforma ou Ampliação em Pontos de Atenção da RAS homologados.				
TIPO DE DESPESA: Obra				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Construir, Ampliar, Reformar e Recuperar Bens Móveis da SEMUSA.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Elaborar Projeto de Arquitetura e engenharia de Reforma e ou Ampliação da USF Caladinho	Conclusão do Projeto arquitetônico de Reforma e ou Ampliação	projeto licitado, obra em andamento	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº2. Elaborar Projeto de Arquitetura e engenharia de e Construção do Pronto Atendimento -UPA Ana Adelaide.	Conclusão dos Projetos arquitetônico/complementares/bomb eiro/Agevisa/ acessibilidade, de Construção	Projetos concluídos, em licitação, início das obras	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC

Ação nº3. Elaborar Projeto de Arquitetura e Engenharia da Sala de Estabilização em Vista Alegre do Abunã	Concluir Projeto arquitetônico/engenharia, de Reforma e ou Ampliação	Projetos concluídos, em licitação, início das obras	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº4. Iniciar a obra do elaborar Projeto de Reforma e ou ampliação UBS Vila Princesa.	Obra iniciada	Projetos concluídos. licitado, início das obras	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº5 Iniciar Projeto de Construção da UBS Vila Cristal de Calama.	Projeto de Arquitetura e Engenharia	Projetos concluídos, e obra iniciada	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº6 Iniciar Projeto de Construção da UBS Morar Melhor.	Projeto de Arquitetura e Engenharia	Projetos concluídos, e obra iniciada	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº7 Iniciar Projeto de Construção da UBS Orgulho do Madeira.	Projeto de Arquitetura e Engenharia	Projetos concluídos, e obra iniciada	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº8. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação UBS Mariana	Projeto arquitetônico/Engenharia de reforma e ou ampliação	projeto licitado/obra em andamento	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº9. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação UBS Agenor de Carvalho	Projeto arquitetônico e engenharia de Reforma e ou Ampliação	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº10. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação UBS Nova Floresta.	Projeto arquitetônico e engenharia de Reforma e ou Ampliação	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº11. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação UBS Renato de Medeiros	Projeto arquitetônico e engenharia de Reforma e ou Ampliação	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº12. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação UBS Areal	Projeto arquitetônico e	Projeto em	SEMESC	arquitetura/

da Floresta.	engenharia de Reforma e ou Ampliação	elaboração		engenharia/SEMESC
Ação nº13. Elaborar Projeto de Construção do Centro de Atenção Psicossocial II.	Projeto de Arquitetura e Engenharia	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº14. Elaborar Projeto de Construção do Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil – CAP's I	Projeto de Arquitetura e Engenharia	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº15. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação do Centro Especializado em Reabilitação – CER	Projeto arquitetônico e engenharia de Reforma e ou Ampliação	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº16. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação do Serviço de Assistência Especializada – SAE.	Projeto arquitetônico e engenharia de Reforma e ou Ampliação	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº17. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação do Pronto Atendimento 24hs José Adelino.	Projeto arquitetônico e engenharia de Reforma e ou Ampliação	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº18. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação da Unidade de Vigilância em Zoonoses – UVZ.	Projeto arquitetônico e engenharia de Reforma e ou Ampliação	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº19. Elaborar Projeto de Reforma e ou Ampliação do Ponto de Apoio de Combate a Malária de Nazaré.	Projeto arquitetônico e engenharia de Reforma e ou Ampliação	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº20. Elaborar Projeto de Construção do Ponto de Apoio de Combate a Malária de Extrema, São Miguel, Calama e Projeto do Rio Preto.	Projeto de Arquitetura e Engenharia	Projeto em elaboração	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº 21. Acompanhar as propostas de novas construções cadastradas no PAC 2023, sendo estas: Unidade Básica de Flodoaldo P. Pinto, Unidade Básica de Saúde -AEROCUB, Unidade de Saúde -Igarapé, Unidade Básica de Saúde - nova Esperança, Unidade Básica de Saúde – Porto Cristo, Unidade Básica de Saúde - São Francisco, Unidade Básica de Saúde - São João Bosco, Centro de	Propostas cadastradas	Propostas aprovadas, iniciar projetos arquitetônicos.	Gabinete SEMESC	SEMUSA arquitetura/engenharia/SEMESC

Saúde Atenção Psicossocial – Três Marias, Centro de Saúde Atenção Psicossocial – Infantil.				
Ação nº 22. Acompanhar proposta de convênio 91115523004, referente a Construção do Hospital Municipal de Porto Velho, com o objetivo de promover e ampliar a oferta dos serviços de urgência e emergência.	Propostas cadastradas	Propostas aprovadas, iniciar projetos arquitetônicos.	Gabinete SEMESC	SEMUSA arquitetura/ engenharia/SEMESC

DIRETRIZ 6: Fortalecimento da gestão de pessoas e dos processos de trabalho no SUS.				
OBJETIVO 6.5: Reorganizar e fortalecer o modelo administrativo e estrutural da SEMUSA para as ações de planejamento do SUS.				
META 6.5.3: Concluir 100% das obras remanescentes de Construção, Reforma ou Ampliação em Pontos de Atenção da RAS. (Total de 16 projetos)				
ÍNDICE DE ALCANCE PROGRAMADO PARA A META DO PMS EM 2024: 100% das obras finalizadas.				
TIPO DE DESPESA: Obra, Serviços de Terceiros				
Subfunções orçamentárias: Gestão e Desenvolvimento				
Ação Produto do PPA: Construir, Ampliar, Reformar e Recuperar Bens Móveis da SEMUSA.				
AÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	META DA AÇÃO PARA 2024	SETOR RESPONSÁVEL	TÉC. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO
Ação nº1. Concluir a Execução da obra do Projeto de Reforma e / ou Ampliação da Unidade Básica de Saúde Morrinhos.	projeto feito	projeto licitado, obra em andamento	SEMESC	arquitetura/ engenharia/SEMESC
Ação nº3. Concluir a Execução da obra do Projeto de Reforma e / ou Ampliação Unidade Básica de Saúde Ronaldo Aragão	projeto feito	projeto licitado, obra em andamento	SEMESC	arquitetura/ engenharia/SEMESC
Ação nº4. Concluir a Execução da obra do Projeto de Reforma e ou Ampliação da Unidade Básica de Saúde Hamilton Gondim.	Obra executada	obra concluída	SEMESC	arquitetura/ engenharia/SEMESC
Ação nº5. Concluir a Execução da obra do Projeto de Reforma e /	projeto feito	projeto	SEMESC	arquitetura/

ou Ampliação da Unidade Básica de Saúde Abunã.		licitado, obra em andamento		engenharia/SEMESC
Ação nº6. Concluir a Execução da obra do Projeto de Construção da Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil.	Obra concluída	obra concluída	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº7. Acompanhar a Obra de Reforma e Ampliação da Maternidade Municipal Mãe Esperança	Obra iniciada em 2022 com previsão de conclusão para abril de 2024	obra concluída	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº8. Concluir Licitação e Iniciar a Obra do Projeto de Reforma e ou Ampliação da Unidade de Saúde da Família Pedacinho de Chão.	obra iniciada	projeto licitado, obra em andamento	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº9. Concluir a Obra do Projeto de Reforma e / ou Ampliação da Unidade de Saúde da Família São Sebastião.	obra iniciada	obra concluída	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº10. Obra do Projeto de Reforma e ou Ampliação da Unidade de Saúde da Família Três Marias.	Obra iniciada em 2023	obra em andamento	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº11. Acompanhar a Obra de Reforma e Ampliação da POI. Rafael VAZ e Silva	Obra iniciada em 2022	obra concluída 2023	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº12. Concluir a obra de Reforma e / ou Ampliação da Unidade de Saúde da Família Manoel Amorim de Matos.	Obra	obra em andamento	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº13. Concluir a obra de Reforma e / ou Ampliação da Unidade de Saúde da Família de União Bandeirantes.	Obra em licitação	obra concluída	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC
Ação nº14. Concluir Licitação e Iniciar a Obra do Projeto de Reforma e / ou Ampliação da Unidade de Saúde da Família	Projetos concluídos, licitado	obra em andamento	SEMESC	arquitetura/engenharia/SEMESC

Benjamin Silva (de Calama).				
Ação nº15. Concluir obra de Reforma e ou Ampliação do Laboratório de Saúde Pública Municipal – LACEN	Obra licitada em andamento	obra concluída	SEMESC	arquitetura/ engenharia/SEMESC
Ação nº16. Concluir Projeto de Combate a incêndio e Iniciar Licitação Projeto de Reforma e ou Ampliação do Centro de Especialidades Médicas – CEM.	Obra em licitação	projeto concluído e licitado	SEMESC	arquitetura/ engenharia/SEMESC
Ação nº17. Iniciar obra de Reforma e / ou Ampliação da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, UPA SUL.	Obra em licitação	obra em andamento	SEMESC	arquitetura/ engenharia/SEMESC
Ação nº18. Iniciar obra de Reforma e / ou Ampliação da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, UPA LESTE.	Obra em licitação	obra em andamento	SEMESC	arquitetura/ engenharia/SEMESC

2. FINANCIAMENTO DAS PROGRAMAÇÕES EM SAÚDE

Com a publicação em Diário Oficial da União, da Portaria nº 3.992, de 28/12/2017, que trata do financiamento e da transferência dos recursos federais para as ações e os serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), alterando a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS de 28/09/2017, que contemplava a Portaria nº 204/2007. Desta forma, os Repasses Federais que eram realizados por 06 (seis) blocos de financiamentos: Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Gestão do SUS e Investimento, passaram a ser realizados somente em 02 (dois) blocos: Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde e Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde.

No entanto, conforme Portaria nº 828 de 17 de abril de 2020 e recomendações do Acórdão nº 847/2019 – Tribunal de Contas da União, a nomenclatura dos blocos de financiamento tiveram alterações, adotando as denominações **Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio)** e **Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (Investimento)** demonstrado abaixo:

Quadro I - Blocos de Financiamento e repasses financeiros do Ministério da Saúde/FNS.

BLOCOS DE FINANCIAMENTO	AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
<p>Bloco de Manutenção: recursos destinados à manutenção das condições de oferta e continuidade da prestação das ações e serviços públicos de saúde, inclusive para financiar despesas com reparos e adaptações, como por exemplo: reparos, consertos, revisões, pinturas, instalações elétricas e hidráulicas, reformas e adaptações de bens imóveis sem que ocorra a ampliação do imóvel, dentre outros.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atenção Primária • Atenção Especializada • Assistência Farmacêutica • Vigilância em Saúde • Gestão do SUS
<p>Bloco de Estruturação: recursos aplicados conforme definidos no ato normativo que lhe deu origem e serão destinados exclusivamente para aquisição de equipamentos voltados para realização de ações e serviços públicos de saúde; obras de construções novas ou ampliação de imóveis existentes utilizados para a realização de ações e serviços públicos de saúde; e obras de reforma de imóveis já existentes utilizados para realização de ações e serviços públicos de saúde.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atenção Primária • Atenção Especializada • Assistência Farmacêutica • Vigilância em Saúde • Gestão do SUS

A Programação Anual de Saúde - PAS tem como objetivo detalhar as ações das metas quadrienais constantes no Plano Municipal de Saúde – PMS e o Plano Plurianual precedente aos exercícios 2022-2025, devendo está em consonância com a proposta orçamentária para o mesmo exercício.

Para a apresentação do detalhamento das despesas, o Ministério da Saúde, adota no Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde – SIOPS, utilizando -se da Função Saúde e suas Subfunções, que representam uma partição da Função, visando agregar determinado subconjunto de despesa do setor público. Com relação às despesas com saúde por subfunção, no SIOPS estas estão discriminadas em três blocos e subdivididas em: Subfunções Administrativas, Subfunções Vinculadas e Informações Complementares. As subfunções vinculadas referem-se ao conjunto de ações típicas do serviço público oferecido, que na saúde sugere a seguinte divisão:

301 - Atenção Básica

Compreende as ações desenvolvidas para atendimento das demandas básicas de saúde, assim consideradas pelas normas operacionais e portarias complementares do Ministério da Saúde.

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Compreende as ações destinadas à cobertura de despesas com internações hospitalares e tratamento ambulatorial.

303 - Suporte Profilático e Terapêutico

Compreende as ações voltadas à produção, distribuição de vacinas, soros e produtos farmacêuticos em geral

304 - Vigilância Sanitária

Compreende as ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. Assim como a verificação, através de fiscalização e outros meios disponíveis, das condições sanitárias de estabelecimentos de saúde, assim como a fiscalização da entrada de produtos no País para evitar o ingresso de agentes nocivos à saúde da população.

305 - Vigilância Epidemiológica

Compreende as ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

306 - Alimentação e Nutrição

Compreende as ações de vigilância nutricional, controle de deficiências nutricionais, orientação alimentar e a segurança alimentar promovida no âmbito do SUS.

2.1. DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DAS METAS ANUALIZADAS POR SUB-FUNÇÃO

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Ampliar para 70% a cobertura populacional das equipes na Atenção Básica	61,4
	Promover a revisão e atualização da Estrutura Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde	1
	Acolher 100% dos discentes nos cenários de prática, através de um programa de acolhimento da SEMUSA.	100
	Ampliar 16 Núcleos de Educação Permanentes – Nep's nos pontos de atenção da RAS.	5
	Ampliar em 100% as manifestações da população, via sistema Fala.BR, até 2025.	50
	Implantar um Núcleo Técnico de Comunicação no organograma da SEMUSA.	1
	Acolher 100% dos servidores admitidos até 2025, através do programa de acolhimento da SEMUSA.	100
	Qualificar servidores da SEMUSA, através de 06 cursos de aperfeiçoamento nas modalidades de Ensino Técnico, Pós-Graduação lato-sensu e stricto sensu, por meio de parcerias com as instituições de ensino.	2
	Implantar o processo de regulação em 100% das consultas e exames especializados cirurgias eletivas (laqueadura, vasectomia e cirurgias ginecológicas), dos serviços de atenção à saúde.	100
	Prover 100% das necessidades de estrutura física e recursos humanos do Conselho Municipal de Saúde, conforme regimento interno da instituição.	70
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil em 5% ao ano.	18,8
	Executar 20 novos projetos de Construção, Reforma ou Ampliação em Pontos de Atenção da RAS (Anexo III).	0
	Manter um programa de residência uniprofissional.	1
	Realizar os exames ocupacionais anuais em 100% dos servidores municipais da SEMUSA até 2025.	75
	Manter e/ou fortalecer em as atividades de 100% dos Núcleos de Educação Permanente - NEPS das Unidades de Urgência e Emergência, do SAMU 192, Maternidade Municipal e Unidades Básicas de Saúde.	61
	Manter o funcionamento sistemático do CMS e Câmaras Técnicas afins, garantindo 100% do cumprimento de sua agenda regimental.	100
Implantar iniciativas de comunicação que promovam a disseminação das informações internas e externas de 100% dos estabelecimentos de saúde e coordenações técnicas até 2025.	50	
Reduzir para 20% o absenteísmo de exames e consultas.	20	

	Ampliar os serviços de urgência e emergência pediátrica em uma unidade de Pronto Atendimento.	0
	Implantar 2 farmácias modelos com inserção do serviço de consulta farmacêutica	1
	Manter 100% das Equipes de Saúde da Família existentes com composição mínima (01 médicos, 01 enfermeiros, 02 técnicos de enfermagem, 01 cirurgiões dentistas, 01 auxiliares/técnicos de saúde bucal, 06 agentes comunitários de saúde).	100
	Instituir um programa de residência multiprofissional.	0
	Implantar o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA em 100% dos Estabelecimentos Saúde vinculados a SEMUSA.	75
	Realizar o mínimo de três eventos anuais com foco na mobilização popular para o SUS.	3
	Concluir 100% das obras remanescentes de Construção, Reforma ou Ampliação em Pontos de Atenção da RAS. (Anexo IV)	100
	Reduzir o tempo de espera para 30 dias para exames e consultas até 2025.	40
	Aprimorar em 100% o processo de informatização dos estabelecimentos de saúde dos Distritos de Porto Velho até 2025.	50
	Criar protocolos de acesso em 100% dos serviços regulados.	2
	Coordenar a realização das Conferências Municipais de Saúde.	1
	Manter em 100% dos estabelecimentos de saúde da zona urbana com acesso em tempo real aos sistemas informatizados de saúde.	100
	Criar 01 núcleo Gestor de Alimentação e Nutrição do SUS	1
	Promover a formação de 100% dos Conselheiros de Saúde.	100
	Aumentar a capacidade de armazenamento dos dados informatizados da SEMUSA.	100
	Aplicar instrumentos de avaliação anualmente, em 100% dos serviços de urgência e especializados da rede municipal.	75
	Criar o Centro de Referência de Práticas Integrativas	1
	Criar um sistema de gestão para dar transparência às filas de espera da Regulação Municipal	1
	Ampliar para 100% a classificação de risco obstétrico para as usuárias da Maternidade Mãe Esperança- MMME.	100
	Manter o banco de dados atualizado de 100% dos Sistemas de Informação de Saúde (SIA-SUS, SIH-SUS, CIHA, CNS, CNES, Cartão SUS).	100
	Implantar Práticas Integrativas Complementares em 13 Unidades Básicas de Saúde (12 urbanas e 1 rural)	7
	Manter no mínimo 70% a proporção de parto normal na Maternidade Municipal Mãe Esperança.	70
	Atender a 100% dos usuários residentes em Porto Velho com procedimentos de caráter eletivo, regulados, agendados e sem urgência, que atestem incapacidade de deslocamento através de avaliação do Serviço Social, permanecendo sujeitos de transporte sanitários.	55
	Aumentar para 80% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase, diagnosticados nos anos das coortes.	65
	Aumentar para 90% a proporção de cura de hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos das coortes.	85
	Aumentar para 80% a proporção de cura nos casos novos de tuberculose pulmonar positiva com confirmação laboratorial.	73
301 - Atenção Básica	Ampliar para 70% a cobertura populacional das equipes na Atenção Básica	61,4
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil em 5% ao ano.	18,8
	Aumentar em 80% a cobertura por equipe multiprofissional à população de rua.	69
	Equipar 100% das Unidades Básicas de Saúde com reformas ou construções concluídas	100
	Reduzir 10% em relação ao ano anterior, o número de casos novos de sífilis	46

congenita em menores de 1 ano de idade.	
Implantar 01 unidade móvel de atendimento clínico e odontológico à população de rua no município.	1
Manter 100% das Equipes de Saúde da Família existentes com composição mínima (01 médicos, 01 enfermeiro, 02 técnicos de enfermagem, 01 cirurgiões dentistas, 01 auxiliares/técnicos de saúde bucal, 06 agentes comunitários de saúde).	100
Reduzir à zero o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	0
Aumentar para 60% o número de gestantes cadastradas no e-SUS, com atendimento odontológico realizado.	55
Cadastrar 100% das pessoas do território de atuação das equipes de saúde da família.	100
Reduzir para 10% o percentual de gravidez na adolescência até 2025.	12,6
Reduzir para 5 % a proporção de exodontia em relação aos procedimentos odontológicos até 2025.	7
Criar 01 núcleo Gestor de Alimentação e Nutrição do SUS	1
Aumentar para 60% a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.	60
Aumentar a média da ação de escovação dental supervisionada direta na população de 5 a 14 anos para 2 % até 2025	1,5
Criar o Centro de Referência de Práticas Integrativas	1
Reduzir para cinco o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	5
Ampliar para 65% a cobertura de equipes de saúde bucal na atenção básica	61,1
Implantar Práticas Integrativas Complementares em 13 Unidades Básicas de Saúde (12 urbanas e 1 rural)	7
Ampliar para 44% a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	31
Ampliar para 110 o número de escolas com ações de saúde bucal, a cada biênio, conforme adesão ao PSE.	106
Implantar 20 Pontos de Telessaúde nas Unidades Básicas de Saúde	15
Assegurar consultas ginecológicas em 100% das mulheres com exames alterados de citologia.	100
Aumentar de 0,4 para 0,5 a razão de exame para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos realizado pelas eSF e AB.	0,4
Manter em no mínimo um, a razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas Odontológicas Programáticas até 2025.	1
Ofertar 6.883 (população estimada com necessidade de prótese) próteses dentárias total ou removível para população cadastrada nas Equipes de Saúde da Família.	6.883
Aumentar para 100% o número de UBS que desenvolvem ações em Atenção à Saúde do Homem.	100
Ampliar a capacidade de uma rede de frio municipal certificando o alcance das coberturas vacinais conforme parâmetros propostos pelo Ministério da Saúde.	80
Reduzir em 2%, ao ano, a taxa de óbitos precoces (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças DCNT.	213,8
Reduzir em 2,5% a prevalência de fumantes adultos, em relação ao ano anterior.	7,6
Atingir anualmente cobertura vacinal de 95% das vacinas: Poliomielite, Tríplice Viral, Pneumocócica, Penta Valente, na população menor de dois anos.	95
Manter a cobertura vacinal de 2ª dose para o COVID-19 acima de 80% no público-alvo.	80
Reduzir 2% a proporção de internações na população de 60 anos ou mais.	13,7
Manter em 100% a cobertura de suplementação de Vitamina A de 100.000 UI em crianças na faixa etária de 6 a 11 meses.	100

	Aumentar para 80% a cobertura da 1ª dose de Vitamina A de 200.000 UI em crianças na faixa etária de 12 a 59 meses.	80
	Aumentar para 50 % a Cobertura da 2ª dose de suplementação de vitamina A de 100.000 UI em crianças na faixa etária de 12 a 59 meses.	50
	Aumentar para 50% a cobertura de suplementação de sulfato ferroso em crianças na faixa etária de 6 a 24 meses.	50
	Manter em 100% a cobertura de suplementação de Sulfato Ferroso em gestantes.	100
	Manter em 100% a cobertura de suplementação de Ácido Fólico em gestantes.	100
	Aumentar para 80% a cobertura de suplementação de Sulfato Ferroso em puérperas.	80
	Ampliar a Estratégia de Fortificação Alimentar- NutriSus - Implantando o acompanhamento em 100% das Unidades Básicas de Saúde	3
	Implementar em 60 % das Unidades de Saúde o Sistema de Vigilância alimentar e Nutricional.	30
	Implantar o programa Crescer Saudável em 50% das escolas aderidas ao PSE.	13
	Aumentar para 65% a cobertura do monitoramento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) na 1ª e 2ª vigência do ano, realizado na APS.	55
	Aumentar a adesão do Programa Saúde na Escola (PSE), a cada biênio para 110 escolas (Prioritária e não prioritária).	106
	Aumentar para 80% a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase, diagnosticados nos anos das coortes.	65
	Aumentar para 90% a proporção de cura de hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos das coortes.	85
	Aumentar para 80% a proporção de cura nos casos novos de tuberculose pulmonar positiva com confirmação laboratorial.	73
	Aumentar para 50% a proporção dos contatos examinados entre os casos novos de tuberculose pulmonar positiva com confirmação laboratorial.	32
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Atingir o quantitativo de 2.000.000 de exames realizados no âmbito da rede municipal de laboratório.	1.590.500
	Ampliar o acesso à atenção pré-hospitalar em 02 distritos da zona rural.	1
	Ampliar o acesso da atenção psicossocial a crianças e adolescentes com a implantação 02 de novos serviços.	0
	Implantar o processo de regulação em 100% das consultas e exames especializados cirurgias eletivas (laqueadura, vasectomia e cirurgias ginecológicas), dos serviços de atenção à saúde.	100
	Alcançar 100% dos Pontos de Atenção da rede, com serviços de apoio diagnóstico digital. (UPAS Leste e Sul, Pronto Atendimento Ana Adelaide José Adelino, Centro de Especialidades Médicas e Pol. Rafael Vaz e Silva e MMME).	75
	Padronizar a aquisição e distribuição de insumos e materiais de forma a atender a 100% das necessidades das Unidades de atenção à saúde na Rede.	100
	Aumentar o rol de exames especializados cobertos pelo SUS municipal, com a implantação de marcadores tumorais, alérgenos e cardíacos).	2
	Assegurar o matriciamento sistemático com a APS em 100% dos Pontos de Atenção Psicossocial.	100
	Ampliar os serviços de urgência e emergência pediátrica em uma unidade de Pronto Atendimento.	0
	Implantar a automação de exames em hematologia e Semi-automatização para coagulação em 04 (quatro) laboratórios da zona rural (União Bandeirantes, Extrema, São Carlos e Calama).	2
	Atender em 100% os parâmetros da Portaria GM/MS nº 10 de janeiro de 2017 que classifica unidades de pronto atendimento em relação aos atendimentos médicos individuais.	100
	Ampliar o acesso da atenção à saúde a Pessoas com Deficiência,	1

	implantando 01 novo serviço especializado.	
	Implantar um protocolo de segurança para coleta e transporte de amostras no âmbito da Rede Municipal de Laboratório.	1
	Atender em 100% os parâmetros da Portaria GM/MS nº 10 de janeiro de 2017 que classifica unidades de pronto atendimento em relação aos atendimentos de pacientes com acolhimento e classificação de risco.	100
	Ampliar em 15% o acesso e a cobertura de atendimentos às demandas por problemas relacionados ao uso de drogas, suicídios e atendimentos às emergências psiquiátricas frente ao ano anterior.	36.246
	Implantar 01 um protocolo operacional padrão no âmbito da Rede Municipal de Laboratório.	1
	Reduzir em 5 % a média do tempo de resposta do SAMU (USA) até a unidade de referência.	22
	Assegurar o atendimento ambulatorial especializado compartilhado a 100% das gestantes de alto e muito alto risco acompanhadas na APS.	100
	Manter o mínimo de 80% a coleta dos casos de Síndrome Gripal notificados – SG.	80
	Ampliar para 100% a classificação de risco obstétrico para as usuárias da Maternidade Mãe Esperança- MMME.	100
	Assegurar o atendimento ambulatorial especializado compartilhado com a APS a 100% das crianças de alto risco de 0 – 2 anos cadastradas na APS.	100
	Manter no mínimo 70% a proporção de parto normal na Maternidade Municipal Mãe Esperança.	70
	Assegurar consultas ginecológicas em 100% das mulheres com exames alterados de citologia.	100
	Assegurar consultas ginecológica em 100% das mulheres com exames alterados voltados a prevenção do câncer de mama.	100
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Assegurar que 100% das unidades de saúde sejam abastecidas com todos os medicamentos elencados na REMUME e de acordo com o perfil assistencial.	100
	Estruturar 100% das Farmácias das Unidades de Saúde para dispensação de medicamentos de acordo com o perfil assistencial.	50
	Fiscalizar perdas de medicamentos em 100% das unidades de saúde.	80
	Implantar 2 farmácias modelos com inserção do serviço de consulta farmacêutica	1
	Estruturar em 100% a central de medicamento Farmacêutica modelo de acordo com as normas técnicas vigentes até 2025.	40
	Reduzir em 2%, ao ano, a taxa de óbitos precoces (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças DCNT.	213,8
304 - Vigilância Sanitária	Atingir 60% dos estabelecimentos sujeitos às ações de vigilância sanitária (n. 19.000), para que estejam aptos ao desenvolvimento de suas atividades de interesse sanitário.	60
	Ampliar o acesso do programa SALTA-Z, para mais 12 comunidades.	3
	Ampliar o acesso do programa PRAISSAN (Programa de Inclusão Produtiva para segurança Sanitária) para mais 12 comunidades.	3
	Atingir 80% da população animal doméstica estimada (cão e gato) vacinados anualmente.	80
	Coletar 600 amostras de água, para avaliação da qualidade para o consumo humano, quanto aos parâmetros de Coliformes Totais. Turbidez, Cloro Residual Livre no ano base.	600
305 - Vigilância Epidemiológica	Instituir o serviço de notificação de agravos a saúde do trabalhador nas 19 Unidades de Saúde da Família da zona rural.	5
	Manter a vigilância em 80% das áreas com notificação de doenças transmitidas por vetores.	80
	Manter em 100% a investigação das situações de emergência em saúde pública.	100
	Monitorar 100% dos casos de sífilis congênita menor de ano de idade notificada no ano base.	100
	Manter a vigilância em 95% das áreas com notificação de zoonoses	95

relevantes a saúde pública.	
Monitorar 100% os casos notificados de AIDS em menores de 5 anos.	100
Aumentar em 40% as notificações de violência doméstica, sexual e outras violências de residentes de Porto Velho até 2025.	758
Manter em 80% o encerramento das doenças de notificação compulsória imediata (conforme Portaria/MS vigente) registrada no SINAN em até 60 dias a partir da data da notificação.	80
Manter o registro de óbitos com causa básica definida em 95%.	95
Manter acima de 90% a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	90
Manter em 100% a investigação de óbitos maternos (OM).	100
Manter a investigação de óbitos infantis e fetais (OI e OF) acima 75%.	85
Monitorar 100% dos casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100
Monitorar 100% dos casos diagnosticados de tuberculose	100
Manter em 100% a investigação dos surtos por alimentos.	100
Ampliar em 20% a notificação das hepatites virais confirmadas laboratorialmente.	10
Monitorar 100% a notificação das Síndromes Respiratórias Agudas Grave - SRAG.	100
Monitorar 100 % dos casos notificados de Síndrome Gripal – SG.	80
Reduzir 10% os casos autóctones de malária	5.699
Monitorar 100% dos casos de Leishmaniose Tegumentar Americana/LTA notificados	100
Monitorar 100% das notificações de arboviroses	100
Monitorar 100% dos casos de toxoplasmose congênita menor de ano de idade notificada no ano base.	100

3. RECURSOS E DESPESAS

Os Tetos Orçamentários disponibilizados para a Secretaria do Município de Porto Velho são estabelecidos pela Secretaria Municipal Planejamento Orçamento e Gestão – SEMPOG. Este limite tem como base a projeção da receita de repasses estaduais, federais, expectativa de arrecadação dos impostos, dentre outras receitas para o ano seguinte, além do percentual mínimo de 15% a ser aplicado pelo município em ações e serviços de saúde, conforme estabelecem a Emenda Constitucional 29/2000 e a Lei Complementar 141/2012. A Lei Orçamentária Anual está em análise para aprovação na Câmara Municipal através do Projeto de Lei n.º 21, de 27 de setembro de 2023.

3.1 IDENTIFICAÇÃO DA FONTE DE RECURSOS UTILIZADOS NA SAÚDE

A fonte de recursos é a melhor identificação da origem do recurso segundo seu fato gerador, servem para indicar como são financiadas as despesas orçamentárias. Entende-se por fonte de recursos a origem ou a procedência dos recursos que devem ser gastos com uma determinada finalidade. É necessário, portanto, individualizar esses recursos de modo a evidenciar sua aplicação segundo a determinação legal.

Conforme o Decreto nº 17.921, de 16 de fevereiro de 2022, que normatiza, no âmbito do Município, o Ementário da Receita Pública e a padronização das fontes ou destinações de recursos, as principais Fonte de Recursos da SEMUSA estão dispostas, conforme especificação no quadro abaixo:

Quadro II – Fontes de Recursos

FONTE DE RECURSOS	
1.500	Recursos não vinculados de Impostos
1.600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.601	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde
1.604	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
1.621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
1.631	Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e outros Repasses vinculados à Saúde
1.632	Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e outros Repasses vinculados à Saúde
1.635	Royalties do Petróleo e Gás Natural vinculados à Saúde
1.709	Transferência da União referente à Compensação Financeira de Recursos Hídricos

3.2 IDENTIFICAÇÃO DOS RECURSOS EM SAÚDE POR NATUREZA DA DESPESA

A natureza da despesa tem por finalidade identificar os objetos de gasto, tais como vencimentos e vantagens fixas, diárias, material de consumo, serviços de terceiros prestados sob qualquer forma, obras e instalações, equipamentos e material permanente, auxílios e outros que a administração pública utiliza para a consecução de seus fins. A descrição dos elementos pode não contemplar todas as despesas a eles inerentes, sendo, em alguns casos, exemplificativa. A relação das principais naturezas da despesa utilizadas durante o ano pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho é apresentada a seguir:

Quadro III – Natureza da despesa

NATUREZA DA DESPESA	
3.1.90.08	Contratação por Tempo Determinado
3.1.90.11	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal
3.1.90.13	Obrigações Patronais
3.1.90.16	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil
3.1.90.91	Sentenças Judiciais
3.1.90.92	Despesas de Exercícios Anteriores
3.1.90.94	Indenizações e Restituições Trabalhistas
3.3.90.08	Outros Benefícios Assistenciais do Servidor
3.3.90.46	Auxílio – Alimentação
3.3.90.48	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas
3.3.90.49	Auxílio – Transporte
3.3.90.93	Indenizações E Restituições
3.1.91.13	Obrigações Patronais
3.3.91.39	Outros Serviços de Terceiros - Pj – Operações Intra – Orçamentárias
3.3.90.14	Diárias – Civil
3.3.90.19	Auxílio Fardamento
3.3.90.30	Material de Consumo
3.3.90.32	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita
3.3.90.33	Passagens e Despesas Com Locomoção
3.3.90.36	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
3.3.90.39	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
3.3.90.40	Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação

3.3.90.47	Obrigações Tributárias e Contributivas
4.4.90.40	Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação
4.4.90.51	Obras e Instalações
4.4.90.52	Equipamentos e Material Permanente

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro IV - Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – 2024

FONTE		1500	1600	1601	1604	1621	1632	1631	1635	1709	
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	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		28.672.372,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.672.372,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	280.792.732,00	20.313.242,00		0,00	9.773.799,00	0,00	0,00	0,00	310.879.773,00
	Capital	0,00	2.400.000,00	991.771,00		0,00	10.209.638,00	0,00	0,00	452.830,00	14.054.239,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	12.652.210,00	37.508.000,00		1.400.000,00	0,00	0,00	1.300.000,00	0,00	52.860.210,00
	Capital	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	37.667.380,00		2.454.210,00	0,00		1.280.965,00	0,00	41.402.555,00
	Capital	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	3.700.000,00	3.700.000,00		1.780.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.180.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	350.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	4.720.291,00	9.827.520,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.547.811,00
	Capital	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital										0,00
TOTAL CORRENTE		0,00	330.537.605,00	109.366.142,00		5.634.210,00	9.773.799,00	0,00	2.580.965,00	0,00	457.892.721,00
TOTAL CAPITAL		0,00	2.400.000,00	991.771,00		0,00	10.209.638,00	0,00	0,00	452.830,00	14.054.239,00
TOTAL GERAL		0,00	332.937.605,00	110.357.913,00		5.634.210,00	19.983.437,00	0,00	2.580.965,00	452.830,00	471.946.960,00

* Os valores das Fontes de Recursos 1.600 (Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção), 1.601 (Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - 1604 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Bloco de Estruturação), foi somado e inserido no campo TRANSFERÊNCIAS DE FUNDOS À FUNDO DE RECURSOS DO SUS, PROVENIENTE DO GOVERNO FEDERAL, pois todas estas Fontes de Recursos são provenientes de transferências dos SUS.

** Os valores da Fonte de Recursos 1.709 (Transferência da União referente a Compensação Financeira de Recursos Hídricos), que consta no Projeto de Lei Orçamentária Anual – 2023 da SEMUSA, foi inserido no campo OUTROS RECURSOS DESTINADOS À SAÚDE, pois não consta na relação de Fonte de Recursos do DIGISUS.

*** Os valores da Subfunção 331 (Proteção e Benefícios ao Trabalhador), que consta no Projeto de Lei Orçamentária Anual – 2023 da SEMUSA, foi inserido no campo INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, pois não consta na relação de Subfunções do DIGISUS.