

Resumo da Programação Anual de Saúde - 2024

Município: Pedro Canário - ES  
Estado: Espírito Santo

**Região de Saúde:** Norte  
**Período do Plano de Saúde:** 2022-2025  
**Data de finalização:** 10/12/2024 09:40:07  
**Status da PAS:** Aprovado

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE E SEUS ARRANJOS MUNICIPAIS, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA.

OBJETIVO Nº 1.1 - INTENSIFICAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL JÁ EXISTENTES

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	ENCAMINHAR A EQUIPE PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	-	Percentual	70,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - REALIZAR EDUCAÇÃO PERMANENTE MENSAIS AOS PROFISSIONAIS DESTA SECRETARIA								

OBJETIVO Nº 1.2 - CRIAR UM CAPS I

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.2.1	CRIAR UM FLUXO DE ATENDIMENTO E IMPLANTAÇÃO DE UM CAPS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	-	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - CRIAR EQUIPE DE SAUDE MENTAL								

OBJETIVO Nº 1.3 - IMPLANTAR E IMPLEMENTAR O PROTOCOLO INTEGRADO EM SAUDE BUCAL

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.3.1	GARANTIR A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS; DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE HIGIENE BUCAL NAS ESCOLAS; AUMENTAR A COBERTURA DA CONSULTA ODONTOLÓGICA; GARANTIR ATENDIMENTO AS GESTANTES.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	-	-	-	80,00	34,00	Percentual
Ação Nº 1 - MANTER AS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL EM FUNCIONAMENTO								

**OBJETIVO Nº 1.4 - INVESTIGAR EM TEMPO HABIL, CAUSAS DE MORTALIDADE PREMATURA (30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.4.1	EM EQUIPE, REALIZAR INVESTIGAÇÃO DOS OBITOS PREMATUROS	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	-	-	-	60,00	27,00	Percentual
Ação Nº 1 - INVESTIGAR TODOS OS OBITOS RESIDENTES INSERIDOS NO SIM EM TEMPO HABIL								

**OBJETIVO Nº 1.5 - AUMENTAR A COBERTURA DE COLETA DE CITOPATOLÓGICO EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS VINCULADAS A ESF**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.5.1	REALIZAR COLETA DE CITOPATOLÓGICO EM TODAS AS ESF	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	-	-	-	0,56	0,42	Percentual
Ação Nº 1 - REALIZAR COLETA DE CITOPATOLÓGICO EM TODAS AS ESF								

**OBJETIVO Nº 1.6 - REALIZAR MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS VINCULADAS AS ESF**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.6.1	AUMENTAR A COBERTURA E REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS DE MULHERES DE 50 A 69 ANOS	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	-	-	-	0,34	0,25	Percentual
Ação Nº 1 - GARANTIR MAMOGRAFIA A TODAS AS MULHERES NA FAIXA ETARIA PRECONIZADA								

## DIRETRIZ Nº 2 - IMPLEMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS

### OBJETIVO Nº 2.1 - GARANTIR MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA UMA DIGNA ASSISTENCIA

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.1.1	MANTER ESTOQUE DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA TRATAMENTO DE HAS, DM, TB, HANSEN, IST&#39;S, DENTRO OUTRAS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	95,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - REALIZAR CAPACITAÇÃO AOS ACS COM A TEMATICA TUBERCULOSE E HANSENÍASE								
2.1.2	DESCENTRALIZAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	80,00	80,00	Percentual
Ação Nº 1 - IMPLANTAR A CONSULTA CLÍNICA DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA								

### OBJETIVO Nº 2.2 - GARANTIR O ACESSO DOS USUARIOS AOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS, COM GARANTIA DE QUANTIDADE, HUMANIZAÇÃO NO ATENDIMENTO, MEDIANTE USO RACIONAL E ATENÇÃO INTEGRAL À SAUDE

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.2.1	GARANTIR A DISPONIBILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES NECESSARIOS A ATENÇÃO BÁSICA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - IMPLANTAR A CONSULTA CLÍNICA DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA								

**DIRETRIZ Nº 3 - ORGANIZAR O SISTEMA DE SERVIÇOS NA REDE DE ATENÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE COMPOSTA POR REDES TEMÁTICAS PARA GARANTIR O ATENDIMENTO OPORTUNO DO USUÁRIO E FORTALECER A INTEGRALIDADE NA ATENÇÃO E A EQUIDADE NO ACESSO, COM O FOCO NAS NECESSIDADES DE SAÚDE.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - IMPLANTAR E/OU IMPLEMENTAR AS REDES TEMÁTICAS PRIORITÁRIAS NACIONAIS E AS ESTRATÉGIAS MUNICIPAIS, CONFORME O PERFIL DE NECESSIDADE DO TERRITÓRIO

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.1.1	MATER O PLANEJAMENTO FAMILIAR EM TODAS ESF	REALIZAR GRUPOS DE ENCONTROS DE PESSOAS CADASTRADAS NO PLANEJAMENTO FAMILIAR	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - CRIAR NOVOS GRUPOS DE PLANEJAMENTO FAMILIAR								
3.1.2	AUMENTAR A PRPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 07 OU MAIS CONSULTAS DE PRE NATAL	GARANTIR 07 OU MAIS CONSULTAS DE PRE NATAL	-	-	-	43,00	40,00	Percentual
Ação Nº 1 - REALIZAR A BUSCA ATIVA DAS GESTANTES FALTOSAS DA CONSULTA DE PRE NATAL								
Ação Nº 2 - ORIENTAR AS GESTANTES QUANTO A IMPORTACIA DA CONSULTA DE PRE NATAL								
Ação Nº 3 - MANTER MEDICO E ENFERMEIRO NAS ESF								
3.1.3	REDUZIR PARA 10% A PROPORÇÃO DE PARTO CESARIO	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	-	-	-	51,00	48,00	Percentual
Ação Nº 1 - INSENTIVAR NAS CONSULTAS DE PRE NATAL, O PARTO NORMAL								
Ação Nº 2 - ORIENTAR A GESTANTE QUANTO AS VANTAGENS DO PARTO NORMAL								
3.1.4	INVESTIGAR OBITOS EM MULHERES EM IDADE FERTIL	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - INVESTIGAR EM TEMPO HABIL TODOS OS OBITOS DE MULHERES EM IDADE FERTIL INSERIDOS NO SISTEMA DE MORTALIDADE								

**DIRETRIZ Nº 4 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE QUALIDADE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ENFASE NA HUMANIZAÇÃO, EQUIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA**

**OBJETIVO Nº 4.1** - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA E AMBULATORIAL A POLÍTICA DE HUMANIZAÇÃO DO SUS

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.1.1	PROMOVER ADEQUAÇÃO FÍSICA DAS UBS NA PERSPECTIVA DA AMBIÊNCIA SAUDAVEL	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - MANTER AS ESTRUTURAS FISICAS DAS UNIDADES DE SAÚDE COM QUALIDADE								
Ação Nº 2 - CRIAÇÃO DE UMA EQUIPE E MULTI								
4.1.2	IMPLANTAR OS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS JA ELABORADOS EM TODAS ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - MANTER ATUALIZADOS E EM USO OS POP'S								
4.1.3	AUMENTAR A MÉDIA ANUAL DE CONSULTAS MÉDICAS POR HABITANTES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	16,00	16,00	Percentual
Ação Nº 1 - MANTER MÉDICO ATUANDO EM TODAS AS ESF								
Ação Nº 2 - GARANTIR CONSULTA MÉDICA A TODOS OS MUNÍCIPIES								
Ação Nº 3 - IMPLANTAR E CREDENCIAR DUAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA NA ZONA URBANA								
Ação Nº 4 - A Secretaria Municipal de Saúde possui contrato com empresa terceirizada para o transporte de pessoas portadoras de quadro de saúde agudo ou cronicamente enfermas, avaliadas por profissionais de saúde que necessita de encaminhamento a outro nível, atenção secundária ou terciária, geralmente, de maior complexidade, regulados pela Central Municipal de Regulação. Este Transporte Sanitário faz o deslocamento programado de pessoas para realizar consultas, exames e/ou procedimentos fora do município.								
4.1.4	AUMENTAR A MEDIA ANUAL DE VISITAS DOMICILIARES PELO ACS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	10,00	10,00	Percentual
Ação Nº 1 - MANTER O QUADRO DE AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE, EVITANDO ÁREAS DESCOBERTAS								
Ação Nº 2 - RPRIORIZAR AS VISITAS DOMICILIARES NAS FAMILIAS DE MAIORES RISCOS								

**DIRETRIZ Nº 5 - REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS A SAUDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO BUSCANDO A ARTICULAÇÃO INTERSETORIAL CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAUDE COM BASE NAS NECESSIDADES SOCIAIS IDENTIFICADAS E A INTERVENÇÃO NO RISCO SANITÁRIO**

**OBJETIVO Nº 5.1** - INCORPORAR NA PRATICA COTIDIANA DOS SERVIÇOS DE SAUDE A INTEGRALIDADE DO CUIDADO, COM ENFASE NA PROMOÇÃO DE SAUDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS A PARTIR DA IDENTIFICAÇÃO E ANALISE DOS FATORES GERADORES DE AMEAÇAS A VIDA NAS COMUNIDADES, BEM COMO A VIGILANCIA E CONTROLE DE IST E NÃO TRANSMISSIVEIS E A REGULAÇÃO DE BENS E PRODUTOS SUJEITOS A LEGISLAÇÃO DO SUS

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.1.1	MANTER O RESULTADO DO NUMERO DE CASOS DE SIFILIS CONGENITA MENOR QUE A META PACTUADA	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - REALIZAR AO MENOS 01 TESTE RAPIDO DE SÍFILIS E EXAME SOROLOGICO EM TODAS AS GESTANTES INSERIDAS NO PRE NATAL								
Ação Nº 2 - GARANTIR MEDICAMENTO PARA TRATAMENTO DE SIFILIS NAS GESTANTES								
5.1.2	CURAR 85% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	86,00	85,00	Percentual
Ação Nº 1 - MANTER EQUIPE DO PROGRAMA DE TUBERCULOSE ATUANTE								
Ação Nº 2 - REALIZAR BUSCA ATIVA DOS PACIENTES FALTOSOS								
Ação Nº 3 - GARANTIR MEDICAMENTO PARA TODO O TRATAMENTO DA PATOLOGIA								
5.1.3	CURAR 90% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	-	-	-	90,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - MANTER EQUIPE DO PROGRAMA DE HANSENIASE ATUANTE								
Ação Nº 2 - GARANTIR MEDICAMENTO PARA TODO O TRATAMENTO DA PATOLOGIA								
Ação Nº 3 - REALIZAR BUSCA ATIVA DOS PACIENTES FALTOSOS								
5.1.4	REDUZIR A INCIDENCIA DE AIDS/HIV	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	-	-	-	0	0	Número
Ação Nº 1 - INTENSIFICAR A DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS MASCULINO E FEMININO								
Ação Nº 2 - REALIZAR TESTE RAPIDO DE HIV EM TODAS AS GESTANTES								
Ação Nº 3 - REALIZAR EDUCAÇÃO EM SAUDE ACERCA DE MODOS DE PREVENÇÃO E TRANSMISSÃO DA HIV								

**DIRETRIZ Nº 6 - GESTÃO, FORMAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHADORES DA SEMSA EM CONSONÂNCIA COM OS PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DAS POLITICAS NACIONAIS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E DE HUMANIZAÇÃO**

**OBJETIVO Nº 6.1** - FORTALECIMENTO DAS ESTRUTURAS INSTITUCIONAIS DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAUDE, AMPLIANDO A CAPACIDADE DE EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS COM QUALIDADE DE VIDA

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2024	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
6.1.1	IMPLANTAR POLITICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM TODA ESTRUTURA DA SEMSA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - REALIZAR EDUCAÇÃO PERMANENTE MENSAIS AOS PROFISSIONAIS DESTA SECRETARIA								

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	ENCAMINHAR A EQUIPE PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES	70,00
	IMPLANTAR POLITICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM TODA ESTRUTURA DA SEMSA	100,00
	MANTER O RESULTADO DO NUMERO DE CASOS DE SIFILIS CONGENITA MENOR QUE A META PACTUADA	1
	PROMOVER ADEQUAÇÃO FÍSICA DAS UBS NA PERSPECTIVA DA AMBIÊNCIA SAUDAVEL	100,00
	GARANTIR A DISPONIBILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES NECESSARIOS A ATENÇÃO BÁSICA	100,00
	REALIZAR COLETA DE CITOPATOLOGICO EM TODAS AS ESF	0,56
	MANTER ESTOQUE DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA TRATAMENTO DE HAS, DM, TB, HANSEN, IST&#39;S, DENTRO OUTRAS	95,00
	DESCENTRALIZAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS ESF	80,00
	CURAR 85% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE	86,00
	IMPLANTAR OS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS JA ELABORADOS EM TODAS ESF	100,00
	AUMENTAR A PRPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 07 OU MAIS CONSULTAS DE PRE NATAL	43,00
	REDUZIR PARA 10% A PROPORÇÃO DE PARTO CESARIO	51,00
	CURAR 90% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE	90,00
	AUMENTAR A MÉDIA ANUAL DE CONSULTAS MÉDICAS POR HABITANTES	16,00
	INVESTIGAR OBITOS EM MULHERES EM IDADE FERTIL	100,00
	AUMENTAR A MEDIA ANUAL DE VISITAS DOMICILIARES PELO ACS	10,00
301 - Atenção Básica	CRIAR UM FLUXO DE ATENDIMENTO E IMPLANTAÇÃO DE UM CAPS	100,00
	IMPLANTAR POLITICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM TODA ESTRUTURA DA SEMSA	100,00
	MANTER O RESULTADO DO NUMERO DE CASOS DE SIFILIS CONGENITA MENOR QUE A META PACTUADA	1
	PROMOVER ADEQUAÇÃO FÍSICA DAS UBS NA PERSPECTIVA DA AMBIÊNCIA SAUDAVEL	100,00
	MATER O PLANEJAMENTO FAMILIAR EM TODAS ESF	100,00
	GARANTIR A DISPONIBILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES NECESSARIOS A ATENÇÃO BÁSICA	100,00
	GARANTIR A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS; DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE HIGIENE BUCAL NAS ESCOLAS; AUMENTAR A COBERTURA DA CONSULTA ODONTOLÓGICA; GARANTIR ATENDIMENTO AS GESTANTES.	80,00
	EM EQUIPE, REALIZAR INVESTIGAÇÃO DOS OBITOS PREMATUROS	60,00



	REALIZAR COLETA DE CITOPATOLOGICO EM TODAS AS ESF	0,56
	AUMENTAR A COBERTURA E REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS DE MULHERES DE 50 A 69 ANOS	0,34
	MANTER ESTOQUE DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA TRATAMENTO DE HAS, DM, TB, HANSEN, IST&#39;S, DENTRO OUTRAS	95,00
	DESCENTRALIZAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS ESF	80,00
	CURAR 85% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE	86,00
	IMPLANTAR OS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS JA ELABORADOS EM TODAS ESF	100,00
	AUMENTAR A PRPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 07 OU MAIS CONSULTAS DE PRE NATAL	43,00
	REDUZIR PARA 10% A PROPORÇÃO DE PARTO CESARIO	51,00
	CURAR 90% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE	90,00
	AUMENTAR A MÉDIA ANUAL DE CONSULTAS MÉDICAS POR HABITANTES	16,00
	INVESTIGAR OBITOS EM MULHERES EM IDADE FERTIL	100,00
	AUMENTAR A MEDIA ANUAL DE VISITAS DOMICILIARES PELO ACS	10,00
	REDUZIR A INCIDENCIA DE AIDS/HIV	0
305 - Vigilância Epidemiológica	CURAR 85% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE	86,00
	CURAR 90% DOS CASOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE	90,00
	INVESTIGAR OBITOS EM MULHERES EM IDADE FERTIL	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	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	N/A	3,15	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3,15
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	10.636.601,55	7.025.215,05	503,15	N/A	N/A	1.459.502,10	3,15	19.121.825,00
	Capital	N/A	15,75	N/A	N/A	2.101,05	N/A	2,10	3.239,65	5.358,55
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.243.494,91	2.956.280,15	616.480,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.816.255,06
	Capital	N/A	N/A	1,05	N/A	4.709,15	N/A	N/A	N/A	4.710,20
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	2.944,73	31.506,30	15.755,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.206,28
	Capital	N/A	N/A	1,05	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,05
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	100.807,35	848.904,15	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	949.711,50
	Capital	N/A	N/A	1,05	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,05
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00