

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 matrículamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	-	Percentual	70,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - REALIZAR EDUCAÇÃO PERMANENTE MENSAL 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 matrículamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	-	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - CRIAR EQUIPE DE SAÚDE MENTAL								

OBJETIVO Nº 1.3 - IMPLANTAR E IMPLEMENTAR O PROTOCOLO INTEGRADO EM SAÚDE 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 ODONTOLOGICA; 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 SAUDE BUCAL EM FUNCIONAMENTO								

OBJETIVO Nº 1.4 - INVESTIGAR EM TEMPO HABIL, CAUSAS DE MORTALIDADE PREMATURA (30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPALIS 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 CITOPATOLOGICO EM MULHERES NA FAIXA ETARIA 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 CITOPATOLOGICO 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 CITOPATOLOGICO EM TODAS AS ESF								

OBJETIVO Nº 1.6 - REALIZAR MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES NA FAIXA ETARIA 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 ETÁRIA PRECONIZADA								

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

OBJETIVO Nº 2.1 - GARANTIR MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA UMA DIGNA ASSISTÊNCIA

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'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 ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA								

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

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 MÉDICOS HOSPITALARES NECESSÁRIOS A ATENÇÃO BÁSICA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - IMPLANTAR A CONSULTA CLÍNICA DA ASSISTÊNCIA 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 PROPORÇÃO 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 IMPORTÂNCIA DA CONSULTA DE PRE NATAL								
Ação Nº 3 - MANTER MÉDICO E ENFERMEIRO NAS ESF								
3.1.3	REDUZIR PARA 10% A PROPORÇÃO DE PARTO CESÁRIO	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	-	-	-	51,00	48,00	Percentual
Ação Nº 1 - INCENTIVAR 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 SAUDÁVEL	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	-	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - MANTER AS ESTRUTURAS FÍSICAS 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 MUNÍCIPES								
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 PRINCIPIOS 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'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 ODONTOLOGICA; 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'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