



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
Secretaria Municipal de Saúde



---

**NOVEMBRO DE 2022**



## SUMÁRIO

1. Identificação .....	03
2. Equipe técnica de planejamento SMS .....	04
3. Introdução .....	05
4. Metodologia de elaboração da PAS 2023 .....	07
5. Metas e Ações .....	09
6. Demonstrativo da programação de despesas com saúde por fonte e subfunção .....	31
Monitoramento e avaliação .....	32
Anexos .....	33



## 1 - Identificação

Município

**Caarapó-MS**

Prefeito Municipal

**André Luiz Nezzi de Carvalho**

Vice-Prefeito

**Leonidas Ignácio Moreno**

Secretário Municipal da Saúde

**Vinício de Faria e Andrade**

Endereço da Prefeitura:

**Av. Presidente Vargas, Centro.**

**(67) 3453-5500**

Endereço da Secretaria Municipal da Saúde:

**Rua Presidente Vargas, 575, Fundos, Centro.**

**sms@caarapo.ms.gov.br**

**(67) 3453-1571**

Conselho Municipal de Saúde:

**Diego Bachi Barros (Presidente)**

**cms\_caarapo@hotmail.com**

**(67) 3453-3866**

Fundo Municipal de Saúde:

**CNPJ: 97.536.097/0001-93**

**População: 31.005 (IBGE 2021)**



## **2- Equipe técnica de planejamento SMS**

Adalberto de Mello Favila Junior

Beatriz da Silva Romeiro

Devanir Palácios de Carvalho

Francisco Junior de Oliveira Santos

Ivo Benites

Joana Pereira da Silva

José Emilson Silva Ortega

Sandro Aparecido Lopes Ferreira

Valéria Barros de Oliveira



## 2 - Introdução

De acordo com a Portaria de Consolidação nº 1 que agrega a Portaria nº 2.135/2013, entre outras legislações o planejamento representa a responsabilidade individual de cada uma das três esferas federais, a ser desenvolvido de forma contínua, articulada e integrada. Deve ser realizado com respeito aos resultados das pactuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais, Bipartite e Tripartite. Além disso, se expressa no monitoramento, avaliação e integração da gestão no SUS.

O planejamento deve ser ascendente e integrado, do nível local ao federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas. Para isso, é necessário que haja transparência e visibilidade da gestão da saúde, mediante incentivo à participação popular, visto que a concepção do planejamento se dá através das necessidades de saúde da comunidade em cada região de saúde, fornecendo uma elaboração integrada.

Dito isso, a Programação Anual de Saúde (PAS), é definida como é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

A PAS do município de Caarapó-MS, foi elaborada por meio de planejamento participativo, envolvendo todas as áreas técnica da saúde e controle social, de forma sistematizada, agregada, inclusiva, obedecendo aos critérios legais, e eixo de financiamento: Vigilância em Saúde, Atenção Básica, Assistência Farmacêutica, Media/Alta Complexidade, Gestão do SUS e Investimentos em Saúde, conforme políticas nacionais do Ministério da Saúde, considerando especificidades locais, regionais, culturais e econômicas do município.



O referido instrumento, mantém em seu compêndio a estrutura por eixo de financiamento, com o objetivo de facilitar a aplicação dos recursos financeiros, e o trabalho das áreas técnicas no preenchimento dos relatórios a ser enviada a coordenação das áreas técnicas/SMS, e assim facilitar o processo de monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde, conforme metas pactuadas, os quais subsidiarão na elaboração dos Relatórios Quadrimestrais Detalhados e Relatório Anual de Gestão – RAG.

Dessa forma, a Secretaria Municipal de Saúde de Caarapó - MS vem através deste, apresentar a Programação Anual de Saúde – PAS, referente ao ano de 2023 como base para a execução, acompanhamento, avaliação e exercício da gestão do sistema de saúde do município.



#### 4- Metodologia de elaboração da Programação Anual de Saúde 2023

Com a implantação do DGMP, a partir do ano de 2018 os estados, os municípios e o Distrito Federal devem, obrigatoriamente, utilizar esse sistema para construção e registro dos instrumentos de planejamento do SUS (Plano de Saúde, PAS, RDQAs e RAG). No que tange a PAS, o gestor deve anualizar as metas do Plano Municipal de Saúde, descrever as ações e registrar a previsão dos recursos orçamentários a serem executados.

As áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde construíram as ações necessárias para o alcance das 70 metas do PMS referentes ao ano de 2023, definindo os valores de previsão de cumprimento das mesmas, bem como as subfunções orçamentárias a que estão vinculadas. A PAS 2023 será inserida pela SMS no sistema DGMP, após envio do instrumento ao CMS para apreciação.

Sendo assim, a PAS foi construída tendo como base a estrutura do sistema DGMP, que se divide em duas etapas: ANUALIZAÇÃO DAS METAS do PMS vigente, para o exercício de 2023, descrevendo as ações necessárias para o atingimento das metas e vinculando-as as subfunções orçamentárias.

Cada departamento/setor construiu ações que possibilitem a realização das metas previstas no PMS 2022-2025.

A elaboração das ações foi realizada em planilha Excel e os campos foram preenchidos da seguinte forma:

- **Descrição da meta:** Meta do PMS 2022-2025.
- **Indicador:** Referência de como a meta será mensurada.
- **Unidade de medida:** A mesma unidade de medida já definida para a meta anteriormente (número, porcentagem, taxa, razão...).
- **Meta prevista para 2023:** Valor da meta a ser atingido no ano.
- **Descrição das ações para atingimento da meta em 2023:** Em cada linha foram inseridas ações relevantes para o atingimento da meta.



• **Subfunções orçamentárias:** Inseridas todas as subfunções orçamentárias de acordo com as ações propostas.

DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO que demonstra a estimativa das receitas por fonte de receita, natureza da despesa e subfunção orçamentária.

A Portaria MPOG nº 42, de 14 de abril de 1999, trata, em outros assuntos, das subfunções orçamentárias. Contudo, o DGMP disponibiliza para vinculação as seguintes subfunções orçamentárias:

- 0 – Informações Complementares
- 122 – Administração Geral
- 301 – Atenção Básica
- 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- 303 – Suporte Profilático e Terapêutico
- 304 – Vigilância Sanitária
- 305 – Vigilância Epidemiológica
- 306 – Alimentação e Nutrição

A subfunção “122 - Administração Geral” concentra as ações de gestão e manutenção de órgãos do Governo.





#### 4- Metas e Ações

### PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023

DIRETRIZ Nº 1- APRIMORAMENTO DA POLITICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA								
OBJETIVO Nº 1.1 – Reorganizar a atenção primária municipal visando atender a população em todos os ciclos de vida								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Aumentar em 20% até 2025 a cobertura da Atenção Primária	Percentual de cobertura populacional	55	2020	Percentual	80	78	Percentual
Credenciamento de 01 equipes de Atenção Primária – ESF VI								
Captar recursos para construção de ESF								
Cadastrar, mapear toda população da sede e distritos do município, identificando áreas descobertas								
Identificar, com base em dados geográficos, sociais, ambientais e epidemiológicos, o perfil de cada área ou grupo populacional								
Estimar a quantidade de equipes de saúde da família, estruturas físicas e equipamentos necessários à expansão dos serviços								
Manter o cadastro atualizado das equipes de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária junto ao Ministério da Saúde, para que possa incrementar os recursos de Atenção Primária								
1.1.2	Diminuir 10% de internações de causas sensíveis a Atenção Primária	Percentual de internações por causas sensíveis	40,21	2019	Percentual	38	30,21	Percentual
Elaborar formulários de estratificação de risco, específicos para os grupos cadastrados e acompanhados na APS								
Melhorar tempo de espera por consulta médica na APS;								
Priorizar doentes com maior risco de vulnerabilidade;								
Desenvolver formas não presenciais de contato com a equipes;								
Estimular equipes a realizar horário estendido e formas alternativas de agendamentos;								
Atualizações no manejo adequado e interferir nas doenças que citam a portaria;								
Elaborar novas práticas de agendamento e acesso as equipes para condições agudas;								
Analisar a Lista Brasileira de ISAP (portaria SAS/MS nº 221 de 17/04/2008) realizando levantamento de dados epidemiológicos para organizar e planejar o processo de trabalho na APS e Gestão;								
Estimular vacinação da população em todas as faixas etárias;								
Estimular a pratica de atividade física;								
Orientar e estimular a pratica de alimentação saudável;								
Estimular realização de consultas de rotina e exames periódicos;								
Basear o sistema de saúde em ciência, para garantir ao usuário um acesso oportuno e equânime aos serviços, estimulando o cuidado continuo, personalizado e com transparência para escolhas conscientes,								
Fortalecer a APS como ordenadora e coordenadora do cuidado.								
1.1.3	Manter em 100% a atenção integral à saúde do idoso e a prevenção de agravos, sua autonomia, independência e	Percentual de idosos cadastrados atendidos	100	2019	Percentual	100	100	Número



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
 Secretaria Municipal de Saúde



	diminuir as limitações, o maior tempo possível.							
Atualizar o número de idosos no território								
Atualizar a estratificação de risco de fragilidade na APS IVCF-20, IVS-13								
Implementar e avaliar caderneta de saúde do idoso com a equipe de APS								
Elaborar e implantar protocolos para cuidado da pessoa idosa								
Qualificar equipes quanto ao preenchimento adequado da caderneta do idoso								
Traçar perfil epidemiológico								
Estimular população idosa quanto a participação no controle social								
Capacitar cuidadores de idosos do território quanto aos seus direitos e deveres								
Estimular e encorajar independência do idoso quanto a autonomia diária de suas atividades cotidianas, diminuindo suas limitações								
Assegurar reabilitação da pessoa idosa								
Promover saúde mental								
Promover saúde bucal								
1.1.4	Reduzir em 10% a taxa de mortalidade em crianças menores de cinco anos.	Taxa de mortalidade em menores de cinco anos	12,58	2019	Taxa	12	11,32	Taxa
Promover rotina de investigação de óbitos infantis								
Fortalecer o acesso precoce ao pré-natal, ao parto, ao puerpério e ao planejamento reprodutivo								
Fortalecer a puericultura como forma de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil								
Aplicar instrumento de estratificação de risco para identificar as crianças de risco precocemente e encaminhá-las para acompanhamento na referência								
Acompanhar todas as crianças classificadas como Risco Alto								
Capacitar os profissionais quanto ao uso dos instrumentos de estratificação de risco na criança								
Incentivo ao aleitamento materno exclusivo até o sexto mês e complementar até os dois anos ou mais								
Estimular nutrição adequada saudável e garantir a oferta micronutrientes em todas as unidades de saúde								
Acompanhamento do estado nutricional da criança								
Incentivar ao calendário vacinal atualizado								
Realizar triagens neonatais, através de busca ativa e integração hospital e APS								
Sensibilizar profissionais quanto a técnica correta da coleta do exame e preenchimento de formulários a fim de evitar recoletas e atentar ao período preconizado								
Realização de no mínimo 7 consultas no primeiro ano de vida da criança								
Qualificar os profissionais médicos para o preenchimento das Declarações de óbitos								
Capacitar profissionais de saúde para a identificação e manejo das Infecções Respiratórias Agudas e Diarreia em menores de 1 ano								
Capacitar os agentes comunitários de saúde em Imunização para supervisão e acompanhamento do cartão de vacinação								
Realizar preenchimento adequado da caderneta da criança								
Atentar aos agravos prevalentes na infância								
Qualificar equipes quanto a saúde da criança com deficiência e situações específicas de vulnerabilidade								
Atentar aos sinais de alerta e identificação precoce com deficiência								
1.1.5	Aumentar em 10% a cobertura da atenção à saúde da criança entre zero e 72 meses pertencentes à área de abrangência da Unidade de Saúde	Número de crianças entre zero e 72 meses cadastradas no programa da Unidade de Saúde.	1.819	2020	Número	1.880	2.000	Número



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
 Secretaria Municipal de Saúde



Realizar levantamento do número de crianças por equipes de saúde								
Cadastrar e acompanhar crianças nos sistemas de informação utilizados pela secretaria municipal de saúde								
Realizar busca ativa das crianças faltosas em consultas de puericultura e demais consultas pré-agendadas								
Fortalecer a puericultura como forma de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil								
Desenvolver ações do Programa Saúde na escola								
1.1.6	Reduzir em 10% o percentual de gravidez na adolescência entre a faixa de 10 a 19 anos	Percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	10,40	2020	Percentual	9	9,36	Percentual
Intensificar orientações quanto a prevenção de gravidez na adolescência nas unidades de saúde e nas escolas vinculadas ao Programa Saúde na Escola								
Acolher adolescentes nas unidades de saúde com humanização e qualificada quanto as orientações de métodos contraceptivos								
Direcionar e acompanhar o pré-natal, parto e puerpério das adolescentes								
Implantar a Semana Nacional de Prevenção a Gravidez na Adolescência municipal								
Realizar notificação quanto a violência presumida em menores de 14 anos, ao conselho tutelar, bem como realizar denúncia anônima pelo disque 100 quando ocorrer a identificação de gravidez.								
1.1.7	Manter em zero o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	2020	Número	0	0	Número
Incentivar todas as gestantes a iniciar o pré-natal nas unidades de saúde o mais precoce possível e garantir no mínimo seis consultas, exames laboratoriais e de imagem disponíveis no SUS								
Elaborar junto a equipe da rede cegonha municipal protocolo que contemple o fluxo das principais ações frente a saúde da mulher								
Realizar estratificação gestacional e encaminhar a referência na microrregião de Dourados a realização de pré-natal de alto risco continuando o acompanhamento na unidade de saúde cadastrada								
Manter as atividades do comitê de investigação de mortalidade de mulheres em idade fértil, materna, infantil e fetal								
1.1.8	Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos	Número de homens acima de 50 anos de idade/exames realizados	27,68	2019	Percentual	40	50	Percentual
Cadastrar população masculina no território de abrangência das equipes de ESF, APS e PNAISP								
Realizar atividades educativas quanto a saúde do homem no novembro azul ou quando houver necessidade no decorrer do ano								
Rastrear e ofertar exame de PSA a população masculina no território de abrangência, realizando busca ativa via sistema de informação da APS								
Orientar pacientes para o preparo que antecede a coleta do exame								
Garantir resultado e acompanhamento em tempo oportuno								
Garantir exames complementares se PSA tiver resultado alterado								
Acompanhar via relatório do GSEA a realização do exame por homens na faixa etária sugerida pelo M.S								
Objetivo Nº 1.2 – Ampliar as ações de promoção prevenção, tratamento e recuperação da saúde bucal								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.2.1	Aumentar para 60% a proporção de gestantes	Número de gestantes com	8	2020	Percentual	60	60	Percentual



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
 Secretaria Municipal de Saúde



	com atendimento odontológico realizado	atendimento realizado						
Estabelecer fluxo de encaminhamento quando da realização do pré-natal realizado pelo médico/enfermeiro								
Realizar busca ativa nas gestantes faltosas								
Realizar alimentação correta no sistema da Atenção Primária à Saúde								
Realizar monitoramento mensal do indicador								
Estabelecer fluxo de encaminhamento quando da realização do pré-natal realizado pelo médico/enfermeiro								
1.2.2	Aumentar 3,91% a cobertura de tratamento concluído	Número de tratamento odontológico concluído	71,09	2020	Percentual	72	75	Percentual
Dar continuidade ao tratamento, realizando agendamentos de forma a concluir o tratamento								
Realizar busca ativa dos pacientes faltosos								
Realizar alimentação correta do sistema de Atenção Primária à Saúde								
Garantir manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos de forma a evitar interrupção no atendimento odontológico								
1.2.3	Aumentar em 8 % a cobertura da saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Primária	72	2020	Percentual	72	80	Percentual
Credenciar 01 equipe de saúde bucal 40 horas no Distrito de Cristalina								
Implantar através de processo licitatório o serviço de endodontia								
Implantar/Credenciar equipe de saúde bucal 40 horas no ESF VI								
1.2.4	Garantir 100% da qualificação da Equipe de saúde bucal	Número de certificados/lista de presença	50	2020	Percentual	50	100	Percentual
Garantir a participação dos profissionais em cursos de atualização/ educação continuada								
Buscar parceria junto a SES quanto a realização de capacitação								
1.2.5	Manter 100% do custeio das ações de saúde bucal nas 8 unidades de atendimento (material de consumo equipamentos)	Percentual de unidades com custeio mantido	100	2020	Percentual	100	100	Percentual
Garantir equipe de saúde bucal								
Garantir manutenção/reposição de equipamentos e insumos odontológicos conforme necessidade								
1.2.6	Garantir 100% do acesso aos serviços de prótese dentária conforme necessidade e demanda	Percentual de pacientes atendidos conforme demanda	00	2020	Percentual	50	100	Percentual
Realizar processo licitatório para contratação de laboratório de prótese dentária								
Garantir aquisição de insumos para atendimento ambulatorial das próteses								
Garantir qualificação dos profissionais odontólogos para atendimento de prótese dentária								
Objetivo Nº 1.3 – Fortalecer e ampliar as ações para o fomento das políticas de promoção da saúde								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			

		e avaliação da meta					2022-2025	
1.3.1	Aumentar em 50 % o percentual de pessoas hipertensas cadastradas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	Número de pessoas hipertensas com P.A aferida durante o semestre	1	2020	Percentual	50	50	Percentual
Cadastrar população da área de abrangência da eESF, eAPS e PNAISP								
Vincular ao cadastro do cidadão CNS ou CPF								
Realizar campanhas de Aferição de P.A. e nas demais campanhas sempre introduzir esse procedimento afim de identificar e acompanhar casos novos								
Acompanhar oscilações de P.A.								
Orientar, cadastrar, tratar e acompanhar pacientes hipertensos garantindo medicações e exames quando necessário								
Registrar em prontuário eletrônico aferição da PA com CID e CIAP adequado, no mínimo a cada 6 meses								
Acompanhar mensalmente lista de hipertensos do território através de relatórios disponibilizado pelo sistema de informação da APS								
1.3.2	Aumentar em 50% percentual de diabéticos cadastrados com solicitação de hemoglobina glicada	Número de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	1	2020	Percentual	50	50	Percentual
Cadastrar população da área de abrangência da eESF, eAPS e PNAISP								
Vincular ao cadastro do cidadão CNS ou CPF								
Realizar campanhas de Aferição de P.A. e nas demais campanhas sempre introduzir esse procedimento afim de identificar e acompanhar casos novos								
Acompanhar oscilações de P.A.								
Orientar, cadastrar, tratar e acompanhar pacientes hipertensos garantindo medicações e exames quando necessário								
Registrar em prontuário eletrônico aferição da PA com CID e CIAP adequado, no mínimo a cada 6 meses								
Acompanhar mensalmente lista de hipertensos do território através de relatórios disponibilizado pelo sistema de informação da APS								
1.3.3	Manter o número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	Número de óbito/ ano	35	2020	Número	35	140	Número
Fortalecer atenção primaria como coordenadora e ordenadora do cuidado								
Implementar e disseminar guia para promoção da atividade física conforme condições de saúde e ciclos de vida								
Promover ações da alimentação saudável e adequada segundo o Guia Alimentar para a População Brasileira								
Aumentar cobertura de Vigilância Alimentar e Nutricional na APS								
Promover na APS o controle glicêmico eficaz para pessoas com diabetes em conjunto com monitoramento doméstico, padrão de glicose para pessoas tratadas com insulina para reduzir as complicações do diabetes								
Prevenção do uso abusivo de álcool e outras drogas								
Revisar e fortalecer diretrizes clínicas e fomentar a implementação de linhas de cuidado para pessoas em situação de violência e ideação de suicídio contemplando os ciclos de vida								
Fortalecer notificações e demais registros nos sistemas de informação da saúde incluindo a qualidade dos dados, a produção e a utilização de informação em saúde à tomada de decisão								
Estabelecer canais de comunicação para divulgação das principais datas comemorativas da saúde e eventos para alcançar participação do maior número de pessoas envolvidas nas atividades								
Implantar práticas integrativas na APS como componente do cuidado em saúde								



Fomentar a qualificação e a ampliação da atuação clínico-assistencial dos profissionais de saúde, com ênfase em equipes multiprofissionais, por meio da elaboração, da implantação e da implementação de linhas de cuidado, diretrizes e protocolos clínicos para as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) – hipertensão arterial, diabetes mellitus, sobrepeso e obesidade, tabagismo, câncer de colo do útero e câncer de mama								
Implantar estratégias de avaliação de risco global para DCNT em usuários vinculados à Atenção Primária em Saúde, para o rastreamento de risco e detecção precoce de doenças crônicas								
Realizar ações integradas com a assistência farmacêutica no cuidado das pessoas tabagistas, com vistas a garantir e ampliar acesso ao programa de cessação do tabagismo, insumos estratégicos e medicamentos								
Garantir o acesso ao diagnóstico e à assistência oncológica por meio do fortalecimento e expansão da rede de tratamento do câncer no SUS								
Coordenar ações de indução da política de atenção psicossocial focadas nas abordagens breves na Atenção Primária à Saúde, com ênfase nos transtornos mentais mais frequentes, eventos agudos, dependência e abuso de álcool e manejo apropriado da cronicidade								
Implementar estratégias de formação dos profissionais de saúde da APS para a detecção precoce dos cânceres passíveis de rastreamento (colo do útero e de mama) e diagnóstico precoce (câncer de mama, pele, boca, próstata e colorretal)								
Fortalecer a identificação, manejo e acompanhamento da pessoa com hipertensão arterial sistêmica (HAS), dislipidemia e com dificuldade na acuidade visual								
Implantar e monitorar o serviço de rastreamento e identificação de risco cardiovascular global (RCVG) visando à realização de escore para estratificação de risco cardiovascular								
Ampliar o alcance das campanhas de vacinação contra doenças respiratórias como influenza e pneumonia a pessoas com doenças respiratórias crônicas e HPV nos adolescentes e garantir a oferta de vacinas para a prevenção de hepatite B, influenza em idosos, pneumococo e outras comorbidades das DCNT								
Ampliar o acesso, por meio do fortalecimento de Linhas de Cuidado, ao cuidado integral em todos os níveis de atenção para pessoas com doenças respiratórias crônicas								
Manter e aderir serviços de teli Diagnóstico								
Incentivar trabalhadores em saúde quanto ao uso da teleconsultoria da SES								
1.3.4	Manter ocupação de 100% das vagas oferecidas em programas de provimento médico federal (Projeto Mais Médicos para o Brasil)	Número de vagas mantidas	02	2020	Número	02	02	Número
Atentar para critérios de adesão do município para receber profissional médico do Programa Médicos pelo Brasil								
Manter ajuda de custo municipal como auxílio moradia e auxílio alimentação								
Informar mensalmente produção das atividades do médico no sistema e-gestor								
Disponibilizar área de atuação conforme critérios do Programa								
1.3.5	Acompanhar, na APS, 80% dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	Percentual de beneficiários do PBF com perfil saúde acompanhados nas condicionalidades de saúde na APS	64,34	2020	Percentual	80	80	Percentual
Manter cadastro de famílias atualizados informando alterações de endereço ao Cadastro Único na Secretaria Municipal de Assistência Social								
Realizar busca ativa aos beneficiários do programa, realizando acompanhamento a cada semestre								
Manter profissional nutricionista para coordenar o acompanhamento das famílias do Programa Auxílio Brasil								
Promover as atividades educativas sobre aleitamento materno, alimentação saudável, importância do pré-natal, parto e puerpério, cuidados com RN; vacinação e puericultura, planejamento familiar								
Capacitar as equipes de saúde para o acompanhamento de gestantes, nutrízes e crianças das famílias, conforme o manual operacional divulgado pelo Ministério da Saúde								
Manter consulta de puericultura do profissional médico e enfermeiro conforme calendário do ministério da saúde, com agenda programada, da área de abrangência do eESF/eAPS, conforme necessidade								

Solicitar registro adequado dos dados no Mapa de Acompanhamento								
Realizar juntamente com equipe técnica municipal Agenda de Trabalho do Programa Auxilio Brasil								
1.3.6	Registrar 80% do número de indivíduos com estado nutricional acompanhados pela APS	Percentual de indivíduos cadastrados com informações nutricionais registradas	0,49	2019	Percentual	80	80	Percentual
Realizar avaliação antropométrica da população oportunamente durante sua ida a unidade de saúde								
Registrar no sistema de informação estado nutricional utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde								
Monitorar casos de baixo peso, sobrepeso e obesidade e encaminhar para profissional nutricionista para avaliação e conduta								
Manter inquérito alimentar nas visitas domiciliar do ACS e demais membros da equipe de APS								
1.3.7	Manter 100% da autonomia para a realização do cuidado integral as pessoas privadas de liberdade, aprimorando a infraestrutura do atendimento pelos profissionais de saúde no SUS.	Número de internos atendidos pela equipe do PNAISP	100	2020	Percentual	100	100	Percentual
Manter equipe de Atenção Primária (médico, odontólogo, enfermeiro, farmacêutico, técnico de enfermagem, técnico em saúde bucal) com carga horária 6 horas semanais, conforme portaria do Ministério da Saúde para atendimento no PNAISP								
Garantir insumos, materiais e equipamentos permanentes para atendimento do Programa								
Garantir repasse a título de incentivo financeiro para equipe do PNAISP, conforme legislação municipal								
Objetivo Nº 1.4 – Qualificar a assistência na atenção especializada								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.4.1	Assegurar 90% de atendimento das demandas consultas especializadas e exames	Número de atendimento realizado	84,56	2019	Percentual	85	90	Percentual
Manter quadro de consultas/exames especializadas existentes na Policlínica (Ginecologia e Obstetrícia, Cirurgia Geral, Cardiologia, Ortopedia, Neurologia, Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Pediatria, exames de RX, Eletroencefalograma, Eletrocardiograma e Ultrassonografia)								
Realizar contratualização através de processo licitatório/credenciamento, o serviço de exames de imagem e diagnose (Tomografias, Ressonâncias, Ultrassom com Doppler, Eletroneuromiografia, Exames de diagnose em otorrino, exames cardiológicos, espirometria, eletroencefalograma, exames diagnose em oftalmologia)								
Realizar contratualização através de processo licitatório/credenciamento para consultas especializadas em cardiologia, neurologia, oftalmologia, pneumologia e psiquiatria								
Implantar e gerenciar agendas locais da atenção especializada através de sistema informatizado								
Descentralizar o serviço de regulação do acesso para as unidades de saúde								
Organizar capacitar equipe de operadores do sistema de regulação ambulatorial								
Propor e coordenar através da educação permanente a importância da utilização dos protocolos clínicos e de acesso aos profissionais solicitantes da rede								
Manter serviço de telediagnóstico para exames de RX e eletrocardiograma								
Assegurar acesso aos serviços ofertados pelos municípios de referência conforme pactuação								

Celebrar contrato com Hospital Beneficente São Mateus para atendimento nos finais de semana (sábados e domingos) e feriados e plantões médico e de enfermagem para os horários em que as unidades de saúde do município estiverem fechadas.								
Contratar serviços de saúde através de credenciamento de empresas e profissionais.								
1.4.2	Assegurar em 100% os métodos contracepção reversível de longa duração (LARCs)	Número de mulheres cadastradas no programa de planejamento familiar que optarem pelo LARCs atendidas	00	2020	Percentual	100	100	Percentual
Garantir em parceria com SES, atendimento as mulheres com indicação de uso de LARCs, segundo critérios definidos por protocolo Estadual								
Garantir compra através de processo licitatório de método LARCs (Implante subdérmico de etonogestrel 68mg e dispositivo uterino (DIU) de levonogestrel 52mg)								
1.4.3	Atender 100% da demanda com agendamentos de consultas e exames especializados – Regulação TFD	Número de encaminhamentos realizados por ano	00	2020	Percentual	80	100	Percentual
Garantir em parceria com a SES assistência aos pacientes cadastrados no sistema de regulação com indicação de tratamento fora do domicílio								
Dar suporte a montagem de processo para tratamento fora do domicílio								
Garantir se necessário assistência com passagens áreas/terrestres, bem como hospedagem para pacientes em tratamento fora do Estado								





ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
 Secretaria Municipal de Saúde



**DIRETRIZ Nº 2- FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO TERRITÓRIO**

**OBJETIVO Nº 2.1 – Ampliar e qualificar o acesso aos atendimentos de Saúde Mental através do fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.1.1	Manter e fortalecer, aumentando em 20% o Centro de Atenção Psicossocial – CAPS	Número de procedimentos realizados	4.674	2020	Número	5.608	5.608	Número
Manter fluxo de atendimento aos pacientes com transtornos mentais severos e persistentes								
Realizar reuniões com as coordenações e equipes de saúde dos ESFs e Unidades Básicas de Saúde para matriciamento em saúde mental								
Realizar oficinas e grupos terapêuticos para pacientes e seus familiares								
Garantir materiais didáticos/insumos necessários para realização das oficinas terapêuticas								
Adquirir um veículo para o CAPS, disponibilizando para a equipe técnica e acompanhamento e transporte de pacientes								
Disponibilizar alimentação e lanches na realização de oficinas terapêuticas, conforme necessidade de cada grupo terapêutico								
Realizar troca de mobiliário e equipamentos de informática conforme necessidade								
Formalizar contratação de profissional em Terapia Ocupacional para fortalecimento das ações de atendimentos das ações de atendimento aos pacientes								
Realizar manutenção no prédio do CAPS, promovendo ajustes e adequações de espaços físicos								
Realizar a implantação de cabos de rede de internet para acesso a intranet em todas as salas de atendimento								
Realizar campanha de prevenção a saúde mental (janeiro branco)								
Realizar campanha de luta antimanicomial								
Realizar campanha de prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas								
Realizar campanha de prevenção a depressão (agosto verde)								
Realizar campanha de prevenção ao suicídio (setembro amarelo)								
2.1.2	Fortalecer em 100% a Rede de Atenção Psicossocial em Saúde Mental	Número de reuniões/encontros realizados	00	2020	Número	02	08	Número
Realizar encontro com as equipes de atenção primária, atenção especializada e outras políticas públicas, sendo uma por semestre								
Elaborar e publicar edital de convocação para encontro da RAPS								
Buscar parcerias através da Rede de Atenção Psicossocial para a realização de campanhas educativas e prevenção em saúde mental								
<b>Objetivo Nº 2.2 – Articular, nos pontos de atenção à saúde, a promoção, prevenção, assistência, adaptação e reabilitação para pessoas com deficiência</b>								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.2.1	Adequar as 11 unidades de saúde afim de garantir a acessibilidade a pessoas com deficiência	Número de unidades adequadas	00	2020	Número	03	11	Número

Adequar serviços de saúde com rampas, guias rebaixadas, piso tátil, banheiros com vasos adequados e barras de apoio, portas largas								
Garantir nas unidades de saúde computador com sintetizador de voz, móveis e instrumentos adequados, material didático específico (Braille),								
2.2.2	Assegurar em 100% do acesso e qualificar o atendimento à pessoa com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua, cadastradas no sistema de informação municipal. (702 pessoas)	Número de pacientes cadastrados/ atendidos.	702	2020	Número	980	2.808	Número
Treinar profissionais para que atenda pessoas com necessidades especiais/deficiência de maneira equânime nas unidades de saúde								
Garantir prioridade de atendimento frente aos demais pacientes								
Oferecer as equipes de saúde treinamento quanto a língua de sinais								
Assegurar a aquisição e adequação de órteses e próteses (cadeiras de rodas, bolsas de colostomia, próteses auditivas, visuais e ortopédicas), frente aos sistemas e órgãos de regulação								
Garantir visita domiciliar mensal do ACS e demais membros da equipe quando necessário								
Objetivo Nº 2.3 – Implementar a atenção materno infantil, com atenção integral à saúde da mulher, da criança e adolescente, através da rede de serviços								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.3.1	Aumentar para 60 % proporção de gestantes cadastradas com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a primeira até a vigésima semana de gestação	Percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal	18	2020	Percentual	60	60	Percentual
Manter o cadastro atualizado o que inclui as mulheres em idade fértil residentes no território de abrangência, estabelecendo forte vinculação com as famílias e indivíduos, e acompanhando-as rotineiramente, de modo a identificar rapidamente as mulheres com suspeita de gravidez								
Capacitar Agentes Comunitários da Saúde (ACS) para investigar e identificar os sinais e sintomas durante as visitas domiciliares das mulheres em Idade Fértil								
Garantir acesso à unidade de saúde, para mulheres que buscam a confirmação de gravidez, deve ser sempre aberto, com fluxos ágeis, evitando adiar a realização dos testes								
Realizar o monitoramento regular das gestantes e para isso, faz-se necessário reduzir eventuais regras de acesso ao procedimento que possam desestimular a pessoa a utilizar o serviço								
Disponibilizar Teste Rápido de Gravidez urinário em todas as unidades, não somente para responder rapidamente à demanda da mulher, confirmando ou não a gestação, mas também para acolher a gestação não planejada, atender pacientes vítimas de violência sexual e prestar orientações reprodutivas								
Agendar consulta de pré-natal com data e horário com a seguinte periodicidade até a 28ª semana – mensal, 28ª a 36ª semana – quinzenal e de 36ª a 40ª semana: semanal, ou, flexibilizar sempre que haja necessidade								
Alternar consultas de pré-natal entre profissional médico e enfermeiro								
Garantir que todas as gestantes cadastradas realizem testes rápidos, exames laboratoriais de imagem e vacinação oferecidos pelo SUS								

Realizar busca ativa em gestantes faltosas								
Realizar estratificação de risco da gestacional e encaminha-la ao pré-natal de referência não deixando de acompanhá-la na Unidade de Saúde, caso seja necessário								
Identificar gestantes vulneráveis e encaminhar a órgãos de apoio (CRAS, CREAS) adolescentes, população moradora em áreas de baixa renda, população em situação de rua, população indígena dentre outras								
2.3.2	Aumentar para 60% a proporção de gestantes cadastradas com realização de exames para sífilis e HIV	Número de gestantes com exames de Sífilis e HIV realizados	41	2020	Percentual	60	60	Percentual
Manter o cadastro atualizado o que inclui as mulheres em idade fértil residentes no território de abrangência, estabelecendo forte vinculação com as famílias e indivíduos, e acompanhando-as rotineiramente, de modo a identificar rapidamente as mulheres com suspeita de gravidez								
Capacitar Agentes Comunitários da Saúde (ACS) para investigar e identificar os sinais e sintomas durante as visitas domiciliares das mulheres em Idade Fértil								
Garantir acesso à unidade de saúde, para mulheres que buscam a confirmação de gravidez, deve ser sempre aberto, com fluxos ágeis, evitando adiar a realização dos testes								
Realizar o monitoramento regular das gestantes e para isso, faz-se necessário reduzir eventuais regras de acesso ao procedimento que possam desestimular a pessoa a utilizar o serviço								
Disponibilizar Teste Rápido de Gravidez urinário em todas as unidades, não somente para responder rapidamente à demanda da mulher, confirmando ou não a gestação, mas também para acolher a gestação não planejada, atender pacientes vítimas de violência sexual e prestar orientações reprodutivas								
Agendar consulta de pré-natal com data e horário com a seguinte periodicidade até a 28ª semana – mensal, 28ª a 36ª semana – quinzenal e de 36ª a 40ª semana: semanal, ou, flexibilizar sempre que haja necessidade								
Alternar consultas de pré-natal entre profissional médico e enfermeiro								
Garantir que todas as gestantes cadastradas realizem testes rápidos, exames laboratoriais de imagem e vacinação oferecidos pelo SUS								
Realizar busca ativa em gestantes faltosas								
Realizar estratificação de risco da gestacional e encaminha-la ao pré-natal de referência não deixando de acompanhá-la na Unidade de Saúde, caso seja necessário,								
Identificar gestantes vulneráveis e encaminhar a órgãos de apoio (CRAS, CREAS) adolescentes, população moradora em áreas de baixa renda, população em situação de rua, população indígena dentre outras.								
2.3.3	Aumentar e manter em 40% a razão de cobertura de exame citopatológico	Razão de exames realizados entre população feminina de 25 a 64 anos de idade	23	2020	Percentual	40	40	Percentual
Manter o cadastro individual atualizado: os dados de identificação da cidadã, sociodemográficos e de suas condições e situações de saúde devem ser periodicamente atualizados								
Realizar o acompanhamento nominal das mulheres na faixa etária adscritas à equipe, verificando rotineiramente com que frequência é realizado esse exame								
Orientar a usuária na faixa etária específica sobre a importância da realização da coleta do exame citopatológico na Unidade Básica de Saúde a cada 3 anos, mesmo que o resultado anterior do seu exame tenha sido normal								
Ter método de controle do seguimento das mulheres com exame alterado (sistema eletrônico ou registro de papel, ambos verificados periodicamente)								
Flexibilizar a agenda para esse público, possibilitando a realização da coleta de citopatológico no melhor horário para a cidadã sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença								
Construir protocolos locais que organizem a atenção à mulher								
Ofertar esse exame a todas as mulheres na idade preconizada que frequentam a unidade, independentemente do motivo								
Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde, tanto no que se refere às variáveis válidas para os indicadores, quanto para todo registro clínico do atendimento a cidadã								

2.3.4	Aumentar para 0,21 a razão de exames de mamografia de rastreamento realizado em mulheres de 50 a 69 anos da população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Número de exames realizados	0,14	2020	Razão	0,21	0,21	Razão
Manter o cadastro individual atualizado: os dados de identificação da cidadã, sociodemográficos e de suas condições e situações de saúde devem ser periodicamente atualizados								
Realizar o acompanhamento nominal das mulheres na faixa etária adscritas à equipe, verificando rotineiramente com que frequência é realizado a mamografia								
Orientar a usuária na faixa etária específica sobre a importância da realização da mamografia de rastreamento na Unidade Básica de Saúde anualmente para mulheres de 40 a 49 anos e a cada 2 anos para mulheres de 50 a 69 anos, mesmo que o resultado anterior do seu exame tenha sido normal								
Ter método de controle do seguimento das mulheres com exame alterado (sistema eletrônico ou registro de papel, ambos verificados periodicamente)								
Encaminhar pra realização desse exame todas as mulheres na idade preconizada que frequentam a unidade, independentemente do motivo								
2.3.5	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de Aids	0	2020	Número	0	0	Número
Garantir realização de teste rápido, triagem neonatal, Lacen em todas as gestantes, parturientes e puérperas								
Fortalecer o quadro normativo para a promoção da saúde e prevenção, diagnóstico, atenção e tratamento de HIV/IST								
Acesso ampliado e equitativo a serviços para HIV/IST, com integralidade e qualidade								
Melhorar a prestação integrada de serviços para abordar melhor a saúde materno-infantil, a saúde sexual e reprodutiva, as coinfeções (principalmente TB-HIV) e comorbidades, inclusive mediante integração com intervenções para redução de danos nos usuários de substâncias psicoativas e álcool e para a identificação e tratamento oportuno dos transtornos mentais								
Fortalecer a capacidade laboratorial para garantir acesso e cobertura de triagem e diagnóstico do HIV, inclusive diagnóstico precoce em bebês, diagnóstico de IST, infecções oportunistas e outras coinfeções, e seguimento de pessoas com HIV (exame de carga viral e CD4+), priorizando o uso de meios de diagnóstico qualificados pela OMS								
2.3.7	Manter a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Número de partos realizados	46,92	2020	Percentual	46,92	46,92	Percentual
Orientar a gestante durante atendimento no pré-natal quanto as mudanças e adequações que o corpo sofre durante esse período								
Orientar-la quanto aos tipos de parto								
Preparar a gestante quanto aos sinais de parto e idade gestacional correta								
Ressaltar nas orientações de pré-natal quanto as vantagens do parto normal e diminuição das internações neonatais								
Implantar ações que auxiliem no trabalho de parto								
Estimular qualificação de obstetras quanto ao parto humanizado								
Esclarecer as gestantes no pré-natal quanto aos critérios e risco para realização do parto cesariano								
2.3.8	Diminuir para 15% proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Número de gravidez na faixa etária 10 a 19 anos	19	2020	Número	17	15	Percentual
Intensificar orientações quanto a prevenção de gravidez na adolescência nas unidades de saúde e nas escolas vinculadas ao Programa Saúde na Escola								

Acolher adolescentes nas unidades de saúde com humanização e qualificada quanto as orientações de métodos contraceptivos								
Implantar a Semana Nacional de Prevenção a Gravidez na Adolescência municipal								
2.3.9	Diminuir em 35% a taxa de mortalidade infantil < de 1 ano	Número de óbitos em relação número de nascidos vivos – SINASC	14,76	2020	Taxa	12,50	10%	Taxa
Identificar famílias em situação de vulnerabilidade social a fim de diminuir a fome e a miséria encaminhando aos programas sociais durante visitas domiciliares e atendimento de pré-natal								
Ofertar atendimento de pré-natal de risco habitual na APS (médico e enfermeiro), captando a gestante antes das 12 semanas ofertando a ela qualidade e segurança e um parto adequado								
Ofertar atendimento de puericultura (médico e enfermeiro) conforme calendário do Ministério da Saúde								
Realizar recomendações aos serviços de saúde que realizam pré-natal e parto através das investigações do Comitê de Mortalidade Materna e Infantil municipal após as discussões dos casos apresentados								
Preencher adequadamente todos os campos da caderneta da gestante informações como peso, pressão arterial, crescimento do bebê, tipo sanguíneo, resultados de outros exames importantes (primeira e segunda fase do IPED)								
Realizar encaminhamentos para profissionais habilitados de acordo com intercorrências na gestante identificadas, como serviço de nutrição, caps, pré-natal de alto risco, etc.								
Atentar quanto ao manejo das doenças prevalentes no primeiro ano de vida								
Orientar e incentivar quanto as vantagens do Aleitamento Materno exclusivo até os 6 meses e complementado até os dois anos ou mais								
Estimular mulheres a melhorar sua instrução educacional e profissionalizante								
Aumentar as campanhas de conscientização sobre a importância da vacinação								
Orientar a mulher quanto ao local provável onde será realizado o parto								
Durante o pré-natal e puericultura orientar quanto aos cuidados com o bebe								
Objetivo Nº 2.4 Reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas.								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.4.1	Fortalecer a Atenção Primária a Saúde, na responsabilização e o primeiro atendimento às urgências, em ambiente adequado, até a transferência/encaminhamento dos pacientes a outros pontos de atenção, quando necessário	Número de equipes de APS treinadas/capacitadas para situações de urgência e emergência no município	00	2020	Número	02	07	Número
Qualificar profissionais de saúde quanto a situações de urgência nas unidades de APS								
Adequar sala de estabilização nas unidades de APS								
Implantar acolhimento com avaliação de riscos e vulnerabilidades								
Implementar equipamentos nas ambulâncias que transportam paciente da unidade APS ao Hospital São Mateus								
Qualificar família e cuidador quanto à atenção domiciliar								



DIRETRIZ Nº 3- REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
OBJETIVO Nº 3.1 – Qualificar dos serviços da Vigilância em Saúde								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.1.1	Aumentar e manter em 85% a investigação da proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Número de óbitos de MIF investigados	45,45	2020	Percentual	85	85	Percentual
Realizar orientações quanto a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil								
Realizar investigação em tempo hábil								
Fazer a distribuição conforme área de residência do óbito para investigação								
Manter o comitê de investigação de óbito materno								
3.1.2	Aumentar e manter em 100% proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual de óbitos não fetais	99,46	2020	Percentual	100	100	Percentual
Realizar busca ativa nos registros de óbito para identificação de preenchimento identificando a causa básica								
Em caso de identificação de inconsistência encaminhar ao profissional responsável pelo preenchimento da D.O de forma a corrigir os dados informados								
Orientar os profissionais de saúde quanto ao preenchimento correto das D.O								
3.1.3	Aumentar e manter proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção de DNCI por unidades de residências encerradas em 60 dias	33,35	2020	Percentual	80	80	Percentual
Realizar orientação aos profissionais de saúde quanto a notificação dos casos de doenças de notificação compulsória								
Realizar monitoramento dos agravos com prazos de encerramento até 60 dias após a notificação								
Manter equipe capacitada e suficiente para efetuar registros e monitoramentos das DNCI								
3.1.4	Manter em 90% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Número de casos novos com percentual de cura	90	2020	Percentual	90	90	Percentual
Realizar busca ativa								
Realizar dose supervisionada								
Disponibilizar medicação em parceria com SES								
Promover avaliação com profissional fisioterapeuta no início do tratamento, a cada três meses se houver queixa, e no final do tratamento								
Garantir tratamento fisioterapêutico aos pacientes								
Realizar acompanhamento nos contatos dos pacientes com hanseníase								



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
 Secretaria Municipal de Saúde



Realizar ação de orientação/prevenção de Hanseníase junto as unidades de saúde								
3.1.5	Diminuir para 02 o número de casos novos de sífilis congênita por ano em menores de um ano de idade	Número de casos	04	2019	Número	02	08	Número
Realizar pré-natal								
Realizar busca ativa das gestantes faltosas no pré-natal								
Realizar ações de orientações junto as unidades de saúde								
Garantir em parceria com a SES/Ministério da Saúde o fornecimento de medicações para tratamento								
Realizar notificação de casos confirmados no SINAN								
Garantir exames e testes rápidos na primeira consulta do pré-natal								
3.1.6	Manter 100% a efetividade do monitoramento dos casos novos de HIV e Hepatites Virais conforme Notificação do SINAN	Proporção de casos monitorados de acordo com o SINAN municipal	100	2021	Percentual	100	100	Percentual
Garantir em parceria com a SES testes rápidos para realização de exames								
Realizar notificação dos casos confirmados								
Realizar campanhas de orientação/prevenção								
Garantir em parceria com o Ministério da Saúde/SES/SAE Dourados, medicamentos para tratamento								
Realizar busca ativa dos pacientes faltosos quanto ao uso de medicação								
3.1.7	Manter em 100% de cura de casos novos de Tuberculose	Número de casos novos curados	100	2020	Percentual	100	100	Percentual
Realizar busca ativa								
Realizar dose supervisionada								
Realizar notificação de casos confirmados								
Garantir medicação em parceria com SES/Ministério da Saúde								
Realizar exame de baciloscopia mensal durante o tratamento								
Realizar ações de orientação junto as unidades de saúde								
Garantir a realização de teste rápido para HIV/AIDS								
Realizar investigação e exames de PPD (teste tuberculino) nos contatos de pacientes confirmados								
3.1.8	Manter o número de 142 coletas/ano de amostras de água para análises para consumo humano quanto ao parâmetro coliforme totais, cloro residual livre e turbidez	Número de coletas/ano (142) lançadas no SISAGUA	142	2019	Número	142	568	Número
Realizar coleta mensal junto com procedimento cloro residual livre								
Manter lançamento regular no sistema GAL								
Enviar amostras para análise no Laboratório Central – LACEN								
Realizar monitoramento para cumprimento de meta – Lançamento SISAGUA								
3.1.9	Desenvolver e manter 80 % das ações de vigilância	Número de protocolos cadastrados no	80	2019	Percentual	80	80	Percentual

	sanitária conforme demanda	departamento de Vigilância							
Ampliar equipe de vigilância sanitária									
Planejar em parceria com a SES capacitação voltadas para vigilância sanitária									
Realizar vistorias nos estabelecimentos sujeitos a VISA									
Despacho de alvará Sanitário									
Recebimento e a atendimento a denúncias (presencial/telefone/Watts app)									
Realizar coletas de amostras de alimentos para análises laboratoriais									
Instauração de processo administrativo pela VISA									
Confecção de notificação									
Despacho de talonário para prescrição médica (sujeitos a VISA)									
Utilizar serviço de próprio de informação para lançamentos de produção da visa									
Recebimento e conferencia de mapas controlados									
Realizar ações/atividades educativas para setor regulado e população									
Realizar campanha de vacinação antirrábica									
Realizar análises e cadastramento/exclusão/inspeções/licenciamentos de estabelecimentos sujeitos a VISA									
Realizar análise e aprovação de projetos básicos de arquitetura									
Realizar captação de recurso para aquisição de 01 veículo									
3.1.10	Priorizar 100% de áreas com populações potencialmente expostas a solo contaminado	Número de cadastros inseridos no SISOLO	01	2019	Número	01	04	Número	
Cadastrar áreas com potencial de exposição a solo contaminado									
Realizar lançamento no SISOLO									
3.1.11	Realizar 06 ciclos que atinjam no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram 80%	06	2020	Número	06	24	Número	
Realizar 6 ciclos de visitas domiciliares em 13.489 imóveis/ano para tratamento focal, remoção de criadouros, atualização de reconhecimento geográfico, busca ativa de casos e atividades educativas, totalizando no ano 80.934 imóveis visitados, tendo como meta mínima 80% deste total, equivalente a 64.748 imóveis visitados									
Garantir materiais de consumo e permanentes, insumos, manutenção de veículos e bombas motorizadas, uniformes, EPIs, alimentação para atividades em zona rural e distritos									
Realizar capacitação técnica para equipe de controle de vetores									
Realizar ações de controle de vetores e educativas em parceria com Atenção Primária à Saúde									
Garantir número suficiente de agentes de controle de endemias para desenvolvimentos das ações antivetorial									
Realizar levantamento de índices nos distritos de Nova América e Cristalina									
3.1.12	Manter a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Número de campo ocupação preenchido	100	2020	Percentual	100	100	Percentual	
Realizar orientação aos profissionais de saúde quanto ao preenchimento do campo de ocupação nos casos de agravos relacionados ao trabalho									
Fazer devolução das fichas de notificação dos agravos relacionados ao trabalho as unidades notificantes para correção no caso identificação de inconsistências de dados informados									
Realizar investigação de averiguação da condição de trabalho, emitindo parecer técnico para adequação do ambiente de trabalho, visando a prevenção de acidentes de trabalho									





ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
 Secretaria Municipal de Saúde



3.1.13	Atualizar o Plano Municipal de Contingência de Combate a Dengue, Zika Vírus e Febre Chikunya	Número de plano atualizado	01	2021	Número	01	04	Número
Atualizar o Plano Municipal de Contingência de Controle das Arboviroses e submete-lo a apreciação/aprovação do Conselho Municipal de Saúde								
3.1.14	Realizar 06 ciclos do LIRAA (Levantamento Rápido de Índice de Infestação para Aedes Aegypt)	Número de ciclos realizados	06	2020	Número	06	24	Número
Realizar visitas para inspeção e coleta larvária de culicídeos e orientações educativas, nos imóveis sorteados pelo programa específico do LIRAA								
3.1.15	Manter as visitas quinzenais em pontos estratégicos	Número de visitas realizadas/ano	744	2020	Número	720	2.976	Número
Realizar 12 ciclos com visitas quinzenais em 31 pontos estratégicos existentes para inspeção larvária, tratamento focal, tratamento perifocal, eliminação de criadouros e orientações educativas								
3.1.16	Manter 100% de aplicações de inseticidas a ultrabaixo volume em caso de epidemia de arboviroses	Percentual de aplicações realizada conforme demanda	100	2021	Percentual	100	100	Percentual
Realizar tratamento químico a Ultra Baixo Volume com apoio da SES, mediante ocorrências de epidemias das arboviroses								
Realizar bloqueio de casos mediante notificações de dengue, Febre Chikungunya, com controle mecânico e aplicação de inseticida com máquina costal motorizada								
3.1.17	Realizar em parceria com a VISA aplicação de 100% de controle legal (legislação) conforme notificação	Número de notificação e autuação com aplicação da legislação	40	2020	Percentual	80	100	Percentual
Notificar, autuar e orientar os proprietários e responsáveis por imóveis em situações/condições críticas a zelar pelos mesmos, evitando proliferação de vetores								
Objetivo Nº 3.2 – Fortalecer as ações voltadas para a imunização								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2022	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.2.1	Atingir e manter em 95% a cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente	Número de nascidos vivos	44	2020	Percentual	95	95	Percentual

Realizar orientação às equipes de saúde quanto a importância da atualização do cadastro de usuários no CadSUS Web de forma que não haja inconsistências nos dados (Nome completo, CPF, Endereço e telefone válido, município de residência válido)								
Providenciar junto a empresa de sistema próprio a atualização de versão da base de dados conformes critérios estabelecidos no DataSUS								
Realizar busca ativa								
Intensificar ações de orientação nas unidades de saúde, escolas e população em geral								
Promover ações de vacinação para atualização de esquema vacinal								
Realizar monitoramento mensal das doses aplicadas por unidade								
Providenciar atualização dos profissionais da sala de vacina quanto ao uso de ferramentas disponíveis no sistema próprio voltado para lançamento de imunização								
Manter equipe em sala de vacina								
Manter atualizar e formalizar legislação municipal para pagamento de incentivo aos vacinadores atuando nas salas de vacina da SMS								
3.2.2	Reestruturar as 11 salas de vacinas de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde	Números de salas de vacinas	00	2020	Número	02	11	Número
Garantir a reposição de materiais e equipamentos permanentes (geladeiras/termômetros/caixa térmica/ar-condicionado/computadores) conforme necessidade								
Adequar/reformar sala de vacina conforme Plano Nacional de Imunização								
Realizar troca de geladeiras para câmaras de conservação de imunobiológicos								
Implantar sala de vacina no ESF VI								



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
 Secretaria Municipal de Saúde



**DIRETRIZ Nº 4- GESTÃO, CONTROLE SOCIAL E VALORIZAÇÃO DO TRABALHO**

**OBJETIVO Nº 4.1 – Qualificar a gestão do trabalho**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.1.1	Realizar atividades educativas para os trabalhadores, direcionadas à articulação das ações de ascensão, prevenção e recuperação da saúde	Número de atividades educativas realizadas no ano	01	2020	Número	01	04	Número
Garantir a participação em cursos oferecidos pelo município, bem como os cursos oferecidos em parceria com a SES/MS								
4.1.2	Fiscalizar e avaliar a execução de 100% dos instrumentos de gestão (PMS, PAS, RDQA, RAG)	Proporção de cumprimento de cada instrumento de gestão	100	2020	Percentual	100	100	Percentual
Atualizar as metas do PMS 2022-2025 na PAS 2023								
Estabelecer as ações para cumprimento das metas								
Alimentar de forma regular o sistema DigiSUS Módulo Planejamento								
Realizar audiências Públicas dos Relatórios Quadrimestrais								
Submeter a apreciação do Conselho Municipal de Saúde os RDQAs								
Dar transparência as ferramentas de gestão (PMS, PAS, RDQA e RAG) publicando relatórios no portal da transparência do município								
Objetivo Nº 4.3 – Garantir despesas permanentes/custeio, insumos e materiais/equipamentos necessários para o funcionamento dos serviços próprios e de suporte								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.3.1	Cadastrar projetos para captação de recursos junto as esferas estaduais e federais conforme demandas identificadas	Número de propostas contempladas no ano.	03	2020	Número	03	12	Número
Cadastrar e acompanhar proposta junto ao Fundo Nacional de Saúde para aquisição de veículos/ambulâncias conforme disponibilidade								
Objetivo Nº 4.4 – Suprir a SMS com veículos necessários com condições de uso, garantindo a manutenção preventiva e corretiva dos mesmos								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida

4.4.1	Garantir e aumentar em 30% até 2025 a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde	Número veículos	29	2021	Número	31	37	Número
Captar recursos junto a esfera Estadual e Federal para aquisição de veículo								
Elaborar estudo técnico preliminar de viabilidade econômica								
Elaborar processo licitatório								
Adquirir 01 Van com capacidade de 15 passageiros para transporte de pacientes								
4.4.2	Garantir transporte a 100% aos pacientes que realizam tratamento fora do domicílio	Número de pacientes transportados	11.000	2020	Número	23.500	44.000	Número
Manter o quadro de funcionários do setor de transporte de forma a atender a demanda da SMS								
Garantir a manutenção preventiva dos veículos da SMS								
Contratualizar serviços de transporte quando necessário, garantido o atendimento/transporte aos usuários								
Garantir transporte aos usuários em tratamento fora do município								
Suprir o departamento de transporte de materiais de consumo bem como equipamento permanente e recursos humanos								
Objetivo Nº 4.5 – Fortalecer a participação da comunidade, bem como as ações intersetoriais e de controle social na gestão da saúde								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitoramento e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2022	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.5.1	Fortalecer e fomentar o controle social através do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões	12	2020	Número	12	48	Número
Garantir espaço físico, bem como materiais de consumo e permanentes para funcionamento do Conselho Municipal de Saúde								
Manter e garantir servidor para secretariar as atividades do Conselho Municipal de Saúde								
Alocar recursos no orçamento da saúde destinados ao custeio das atividades do Conselho de Saúde								
Fomentar a participação do controle social através da participação de eventos de capacitação voltada ao conselho municipal de saúde								
4.5.2	Realizar 01 Conferência Municipal de Saúde	Número de conferência realizada	01	2019	Número	01	01	Número
Montar em parceria com o Conselho Municipal de Saúde comissão organizadora para realização de evento								
Garantir espaço físico adequado para a realização da Conferência								
Garantir materiais, insumos de papelaria e gêneros alimentícios necessários para realização conferencia								
Garantir recursos caso necessário para contratação de palestrantes conforme temas definidos de acordo com as diretrizes do Conselho Nacional de Saúde								
Garantir diárias para custeio de hospedagem e alimentação para os delegados eleitos para etapa Estadual								



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ**  
 Secretaria Municipal de Saúde



**DIRETRIZ Nº 5- QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS MUNICIPAL**

**OBJETIVO Nº 5.1 – Ampliar o acesso da população a medicamentos e promover o uso racional**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitorament o e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.1.1	Distribuir medicamentos a 100% da demanda, buscando promover o consumo racional de medicação	Percentual de medicamentos adquiridos constantes na REMUME	80	2020	Percentual	80	100	Percentual
Manter o protocolo para prescrição e dispensação de medicamentos de atendimento médico-hospitalar no âmbito do sistema municipal de saúde								
Garantir a aquisição de medicamentos para suprir as necessidades demandadas pela rede municipal de saúde, por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência Farmacêutica								
Revisar e atualizar anualmente a relação municipal de medicamentos essenciais padronizados (REMUME)								
Realizar evento sobre cuidado para o uso racional de medicamentos								
5.1.2	Garantir o fornecimento de 80% dos medicamentos da RESME em tempo adequado	Percentual de medicamentos fornecidos	70	2020	Percentual	80	80	Percentual
Garantir a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados, adquiridos através de processo licitatório								
Manter o controle da dispensação em sistema informatizado através de sistema de dispensação e controle de estoque								
Manter o envio semanal da lista com os medicamentos da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) em falta na Farmácia Municipal								
5.1.3	Aumentar em 30% o acesso de pacientes ao componente especializado	Número de pacientes atendidos	210	2020	Número	220	273	Número
Realizar orientações junto as unidades de saúde quanto ao acesso dos medicamentos do componente especializado								
Capacitar profissionais farmacêuticos das unidades de saúde quanto a elaboração do processo inicial de aquisição de medicamentos do CEAF (Componente Especializado da Assistência Farmacêutica)								
5.1.4	Reestruturar a assistência farmacêutica municipal	Número de farmácias municipais reestruturadas	01	2020	Número	01	04	Número
Realizar projeto arquitetônico para construção do CAF								
Construir espaço para farmácia no ESF V								
Ampliar o número de profissionais farmacêuticos na rede, aumentando o número de farmácias municipais								
<b>Objetivo Nº 5.2 – Qualificar os serviços da assistência farmacêutica</b>								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para Monitorament o e avaliação da meta	Indicador (linha de Base)			Meta Prevista 2023	Meta Plano 2022-2025	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.2.1	Implantar o serviço de farmácia clínica	Número de farmácia municipal com serviço clínico implantado	00	2020	Número	0	3	Número

Sem ações para o período								
5.2.2	Capacitar 100 % da equipe da assistência farmacêutica municipal até 2025	Número de certificados	00	2020	Percentual	50	100	Percentual
Ofertar em parceria com a SES educação permanente aos profissionais farmacêuticos responsáveis técnicos na CAF e farmácias municipais								
Realizar treinamento continuado com os técnicos da farmácia da rede.								
5.2.3	Garantir o modelo de remuneração por desempenho do programa Qualifar-SUS nas ações da assistência farmacêutica municipal	Número de farmacêuticos participantes do programa Qualifar-SUS com remuneração por desempenho	00	2020	Percentual	100	100	Percentual
Alimentar sistema web service com os dados de entrada e saída das dispensações de medicamentos da Farmácia Básica Municipal								
Elaborar e apresentar ao Conselho Municipal de Saúde projeto para adequar repasse financeiro do programa Qualifar-SUS aos profissionais farmacêuticos que realizam a alimentação do sistema e exportação dos dados exigidos pelo Ministério da Saúde								

**DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO**

Subfunções		Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 – Atenção Básica	Corrente	13.585.725,00	4.874.503,00	2.841.600,00		21.301.828,00
	Capital	5.000,00	5.000,00	0,00		10.000,00
302- Assistência Hospitalar Ambulatorial	Corrente	6.898.775,00	1.078.000,00	126.000,00		8.102.775,00
	Capital	0,00	0,00	0,00		0,00
303- Suporte Profilático Terapêutico	Corrente	2.200.000,00	206.500,00	72.000,00		2.478.500,00
	Capital	0,00	0,00	0,00		0,00
304- Vigilância Sanitária	Corrente	471.490,00	42.000,00	24.000,00		537.490,00
	Capital	0,00	3.000,00	0,00		3.000,00
305- Vigilância Epidemiológica	Corrente	762.350,00	192.600,00	127.920,00		1.082.870,00
	Capital	5.000,00	0,00	0,00		5.000,00
306- Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	12.000,00	0,00		12.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00		0,00
Outras Subfunções	Corrente	5.776.580,00	0,00	0,00		5.776.580,00
	Capital	465.000,00	0,00	0,00		465.000,00
<b>Total</b>		<b>30.169.920,00</b>	<b>6.413.603,00</b>	<b>3.191.520,00</b>		<b>39.775.043,00</b>



## Monitoramento e avaliação

O processo de monitoramento consiste no acompanhamento continuado dos compromissos (objetivos, metas e ações) explicitados nesse instrumento, de modo a verificar se estes estão sendo executados conforme o preconizado. Já a avaliação é entendida como um processo que implica emitir um julgamento de valor, tendo por base uma análise do que foi realizado (ações propostas, intervenções, serviços), ou uma análise do resultado obtido, sempre em comparação com um referencial considerado como um ideal a ser alcançado.

Em ambos os casos, busca-se identificar pontos de fragilidade que merecerão a adoção de medidas ou intervenções por parte dos responsáveis, envolvidos no planejamento. Sendo assim, todos aqueles que participam desse processo estão nomeados como avaliadores (Gestores Municipais, Secretaria Municipal de Saúde, Conselho Municipal de Saúde).

Dessa forma, esses procedimentos são realizados levando-se em conta a análise das diretrizes, indicadores, ações estratégicas, objetivos e metas aqui propostos, por meio dos indicadores de saúde, sistemas de informações da saúde, Relatórios Anuais e Quadrimestrais de Gestão.



## ANEXOS

Apresentação da PAS 2023 ao Conselho Municipal de Saúde





## Ata de reunião de apresentação da PAS 2023



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAARAPÓ - MS

Av. Duque de Caxias nº 726 - sala 02 - Centro  
CEP 79 940-000 Fone (067) 3453-3866  
E-mail cms\_caarapo@hotmail.com



1 ATA DA QUADRINGENTÉSIMA DÉCIMA SEGUNDA REUNIÃO  
2 EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAARAPÓ/MS.

3 Aos quatro (04) dias do mês de novembro de dois mil e vinte e  
4 dois (2022), reuniram-se em **Assembleia Extrordinária**, às (8:00) oito horas  
5 da manhã, na sala de reuniões do Conselho Municipal de Saúde, situado a  
6 Avenida Duque de Caxias, número setecentos e vinte e seis, centro, nesta  
7 cidade, os seguintes conselheiros: **Segmento dos Prestadores de Serviços**  
8 **Público e Privados Conveniados ao SUS**, titulares: Valéria Barros de  
9 Oliveira, Representante do Gestor. **Segmento dos Prestadores de Serviços**  
10 **Público e Privados Conveniados ao SUS**, suplentes: Aline Cristina Moraes  
11 Feltrin, Representante da SESAI. **Do Segmento dos Trabalhadores em**  
12 **Saúde**, titulares: Edmar Cassaro, Odontólogo ESF III. **Do Segmento dos**  
13 **Trabalhadores em Saúde**, suplentes: Yanelly Cruz de Lima Franco, Agente  
14 Comunitária de Saúde ESF V. **Do Segmento dos Usuários**, titulares:  
15 Francisca da Silva Roseno, Representante da Associação de Moradores do  
16 Bairro Santo Antônio, Tânia Regina de Souza, Representante do grupo de  
17 Mães APAExonadas. **Do Segmento dos Usuários**, suplentes: Ricardo  
18 Candado, Representante da Paróquia São Francisco de Assis. Participou como  
19 convidado o senhor Devanir Palácios de Carvalho da SMS. A pauta é a que  
20 segue: I- **Informes a Título de Informação. Documentos Recebidos e**  
21 **Enviados pelo CMS. II- 1. Apresentação da Programação Anual de Saúde**  
22 **(PAS)-2023.** O Vice-Presidente do CMS, senhor Edmar Cassaro deu início a  
23 reunião cumprimentando a todos e agradecendo pela presença. A palavra  
24 então foi passada ao senhor Devanir Palácios de Carvalho da Secretaria  
25 Municipal de Saúde para que o mesmo passasse a fazer a apresentação da  
26 Programação Anual de Saúde (PAS) para o ano de 2023. Após  
27 esclarecimentos e discussões ficou definido que a Comissão de  
28 Acompanhamento e Execução do Plano Municipal de Saúde fará um estudo e  
29 análise mais detalhada da referida PAS. Para uma melhor análise por parte da  
30 plenária, foi disponibilizada uma versão impressa da Programação Anual de  
31 Saúde e uma versão em pdf que foi colocada no grupo de WhatsApp do CMS  
32 para que eventuais dúvidas possam ser sanadas ou para um melhor

*Francisca da Silva Roseno, Edmar Cassaro, Tânia Regina de Souza, Ricardo Candado, Yanelly Cruz de Lima Franco*



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAARAPO - MS

Av. Duque de Caxias nº 726 - sala 02 - Centro  
 CEP 79 940-000 Fone (067) 3453-3865  
 E-mail cms\_caarapo@hotmail.com



33 aprofundamento da plenária, e na próxima Reunião Ordinária do CMS, a  
 34 Plenária fará a aprovação da Programação Anual de Saúde para o ano de  
 35 2023. Nada mais tendo a constar, redigi a presente ata, que vai por mim  
 36 assinada, Lidiane Teixeira de Carvalho Frenhan e demais conselheiros  
 37 presentes, Edmar Lora, RICARDO CANDIDO,

Franciscada Leite, Jure Lelton, Gius Regina  
 de sauz, Valéria Ramos de Oliveira, Yanelly C. Lima Gomes  
 Lidiane Teixeira de Carvalho Frenhan





CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAARAPÓ - MS

Av. Duque de Caxias nº 726 - sala 02 - Centro  
CEP 79 940-000 Fone (067) 3453-3866  
E-mail cms\_caarapo@hotmail.com

**RESOLUÇÃO Nº 012/2022/CMS, DE 17 DE NOVEMBRO DE 2022.****"DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DO PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE DE 2023."**

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e, através da 413ª Assembleia Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, realizada no dia 17 de novembro de 2022:

Considerando a Lei Municipal 578/97 de 19 de dezembro de 1997; que institui o Conselho Municipal de Saúde de Caarapó;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Aprovar a Programação Anual de Saúde (PAS) para o ano de 2023.

Caarapó-MS, 17 de novembro de 2022.

  
**Diego Bachy Barros**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde Caarapó/MS.

**HOMOLOGO** a Resolução nº012/2022/CMS, de 17 de novembro de 2022, nos termos da legislação vigente.

  
**Vinício de Faria e Andrade**

Secretário Municipal de Saúde