

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE CURRAIS

2026



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS PIAUÍ

Prefeito: Raimundo Martins de Sousa Santos Sobrinho

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Secretária Municipal da Saúde: Kenya Maria Falcão Rego

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Presidente: Mara Lígia dos Santos Monteiro

Aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde em 18 de dezembro de 2025 (Resolução 004/2025)

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

INFORMAÇÕES TERRITORIAIS	
UF	PI
MUNICÍPIO	CURRAIS
CÓDIGO DO IBGE	2207405
REGIÃO DE SAÚDE	CHAPADA DAS MANGABEIRAS
ÁREA	3.156,165 Km ²
POPULAÇÃO NO ÚLTIMO CENSO	4.854 HABITANTES (Censo de 2022 do IBGE)
POPULAÇÃO ESTIMADA	4.977 HABITANTES (2025)
DENSIDADE POPULACIONAL	2 HAB/ Km ²

FONTE: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

INTRODUÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza os compromissos de governo expressos no Plano Municipal de Saúde e visa anualizar as metas desse plano e prever a alocação dos recursos orçamentários para a execução das ações propostas.

Na PAS, por conseguinte, devem ser explicitadas as ações a serem executadas para o alcance de cada meta no ano. A partir de 2018, o registro dos dados relativos aos instrumentos de planejamento passou a ser feito no Sistema DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP). Regulamentado pela Portaria GM/MS nº 750, de 29 de abril de 2019, no que se refere a PAS, o DGMP possibilita a anualização de metas e registro da previsão orçamentária na PAS; e a prestação de contas das metas previstas na PAS por meio do RAG. Através do monitoramento desses instrumentos é possível acompanhar as principais linhas de trabalho, as ações prioritárias e os recursos investidos pelo gestor municipal do SUS no período em questão, contribuindo para a cultura da transparência no âmbito da gestão do sistema de saúde. A elaboração da PAS 2025, bem como sua entrega ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) para avaliação e parecer, representa um grande avanço e dá continuidade ao trabalho iniciado com a construção do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2026-2029 e com a compatibilização entre os instrumentos de planejamento do SUS e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo municipal, o que representa um valioso exercício para o aprimoramento do SUS na gestão do município de Palmeira do Piauí.

A Formulação e o encaminhamento do Programação Anual de Saúde são de competência exclusiva do Gestor, cabendo ao Conselho de Saúde apreciá-lo e propor as alterações que julgarem necessárias.

FONTES DE RECURSOS UTILIZADAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

1. Recursos Federais – Fundo Nacional de Saúde (FNS)

Transferências automáticas e voluntárias da União para o Fundo Municipal de Saúde, incluindo:

Atenção Primária à Saúde (APS)

- ✓ Piso da Atenção Primária (PAP)
- ✓ Incentivos estratégicos da APS

Média e Alta Complexidade (MAC)

- ✓ Teto Financeiro de Média e Alta Complexidade

Vigilância em Saúde

- ✓ Vigilância Epidemiológica
- ✓ Vigilância Sanitária
- ✓ Vigilância Ambiental
- ✓ Vigilância em Saúde do Trabalhador

Assistência Farmacêutica

- ✓ Componente Básico da Assistência Farmacêutica

Programas e incentivos específicos do Ministério da Saúde

Programas estratégicos e ações prioritárias

2. Recursos Estaduais – Fundo Estadual de Saúde

- ✓ Transferências regulares e/ou pactuadas do Estado do Piauí
- ✓ Cofinanciamento de ações e serviços de saúde
- ✓ Programas estaduais específicos
- ✓ Pactuações na Comissão Intergestores Bipartite (CIB)

3. Recursos Municipais – Tesouro Municipal

- ✓ Recursos próprios do município
- ✓ Aplicação mínima constitucional (mínimo de 15% da receita própria)
- ✓ Contrapartida municipal para programas e convênios
- ✓ Complementação de custeio e investimento

4. Emendas Parlamentares

- ✓ Emendas individuais
- ✓ Emendas de bancada
- ✓ Emendas de comissão
- ✓ Podendo serem destinadas a:
 - ✓ Custeio da Atenção Primária
 - ✓ Média e Alta Complexidade
 - ✓ Aquisição de equipamentos
 - ✓ Estruturação da rede de serviços

5. Convênios, Contratos e Parcerias

- ✓ Convênios com órgãos federais e estaduais
- ✓ Parcerias interinstitucionais
- ✓ Termos de cooperação técnica

6. Outras Fontes Eventuais

- ✓ Transferências fundo a fundo específicas
- ✓ Recursos de programas temporários
- ✓ Incentivos financeiros extraordinários
- ✓ Ajustes financeiros decorrentes de repactuações

EIXO I – ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COMO COORDENADORA DO CUIDADO E ORDENADORA DA RAS

DIRETRIZ 01 – Fortalecer a atenção primária, ampliando a cobertura da Estratégia Saúde da Família e da Saúde Bucal, com vistas à universalização do acesso, à abrangência do cuidado integral, à promoção da saúde, à prevenção de doenças e agravos e à redução de desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.

OBJETIVO: Reorganizar os processos de trabalho nas Unidades de Saúde visando atender a população em todos os ciclos de vida.

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
01	Garantir o início do pré-natal até a 12ª semana de gestação.	Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal.	%	65
02	Proporcionar a qualidade assistencial no pré natal com foco na redução da mortalidade materno infantil.	Acompanhar as gestantes, disponibilizando no mínimo 7 consultas.	%	86
03	Realizar visita domiciliar na primeira semana de vida do recém nascido e para a puérpera.	Ampliar percentual de visita domiciliar para puérperas e RN na primeira semana após parto.	%	60
04	Proporcionar atendimento qualificado as crianças nos primeiros 3 anos de vida (Primeiríssima Infância).	Garantir cuidado integral a 90% das crianças nos primeiros 3 anos de vida.	%	75
05	Alcançar as coberturas vacinais do calendário básico, conforme insituído no Programa Nacional de Imunização – PNI.	Atender os parametros estipulados no calendário nacional de Vacinação da Criança de acordo com as determinações do MS.	%	95
06	Realizar e implementar o atendimento nutricional das crianças de 00 a 10 anos nas unidades de saúde.	Ampliar avaliação nutricional semestral das crianças de 00 a 05 anos com dados para alimentar o SISVAN.	%	55
		Ampliar avaliação nutricional semestral das crianças de 06 a 10 anos com dados para alimentar o SISVAN.	%	50
07	Garantir atividades de Educação Alimentar e Nutricional em todas as Equipes de Saúde da Família – eSF.	Proporcionar ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a segurança Alimentar e Nutricional da população com maior vulnerabilidade.	Un	04
08	Realizar no mínimo 01 capacitação semestral em evidências e protocolos clínicos por ano para a APS.	Qualificar a assistência com base em evidências e protocolos clínicos.	Un	02
09	Realizar consulta por médico ou enfermeira e visita domiciliar por ACS nos primeiros 30 dias do recém-nascido.	RNs com consulta por médico ou enfermeira e visita domiciliar por ACS nos primeiros 30 dias de vida.	%	90
10	Ampliar a captação dos dados antropométricos dos beneficiários do Bolsa Família.	Acompanhar beneficiários do Bolsa Família por meio de indicadores antropométricos.	%	88
11	Implementar atividades educativas, tais como práticas saudáveis e exercícios físicos junto a Atenção Básica.	Implantar projeto para promover a orientação e práticas de atividades físicas no âmbito das UBS(s) como caminhada, recuperação de cardíacos, acompanhamento de hipertensos, combate ao sedentarismo e à obesidade utilizando como apoio a “Academias de Saúde”	Un	01

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
12	Capacitar e sensibilizar 100% dos Agentes Comunitários de Saúde.	Qualificar e sensibilizar os ACSs sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território.	%	100
13	Realizar palestras e seminários, em conformidade com o Programa Saúde na Escola – PSE.	Implementar ações voltadas ao Programa Saúde na Escola – PSE	%	100
14	Realizar manutenção e ampliação das unidades básicas de Saúde do município.	UBS conservadas e com ambiência humanizada.	%	50
15	Implantar serviços terapêuticos na Atenção Básica.	Estimular a implantação de práticas integrativas e complementares na rede municipal (ex: Academia da Saúde, Acupuntura, Horta Comunitária)	%	50
16	Implementar a Vigilância Nutricional e segurança alimentar nos grupos prioritários: criança, idoso, PcD e atenção às patologias associadas (Oncologia, Nefrologia, HIV/Hepatites, etc).	Realizar ações de vigilância nutricional nas unidades de saúde.	%	100
17	Realizar orientação sobre os agravos causados pela obesidade e o sobrepeso com ênfase na manutenção de peso saudável.	Diminuir a obesidade em 10% em relação aos anos anteriores base inicial ano – 2025.	%	10
18	Garantir consulta de retorno, após a realização dos exames em tempo hábil.	Proporcionar agilidade nos retornos após a realização dos exames laboratoriais e de imagens dentro de 90 dias	%	100
19	Instalar TVs nas Unidades de Saúde com programação de prevenção e promoção à saúde utilizando Vídeos Educativos e palestras com os profissionais da saúde assim como as ações e eventos do município.	Possibilitar ao público acesso a programas e orientações de saúde.	%	50
20	Implantar fluxo de referência e contra referência.	Estabelecer e manter fluxo de referência e contra-referência entre os serviços de saúde básica e especializada.	%	50
21	Efetivar o atendimento por meio da Telemedicina.	Capacitar profissional em cada unidade de saúde na ferramenta da Telemedicina.	%	50
22	Acompanhar as gestantes em saúde bucal.	Proporcionar cuidados em odontologia voltado às gestantes.	%	75
23	Implantar prontuário eletrônico em 100% das UBSs.	Trazer maior eficiência e efetividade no atendimento ao usuário através da implantação do prontuário eletrônico (PEC) em todas as UBSs do município.	%	100
24	100% das unidades realizando atividades de prevenção de câncer de boca.	Garantir unidades de saúde realizando ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária à Saúde.	%	100

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
25	Garantir a realização de 240 próteses dentárias/ ano.	Manter o LPD com a confecção e disponibilização de próteses dentárias pactuadas.	Un	240
26	Proporcionar a realização dos exames diagnósticos solicitados.	Aumentar a oferta e garantir o acesso a realização dos exames diagnósticos solicitados.	%	60
27	100% das unidades de saúde com serviço de saúde bucal realizando ações domiciliar.	Realizar ações domiciliares Odontológicas visando proporcionar atendimentos aos pacientes debilitados uma atenção voltada aos cuidados com prevenção e promoção da saúde bucal.	%	100
28	Melhorar a estrutura física dos consultórios odontológicos junto as unidades básicas de saúde.	Adequar a estrutura física dos consultórios Odontológicos nas Unidades de Saúde.	%	100
29	Atender demanda de Pacientes com Necessidades Especiais.	Fortalecer a rede de cuidados para os Pacientes com Necessidades Especiais.	%	35
30	Fortalecer as equipes dos programas em suas ações/Garantir atendimento aos pacientes elegíveis aos programas.	Reduzir internações hospitalares por causas sensíveis a APS através da adesão aos programas de cuidados.	%	30
31	Realizar ações educativas de prevenção, promoção e recuperação da saúde.	Promover conscientização da população, em relação aos seus determinantes de saúde.	Un	12
32	Fortalecer a alta Programada do Idoso com perda de mobilidade.	Garantir da alta programada do paciente idoso com mobilidade reduzida.	%	100
33	Implantar/implementar ações de planejamento sexual e reprodutivo para homens e mulheres na idade fértil.	Ampliar as ações do Planejamento Familiar, aumentando em 10% proporcionalmente em relação ao ano anterior.	%	10
34	Garantir fluxo de comunicação entre os diversos níveis de assistência.	Promover a integração na RAS para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	%	100
35	Manter o quantitativo de recursos humanos necessários a execução de cada serviço.	Compor e manter todas as unidades com quadro de profissionais completo.	%	100
36	Implementar a navegação do cuidado com transporte do usuário ou da equipe de saúde para áreas distantes e/ou de difícil acesso.	Proporcionar equidade nos serviços de saúde com redução de vazios assistenciais.	%	90
37	Implementar a navegação do cuidado com transporte do usuário na RAS de acordo da necessidade de cada caso.	Proporcionar equidade nos serviços de saúde com a oferta da acessibilidade a serviços de saúde de acordo com a individualidade de cada um.	%	90
38	Implementar a divulgação dos serviços ofertados através de meios de comunicação diversos para melhor ciência da população.	Estabelecer canais de comunicação e informação dos serviços de saúde com a comunidade.	%	50

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
39	Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer do colo de útero.	Ampliar o acesso das mulheres à coleta do exame de colpocitologia oncológica na faixa etária dos 25 a 64 anos e proporcionar diagnóstico precoce e tratamento adequado.	%	50
40	Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama.	Ampliar o acesso das mulheres ao exame de rastreamento de mamografia na faixa etária dos 50 aos 69 anos e proporcionar diagnóstico precoce e tratamento adequado.	%	50
41	Efetivar o acompanhamento da demanda agendada e ou por cuidado continuado do município de acordo com recomendações do Ministério da saúde vigentes.	Organizar os atendimentos de modo a qualificar e ofertar um cuidado programado, resolutivo e não fragmentado para o usuário.	%	90
42	Fomentar a participação dos gestores no Comitê de Mortalidade Materno e Infantil.	Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno Infantil.	%	100
43	Atualizar composição do Comitê de Mortalidade Materno e Infantil.	Manter membros do Comitê de Mortalidade Materno e Infantil atualizados e capacitados.	%	100
44	Melhoria na assistência ao pré natal e puerpério.	Reduzir o número de óbitos maternos (meta <1).	Un	0
45	Acompanhar ao final do período 100% das gestantes.	Garantir a assistência ao pré-natal de baixo, médio e alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante.	%	85
46	Proporcionar ações educativas sobre planejamento familiar e educação sexual para a população na adolescência (10 a 19 anos).	Realizar trimestralmente nas ESF atividades educativas com vistas a reduzir os casos de gravidez na adolescência.	Un	12
47	Estabelecer uma legislação municipal específica que crie o programa de controle populacional de animais por meio de castração.	Disponibilizar no âmbito municipal serviços de castração de animais domésticos como cães e gatos reduzindo população desses animais em situação de abandono e prevenindo doenças.	Un	-
48	Ampliar a oferta de terapia medicamentosa na APS de acordo com as necessidades de cada usuário.	Garantir o acesso a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, promovendo o uso racional de acordo com as necessidades clínicas de cada usuário.	%	50
49	Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde no âmbito municipal.	Integrar os quatro eixos principais da Vigilância em Saúde: Vigilância Epidemiológica (VE), Vigilância Sanitária (VISA), Vigilância Ambiental em Saúde (VAS) e Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT).	%	50
50	Promover o uso racional de medicamentos.	Realizar 02 (duas) ações educativas por ano com a temática de uso racional de medicamentos.	Un	02
51	Realizar em cronograma de capacitações do NEPS qualificação dos profissionais da farmácia.	Qualificar profissionais da assistência farmacêutica com 01 (uma) capacitação semestral.	Un	02

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
52	Realizar trimestralmente ações de prevenção e monitoramento dos casos de DST/HIV/AIDS, do município.	Ampliar ações de prevenção as DST/HIV/AIDS.	Un	12
53	Qualificar o acesso com a ampliação do acolhimento, potencializando a atuação da equipe de Enfermagem na escuta qualificada e na demanda espontânea, introduzindo a estratificação de risco com implementação do rastreamento das DCNT.	Garantir unidades da APS com enfermeiros treinados na estratificação de risco com implementação do rastreamento das DCNT e com fluxo implantado.	%	100
54	Classificar 100% dos pacientes hipertensos e diabéticos cadastrados no e-SUS conforme o risco cardiovascular (baixo, médio, alto).	Rastrear complicações dos pacientes hipertensos e diabéticos cadastrados no e-SUS conforme o risco cardiovascular.	%	100
55	Implementar a navegação do cuidado com transporte do usuário ou da equipe de saúde para áreas distantes e/ou de difícil acesso.	Proporcionar equidade nos serviços de saúde com redução de vazios assistenciais.	%	90
56	Implementar a navegação do cuidado com transporte do usuário na RAS de acordo da necessidade de cada caso.	Proporcionar equidade nos serviços de saúde oferta da acessibilidade a serviços de saúde de acordo com a individualidade de cada um.	%	90
57	Ampliar/ Manter a frota de veículos da SMS de acordo com as necessidades do serviço.	Garantir 100% das necessidades de locomoção de equipe e dos usuários de acordo com as demandas.	%	100
58	Proporcionar espaço físico adequado para acolher e atender o usuário.	Melhorar/reformar a estrutura física das UBSs.	Un	01
59	Proporcionar espaço físico adequado para acolher e atender ao usuário.	Construir UBSs Tipo II na sede do município.	Un	-
60	Alcançar desempenho classificado como ótimo na avaliação dos indicadores do novo financiamento da APS do MS.	Qualificar as ações das equipes da APS para alcance de classificação ótima nos indicadores da APS nos critérios do MS.	%	80
61	Manter os Insumos, Equipamentos e Materiais Permanentes das UBS.	UBS plenamente estruturadas com equipamentos e materiais permanentes em condições de uso.	%	90
62	Efetivar as AVAQ.	Altas coberturas de vacinação contra os agravos imunopreveníveis alcançadas.	%	95
63	Adquirir gerador elétrico.	Manter fornecimento regular e segura para a rede de frio municipal.	Un	-
64	Realizar risco de vulnerabilidade familiar no município.	Implantar a avaliação do risco de vulnerabilidade familiar no município.	%	30
65	Fortalecer a avaliação do IVCF-20 índice de vulnerabilidade clínico funcional do idoso no município.	Realizar IVCF-20 no atendimento à pessoa idosa.	%	50

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO
				2026
66	Ampliar o número de usuários com avaliação do estado nutricional acompanhados pela Atenção Primária em Saúde.	Realizar avaliação do estado nutricional do usuário que visita a UBS uma vez ao ano.	%	50
67	Alcançar 85% de resultado ótimo na avaliação dos indicadores de qualidade da APS.	Implementar o Novo Piso de Financiamento da APS no Componente de Qualidade e Indução de Boas Práticas para as ESF/ ESB e eMULTI.	%	85
68	Qualificar o registro das ações realizadas no Programa Saúde na Escola (PSE) no PEC.	Registros das ações realizadas no PSE qualificados.	%	100
69	Promover anualmente junto aos profissionais da APS atualização em farmacoterapia de acordo com a REMUME.	Atualização em farmacoterapia de acordo com a REMUME dos profissionais da APS.	Un	01
70	Atualização da Relação Municipal de Medicamentos - Remume	Ofertar terapia medicamentosa na assistência aos munícipes.	Un	01
71	Realizar levantamento detalhado das comunidades indígenas no município, identificando sua localização, necessidades de saúde, problemas enfrentados e acesso aos serviços.	Organizar os atendimentos a população indígena do município de modo a qualificar e ofertar um cuidado programado, resolutivo e não fragmentado para o usuário.	%	85
72	Estabelecer fluxos de comunicação entre a rede municipal e a rede de atenção especializada (CASAI, DSEI).	Articulação com a Secretaria Especial de Saúde Indígena (SESAI) e os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEIs) para garantir a complementariedade da atenção ao povo Akroá-Gamella.	%	100

EIXO II – ATENÇÃO ESPECIALIZADA: ORGANIZAÇÃO, INTEGRAÇÃO COM APS E AMPLIAÇÃO DOS CUIDADOS NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE COM GARANTIA DE ACESSO A ATENÇÃO EM SAÚDE DE QUALIDADE

DIRETRIZ 02 – Ampliar a oferta e o acesso às ações e serviços da Atenção Especializada (MAC), conforme as necessidades de saúde da população, reduzindo as desigualdades de raça/etnia, gênero, regionais e sociais, e promovendo a integralidade do cuidado.				
Objetivo 02: Garantir acesso da população a serviços de atenção especializada (MAC) de qualidade, utilizando-se de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Especializada equânime e hierarquizada.				
Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
01	Capacitar os profissionais, de acordo com a especificidade do serviço prestado.	Disponibilizar treinamentos/capacitações nas Linhas de Cuidados e Protocolos assistenciais para equipes de atendimento ao público alvo.	%	100
02	Cronograma de ação de combate as arboviroses implementado.	Garantir a realização de ações de combate as arboviroses.	Un	01
03	Estabelecer canais de comunicação e informação dos serviços de saúde com a comunidade.	Implementar a divulgação dos serviços ofertados através de meios de comunicação diversos para melhor ciência da população.	%	50
04	Garantir exames preconizados no pré natal.	Melhorar a assistência laboratorial a gestante, disponibilizando os exames necessários durante o pré-natal.	%	100
05	Ofertar cuidados paliativos na APS, observando o planejamento e a organização dos cuidados continuados integrados na atenção básica, atenção domiciliar, atenção ambulatorial, urgência e emergência e na atenção hospitalar.	Formular a Política Municipal e Linha de Cuidados Paliativos.	Un	-
06	Proporcionar atendimento da demanda existente nas especialidades.	Garantir a oferta das especialidades médicas disponíveis na Saúde Digital de acordo com as vagas disponibilizadas para o município.	%	100
07	Disponibilizar exames de PSA para o público alvo.	Garantir o acesso aos exames de PSA para o diagnóstico precoce, de Ca de Próstata, para homens sintomáticos.	%	100
08	Inserir em sistema de regulação indicado os casos de CA.	Garantir a inclusão do paciente oncologico junto as redes de atenção.	%	100
09	Acompanhar 100% das gestantes de alto risco.	Garantir a assistência ao pré-natal de alto risco de acordo com protocolo de assistência a gestante.	%	100
10	Atualizar a Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência.	Atualizar as Linhas de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos.	Un	01

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
11	Articular com os demais serviços e Secretarias para atendimento contínuo dos casos de violência.	Proporcionar e implementar de forma intersetorial (APS, CREAS, Conselho Tutelar, CRAS, Educação) no atendimento as vítimas de violência alinhando o trabalho e os equipamentos que formam a Rede de Proteção	%	100
12	Proporcionar estrutura adequada para realização das atividades de enfrentamento da Violência contra criança e adolescente.	Garantir equipamento e materiais informativos e educativos referente ao enfrentamento da Violência contra criança e adolescente para a realização das atividades pertinentes ao serviço.	%	100
13	Realizar busca ativa dos casos notificados.	Garantir fluxo da rede com a Vigilância Epidemiológica (SINAN) e a APS (acompanhamentos).	%	100
14	Disponibilizar alternativas para tratamentos através das 29 PICS disponibilizadas no SUS.	Implementar o projeto de terapia Alternativa (PICS).	%	30
15	Fortalecer o setor de fisioterapia municipal e ampliar as ações de prevenção e reabilitação.	Implementar ações de reabilitação no Centro Municipal de Fisioterapia.	%	10
16	Estruturar serviço de fisioterapia itinerante com expansão do serviço para a localidade Parabatins.	Garantir acesso as ações de prevenção e reabilitação fisioterapica.	Un	01
17	Articular junto as instâncias governamentais estadual e federal suporte financeiro para o Centro Municipal de Fisioterapia.	Ampliar ações fisioterapicas no município com cofinanciamento do centro municipal de fisioterapia.	%	100
18	Capacitar profissionais da APS para detecção precoce de riscos para desenvolvimento infantil.	Implantar nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce de riscos para desenvolvimento infantil, nas diversas neurodivergencias.	%	100
19	Proporcionar estrutura fisica adequada para atendimento aos pacientes neurodivergentes.	Implantar espaço de atendimento aos pacientes neurodivergentes incluindo estudos para implantação de um centro de convivência.	Un	01
20	Implantar na APS o PADI “Programa de Assistência Domiciliar à Pessoa Idosa”.	PADI implantado na APS.	Un	01
21	Capacitar os profissionais para humanização do atendimento ao público PCD.	Otimizar, implementar e capacitar os serviços na abordagem/atendimento ao PCD.	%	100
22	Implantar protocolos de atendimento voltados a saúde do adolescente.	Implantar e fortalecer o cuidado a saúde do adolescente em todas as unidades de saúde, criando vínculo com o sistema de garantia de direitos.	Un	01
23	Realizar ações de matriciamento em Saúde Mental com equipes da rede municipal.	Realizar ações de matriciamento sistemático, com equipes da rede municipal.	%	100

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
24	Proporcionar atendimento aos pacientes em tratamento de álcool e outras drogas.	Promover ações de sensibilização, para redução do uso indiscriminado de álcool e drogas fortalecendo a redução de danos.	%	30
25	Realizar busca ativa de usuários de tabaco trimestralmente, ampliando as ações do Programa de Combate ao Tabagismo.	Intensificar as ações para o controle do tabagismo.	Un	02
26	Capacitar 100% dos profissionais do SAMU/192(médicos, enfermeiros, auxiliares/técnicos de enfermagem e condutores em atividade).	Qualificar o atendimento realizado pelas equipes intervencionistas do SAMU	%	100
27	Melhorar o tempo resposta dos chamados.	Monitorar o tempo de atendimento às chamadas pelo resgate 192, segundo a classificação de risco	%	100
28	Melhorar o tempo resposta da chegada ao local de atendimento.	Monitorar o tempo e qualidade do atendimento prestado a população pelo SAMU	%	100
29	Capacitar os profissionais da Atenção Básica em Urgência e Emergência.	Capacitar as equipes da Saúde da Família, para atendimento das Urgência e Emergência	%	100
30	Realizar seminários e palestras nas escolas.	Fortalecer o projeto Samuzinho nas Escolas Municipais.	%	100
31	Atualizar anualmente os protocolos de atendimento.	Atualizar/Revisar protocolo de integração dos pontos de atenção e dos processos operacionais do SAMU.	Un	01
32	Implementar as ações de prevenção e monitoramento dos casos de DST/HIV/AIDS, do município.	Ampliar ações de prevenção as DST/HIV/AIDS.	Un	12
33	Realizar a avaliação pré operatória no município.	Implantar a avaliação pré operatória no município propiciando meios presenciais e/ou remotos com essa finalidade.	%	100
34	Capacitar os profissionais de enfermagem, para realização dos testes rápidos para HIV, Sífilis e as Hepatites Virais.	Proporcionar aos profissionais de saúde, capacitação para realização dos testes rápidos.	%	100
35	Proporcionar tratamento para pacientes diagnosticados.	Garantir acesso ao tratamento protocolado e atualizado as pessoas com diagnósticos de IST's.	%	100
36	Estruturar centro de Zoonose municipal.	Controlar o risco de agravos à saúde relacionados a circulação de animais nas comunidades.	Un	01
37	Controlar a qualidade da água para consumo humano por meio de análise anual de 100% das amostras obrigatórias, de acordo com a Pactuação Interfederativa.	Controlar o risco de agravos à saúde relacionados ao transporte ou à utilização de água para consumo humano.	%	100
38	Realizar as coletas de amostras de água do município de acordo com o calendário do Laboratório GAL.	Garantir proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	%	100

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
39	Implantar programa de castração de animais de rua.	Controle da população de animais abandonados.	Un	-
40	Contratualizar, terceirizar e capacitar força de trabalho na oferta de serviços MAC.	Ampliar a oferta de serviços de Média e Alta Complexidade, por meio da contratualização, terceirização e qualificação da força de trabalho.	%	70
41	Captar recursos financeiros.	Aderir a Programas Federais para captação de recursos financeiros seguindo as portarias específicas de habilitação de cada ponto de atenção.	%	100
42	Realizar fluxos de referência e contrarreferência entre os pontos de atenção (UBS, CAPS, Hospital), garantindo a continuidade do cuidado.	Criar e normatizar os fluxos de referência e contrarreferência entre os pontos de atenção (UBS, CAPS, Hospital), garantindo a continuidade do cuidado.	Un	01
43	Adquirir veículo apropriado para renovar frota do SAMU.	Renovar gradualmente a frota de veículos SAMU.	Un	00
44	Implementar a RAPS no município ofertando ao público alvo assistência multiprofissional, terapia cognitiva e terapia medicamentosa.	Avaliar a demanda e o "vazio assistencial" no município para definir quais serviços da RAPS são prioritários para implementação.	%	80
		Garantir a formação de equipes multiprofissionais (psicólogos, psiquiatras, terapeutas ocupacionais, assistentes sociais, enfermeiros) capacitadas para o cuidado integral, incluindo a oferta de terapias baseadas em evidências como a terapia cognitiva.	Un	02
		Organizar grupos de apoio coordenados por profissionais (psicólogos, assistentes sociais), onde os cuidadores possam compartilhar vivências, desafios e estratégias.	Un	01
45	Manter uma empresa contratada para manutenção de equipamentos odontológicos.	Garantir condições ideais de execução das ações da ESB.	Un	01

EIXO III- VALORIZAÇÃO DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA DO SUS, DO CONTROLE SOCIAL E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE.

DIRETRIZ 03 – Fortalecimento do controle social, participação popular e valorização do trabalhador e da trabalhadora do SUS.				
Objetivo 03: Ampliar e qualificar os espaços de participação popular e controle social no SUS, garantindo a atuação efetiva do Conselho Municipal de Saúde e da Política de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.				
Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
01	Instituir a linha de cuidados para atendimento dos profissionais de saúde.	Implementar programa de cuidado com os profissionais de saúde.	%	100
02	Implantar setor para acompanhar as questões relacionadas a saúde do trabalhador.	Elaborar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho.	Un	-
03	Controlar o risco sanitário relacionados aos ambientes e condições de trabalho.	Implantar/atualizar os protocolos referente a Saúde do Trabalhador na Vigilância Sanitária do Município.	Un	01
04	Garantir a manutenção do preenchimento do campo "Ocupação" de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) correspondente.	Aprimorar a qualidade das notificações relacionadas aos acidentes de trabalho.	%	100
05	Assegurar melhor cuidado e qualidade de vida do trabalhador comparceria com o CEREST.	Efetivar parceria com o Centro de Referência de Saúde do Trabalhador (CEREST) em Bom Jesus nas ações de cuidado e melhoria da qualidade de vida do trabalhador.	Un	01
06	Conscientizar a população sobre a importância da prevenção de doenças e/ou acidentes relacionados ao trabalho.	Fortalecer fiscalização do Programa Saúde do Trabalhador (VISA) e notificação dos SINAN's (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) em ambiente públicos e privados reestruturando o serviço de vigilância de saúde do trabalhador municipal na estrutura da vigilância sanitária.	%	100
07	Realização de senso para obtenção de dados estatísticos.	Realizar mapeamento da população trabalhadora em suas atividades para a análise dos riscos de sua saúde física e mental.	Un	01
08	Aperfeiçoar as ações para maior garantia de saúde aos trabalhadores.	Divulgação e capacitação permanente sobre a saúde do trabalhador (gestor/ prestador, trabalhadores de saúde e usuários trabalhadores) com aperfeiçoamento do fluxo de notificação (CAT e SINAN).	%	70
09	Contribuir para efetivação de aprovação de projetos de lei em defesa da saúde do trabalhador.	Priorizar a implementação das políticas públicas voltadas para a saúde do trabalhador com o papel indelegável do gestor.	Un	-
10	Capacitação dos profissionais de saúde responsáveis pelo primeiro atendimento.	Novas práticas nos serviços de saúde, relacionando as causas das doenças com o trabalho (nexo causal), aperfeiçoando o registro nos sistemas de informações.	%	100

Nº	AÇÕES	META	UN	PROGRAMAÇÃO 2026
11	Fomentar as práticas de responsabilidade dos empregadores visando garantir a saúde dos trabalhadores.	Realizar um fórum no quadriênio junto aos representantes de classes trabalhadoras, com foco em discussões nos determinantes de saúde e sociais do trabalho.	Un	-
12	Conscientização da importância da garantia da saúde dos trabalhadores.	Capacitação/engajamento anual da sociedade civil organizada na proteção à saúde do trabalhador como controle social.	Un	01
13	Aumentar proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Capacitar os profissionais no preenchimento de D.O. com relação ao registro de óbitos com causa básica definida.	%	100
14	Garantir investigação de óbitos em mulheres em idade fértil.	Aumentar a proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	%	100
15	Elaborar proposta de Plano de Cargos e Carreiras do Servidor Público da Saúde.	Organizar Comissão para elaboração do Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde, em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde.	Un	-
16	Realizar reuniões ordinárias mensais do CMS.	Realizar reuniões mensais junto ao Conselho Municipal de Saúde.	Un	12
17	Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde.	Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde nos sistemas instituídos pelo Ministério da Saúde.	%	100
18	Manter os instrumentos de gestão apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.	Avaliar e acompanhar a execução das ações pactuadas nos instrumentos de gestão.	%	100
19	Ampliar a participação da comunidade no processo de Pré-Conferências e Conferências, em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde.	Incentivar a participação da comunidade nos fóruns populares de discussão das políticas de saúde.	%	100
20	Garantir divulgação de 100% das ações e dos dados epidemiológicos.	Divulgar informações sobre os programas/projetos da Secretaria Municipal de Saúde e do SUS; indicadores epidemiológicos e outras estatísticas em saúde.	%	100
21	Planejar treinamentos, rodas de conversa e oficinas baseadas na metodologia de aprendizagem significativa, conectando o novo saber à realidade à realidade prática dos profissionais.	Efetivar o NEPS garantindo Educação Permanente (cursos, palestras e seminários) para os profissionais da Saúde, abrangendo as doenças específicas de cada ciclo de vida, a comunicação efetiva, afetiva e não agressiva e o trabalho em equipe, visando melhor acolhimento e atendimento humanizado.	%	100
22	Fortalecer o SUS Digital.	Avaliar a infraestrutura de conectividade (internet) e hardware (computadores, tablets) existente nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e demais pontos de atenção.	%	100

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os instrumentos para o planejamento e a gestão de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são o Plano Municipal de Saúde-PMS, a Programação Anual de Saúde-PAS e os relatórios de gestão, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Anual de Saúde-RAG, alinhados e compatibilizados aos instrumentos de planejamento e orçamento de governo: Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual.

Espera-se que, com a execução desta Programação Anual de Saúde, Currais avance na consolidação de uma Atenção Primária resolutiva, de qualidade e centrada nas necessidades da população. A integração entre os diversos setores, o fortalecimento da gestão do trabalho e da educação permanente, o investimento em infraestrutura e a valorização das equipes de saúde serão fatores determinantes para o sucesso das metas propostas. Por fim, reafirma-se o compromisso da Secretaria Municipal de Saúde em planejar, executar e avaliar suas ações de forma contínua, garantindo que os recursos disponíveis sejam utilizados de maneira eficiente e transparente, em benefício da saúde e do bem-estar da população.