

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA DE CERRO BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026



**Cerro Branco, abril de 2025.
Revisão janeiro/2026.**

PREFEITO MUNICIPAL

BRUNO LUCIANO RADTKE

VICE-PREFEITO MUNICIPAL

PAULO VILNEI TRINDADE UNFER

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FABIANE LAWALL RADTKE

PRESIDENTE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

OLÍBIO ARNOLDO PRIEBE

ORGANIZAÇÃO/COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ELABORAÇÃO

CLÁUDIA CRISTINA RADTKE

FABIANE LAWALL RADTKE

INTRODUÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS) e tem por objetivo anualizar as metas do PMS e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados, conforme estabelecido no Artigo 97, da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017

Na PAS estão contidas as ações que garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do PMS para 2026, a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento e a previsão da alocação dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS.

Este instrumento de gestão está em conformidade com a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; Portaria nº 3.992, de 28 de dezembro de 2017, que altera a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre as normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.

A PAS 2026 possui uma Diretriz, dividida em 05 (cinco) Objetivos, 34 (trinta e três) Metas e Indicadores, com mais de 130 ações propostas para o ano de 2026.

A PAS 2026 foi elaborada a partir da estrutura utilizada no sistema DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento. E foram agregadas as metas e indicadores de desempenho do Ministério da Saúde, pactuados com a Secretaria Estadual de Saúde e os de monitoramento municipal. Ressaltamos que no caso de novas pactuações outros indicadores podem ser incluídos a esta PAS, assim como serão incluídos no PMS 2026-2029.

As ações de gestão e manutenção da Secretaria Municipal de Saúde estão agrupadas na subfunção 122 – Administração Geral. Os valores da programação orçamentária foram preenchidos considerando a Lei Orçamentária Anual 2025, o total gasto em saúde no ano de 2024 e somadas as demandas atuais e o levantamento de ações para o ano de 2026.

Importante: no campo das “metas previstas 2026 com valor 0 (zero)”, significa que para o período estão planejadas ações para evitar óbitos e/ou casos novos notificados.

DIRETRIZ PMS 2026-2029:

Aprimorar a Atenção Primária à Saúde, as Redes de Atenção à Saúde, a Vigilância em Saúde e a Assistência Farmacêutica para promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adultos e idoso).

OBJETIVO 1:

Fortalecer a Atenção Primária à Saúde de acordo com as necessidades da realidade local

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Manter a cobertura de equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal em 100% no município	Percentual de cobertura de equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal no município	Percentual	100%	100%	SMS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
1.1		Manutenção da equipe mínima das ESFs 1 e 2, Oficinas Terapêuticas, NAAB e mantê-las atualizadas no SCNES					
1.2		Manter ampliação no horário de atendimento, das 17 às 23 horas, na ESF 1, visando atender as urgências na APS e a transferência para o hospital de referência, quando necessário					
1.3		Manutenção das equipes de serviços e programas ofertados pela APS, como nutrição, saúde mental, Práticas Integrativas e Complementares, Oficinas Terapêuticas, Programa Saúde na Escola, Agentes Comunitários de Saúde e outros					
1.4		Desenvolver um conjunto de ações em saúde, individual ou coletiva, que compreendam a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação da saúde. Organizar ações necessárias para cumprimento das metas pactuadas					
1.5		Manutenção do funcionamento das UBS e serviços de saúde (infraestrutura, manutenções preventivas, reformas, mobiliários, veículos, equipamentos, insumos, EPIs, materiais médicos, de enfermagem e odontológicos, medicamentos de uso dos serviços, de higienização e limpeza, materiais de expediente e outros)					
1.6		Garantir o pagamento de outros serviços de terceiros - custos fixos: energia elétrica, internet, sistema de informação/ prontuário eletrônico, telefone, controle de pragas, gases medicinais, descarte de resíduos de saúde, combustível e outros					
1.7		Manutenção da folha de pagamento dos profissionais de saúde das eSFs, NAAB, Oficinas Terapêuticas e outros serviços ofertados na APS por equipe multidisciplinar					
1.8		Aplicar os recursos das emendas parlamentares direcionadas a APS, conforme suas finalidades					
1.9		Promover ações de educação em saúde para qualificação das ações e serviços de APS para trabalhadores, gestão e controle social (estava vinculado ao indicador 15 do PMS 2022-2025)					
1.10		Aquisição de veículos para utilização pela APS e SMS					
1.11		Aumentar a resolutividade da APS					
1.12		Realizar a adesão de uma equipe de saúde bucal com carga horária diferenciada para a ESF 2					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS): 301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
2	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Manter cobertura populacional de Saúde Bucal no mínimo em 80%	Percentual de cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Percentual	80%	80%	SMS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
2.1		Manter a equipe mínima da estratégia de Saúde Bucal e o cadastro no CNES atualizado					
2.2		Manutenção da folha de pagamento dos odontólogos e auxiliar de saúde bucal da eSB e dos profissionais da SB vinculados a APS					
2.3		Manter estrutura necessária para o funcionamento das Saúde Bucal (infraestrutura, serviços terceirizados, mobiliários, equipamentos, insumos, materiais médicos e de enfermagem, de higienização e limpeza, materiais de expediente e outros)					
2.4		Garantir o pagamento dos custos fixos dos serviços de saúde - serviços de terceiros: energia elétrica, internet, sistema de informação/ prontuário eletrônico, telefone, combustível, gases medicinais, descarte dos resíduos de saúde, controle de pragas, manutenção dos veículos e outros					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
3	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Organizar o acesso à atenção especializada em saúde	Articular as redes de atenção à saúde para garantir o atendimento especializado à população	Número	1	1	SMS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
3.1		Garantir acesso a referência especializada por meio da organização dos fluxos de referência e contra-referência para os serviços pactuados/contratualizados com a SES-RS, ou via consórcio intermunicipal, ou convênio/contrato com serviços de saúde mantidos com recursos próprios municipais.					
3.2		Garantir que usuários e acompanhantes tenham acesso ao transporte sanitário adequado (ambulância, carro, ônibus) para deslocamento ao serviço de saúde de referência, bem como ao auxílio para hospedagem e alimentação quando necessário.					
3.3		Garantir aos municípios atendimento ampliado dos serviços de APS, tais como serviço de fisioterapia e outros serviços					
3.4		Manutenção dos veículos utilizados para o transporte sanitário e deslocamento de pacientes para serviços de referência em municípios vizinhos e da mesma região, que não caracterizem TFD					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 122 – Administração Geral 301 – Atenção Básica 302 – Assistência Ambulatorial e Hospitalar							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
4	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Aumentar a cobertura de exame citopatológico em mulheres na faixa etária entre 25 e 64 anos	Cobertura do exame citopatológico	Proporção	0,80	0,65	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
4.1		Realizar no mínimo 220 coletas de exame citopatológico em mulheres na faixa etária entre 25 e 64 anos.					
4.2		Implementar estratégias que induzam a organização do processo de trabalho na APS para a detecção precoce dos cânceres de mama e de colo de útero.					
4.3		Registrar para controle municipal os exames citopatológicos que tenham sido realizados em serviços privados pelas mulheres dentro da faixa etária preconizada					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
5	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Aumentar o número de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa	Razão	0,45	0,38	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
5.1		Ampliar o número de mulheres entre 50 e 69 anos encaminhadas para realização da mamografia de rastreamento.					
5.2		Implementar estratégias que induzam a organização do processo de trabalho na APS para a detecção precoce dos cânceres de mama e de colo de útero.					
5.3		Organizar os processos de trabalho e campanhas de prevenção na APS para detecção precoce do câncer de mama e colo do útero					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
6	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Reduzir óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	8	10	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
6.1		Manter ações permanentes de promoção da saúde, prevenção, cuidado e assistência para controle dos fatores de risco das DCNT, além de serviços de saúde organizados e as equipes capacitadas para realização do atendimento adequado às pessoas com DCNT (Programa de Cessação do Tabagismo, utilização de protocolos/linhas de cuidado, insumos de responsabilidade municipal, registro adequado das informações no SISAB e outros sistemas, realizar ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e fatores de risco, estimulando hábitos saudáveis e o diagnóstico precoce das doenças crônicas)					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							
303 – Suporte Profilático e Terapêutico							
305 – Vigilância Epidemiológica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
7	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 1	Manter em zero os óbitos de crianças menores de 1 ano	Taxa de Mortalidade Infantil (Número absoluto de óbitos de crianças menores de 1 ano)	Número	0	0	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
7.1		Garantir o acompanhamento adequado às gestantes durante o pré-natal e vinculação ao Hospital/maternidade.					
7.2		Pactuar junto a CIR a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.					
7.3		Orientar pais e responsáveis sobre os cuidados com o bebê logo na primeira consulta de puericultura (aleitamento, vacinas, etc.)					
7.4		Monitorar as gestantes para acompanhar se estão comparecendo regularmente as consultas de pré-natal					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
8	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 4	Manter em zero os óbitos maternos	Razão Mortalidade Materna (Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência)	Número	0	0	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
8.1		Qualificar a assistência ao pré-natal (captação precoce, número de consultas, realização dos TRs, exames, registro) e estabelecer ações estratégicas (busca ativa, etc.)					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
9	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 7	Reduzir a mortalidade por câncer de mama	Taxa de mortalidade por câncer de mama	Taxa	0	0	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
9.1		Ampliar o número de mulheres entre 50 e 69 anos encaminhadas para realização da mamografia de rastreamento					
9.2		Aperfeiçoar o rastreamento dos casos de câncer de mama, detectando precocemente e encaminhando para tratamento em tempo oportuno.					
9.3		Organizar os processos de trabalho e campanhas de prevenção na APS para detecção precoce do câncer de mama e colo do útero					
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
10	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 8	Aumentar a cobertura vacinal da vacina tríplice viral em menores de 1 ano	Cobertura vacinal da vacina tríplice viral, primeira dose, para crianças menores de 1 ano	Percentual	95%	95%	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
10.1	Realizar busca ativa de crianças com vacinas atrasadas de acordo com o calendário vacinal básico						
10.2	Atualizar os registros de dados de aplicação de vacinas atualizado nos sistemas de informação da APS.						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
11	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 10	Reduzir a ocorrência de gravidez na adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	4,26	5,00	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
11.1	Ofertar à população adolescente atendimento em saúde em tempo oportuno e de acordo com suas necessidades						
11.2	Orientar e ofertar métodos contraceptivos e de prevenção.						
11.3	Realizar o atendimento de adolescentes, informando sobre os cuidados em saúde nessa fase de vida.						
11.4	Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
12	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 12	Reduzir as internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC)	Índice de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC)	Taxa	233,05	296,60	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
12.1	Realizar acompanhamento na APS dos usuários com TMC e encaminhamento à atenção especializada se necessário.						
12.2	Realizar ações de promoção em saúde						
12.3	Discutir casos compartilhados em equipe do NAAB e equipes de SF						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
13	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 13	Aumentar o registro de pessoas idosas com realização de avaliação multidimensional	Percentual de pessoas idosas com registro do procedimento avaliação multidimensional da pessoa idosa	Percentual	40%	32%	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
13.1	Realizar exame clínico para avaliar o estado geral de saúde, identificando sinais, sintomas e comprometimentos da saúde e da qualidade de vida das pessoas.						
13.1	Garantir a avaliação psicossocial visando compreender a dinâmica familiar, do suporte familiar e social, de questões econômicas, culturais, ambientais, étnico-raciais, de gênero, por tratar de aspectos que frequentemente interferem nas condições de saúde da pessoa						
13.2	Averiguar o grau de dificuldade e a necessidade de auxílio de outras pessoas para a realização das atividades cotidianas, detectando o grau de preservação ou comprometimento da autonomia e independência dos sujeitos						

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
14	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 14	Reduzir o percentual de pessoas adultas com excesso de peso	Percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta do RS	Percentual	65%	68%	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

14.1	Realizar ações na APS visando a reeducação alimentar						
14.2	Realizar acompanhamento das pessoas adultas com excesso de peso.						
14.3	Implementar intervenções que visem prevenir e tratar o sobrepeso/obesidade						

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
15	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 15	Aumentar a cobertura de acompanhamento das pessoas com perfil saúde do Programa Bolsa Família na Atenção Básica.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil.	Percentual	93%	91,5%	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

15.1	Acompanhar e realizar busca ativa das pessoas com perfil de acompanhamento obrigatório do PBF: imunização, crescimento e desenvolvimento de crianças menores de 7 anos de idade, as mulheres de 14 a 44 anos e a assistência ao pré-natal de gestantes e ao puerpério.						
15.2	Registrar adequadamente os dados das condicionalidades da saúde do Programa Auxílio Brasil nas duas vigências.						

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
16	ESTADO PIAPS – INCENTIVO PARA EQUIPES INDICADOR 1	Aumentar as atividades realizadas pelas equipes com o tema Alimentação Saudável	Percentual de equipes que realizaram pelo menos 1 (uma) atividade com o tema Alimentação Saudável	Percentual	75%	75%	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

16.1	Realizar atividades com o tema Alimentação Saudável com a população em geral						
------	--	--	--	--	--	--	--

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
17	ESTADO PIAPS – INCENTIVO PARA EQUIPES INDICADOR 2	Aumentar a oferta de procedimentos, atendimento individual e atividade coletiva em PICS	Percentual de equipes com registro de oferta de procedimentos, atendimento individual e atividade coletiva em PICS	Percentual	100%	25%	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

17.1	Disponibilizar atividades de Práticas Integrativas e Complementares à população nas duas ESFs						
------	---	--	--	--	--	--	--

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
18	ESTADO PIAPS – INCENTIVO PARA EQUIPES INDICADOR 3	Aumentar a realização de atendimentos em grupo relativos ao tema da saúde mental	Percentual de equipes que realizaram pelo menos 4 (quatro) atendimentos em grupo relativos ao tema da saúde mental.	Percentual	50%	50%	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

18.1 | Disponibilizar atendimentos em grupo relativos à saúde mental nas duas ESFs

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
19	ESTADO PIAPS – INCENTIVO PARA EQUIPES INDICADOR 4	Aumentar o percentual de gestantes com prescrição de tratamento para sífilis de acordo com a classificação clínica	Percentual de gestantes com prescrição de tratamento para sífilis conforme a classificação clínica	Percentual	80%	80%	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

19.1 | Prescrever o tratamento para sífilis para todas as gestantes diagnosticadas com sífilis durante o pré-natal

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
20	ESTADO PIAPS – INCENTIVO PARA EQUIPES INDICADOR 5	Aumentar a realização de tratamento diretamente observado para tuberculose	Percentual de realização de tratamento diretamente observado (TDO)	Percentual	30%	30%	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

20.1 | Realizar o TDO para tuberculose em todos os casos diagnosticados e em tratamento

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica

OBJETIVO 2:

Fortalecer ações de Vigilância em Saúde para reduzir riscos e agravos e enfrentamento de situações de emergência em Saúde Pública

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
21	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 2	Manter em zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	0	0	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
21.1	Desenvolver ações de prevenção, cuidados e assistência em saúde visando a redução da transmissão das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs).						
21.2	Realizar testagem rápida e ofertar exames laboratoriais de HIV, Sífilis e Hepatites Virais na Unidade Básica de Saúde, para população em geral, 100% das gestantes e seus parceiros sexuais, sem necessidade de agendamento prévio.						
21.3	Notificar todos os casos de sífilis, preencher adequadamente a caderneta da gestante com o resultado do TR, realizar o monitoramento clínico laboratorial e tratar precocemente gestantes com sífilis, bem como parceiro(s) sexual.						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 301 – Atenção Básica 305 – Vigilância Epidemiológica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
22	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 3	Ampliar o percentual de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose	Testagem para HIV nos casos novos de Tuberculose notificados no SINAN	Percentual	98%	96%	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
22.1	Realizar a testagem para HIV em todos os casos novos de tuberculose em atendimento na APS.						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 301 – Atenção Básica 305 – Vigilância Epidemiológica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
23	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 5	Reduzir o coeficiente bruto de mortalidade por AIDS	Coeficiente Bruto de Mortalidade por AIDS	Taxa	0	0	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
23.1	Desenvolver ações de promoção da saúde, prevenção, cuidados e assistência em saúde visando a redução da mortalidade por AIDS e outras ISTs.						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 301 – Atenção Básica 305 – Vigilância Epidemiológica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
24	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 6	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número	0	0	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
24.1	Ofertar e incentivar os testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatites, já no primeiro atendimento de pré-natal para 100% das gestantes e parceiros sexuais.						

24.2	Garantir acesso ao medicamento à gestante antes, durante e após o parto, bem como para o parceiro(s) e RN(s) em caso de exame positivo para HIV, conforme protocolo do MS.						
24.3	Notificar todos os casos de infecção pelo HIV em gestantes e crianças expostas						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							
305 – Vigilância Epidemiológica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
25	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 9	Aumentar a vigilância do aedes aegypti por meio de armadilhas de ovoposição (ovitrampas)	Municípios com monitoramento de Aedes aegypti por ovitrampas.	Percentual	100	100	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
25.1	Prevenir e controlar o Aedes aegypti, realizando ações de acordo com a situação epidemiológica do município.						
25.2	Realizar ações educativas e voltadas à prevenção contra o Aedes aegypti para população em geral.						
25.3	Realizar inspeção nas armadilhas de ovoposição do Aedes Aegypti						
25.4	Monitorar a presença do Aedes Aegypti por meio das armadilhas						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
0 – Informações Complementares							
304 – Vigilância Sanitária							
305 – Vigilância Epidemiológica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
26	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 16	Aumentar o percentual tratamento da população abastecida por SAC	População abastecida por Soluções Alternativas Coletivas (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC	Percentual	100%	100%	SMS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
26.1	Manter as ações que visam o abastecimento por SAC com tratamento adequado						
26.2	Tomar medidas sanitárias para a correção do problema e o restabelecimento da normalidade						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
0 – Informações Complementares							
304 – Vigilância Sanitária							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
27	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 17	Aumentar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho	Taxa de Notificações de Agravos relacionados ao trabalho	Taxa	70,00	66,00	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
27.1	Realizar as notificações e preencher corretamente a ficha de notificação, a fim de diminuir a subnotificação do agravo						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
0 – Informações Complementares							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
28	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 18	Investigar todos os óbitos por acidente de trabalho	Percentual de óbitos por acidente de trabalho investigados	Percentual	100%	100%	APS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							

28.1	Realizar as notificações e preencher corretamente a ficha de notificação, a fim de realizar de forma adequada e em tempo oportuno a investigação dos óbitos relacionados ao trabalho						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
0 – Informações Complementares							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
29	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 19	Aumentar o percentual de amostras por RT-PCR realizadas em caso de SRAG hospitalizados e óbitos por SRAG	Percentual de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em caso de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG	Percentual	90%	89%	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

29.1	Realizar a coleta de RT-PCR conforme previsto nos protocolos e fluxos						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
301 – Atenção Básica							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
30	ESTADO PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 21	Manter em zero a taxa de transmissão vertical do HIV	Taxa de transmissão vertical do HIV	Percentual	0	0	APS

AÇÕES PREVISTAS PARA 2026

30.1	Desenvolver ações de promoção da saúde, prevenção, cuidados e assistência em saúde visando a redução da transmissão vertical do HIV e outras ISTs.						
30.2	Realizar o monitoramento clínico e laboratorial de todos os casos.						
30.3	Garantir acesso ao medicamento à gestante antes, durante e após o parto, bem como para o parceiro(s) e RN(s), conforme protocolo do MS.						

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)

301 – Atenção Básica
305 – Vigilância Epidemiológica

OBJETIVO 3

Garantir o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
31	REGIONAL PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 22	Aumentar o registro de serviços clínicos farmacêuticos de pessoas com asma e DPOC em uso de medicamentos do componente especializado	Percentual de pessoas com asma e DPOC em uso de medicamentos do componente especializado com registro de serviços clínicos farmacêuticos no ano vigente	Percentual	40%	30%	SMS AF
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
31.1	Viabilizar os serviços clínicos farmacêuticos para pessoas com asma e DPOC em uso de medicamentos do componente especializado						
32.2	Manter registro dos atendimentos as pessoas com asma e DPOC atualizados						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
303 – Suporte Profilático e Terapêutico							

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
32	REGIONAL PACTUAÇÃO 2024-2027 INDICADOR 23	Manter CFTM em funcionamento e REMUME atualizada	Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal instituída por Portaria em funcionamento	Número	1	1	SMS AF
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
32.1	Revisar o elenco de medicamentos da REMUME por meio da Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal						
32.2	Adquirir medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, conforme a REMUME						
32.3	Garantir o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS						
32.4	Responsabilizar-se por todo ciclo da assistência farmacêutica (seleção, programação, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, distribuição e dispensação dos medicamentos).						
32.5	Gerenciar localmente os processos de solicitação de medicamentos via sistema AME						
32.6	Manter equipe para realização de todo o ciclo da assistência farmacêutica						
32.7	Garantir a manutenção do serviço, bem como as despesas que garantam a conectividade para utilização do Sistema HÓRUS						
32.8	Manutenção dos equipamentos utilizados na Farmácia Básica Municipal						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS)							
303 – Suporte Profilático e Terapêutico							

OBJETIVO 4:

Fortalecer a gestão do trabalho e da Educação Permanente para profissionais e conselheiros de saúde no âmbito do SUS.

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
33	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Nº de atividades de educação e treinamento organizadas pela gestão do SUS	Promover atividades de educação e treinamentos para trabalhadores do SUS, gestão e controle social	Número	3	3	SMS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
33.1	Manutenção das atividades do CMS (inclusive com disponibilidade orçamentária e financeira)						
33.2	Garantir a participação em cursos e treinamentos para trabalhadores em saúde, gestão e controle social						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 122 – Administração Geral 301 – Atenção Básica							

OBJETIVO 5:

Fortalecer o Planejamento na Gestão do SUS e gerir o Fundo Municipal de Saúde e a Execução Orçamentária e Financeira conforme as necessidades de saúde.

Nº	ORIGEM	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	UNIDADE DE MEDIDA	META PMS 2026-2029	META PREVISTA 2026	ÁREA RESPONSÁVEL
34	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Manter atualizados os instrumentos de planejamento do SUS (PMS, PAS, RDQA, RAG) e do Governo (PPA, LDO e LOA), juntamente com a execução orçamentária e financeira (SIOPS e MGS)	Instrumentos de planejamento do SUS (PMS, PAS, RDQA, RAG) e do Governo (PPA, LDO e LOA), juntamente com a execução orçamentária e financeira (SIOPS e MGS) atualizados mensalmente	Número	12	12	SMS
AÇÕES PREVISTAS PARA 2026							
34.1	Elaborar e revisar os instrumentos de planejamento de acordo com as normas e prazos vigentes						
34.2	Realizar a prestação de contas por meio dos sistemas SIOPS e MGS de acordo com as normas e prazos vigentes						
34.3	Realizar a gestão dos recursos municipais e dos recursos transferidos pelos governos do Estado e Federal						
SUBFUNÇÕES DA SAÚDE (ORÇAMENTÁRIAS) 122 – Administração Geral							

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2026 (de acordo com a LOA 2026)

Subfunções Da Saúde	Natureza Da Despesa	Receita De Impostos E De Transferência De Impostos (Receita Própria - R\$)	Transferências Do Governo Federal (R\$)	Transferências Do Governo Estadual (R\$)	Transferências De Convênios Destinados à Saúde (R\$)	Operações De Crédito Vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties Do Petróleo Destinados à Saúde (R\$)	Outros Recursos Destinados à Saúde (R\$)	Total
0 – Informações Complementares	CUSTEIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122- Administração Geral	CUSTEIO	174.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174.000,00
	CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301 – Atenção Básica	CUSTEIO	5.021.760,45	1.020.000,00	420.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.461.760,45
	CAPITAL	0,00	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00
302 – Assistência Ambulatorial e Hospitalar	CUSTEIO	1.015.000,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060.000,00
	CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 – Suporte Profilático e Terapêutico	CUSTEIO	206.767,00	52.705,20	14.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273.672,20
	CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 – Vigilância Sanitária	CUSTEIO	2.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00
	CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 – Vigilância Epidemiológica	CUSTEIO	51.400,00	86.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.400,00
	CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 – Alimentação e Nutrição	CUSTEIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		6.470.927,45	1.370.705,20	679.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.520.832,65