



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



## **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS – 2018)**



**Julho de 2018  
– Araruama – RJ  
(Revisada)**



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**PARTICIPANTES:**

Cláudia Nazaré Tavares do Amaral

**Secretária Municipal de Saúde**

Juarez Rodrigues da Silva

**Conselho Municipal de Saúde**

Mary Lane Madureira

**Superintendente Geral Administrativa**

Nina Fernandes Caratiero de Oliveira

**Assessora de Coordenadoria de Saúde Coletiva**

Maxwell Sócrates dos Santos

**Assessor Técnico**

Richard Wagner Oliveira de Souza

**Assessor Especial – Educação Continuada**

Valéria Cristina Anselmo Ferreira

**Coordenadora do Programa Saúde da Família**

Mari Helena Gonçalves de Carvalho

**Coordenadora de Vigilância em Saúde**

Sandro Ramalho Pessoa

**Coordenador do Fundo Municipal de Saúde**

Israel da Silva Santos

**Diretor do Departamento de Controle e Auditoria**

Dulceleia de Lima Oliveira Ribeiro

**Chefe da Divisão de Auditoria**

Rosa Maria da Costa

**Chefe de Divisão de Controle e Avaliação**

Rodolpho Luiz da Silva Paraguai

**Chefe de Divisão de Vigilância Ambiental**

Roberta de Oliveira Nobre

**Chefe de Divisão CIMI**

Elisa Lúcia Monteiro Bastos

**Chefe da Divisão Administrativa Hospital**

Mariana Lopes Nogueira da Silva

**Chefe de Divisão de Vigilância Epidemiológica**

Jamily Domingues de Melo

**Chefe de Divisão de Vigilância Sanitária**

Danilo Rodrigues de Carvalho Júnior

**Chefe da Divisão de Informática**

Bianca Frederico Rocha

**Técnica responsável – PAISMCA**

Iranilde Ferreira da Silva Ferreira

**Técnica responsável – Programa Tuberculose e Hanseníase**

Cintia Cabral Vargas

**Ouvidora Municipal da Saúde**



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**APRESENTAÇÃO:**

A Gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Araruama, em conformidade com os indicadores de saúde de pactuação nacional (SISPACTO), pactuação Estadual (FORM-SUS) e pactuação específica de cada área temática, apresenta a Programação Anual de Saúde de 2018.

Trata-se dos instrumentos que possibilitam conhecer as ações, metas anuais e os recursos orçamentários necessários ao cumprimento destas, explicando sua origem. Sua estrutura relaciona-se: indicadores; diretrizes, objetivos, ações, metas, fontes de recursos, área responsável e parcerias, conforme a lei complementar nº. 141, de 13 de Janeiro de 2012.

Neste sentido, a Programação Anual de Saúde 2018 foi elaborada em Abril de 2017. **Entretanto, houve a necessidade deste instrumento de gestão ser referendada pelas diretrizes adotadas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e contemplar as ações e propostas do Programa de Governo Atual, uma vez que encontrava-se em análise por Comissão Técnica do Conselho Municipal de Saúde.**

Esta análise foi realizada pela Comissão de Revisão do Plano Municipal de Saúde do quadriênio 2018-2021, no mês de julho de 2018 em reuniões programadas, elencando-se questionamentos a respeito das ações, bem como realizados ajustes nas redações das mesmas após esclarecimentos prestados pelos responsáveis técnicos da Secretaria Municipal de Saúde.

Neste contexto, a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Araruama reapresenta a **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE de 2018** revisada, bem como, em seu anexo, a **PROGRAMAÇÃO ANUAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARUAMA PARA O ANO DE 2018.**

Cláudia Nazaré Tavares do Amaral  
Secretária Municipal de Saúde



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



## GLOSSÁRIO

**AB** – Atenção Básica

**ACS** – Agente Comunitário de Saúde

**AIDS** – Síndrome da Imunodeficiência Adquirida

**AE** – Atenção Especializada

**ATAN** - Área Técnica de Alimentação e *Nutrição*

**CAPS AD** – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas

**CAPSi** - Centro de Atenção Psicossocial Infante - Juvenil

**CEO** – Centro de Especialidades Odontológicas

**CIB** – Comissão Inter gestores Bipartite

**CIMI** – Centro Integrado Materno Infantil

**CMS-AR** – Conselho Municipal de Saúde de Araruama

**CNES/FCES** – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde/Ficha Cadastral de Estabelecimentos de Saúde

**CNV** – Calendário Nacional de Vacinação.

**DCNT** - *Doenças Crônicas não Transmissíveis*

**DECAU** - Diretoria do Controle, Avaliação e Auditoria.

**DST** – Doenças Sexualmente Transmissíveis

**ES** – Educação em Saúde

**EPS** – Educação Permanente em Saúde

**ESF** – Estratégia de Saúde da Família

**HIV** – Vírus da Imunodeficiência Humana

**HMPASC** – Hospital Municipal Prefeito Armando da Silva Carvalho

**IES** – Instituição de Ensino Superior

**IST** - Infecções Sexualmente Transmissíveis

**LACEN** – Laboratório Central de Saúde Pública

**LIRA** – Levantamento de Índice Rápido Aedes aegypti

**LDO** – Lei de Diretrizes Orçamentárias

**MS** – Ministério da Saúde

**MP** – Ministério Público



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**N/A** – Não se aplica

**NASF** – Núcleo de Apoio à Saúde da Família

**OSCIP** – Organização da Sociedade Civil de Interesse Público

**PAISMCA** – Programa de Atenção Integral à Mulher, Criança e ao Adolescente

**PAM** – Posto de Atendimento Médico

**PBF** – Programa Bolsa Família

**PMA** – Prefeitura Municipal de Araruama

**PMS** – Plano Municipal de Saúde

**PTS** - Projeto Terapêutico Singular

**PNI** – Programa Nacional de Imunização

**PPA** – Plano Plurianual de Ações

**PPI** – Programação Pactuada e Integrada

**PSE** – Programa Saúde na Escola

**PSM** – Programa Saúde Mental

**PST** – Programa Saúde do Trabalhador

**PVC** - Programa de Volta para Casa

**RAPS** - Rede de Atenção Psicossocial

**REMUME** – Relação Municipal de Medicamentos

**SARGSUS** - Sistema de Apoio ao Relatório Anual de Gestão

**SB** – Saúde Bucal

**SESAU** – Secretaria Municipal de Saúde

**SES** – Secretaria Estadual de Saúde

**SIM** – Sistema de Informação de Mortalidade

**SINAN** – Sistema de Informação de Agravos de Notificação

**SINASC** – Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos

**SI-PNI** – Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização

**SNA** – Sistema Nacional de Auditoria

**SRT** - Serviços Residenciais Terapêuticos

**SUS** – Sistema Único de Saúde

**SGA** - Superintendente de Gestão Administrativa

**SGDCA** - *Sistema de Garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente*



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
**Secretaria Municipal de Saúde**



**SMO** – Secretaria Municipal de Obras  
**UBS** – Unidade Básica de Saúde  
**USF** – Unidade de Saúde da Família  
**UPA** – Unidade de Pronto Atendimento  
**VDRL** – Exame para diagnosticar Sífilis  
**VE** – Vigilância Epidemiológica  
**VS** – Vigilância em Saúde



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Estruturar/Adequar a capacidade instalada do SUS.

**Objetivo** – Ampliar e estruturar a Rede de Atenção à Saúde com foco no acesso qualificado e humanizado em todos os níveis de assistência à saúde

INDICADOR	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	RESPONSÁVEIS
Número de Unidade Hospitalar nova.	Implementar e/ou reformar 01 Unidade Hospitalar de Saúde do SUS municipal.	Participar da comissão técnica do processo de abertura de nova unidade hospitalar municipal; Ampliar a capacidade instalada dos serviços de saúde, considerando os modelos de atenção instituídos no SUS, o perfil epidemiológico e os condicionantes de saúde.	R\$ 2.000.000,00	Investimento	Gestor, Direção de Urgência e Emergência; Assessoria Técnica da SESAU.
Número de novos leitos disponibilizados para o SUS entre os previstos.	Aumentar em 20% a ofertar de novos leitos de acordo com projeto básico de reforma	Coordenar processo de ampliação de leitos do Hospital Municipal Prefeito Armando da Silva Carvalho; Realizar obras para adequação da estrutura física para atendimento integral das normatizações previstas na RDC 50.	R\$ 67.321,32 por cada leito implantado custeio anual. Garantia de R\$ 18.000,00 para implantação até 5 leitos	Investimento	Gestor; Controle, Avaliação e Auditoria; Assessoria Técnica da SESAU.
Proporção de Unidades de Saúde/Policlínicas Especializadas implementadas e reformadas.	Implementar 02 Unidades de Saúde/Policlínicas por ano.	Adequação dos serviços de Atenção à Saúde existentes de acordo com as normatização do SUS, priorizando o cuidado qualificado em saúde.	R\$ 2.500.000,00	Investimento	Gestor do SUS; Direção de Urgência e Emergência; Assessoria Técnica.
Tempo médio de andamento dos processos licitatórios.	Agilizar em 50% o andamento dos processos licitatórios	Acompanhar a execução dos processos junto à equipe de licitação, fomentando-a de forma técnica para agilização dos processos;	N/A	N/A	Central de Regulação de Exames; Controle,





Estado do Rio de Janeiro  
 PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
 Secretaria Municipal de Saúde



		Incluir, na comissão de acompanhamento de licitação, a participação de representantes do CMS-AR.			Avaliação e Auditoria.
Proporção de participação dos técnicos nas ações de Regionalização garantidas.	Ampliar em 80% a participação dos técnicos na regionalização.	Participar de estudo e da distribuição equitativa para a região de saúde que incluam projetos regionais de regulação; Garantir fluxo adequado estabelecendo real necessidade de serviços de referência e contra referência.	N/A	N/A	Gestor e Assessor (a) Técnico (a) da SESAU
Número de Serviços de Saúde Informatizados entre os previstos.	Implantar em 30% dos serviços de saúde o sistema de informatização do SUS Municipal; Implantar em 100% das Equipes de Saúde da Família o prontuário eletrônico, conforme as diretrizes do E-sus.	Analisar e aprimorar os agendamentos e atendimentos da população usuária do SUS; Instituir o prontuário eletrônico No SUS Municipal.	R\$ 12.030,00	Custeio	Gestor, Assessor (a) Técnico (a); Direção da Saúde Coletiva; Coordenação da DITI.
Proporção de serviços complementares de apoio diagnóstico e consultas especializadas contratados.	Contratar 100% dos prestadores de serviços de apoio diagnóstico e consultas especializadas aptos, conforme legislação vigente, necessidade da SESAU e série histórica do ano anterior.	Monitorar as necessidades no âmbito ambulatorial de média e alta complexidade; Monitorar oferta de serviços e demandas existentes.	R\$ 3.600.000,00	Investimento	Gestor da SESAU, Coord. DECAU e Assessoria Técnica da SESAU.
Número de Serviços Próprios de laboratório reformado, equipado e implantado.	01 Laboratório reformado, equipado e implantando.	Garantir os recursos humanos; Adquirir insumos, equipamentos e a estrutura adequada, conforme a legislação pertinente.	R\$ 500.000,00	Investimento	Gestor, Assessor (a) Técnico (a), Divisão de Controle, Avaliação e Auditoria.





Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Diretriz – Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**Objetivo** – Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	45,00 (Nacional) SISPACTO	Aperfeiçoamento dos atendimentos de ESF, PACS e outras ações de Atenção Básica. Realizar Capacitação com profissionais médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde da Atenção Básica. Contratação de Recursos Humanos	R\$ 60.000,00	Custeio	Atenção Básica/Saúde da Família
Proporção de Exodontia em relação aos procedimentos	12,73 (Nacional e Estadual) SISPACTO e FORMSUS	Ampliar o programa de assistência odontológico a criança pré-escolar Garantir acompanhamento das crianças com necessidades especiais. Juntamente com o Programa Saúde na Escola realizar programa de escovação supervisionada e educação em saúde bucal, através do Programa Cárie Zero. Através do Programa Saúde na Escola criar elos de atividades educativas, preventivas e curativas, com as equipes ESB. Interagir com as equipes Atenção Básica para identificar e limitar danos à saúde bucal, bem como estratégias de atendimento. Capacitação dos profissionais permanentemente.	R\$ 27.000,00	Custeio	Atenção Básica/Saúde Bucal
Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,08 (Estadual) FORMSUS	Ampliar o programa de assistência odontológico a criança pré-escolar Garantir acompanhamento das crianças com necessidades especiais. Juntamente com o Programa Saúde na Escola realizar programa de escovação supervisionada e educação em saúde bucal.	R\$ 27.000,00	Custeio	Atenção Básica/Saúde Bucal



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



		Através do Programa Saúde na Escola criar elos de atividades educativas, preventivas e curativas, com as equipes ESB. Interagir com as equipes Atenção Básica para identificar e limitar danos à saúde bucal, bem como estratégias de atendimento. 6 - Capacitação dos profissionais permanentemente.			
Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)	19,00 (Estadual) FORMSUS	Garantir exames e tratamento pactuados a determinadas patologias. Realizar busca ativa dos casos envolvendo ISABS programadas. Utilização da ferramenta Projeto Terapêutico Singular PTS, através de intervenções e discussão de casos em reuniões de equipe. Utilização da ferramenta PST – Projeto de Saúde no território, a qual compreende ações comuns nos territórios de sua responsabilidade de forma articulada com as equipes de ESF.	R\$ 60.000,00	Custeio	Atenção Básica/Saúde da Família



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Diretriz - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

**Objetivo** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgências e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	50,00 (Nacional) SISPACTO	Promover ações de articulação da rede de atenção à saúde para monitoramento dos bancos de dados.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de VE
Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	15,00 (Nacional) SISPACTO	Promover ações de vigilância em saúde nas unidades de urgências e emergência.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de VE
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,40 (Nacional) SISPACTO	Garantir os insumos necessários para a realização do procedimento; Estruturar as unidades de saúde para descentralizar as ações; Treinar as equipes para a coleta e abordagem sindrômica.	R\$ 103.600,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/ Saúde Mulher – PAISMCA –
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,35 (Nacional) SISPACTO	Garantir o exame clínico das mamas no preventivo, e o encaminhamento para o exame de rastreamento; Realizar o procedimento em serviço especializado de qualidade, com resultado em tempo oportuno.	R\$ 103.600,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/ Saúde Mulher – PAISMCA –



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Diretriz - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

**Objetivo Específico** - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência aumente o percentual de partos normais. Analisa variações geográficas e temporais da proporção de partos normais, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
<b>Indicador Nacional:</b> Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	38,00 (Nacional) SISPACTO	Desenvolver um trabalho educativo no pré-natal para o estímulo do parto natural.	R\$ 20.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Saúde Mulher – PAISMCA –



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral as pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso) considerando as questões de gênero e das pessoas em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

**Objetivo Específico** – Aprimorar e implantar ações de cuidado em saúde com ênfase na articulação da rede intra e intersetorial, priorizando os serviços de Urgência e Emergência e Atenção Básica.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Cobertura de Centro de Atenção Psicossocial	0,81 (Nacional e Estadual) SISPACTO e FORMSUS	Capacitação da Rede de Urgência e Emergência; Estabelecer parceria de estágio e convênios com as universidades; Garantir a política de educação permanente; Treinamento e qualificação do faturamento da RAAS; Reorganização de fluxo dos usuários AD; Contratação de Supervisor Clínico (Psicanalista e Psicólogo com experiência em saúde mental) para a RAPS; Ampliar o número de beneficiários do Programa de Volta para Casa; Criação de um sistema de informação próprio para melhoria da qualidade do serviço; Contratação de Recursos Humanos (02 psicólogos, 01 oficial administrativo); Implantação e Habilitação de 04 (quatro) leitos de referência para atenção com pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas no Hospital Geral Municipal, com a garantia de recursos humanos específico; Instituir reuniões intersetoriais mensais; Criar cargo de Coordenador do CAPS; Valorização salarial da equipe técnica do CAPS; Realização da desinstitucionalização (Clínica N. S. das Vitórias, Clínica Santa Catarina e Hospital Psiquiátrico Jurujuba) com suporte da gestão municipal; Suporte para atividades extramuros (Festa junina, Comemoração dos 06 anos do CAPS, Festa Natalina e Intervenções Culturais).	R\$ 403.000,00 Repasse financeiro de custeio fixo mensal do dispositivo de saúde mental (CAPS), correspondente a R\$ 33.086,25.	Investimento e Custeio	Direção de Saúde Coletiva/ Divisão de Saúde Mental



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Aprimorar e qualificar as redes de atenção promovendo o cuidado integral aos moradores (adultos e idosos) considerando as questões de gênero e das pessoas em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

**Objetivo Específico** – Garantia de moradia e ressocialização dos pacientes desinstitucionalizados egressos de longa internação psiquiátrica com perfil para Serviço Residencial Terapêutico, priorizando a garantia de seus direitos sociais.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Número de Serviços Residenciais Terapêuticos existentes.	02 Serviços Residenciais Terapêuticos tipo II implantado.  *Deliberação CIB – RJ N. 3.248 de 01 de Dezembro de 2014 que Pactua os Planos de Ação da Rede de Atenção Psicossocial.	Mudança de imóvel do dispositivo SRT1; Credenciamento e Habilitação dos Serviços Residenciais Terapêuticos já implantados; Criar cargo de Coordenador do Serviço Residencial Terapêutico; Criar cargo de Cuidador em Saúde Mental; Capacitação da equipe de cuidadores; Garantia de Recursos Humanos; Garantia de acesso aos equipamentos de saúde (Rede de urgência e emergência, PAM, ESF); Contratação de 01 Acompanhante Terapêutico (psicólogo com percurso na saúde mental); Realização da desinstitucionalização dos usuários que se encontram ainda internados nas Clínicas N. S. das Vitórias, Clínica Santa Catarina e Hospital Psiquiátrico Jurujuba com indicação de RT, com o suporte do CAPS e da gestão municipal. Parceria frequente dos técnicos de referência do CAPS no cuidado aos moradores da RT e familiares dos mesmos; Ressocialização dos moradores egressos de longa internação psiquiátrica; Garantir o direito ao PVC (Programa de Volta para Casa) de todos os moradores dos Serviços Residenciais Terapêuticos.	O Recurso referente ao remanejamento de leitos de saúde mental de Rio Bonito e Tanguá (desinstitucionalização) corresponde ao valor de R\$ 30.461,73 mensais.	Investimento	Saúde Mental



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização equidade e no atendimento da necessidade de saúde, aprimorando a política de atenção básica especializada, ambulatorial e hospitalar e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**Objetivo Específico** – Integração da Atenção Primária no cuidado em Saúde Mental, uma vez que a Atenção Básica constitui um dos principais componentes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e tem responsabilidade de desenvolver ações de promoção, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, ações de redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack e outras drogas.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Ações de Matriciamento Sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	12 Registros de Matriciamento de equipes de Atenção Básica realizados pelo CAPS = 100% de Matriciamento	Realizar ao menos 02 matriciamento por mês até o fim de 2017, alcançando todas as equipes de atenção básica; Capacitação das equipes de atenção básica (enfermeiros, agentes comunitários de saúde, médicos) Maior articulação e estreitamento dos laços do CAPS com as equipes da Atenção Básica; Contratação de 01 Oficial Administrativo para o CAPS somente para fazer o faturamento (RAAS) Garantia de 02 Profissionais de Saúde Mental no NASF (psiquiatra e psicólogo); Treinamento e qualificação do faturamento da RAAS; Implantação e Habilitação de 04 (quatro) leitos de referência para atenção com pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas no Hospital Geral Municipal; Contratação de Recursos Humanos específico para os leitos de Saúde mental; Reuniões mensais do CAPS com a Atenção Básica; Garantia de espaço físico adequado para realização das capacitações e reuniões intra e intersetoriais; Contratação de 2 psicólogos para o CAPS.	Os Serviços Residenciais Terapêuticos são regulamentados pela Portaria nº 3.090/2011 com incentivo mensal no valor de R\$ 2.000,00 por cada morador, podendo chegar até R\$ 20.000,00 mensais (cada). No entanto, nenhuma das duas Residências está habilitada.	Investimento	





Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Diretriz - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

**Objetivo Específico** – Reduzir a violência e aumentar o número de unidade notificadoras no território

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
<b>Indicador Estadual:</b> Proporção de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificações de violência doméstica, sexual e outras violências.	7 (Estadual) FORMSUS	Ofertar aos usuários um olhar diferenciado sob a violência, notificando em pelo menos sete unidades de saúde do município. Parceria com o NASF para atividades e Matriciamento.	R\$ 34.000,00	Custeio	<b>Vigilância Epidemiológica</b>



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Diretriz - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

**Objetivo Específico** - Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano. É importante acompanhar a Taxa de Mortalidade Infantil e seus componentes pois, a taxa de mortalidade neonatal vem caindo em menor velocidade comparado a mortalidade infantil pós-neonatal, especialmente nos estados das regiões norte e nordeste. A mortalidade neonatal precoce representa de 60 a 70% da mortalidade infantil, sendo que 25% destas mortes ocorrem no primeiro dia de vida.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Taxa de mortalidade infantil	14	Ofertar assistência, durante o pré-natal, parto e nascimento. Ofertar o serviço de puericultura nos primeiros anos de vida na a atenção básica e se necessário unidades de referência.	R\$ 34.000,00	Custeio	<b>Vigilância Epidemiológica</b>



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Diretriz - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

**Objetivo Nacional e Estadual** – Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de óbitos maternos investigados	100,00 (Nacional e Estadual) SISPACTO e FORMSUS	Treinamento para melhor preenchimento da DO. Compra de carro para garantir a investigação em Instituir o Comitê Técnico de Mortalidade Materna, definindo os seus membros.	R\$ 34.000,00	Custeio	<b>Vigilância Epidemiológica</b>
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	90,00 (Nacional) SISPACTO	Contratação de profissional técnico para realizar e avaliar as investigações. Instituir o Comitê Técnico de Mortalidade Materna, definindo os seus membros.	R\$ 34.000,00	Custeio	<b>Vigilância Epidemiológica</b>



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

**Objetivo Específico** - Aumentar o acesso, reduzir o numero de óbitos maternos, fetais e infantis.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	58,00 (Estadual) FORMSUS	Aumentar a cobertura de atenção básica no município; Aumentar a cobertura de pré-natal nas Unidades Básicas de saúde; Estimular à adesão da gestante a unidade; Melhorar o registro e a qualidade de informação no Sistema (SISPRENATAL); Capacitar o pré-natal de risco habitual para toda a Rede; Estimular ações de educação permanente; Estimular a formação de grupos de gestante; Aumentar o percentual de atendimento das gestantes nas ESF e UBS, reduzindo o contingente no CIMI;	R\$ 103.600,00	Custeio	Saúde da Mulher - PAISMCA



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

**Objetivo Específico** - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	80,00 (Estadual) FORMSUS	Instituir o Comitê Técnico de Mortalidade Infantil, definindo os seus membros. Aquisição de materiais permanente (computador compatível com o sistema) e de insumos necessários ao trabalho.	R\$ 34.000,00	Custeio	Saúde da Mulher - PAISMCA



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

**Objetivo Nacional** – Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	10,00 (Nacional) SISPACTO	Aumentar a cobertura da porta de entrada da Atenção Básica assim como o aumentar a cobertura de PSF no Município, descentralizando o pré-natal do CIMI. Aumentar o número de profissionais da assistência ao pré-natal e atuar na captação precoce das gestantes, realizando as duas rotinas de exames pré-natais durante a gestação. Adotar como rotina a realização de exames do parceiro já oferecidos pelo Instituto Vital Brazil. Realizar treinamento das equipes de todas as unidades de saúde que realizam o pré-natal, enfatizando a importância do diagnóstico/tratamento precoce da sífilis e da notificação compulsória do agravo. Aquisição de computador e impressora, assim como garantir insumos básicos como tinta e papel para impressão das fichas de notificação para distribuição municipal.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 04 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	204,00 (Nacional) SISPACTO	Realizar 03 palestras para cuidadores de idosos em parceria com a RAS; Capacitar profissionais de saúde, com o tema: Cuidado com a capacidade funcional do idoso e prevenção de quedas; Ampliar a busca ativa no que tange a identificação de grupos de riscos; Criação do Espaço de Ações Educativas de áreas descobertas pela APS em parceria com instituições de ensino.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica
Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas	90,00 (Nacional) SISPACTO	Capacitação de Imunização para 100 % dos vacinadores; Captar precocemente as crianças para realização de puericultura e vacinação, buscar as crianças faltosas e não perder oportunidades de vacinação.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Imunização
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	85,00 (Nacional) SISPACTO	Oferecer, a todo paciente com diagnóstico de tuberculose confirmado, o teste para baciloscopia. Convocar pacientes faltosos e em abandono para consulta e seguimento ao tratamento. Preencher o Livro de Registro e Acompanhamento dos Casos de Tuberculose. Atualizar os critérios de alta. Orientar a respeito do agravo como, por exemplo, em relação à doença, duração e necessidade do tratamento.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Tuberculose
Proporção de exame ANTI-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	90,00 (Nacional) SISPACTO	Oferecer, a todo paciente com diagnóstico de tuberculose confirmado, o teste sorológico ANTI-HIV; Convocar pacientes faltosos e em abandono para consulta e seguimento ao tratamento;	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Tuberculose





Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



		Preencher o Livro de Registro e Acompanhamento dos Casos de Tuberculose; Atualizar os critérios de alta; Orientar a respeito do agravo como, por exemplo, em relação à doença, duração e necessidade do tratamento.			
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90,00 (Nacional) SISPACTO	Treinamento para melhor preenchimento da DO e do prontuário do paciente na Unidade de internação; Contratação de profissional técnico para realizar e avaliar as investigações.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica
Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	1* (* Sim ou numerador 1. SISPACTO (Nacional).	Treinamento com profissionais de todas as Unidades de Saúde otimizando a realização da notificação e sua chegada à Vigilância em tempo oportuno; Linha telefônica para efetuarmos contato com os pacientes notificados, agilizando o processo. Parceria com o laboratório Municipal para coleta de amostras em tempo oportuno, sempre que necessário, para realização de sorologia.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Saúde do Trabalhador
Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	0	Fomento para apoio logístico aos profissionais da Frente de serviço de BUSCA ATIVA com a utilização do veículo do Programa DST/AIDS (combustível); Aquisição de fórmula láctea infantil para Crianças de 0-6 meses (substituto do leite materno) para filhos de mães soropositivas. Composto Latas de Leite Nestogeno 1; Atendimento a pacientes por equipe multidisciplinar com execução dos protocolos da realização de consultas médicas infectologia, aconselhamento, investigação, exames e encaminhamentos.	R\$ 51.120,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica/DST/AIDS



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



		Aquisição de materiais e insumos de Enfermagem. Manter 01 médico Pediatra no SAE Dispensação de Medicamentos (ARVCoquetel) aos Cadastrados no Programa. Adquirir medicamentos para Infecções Oportunistas e DST's conforme preconizado pelo MS;			
Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	75,00 (Nacional) SISPACTO	Reforçar a importância acompanhamento dos casos confirmados de Hanseníase e seus comunicantes pela equipe PSF; Construção do Perfil Epidemiológico por região e divulgação semestralmente para rede de serviços; Realizar pelo menos duas reuniões técnicas por ano com as equipes para reforçar a importância acompanhamento dos casos confirmados de Hanseníase e seus comunicantes pela equipe PSF.	R\$ 34,933,33	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/Divisão de Vigilância Epidemiológica



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

**Objetivo Específico**- Possibilita a inferência sobre a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	80,00 (Nacional) SISPACTO	Realizar, avaliar e acompanhar o acompanhamento fisioterápico de todos os casos de Hanseníase. Programar a vigilância dos contatos dos casos confirmados de Hanseníase. Convocar pacientes faltosos e em abandono para consulta e seguimento ao tratamento.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/ Vigilância Epidemiológica – Hanseníase



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

**Objetivo Específico** – Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de imóveis visitados em pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	80,00 (Nacional) SISPACTO	Organizar as ações de prevenção e controle da dengue através de estratégia para abertura de imóveis fechados em condomínios; Realizar trabalhos em áreas de veranistas aos sábados;	R\$ 46.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/ Vigilância Sanitária – Programa de Controle da dengue
Número Absoluto de óbitos por Dengue	0,00 (Nacional) SISPACTO	Disponibilizar viatura disponível para atender ao campo em trabalhos de mutirão; Garantir a contratação de pessoal entre 30% e 40%; Padronização de uniformes bem como aquisição de crachás para identificação do servidor; Reforçar monitoramento em áreas com alto índice para o Aedes conforme estratos levantados no LIRAa.			



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

**Objetivo Específico** – Avaliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00 (Nacional) SISPACTO	Visitação semestral a ETA, monitoramento em todos os sistemas de abastecimento de água, incluindo poços que atendam a um único domicílio, viatura disponível para o monitoramento da qualidade da água distribuída em rede através de ação periódica, e entrega de amostras para análise bacteriológica no LACEN/RJ semanalmente, aquisição de reagente para medir o Cloro Residual Livre, compra de um clorímetro digital portátil e aquisição de um novo turbidímetro.	R\$ 34.000,00	Custeio	Direção de Saúde Coletiva/ Vigilância Ambiental



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Diretriz – Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

**Objetivo Específico** – Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00 (Nacional) SISPACTO	Promover capacitação de ações de vigilância sanitária.	R\$ 23.000,00	Custeio	Vigilância Sanitária.



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** – Fortalecer o papel do Estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas pela Década de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, iniciada em 2013.

**Objetivo Nacional:** Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de ações de Educação Permanente implementadas e/ou realizadas	50,00 (Nacional) SISPACTO	Promover o fortalecimento da Política de Educação Permanente no âmbito municipal; Desenvolver ações de educação permanente nos territórios da Atenção Básica;	R\$ 10.000,00	100 – Recursos Próprios.	Educação Permanente





Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



Diretriz. Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

**Objetivo Nacional:** Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do Ministério da Saúde como gestor federal do SUS.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Planos de Saúde enviados ao conselho de saúde	1,00 (Nacional) SISPACTO	Elaborar o Plano de Saúde Municipal conforme da Lei Complementar nº141/2012, que no artigo 36, além da obrigatoriedade do Plano Municipal de Saúde (PMS) que é quadrienal e preconizado, que sejam realizados os relatórios anuais e trimestrais (RAG e RQ) de gestão e as programações anuais de saúde (PAS); Garantir a participação de representação dos CMS e técnicos nas reuniões de elaboração.	N/A	N/A	Planejamento do SUS



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz:** Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

**Objetivo Nacional:** Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde	1,00 (Nacional) SISPACTO	Treinar e capacitar os profissionais para utilização do sistema.	N/A	N/A	Planejamento do SUS



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



**Diretriz** - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

**Objetivo Específico** - Promover a cidadania em saúde por meio da organização e sistematização das informações recebidas pela sociedade de forma a possibilitar a elaboração de ferramentas que possam servir de suporte estratégico à tomada de decisão no campo da gestão da saúde e contribuir para a melhoria da qualidade dos serviços de saúde.

INDICADORES	META PACTUADA	AÇÕES	RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS	ORIGEM DOS RECURSOS	ÁREA RESPONSÁVEL
Ouvidoria Implantada	1,00 (Nacional) SISPACTO	Espaço físico adequado; Equipamento e Mobiliário Adquirido; Ouvidoria Inserida no Organograma da SMS- Araruama-RJ; Equipe de mínima de quatro Ouvidoras para atuar no Serviço de Ouvidoria.	R\$ 28.000,00	Investimento	Gestor e Assessor (a) Técnico (a) da SESAU



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA/RJ  
Secretaria Municipal de Saúde



## ANEXOS

---

PROGRAMAÇÃO ANUAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARUAMA – PAS 2018