

SECRETARIA DE
SAÚDE



CARUARU
PREFEITURA

Programação Anual de **Saúde 2026**

Caruaru - Pernambuco - Brasil
2026

SECRETARIA DE
SAÚDE



CARUARU
PREFEITURA

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

Caruaru, 2026

PREFEITO DE CARUARU

Rodrigo Anselmo Pinheiro dos Santos

VICE-PREFEITA DE CARUARU

Dayse Willyane Santos Silva

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Matheus Eduardo de Lima Neves

SECRETÁRIO EXECUTIVO PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Antônio Gonçalves da Silva Neto

SECRETÁRIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

David dos Santos Oliveira

GERÊNCIA GERAL DA ATENÇÃO BÁSICA

Samira Maria de Santana Silva

GERÊNCIA GERAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Maria Cecília Silva Borba

GERÊNCIA GERAL DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Laryssa Karol Ferreira dos Santos

GERÊNCIA GERAL DE GESTÃO

Leticia Marianne Rodrigues da Silva

GERÊNCIA GERAL FINANCEIRA

Raffaello Sanzio de Freitas

GERÊNCIA DE REGULAÇÃO E ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Pollyane Costa Siqueira

GERÊNCIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

Kelly Cristina Gomes da Costa Clementino

GERÊNCIA DE POLÍTICAS ESTRATÉGICAS

Aléxia Gyovanna Rodrigues Menezes de Moura

GERÊNCIA DE MONITORAMENTO DO PLANIFICA-SUS E APOIO INSTITUCIONAL

Thamyris Vieira de Barros

GERÊNCIA DE POLÍTICAS E PROGRAMAS DA APS

Fábio Eduardo Rodrigues de Lima

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Efraim Naftali Lopes Soares

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Sérgio Henrique F. de França

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

José Eduardo de Lira Santos

GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

William Matheus Bernardino Silva Motta

GERÊNCIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Matheus André Bezerra Mota

GERÊNCIA DE GESTÃO DO TRABALHO

Daniela Mascarenhas

GERÊNCIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

Jônatas Teotonio Sales Alves

GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Suellen Silva Mota

COMPONENTE MUNICIPAL DE AUDITORIA

Ana Lucia França Barros dos Santos

Cristiana Acezedo Zarzar

Elisse de Sá Marinho

Wedneide Cristiane de Almeida

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARUARU

T: Matheus Eduardo de Lima Neves

S: Antônio Gonçalves da Silva Neto

T: Laryssa Karol Ferreira dos Santos

S: Daniela Mascarenhas Gabriel dos Santos

T: David dos Santos Oliveira

S: Jonatas Teotonio Sales Alves

T: Samira Maria Santana Silva

S: Kelly Cristina Gomes Costa Clementino

T: Aline Silva Florêncio de Lima

T: Walex Nickyson Cavalcante Caju

S: Cristiane Maria de Oliveira

T: Djair de Lima Ferreira Júnior

S: Fábio André Ramos Couceiro

T: Raquel Brito de Almeida Couto

S: Jessyca Wanessa Soares Araújo Silva

T: Thayane Cavalcante Mendes da Silva

S: Flávia Tatiana Santos Melo

T: Rebecca Brayner Pereira

S: Quíron de Pontes

T: Maria Angélica Pires Raposo de Oliveira Gomes

S: Patrícia Daniella de Araújo

T: Carlos Roberto Pereira da Silva

S: Auxiliadora Maria da Silva

T: Lucy Tertulina Alves Lima

S: Maísa Alves de Lima

T: José de Arimateia Nunes de Medeiros
S: José Vitor Nunes de Medeiros
T: Romário dos Santos Silva
S: Cíntia Raiane da S. Santos
T: Walyson Oliveira da Costa
S: Maria Severina do Nascimento
T: Paulo Augusto Matias da Silva
S: Jair Henrique da Silva
T: Sara Virgínia Rocha de Queiroz Leite
S: Rafaela dos Santos Melo de Oliveira
T: Hermínia Liduína Maria Boudens
S: Maria de Nazaré Tavares de Miranda
T: Thaís Dominique Batista Beserra
S: Elton Emanuel Gomes Silva
T: Itamar Souza de Oliveira
S: Elpidio Freitas de Almeida Júnior
T: Wilka Moura de Souza Brandão
S: Wanderleia Maria Moura de Souza
T: Maria José de Carvalho
S: Natália Nunes de Lima Pereira da Silva
T: Elisângela Maria e Souza Silva Donato
S: José Marcolino da Silva

T - Titular/ S – Suplente

SUMÁRIO

| | |
|---|----|
| 1. APRESENTAÇÃO | 8 |
| 2. MAPA ESTRATÉGICO | 9 |
| 3. PLANO DE AÇÃO | 10 |
| 3.1. PROGRAMA/ATIVIDADE – GESTÃO ADMINISTRATIVA DO SUS | 10 |
| 3.1.1. EIXO: Governança | 10 |
| 3.2. PROGRAMA/ATIVIDADE – GESTÃO DO SUS MUNICIPAL | 13 |
| 3.2.1. EIXO: Regulação, Controle e Avaliação | 13 |
| 3.2.2. EIXO: Gestão do trabalho | 15 |
| 3.2.3. EIXO: Planejamento e Gestão em saúde | 17 |
| 3.2.4. EIXO: Educação Permanente | 18 |
| 3.2.5. EIXO: Tecnologia da Informação | 21 |
| 3.2.6. EIXO: Ouvidoria em Saúde | 24 |
| 3.2.7. EIXO: Auditoria | 25 |
| 3.2.8. EIXO: Conselho Municipal de Saúde | 27 |
| 3.3. PROGRAMA/ATIVIDADE – ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE DA POPULAÇÃO | 29 |
| 3.3.1. EIXO: Atenção Primária à Saúde | 29 |
| 3.4. PROGRAMA/ATIVIDADE – ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL, PRÉ-HOSPITALAR E HOSPITALAR | 41 |
| 3.4.1. EIXO: Atenção Especializada | 41 |
| 3.5. PROGRAMA/ATIVIDADE – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 53 |
| 3.5.1. EIXO: Assistência Farmacêutica | 53 |
| 3.6. PROGRAMA/ATIVIDADE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE | 56 |
| 3.6.1. EIXO: Vigilância em Saúde | 56 |

1. APRESENTAÇÃO



O município de Caruaru, através da Secretaria Municipal de Saúde, apresenta a Programação Anual de Saúde (PAS) com vigência para o ano de 2026, dando continuidade ao trabalho iniciado no Plano Municipal de Saúde 2026 – 2029.

A Programação Anual de Saúde (PAS) faz parte do processo cíclico e estratégico da gestão pública em saúde. Cumprindo com a precedência legal, prevista no artigo 36 da Lei nº 8.080/1990, que regulamenta o Sistema Único de Saúde (SUS), a PAS consiste no detalhamento das atividades pactuadas no Plano Municipal de Saúde, com definição de metas, objetivos, ações e recursos necessários para o funcionamento e aprimoramento dos serviços de saúde ao longo de um ano.

Vale salientar que a participação da comunidade e das entidades de controle social também é prevista nesse processo de construção, assegurando uma abordagem participativa e democrática na definição das prioridades de saúde e na alocação de recursos. Além disso, a PAS também inclui mecanismos de monitoramento e avaliação dos resultados alcançados, permitindo ajustes ao longo do período de execução, desde que aprovados junto ao conselho Municipal de Saúde.

Essa abordagem visa aprimorar a eficiência, qualidade e a abrangência dos serviços de saúde, garantindo uma atenção mais adequada às necessidades da população e contribuindo para efetivação da transparência na gestão pública em saúde.

2. MAPA ESTRATÉGICO

| | | |
|-------------------------|---|---|
| MAPA ESTRATÉGICO |  MISSÃO | Promover saúde pública integrada e humanizada por meio de implementação de políticas públicas de saúde, com foco na prevenção, promoção e cuidado com os caruaruenses. |
| |  VISÃO | Ser referência em Saúde Pública entre os Municípios do Estado de Pernambuco. |
| |  VALOR | Inovação, Transparência, Humanidade, Eficiência, Controle Social. |

3. PLANO DE AÇÃO

3.1. PROGRAMA/ATIVIDADE – GESTÃO ADMINISTRATIVA DA SAÚDE RECURSOS FINANCEIROS PREVISTOS (LOA 2026): R\$ 19.685.000,00

3.1.1. EIXO: Governança

DIRETRIZ: 1. Promover a adequação da infraestrutura física e a disponibilidade de equipamentos nas unidades de saúde, priorizando construções, reformas e ampliações, sempre que necessário, com vistas a contribuir para um atendimento mais seguro e de qualidade aos usuários e profissionais do SUS;

2. Disponibilizar transporte adequado, confortável e seguro aos usuários com indicação clínica e profissionais do SUS de acordo com critérios e fluxos estabelecidos.

OBJETIVO: Fortalecer o funcionamento regular das atividades administrativas e financeira visando um bom funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|----------------------|--|---|-----------------|-----------|--|
| 1 | Conferência de Saúde | Estruturar 50% dos veículos TFD para as pessoas com deficiência quando em transferência para Recife e outros locais. | Percentual de veículos estruturados. | 50% | | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO |
| 2 | Área Técnica | Promover a compra de gêneros alimentícios da Agricultura Familiar com percentual mínimo de 30% para a rede de saúde municipal a exemplo da compra para alimentação escolar através do Programa Nacional de Alimentação | Percentual de compras de gêneros alimentícios da agricultura familiar para atender a rede municipal de saúde. | 30% | 10% | Processo nº. 0011/2026- uc/saúde inexigibilidade nº 0011/2026- uc- /saúde chamadapública/credenciamentonº.001/2026- uc/saúde, agricultura familiar já publicado. Sessão de |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|---|---|------|----------------------------------|---|
| | | Escolar PNAE. | | | | abertura ocorrerá em 10/04/2026. |
| | | | | | | Providenciar pesquisas de preços nos portais governamentais |
| 3 | Área Técnica | Ampliar em 50% os veículos destinados ao TFD. | Percentual de veículos ampliados. | 50% | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 4 | Área Técnica | Promover a manutenção de 100% dos veículos da rede. | Percentual de veículos com manutenção realizada. | 100% | 100% | Manter Veículos com manutenção em dias |
| | | | | | | Realizar CHECKLIST diariamente |
| | | | | | | Realizar Avaliação mensal das ambulâncias |
| 5 | Área Técnica | Promover os insumos e materiais permanente necessários para o funcionamento da rede de saúde. | Percentual de serviços abastecidos com insumos e materiais permanentes necessários. | 95% | 95% | Levantar periodicamente as demandas |
| | | | | | | Providenciar a abertura de processos licitatórios com antecedência |
| 6 | Área Técnica | Assegurar sala e equipamento para realização de audiências designadas nos Processos Administrativo Disciplinar (PAD). | Percentual de audiências realizadas com espaço estruturado. | 100% | 100% | Disponibilizar sala adequada para realização das audiências. |
| 7 | Área Técnica | Promover processo de educação permanente para os profissionais do setor de compra com relação a pesquisa de preço no mercado. | Número de processo de educação permanente realizado. | 4 | 1 | Participar de capacitações sobre a Nova Lei de Licitações. |
| | | | | | | Atualizar de forma contínua sobre normativas e instruções do TCE e demais órgãos de controle. |
| 8 | Área Técnica | Instituir Procedimento Operacional Padrão de compras para a rede de saúde. | Protocolo instituído. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 9 | Área Técnica | Instituir Procedimento Operacional Padrão para a Unidade de Contratação (UC). | Protocolo instituído. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 10 | Área Técnica | Revisar os processos administrativos com vistas e melhorar a integração e desempenho dos setores envolvidos. | Percentual de processos revisados. | 100% | 25% | Promover a Integração entre setores (compras, contratos, financeiro e solicitantes). |
| | | | | | | Implementar novo sistema eletrônico |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|---|---|------|------|--|
| | | | | | | de gerenciamento e monitoramento de processos; |
| | | | | | | Implementar novo sistema eletrônico de gerenciamento e monitoramento de patrimônio público; |
| 11 | Área Técnica | Promover processo de educação permanente com os setores de Governança objetivando o fortalecimento do clima organizacional. | Número de educação permanente realiza. | 1 | 1 | Realizar reuniões estratégicas com gestores. |
| 12 | Área Técnica | Promover processos de educação permanente aos profissionais componentes do Fundo Municipal de Saúde. | Percentual de profissionais capacitados. | 100% | 100% | Realizar orientações sobre execução orçamentária e trâmites processuais. |
| | | | | | | Promover capacitações internas |
| 13 | Área Técnica | Realizar ações voltadas ao acompanhamento de desempenho da gestão de contratos. | Número de ações realizadas. | 12 | 3 | Realizar o monitoramento de prazos contratuais |
| | | | | | | Monitorar e controlar vigências e aditivos contratuais. |
| | | | | | | Implementar novo sistema eletrônico de gerenciamento e monitoramento de contratos; |
| | | | | | | Implementar novo sistema eletrônico de gerenciamento e monitoramento de saldos contratos/arps; |
| 14 | Área Técnica | Aperfeiçoar a gestão das manutenções e o fluxo de ordens de serviço e chamados da engenharia clínica. | Percentual de chamados concluídos dentro dos parâmetros estabelecidos | 100% | 100% | Acompanhar contratos de manutenções preventivas |
| | | | | | | Realizar o monitoramento do tempo de atendimento dos chamados |

3.2. PROGRAMA/ATIVIDADE – GESTÃO DO SUS MUNICIPAL

RECURSOS FINANCEIROS PREVISTOS (LOA 2026): R\$ 1.460.000

3.2.1. EIXO: Regulação, Controle e Avaliação.

- DIRETRIZ:** 1. Promover o acesso ordenado, equânime, integral e em tempo hábil aos usuários do SUS;
2. Fortalecer a oferta de serviços da Rede Municipal de Saúde por meio de parcerias com a rede complementar de saúde cadastrada no território.

OBJETIVO: Promover o acesso ordenado, equânime, integral e em tempo hábil, conforme as necessidades dos usuários do SUS.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÃO |
|----------------|----------------------|---|--|-----------------|----------------------------------|--|
| 15 | Plano Plurianual | Realizar agendamento de todos os pacientes que procurarem a central de regulação municipal previamente a data da viagem em transporte adequado, confortável e seguro aos usuários com indicação clínica e profissionais do SUS de acordo com critérios e fluxos estabelecidos e valores contratuais | Percentual de usuários com agendamento do transporte sanitário conforme critérios e prazos estabelecidos | 100% | 100% | Realizar inserção em formulários compartilhados com o setor de transporte de 100% dos usuários que tiveram sua solicitação agendada de consultas/exames/procedimentos, que compareceram a central de regulação em tempo hábil, para unidades de saúde da rede pública fora do município de Caruaru |
| 16 | Plano de Governo | Manter 100% de execução financeira do componente de Cirurgias Eletivas do Programa Agora Tem Especialistas dos procedimentos pactuados. | Percentual de execução financeira do componente de cirurgias eletivas. | 100% | 100% | Realizar 100% da oferta financeira programada para o ATE |
| 17 | Área Técnica | Estabelecer protocolo de tempo de espera adequado para acesso a consulta de pré-natal de alto risco. | Protocolo de Tempo de espera criado | 1 | 1 | Iniciar protocolo segundo semestre 2026 |
| 18 | Conferência de Saúde | Melhorar o acolhimento da população que faz uso do TFD com rota para Recife, através da garantia de uma casa de apoio | Número de casa de apoio implantada | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|---|---|------|----------------------------------|---|
| | | aos munícipes de Caruaru com espaço para alimentação, banho, descanso e espera para retorno ao domicílio. | | | | |
| 19 | Área Técnica | Promover manutenção predial duas vezes ao ano. | Número de manutenção realizada. | 8 | 2 | Remeter para a Gerência administrativa |
| 20 | Área Técnica | Manter a integração com envio mensal de dados à Rede Nacional de Dados em Saúde. | Número de integrações realizadas ao ano. | 48 | 12 | Realizar envio mensal |
| 21 | Área Técnica | Cumprir 100% das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) aderidas no Plano de Ação Regional (PAR). | Percentual de OCIs executadas no período. | 100% | 100% | Repactuar meta junto a regional |
| 22 | Área Técnica | Manter o envio regular e no prazo junto ao Ministério da Saúde de 100% dos sistemas de informações em saúde. (CNES/SIA/SIHD/REGULAÇÃO INTEGRAÇÃO). | Remessas de Sistemas de Informações em Saúde enviados em tempo hábil. | 48 | 12 | Realizar envio mensal |
| 23 | Área Técnica | Avaliar protocolo com vista a mitigar a sobrecarga de acesso por parte dos usuários na rede básica de áreas descobertas de equipes de Atenção Primária à Saúde. | Número de protocolo revisado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 24 | Área Técnica | Implantar o protocolo do Tratamento Fora do Domicílio. | Número de protocolo implantado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 25 | Área Técnica | Informatizar o Programa Municipal de Tratamento Fora do Domicílio. | Número de sistema implantado | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 26 | Área Técnica | Descentralizar os exames de alta complexidade para inserção em sistema em 100% dos AME's. | Percentual de AME's com descentralizações implantadas. | 100% | 25% | Implantar serviço nessas unidades AME Salgado, AME Especialidades |
| 27 | Área Técnica | Realizar pesquisa de satisfação dos serviços próprios ou complementares mensalmente. | Número de pesquisa de satisfação realizada. | 48 | 12 | Realizar uma pesquisa mensal |
| 28 | Área Técnica | Realizar treinamentos anuais objetivando a integração da equipe com a rede assistencial básica e especializada. | Número de treinamentos realizados | 8 | 2 | Programar 1 treinamento por semestre |

3.2.2. EIXO: Gestão do trabalho

DIRETRIZ: Fortalecer a Gestão do Trabalho, a partir da política de pessoal que valorize os profissionais de saúde e instaure processos de participação com responsabilização, que propiciem a capacidade de intervenção desses profissionais no atendimento das necessidades de saúde da população.

OBJETIVO: Valorizar e democratizar as relações de trabalho no SUS do município de Caruaru.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÃO |
|----------------|--|---|--|-----------------|----------------------------------|---|
| 29 | Plano Plurianual/ Conferência de Saúde | Realizar estudo de dimensionamento de recursos humanos com vista a subsidiar a realização de processos de seleção pública simplificada ou concurso público. | Número de dimensionamento realizado. | 1 | 1 | Levantar diagnóstico da força de trabalho; |
| | | | | | | Verificar legislações; |
| | | | | | | Levantar impacto financeiro. |
| 30 | Área Técnica | Implementar um arquivo central do RH. | Arquivo central implantado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 31 | Área Técnica | Oferecer cursos sobre e-Social, Tributário e Previdência para 100% dos profissionais do setor de RH. | Percentual de colaboradores que receberam treinamento. | 100% | 25% | Levantar a quantidade de profissionais |
| | | | | | | Pesquisar instituições que fornecem os referidos cursos |
| | | | | | | Levantar impacto financeiro. |
| 32 | Área Técnica | Informatizar as planilhas manuais (consolidado de extras, de atestado médico, faltas, férias, licença prêmio e outras) que são enviadas ao setor de folha de pagamento. | Sistema implantado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 33 | Área Técnica | Realizar a digitalização de 100% dos documentos administrativos. | Percentual de documentos digitalizados. | 100% | 25% | Identificar quais são os documentos que serão digitalizados |
| | | | | | | Organizar a estrutura que receberá as informações |
| | | | | | | Levantar impacto financeiro. |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|---|---------------------------------|---|---|--|
| 34 | Área Técnica | Implantar um programa de lazer e bem-estar, com atividades como yoga, meditação, jogos e eventos sociais. | Número de programas implantados | 1 | 1 | Realizar diagnóstico com os servidores (setores, turnos, faixa etária) |
| | | | | | | Definir as atividades e os parceiros que executarão |
| | | | | | | Levantar impacto financeiro. |

3.2.3. EIXO: Planejamento e Gestão em saúde

DIRETRIZ: Fortalecer o monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde e gestão do SUS, possibilitando a integração com as demais secretarias em temáticas pertinentes

OBJETIVO: Coordenar o processo de planejamento, gestão e orçamento no âmbito do SUS.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|------------------|--|--|-----------------|-----------|---|
| 35 | Plano de Governo | Implantar 1 sala de situação para o monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde e gestão do SUS. | Número de sala de situação implantada | 1 | 1 | Articular com as áreas técnica para a identificação de Indicadores fundamentais de saúde e gestão do SUS |
| | | | | | | Consolidar os indicadores selecionados pelas áreas técnicas |
| | | | | | | Criar ferramentas para coleta e monitoramento dos indicadores |
| | | | | | | Realizar Monitoramento e avaliação dos indicadores junto as áreas técnicas |
| 36 | Área Técnica | Coordenar a implementação do Planejamento da construção dos instrumentos de gestão do SUS e orçamentários, considerando as conformações dos 9 (nove) Territórios de Gestão Sustentáveis. | Percentual de instrumentos de gestão (PPA, LOA, PES e PAS) monitorados e avaliados anualmente. | 100% | 100% | Promover as articulações necessárias para a elaboração dos instrumentos de gestão |
| | | | | | | Realizar monitoramento quadrimestral dos instrumentos de gestão em vigência |
| 37 | Área Técnica | Estruturar e regulamentar a gestão colegiada no nível central. | Número de Colegiados de Gestão implantados. | 1 | 1 | Apoiar tecnicamente o processo de elaboração do colegiado |
| | | | | | | Apoiar o monitoramento das deliberações do colegiado |
| | | | | | | Promover a utilização do colegiado gestor como instância de análise de indicadores, planejamento e avaliação das ações da SMS |

3.2.4. EIXO: Educação Permanente

DIRETRIZ: Fortalecer a Formação, Qualificação e Atualização dos Trabalhadores da Rede.

OBJETIVO: Fortalecer o provimento de profissionais de saúde por meio de programas federais, residências e parcerias com instituições de ensino, ampliando a oferta de novos profissionais de acordo com as necessidades do território.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|------------------|---|---|-----------------|-----------|--|
| 38 | Plano Plurianual | Implantar residência multiprofissional sob coordenação Municipal objetivando o fortalecimento do provimento de novos profissionais de acordo com as necessidades do território. | Número de Residência Multiprofissional implantada | 1 | 1 | Realizar diagnóstico das necessidades do território e dos serviços de saúde para definição das áreas prioritárias da residência multiprofissional. |
| | | | | | | Articular reuniões com instituições de ensino superior, gestores e serviços de saúde para pactuação da implantação do programa. |
| | | | | | | Elaborar o projeto pedagógico da residência multiprofissional, alinhado às diretrizes do SUS e às demandas locais. |
| | | | | | | Instituir acompanhamento e avaliação da residência multiprofissional. |
| 39 | Área Técnica | Implantar ferramenta de controle e acompanhamento dos preceptores. | Número de ferramentas de controle implantado | 1 | 1 | Desenvolver ou adaptar ferramenta digital (planilha, sistema ou formulário eletrônico) para cadastro e acompanhamento dos preceptores da rede. |
| | | | | | | Definir critérios de acompanhamento, incluindo carga horária, áreas de atuação, |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|--|--|------|------|--|
| | | | | | | atividades desenvolvidas e participação em ações formativas. |
| | | | | | | Capacitar os preceptores e gestores quanto ao uso da ferramenta de controle e monitoramento. |
| 40 | Área Técnica | Assegurar o envio de informações mensais dos processos de educação permanente dos setores ao NEP. | Percentual de setores que enviam relatórios mensais de Educação Permanente. | 100% | 100% | Padronizar modelo de relatório mensal de Educação Permanente para envio pelos setores. |
| | | | | | | Sensibilizar e orientar os responsáveis setoriais sobre a importância do registro e envio das informações. |
| | | | | | | Estabelecer cronograma mensal com prazos definidos para envio dos relatórios ao NEP. |
| 41 | Área Técnica | Assegurar o monitoramento para alcançar 90% de cumprimento dos prazos definidos no Programa Qualifica Saúde. | Percentual de prazos cumpridos conforme o cronograma do Programa Qualifica Saúde | 90% | 90% | Elaborar e divulgar cronograma oficial do Programa Qualifica Saúde com prazos e responsabilidades definidas. |
| | | | | | | Implantar ferramenta de monitoramento dos prazos (planilha de controle ou sistema digital). |
| | | | | | | Realizar acompanhamento periódico do andamento das ações e dos prazos estabelecidos. |
| 42 | Área Técnica | Fortalecer a integração ensino-serviço através de ações educacionais (processos de educação permanente, podcasts, atividades educativas, dentre outras). | Número de ações educacionais realizadas no período | 48 | 12 | Planejar e executar ações educativas integradas entre gestão, serviços de saúde e instituições de ensino. |
| | | | | | | Desenvolver processos de educação permanente baseados nas necessidades identificadas nos serviços. |
| | | | | | | Produzir e divulgar conteúdos |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|----------------------|--|--|---|----------------------------------|--|
| | | | | | | educativos, como podcasts, oficinas, rodas de conversa e materiais digitais. |
| 43 | Conferência de Saúde | Implantar educação permanente em saúde mental para os profissionais da rede de saúde, considerando os ciclos da vida, na perspectiva da interseccionalidade. | Número de processo de educação permanente em saúde mental realizado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |

3.2.5. EIXO: Tecnologia da Informação

DIRETRIZ: Promover a modernização da rede municipal de saúde, por meio de soluções de infraestrutura física e tecnológica no ambiente da Saúde.

OBJETIVO: Garantir equipamentos, insumos para manutenção e atualizações constantes de hardware do parque tecnológico dos serviços de saúde.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|----------------|--|--|-----------------|-----------|--|
| 44 | Área Técnica | Elaborar e implantar um Plano Anual de Melhoria Contínua do Datacenter, abrangendo diretrizes operacionais e de segurança | Número de Planos Anuais implantados | 4 | 1 | Diagnóstico técnico da infraestrutura atual |
| | | | | | | Levantamento de riscos operacionais e de segurança |
| | | | | | | Definição de diretrizes operacionais |
| | | | | | | Definição de diretrizes de segurança |
| | | | | | | Elaboração do documento oficial do Plano |
| | | | | | | Aprovação institucional do Plano 2026/2027 |
| 45 | Área Técnica | Implementar o Plano Anual de Melhoria Contínua do Datacenter, assegurando a execução das melhorias, a atualização da infraestrutura e o monitoramento contínuo dos indicadores de desempenho e auditorias. | Percentual de execução das ações previstas no Plano Anual de Melhoria Contínua do Datacenter | 100% | 25% | Execução das melhorias prioritárias do plano |
| | | | | | | Implementação de indicadores de desempenho |
| 46 | Área Técnica | Fortalecer parcerias estratégicas e otimizar contratos de fornecimento e suporte. | Percentual de Renovação e Otimização Contratual da TI | 100% | 100% | Revisão dos contratos vigentes de TI |
| | | | | | | Padronização de critérios de renovação contratual |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|---|--|------|--------|---|
| | | | | | | Reunião de Alinhamento com a empresa (Anual) |
| 47 | Área Técnica | Implantar cronograma anual de documentação técnica, com revisão semestral e armazenamento centralizado em repositório institucional. | Cronograma implantado. | 1 | 1 | Levantamento da documentação existente |
| | | | | | | Definição de modelo padrão de documentação |
| | | | | | | Revisão semestral |
| 48 | Área Técnica | Implantar sistema de gestão de ativos (inventário digital). | Sistema de gestão de ativos implantado. | 1 | 1 | Definição da ferramenta de inventário |
| | | | | | | Treinamento da equipe |
| | | | | | | Implantação oficial do sistema |
| 49 | Área Técnica | Promover a modernização da rede, por meio de soluções de informática no ambiente da Saúde, incluindo aquisição e manutenções do parque tecnológico. | Percentual de serviços modernizados. | 50% | 12,50% | Mapeamento da infraestrutura atual |
| | | | | | | Identificação de pontos críticos |
| | | | | | | Execução das manutenções programadas |
| | | | | | | Plano de substituição de equipamentos obsoletos |
| 50 | Área Técnica | Realizar cadastro de equipamentos no sistema de gestão de ativos (inventário digital). | Percentual de equipamentos cadastrados e atualizados no sistema. | 100% | 25% | Levantamento físico dos equipamentos |
| | | | | | | Classificação por unidade e setor |
| | | | | | | Cadastro no sistema de gestão de ativos |
| | | | | | | Validação e conferência dos dados |
| 51 | Área Técnica | Adotar ferramenta de help desk e definir SLAs (acordos de nível de serviço) para monitorar desempenho e qualidade do atendimento. | Ferramenta implantada. | 1 | 1 | Atualização periódica obrigatória |
| | | | | | | Escolha da ferramenta de chamados |
| | | | | | | Definição de SLAs por tipo de atendimento |
| | | | | | | Treinamento da equipe |
| | | | | | | Implantação oficial e monitoramento inicial |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|--|------------------------|---|---|---|
| 52 | Área Técnica | Fornecer plataforma para arquivamento de documentos. | Plataforma instituída. | 1 | 1 | Levantamento de necessidades institucionais |
| | | | | | | Escolha da solução tecnológica |
| | | | | | | Estruturação de pastas e permissões |
| | | | | | | Implantação da plataforma |
| | | | | | | Capacitação dos usuários |

3.2.6 EIXO: Ouvidoria em Saúde

DIRETRIZ: Promover a valorização dos diferentes mecanismos de participação popular e controle social dentro do SUS.

OBJETIVO: Fortalecer a participação cidadã, a transparência e a melhoria da gestão e dos serviços de saúde

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 20216 | AÇÃO |
|----------------|----------------|---|------------------------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| 53 | Área Técnica | Implantar boletim da ouvidoria objetivando estreitar a comunicação com sociedade, aos usuários e aos servidores sobre as atividades, resultados e impacto da Ouvidoria. | Boletim implantado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 54 | Área Técnica | Realizar capacitações para todos os profissionais da Rede, quanto à importância, acesso e as ações da ouvidoria. | Número de capacitações realizadas. | 4 | 1 | Articular com o NEP o agendamento |
| | | | | | | Articular com os Secretários Executivos |
| 55 | Área Técnica | Realizar reuniões quadrimestrais integradas com os departamentos da SMS. | Número de reuniões realizadas. | 12 | 3 | Participar dos Colegiados |
| | | | | | | Propor pontos de pautas no Colegiado |

3.2.7 EIXO: Auditoria do SUS

DIRETRIZ: Fortalecimento do Sistema Único de Saúde.

OBJETIVO: Realizar atividades de controle e subsidiar o planejamento em saúde.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|----------------|---|--|-----------------|----------------------------------|---|
| 56 | Área Técnica | Elaborar 2 relatórios Técnicos e/ou de Auditoria anuais. | Número de Relatórios Técnicos e/ ou de Auditoria elaborados. | 8 | 2 | Realizar processos de auditoria |
| 57 | Área Técnica | Participar de 1 processo de qualificação anual. | Número de participações em processos de qualificação. | 4 | 1 | Participar de qualificação voltadas ao desenvolvimento de procedimentos de auditoria |
| 58 | Área Técnica | Participar em 50% das reuniões anual do Comitê Estadual de Auditoria (CASUSPE). | Percentual de participações do Componente Municipal de Auditoria nas reuniões do Comitê Estadual de Auditoria (CASUSPE). | 50% | 50% | Participar de reunião do CASUSPE |
| 59 | Área Técnica | Realizar 1 atualização do Regimento Interno do Componente Municipal de Auditoria. | Número de atualizações do Regimento Interno realizado. | 1 | 1 | Revisar regimento interno do componente municipal de auditoria |
| 60 | Área Técnica | Realizar 1 escuta de usuários anual. | Número de escutas de usuários realizadas. | 4 | 1 | Incluir processo de escuta dos usuários nos processos de auditoria conforme pertinência |
| 61 | Área Técnica | Participar de 6 reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde. | Número de reuniões do Conselho Municipal de saúde que contou com a participação do Componente Municipal de Auditoria. | 24 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 62 | Área | Participar de 80% das reuniões de | Percentual de | 80% | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|--|--|----|----------------------------------|--|
| | Técnica | governança da Secretaria Municipal de Saúde de Caruaru | participações em reuniões colegiadas. | | | |
| 63 | Área Técnica | Participar de 03 das Audiências Públicas de Saúde. | Número de participações do Componente Municipal de Auditoria nas audiências públicas de saúde. | 12 | 3 | Participar de audiências públicas de saúde |
| 64 | Área Técnica | Realizar 1 oficina anual de sensibilização com os setores da Secretaria de Saúde para apresentar as atividades do Componente Municipal de Auditoria. | Número de oficinas de sensibilização realizadas. | 4 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 65 | Área Técnica | Elaborar 1 instrumento de monitoramento dos prazos dos processos de auditoria. | Número de instrumentos de monitoramento elaborados. | 4 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |

3.2.8 EIXO: Conselho Municipal de Saúde

DIRETRIZ: Promover a valorização dos diferentes mecanismos de participação popular e controle social dentro do SUS.

OBJETIVO: Fortalecer o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS municipal.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|----------------------|--|---|-----------------|----------------------------------|---|
| 66 | Área Técnica | Apoiar e promover a participação de conselheiros em eventos estaduais em 100% das solicitações. | Percentual de solicitações atendidas | 100% | 100% | Comunicar ao setor de transporte o cronograma dos eventos |
| | | | | | | Solicitar o transporte ao setor de transportes em tempo hábil |
| 67 | Área Técnica | Reestruturar as comissões do Conselho Municipal de Saúde. | Número de Comissões reestruturadas. | 4 | 4 | Criar cronograma para as reuniões das comissões |
| 68 | Área Técnica | Realizar reuniões quadrimestrais das quatro comissões do Conselho Municipal de Saúde. | Número de reuniões das comissões realizadas. | 36 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 69 | Área Técnica | Apoiar a realização das etapas municipais das Conferências de Saúde. | Percentual de etapas municipais das Conferências de Saúde realizadas. | 100% | 100% | Criar comissão provisória para as etapas da Conferência de Saúde |
| | | | | | | Realizar a etapa municipal da CNS |
| 70 | Área Técnica | Promover a participação de delegação de Caruaru nos eventos de participação social. | Percentual de eventos em que houve participação dos conselheiros. | 80% | 80% | Informar aos conselheiros sobre os eventos |
| | | | | | | Articular transporte e logística para os participantes |
| 71 | Área Técnica | Promover pelo menos 04 participações por ano em reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Saúde. | Número de reuniões em que houve participação de conselheiros. | 16 | 4 | Solicitar transporte para os conselheiros que irão participar |
| | | | | | | Solicitar ajuda de custo para os conselheiros que irão participar |
| 72 | Conferência de Saúde | Garantir uma sede para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde. | Número de sede disponibilizada para o | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | funcionamento do CMS. | | | |
|----|----------------------|---|---|------|------|---|
| 73 | Conferência de Saúde | Garantir veículo para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde. | Percentual de veículos disponibilizados. | 100% | 100% | Encaminhar solicitações ao setor de transporte em tempo hábil |
| 74 | Conferência de Saúde | Garantir diárias para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde. | Percentual de conselheiros que receberam diárias conforme legislação vigente. | 100% | 100% | Articular as diárias pertinentes com o setor financeiro |
| 75 | Área Técnica | Realizar visitas técnicas para subsidiar as ações da Comissão Permanente de Acompanhamento e Fiscalização de Ações e Serviços de Saúde na rede municipal. | Número de visitas realizadas. | 24 | 6 | Garantir transporte para os componentes da Comissão |
| 76 | Área Técnica | Promover capacitações anuais para os conselheiros. | Percentual de conselheiros capacitados. | 100% | 100% | Executar o cronograma das visitas |
| | | | | | | Definir os temas das capacitações |
| | | | | | | Articular as capacitações junto a gestão |
| 77 | Área Técnica | Realizar reuniões ordinárias em cada exercício e reuniões extraordinárias sempre que forem necessárias | Número de reuniões realizadas. | 44 | 11 | Identificar atores e ou colaboradores que irão realizar as capacitações |
| | | | | | | Garantir local |
| | | | | | | Executar o cronograma estabelecido |
| 78 | Área Técnica | Apoiar e participar da realização das Audiências Públicas da Saúde. | Número de Audiências Públicas da Saúde realizadas | 12 | 3 | Comunicar com antecedência aos conselheiros caso haja convocação extraordinária |
| | | | | | | Comunicar com antecedência aos conselheiros as datas das audiências |

3.3 PROGRAMA/ATIVIDADE – ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE DA POPULAÇÃO

RECURSOS FINANCEIROS PREVISTOS (LOA 2026): R\$ 137.888.000

3.3.1 EIXO: Atenção Primária à Saúde

DIRETRIZ: 1. Desenvolver ações de promoção e prevenção à saúde em localidades de difícil acesso e/ou vulnerabilidade social;
2. Ampliar a cobertura da atenção básica por meio da implantação de novas equipes de saúde da família e equipes de saúde bucal

OBJETIVO: 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.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|----------------|---|--|-----------------|-----------|---|
| 79 | Área Técnica | Assegurar o tratamento e acompanhamento de 90% das gestantes com Sífilis no âmbito da Atenção Primária à Saúde. | Percentual de gestantes com Sífilis acompanhadas na APS. | 90% | 90% | Capacitar os enfermeiros para diagnóstico e tratamento de Sífilis; |
| | | | | | | Realizar busca ativa das gestantes faltosas ao pré-natal ou com tratamento incompleto; |
| | | | | | | Implementar fluxo para rastreamento e tratamento dos parceiros sexuais; |
| 80 | Área Técnica | Implantar acolhimento com classificação de risco e vulnerabilidade em 100% das Unidades Básicas de Saúde. | Percentual de UBS com acolhimento implantado. | 100% | 25% | Capacitar as equipes das Unidades Básicas de Saúde para o acolhimento com classificação de risco. |
| | | | | | | Implantar e padronizar o fluxo de acolhimento com classificação de risco nas unidades. |
| | | | | | | Monitorar indicadores (número de unidades implantadas, registros realizados, tempo de espera) e |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|--|---|------|------|--|
| | | | | | | ajustar o processo quando necessário |
| 81 | Área Técnica | Realizar o processo de planificação em 100% das Unidades Básicas de Saúde. | Percentual de UBS com processo de planificação realizado. | 100% | 25% | Conduzir encontros formativos com as equipes para apresentar o modelo de atenção às condições crônicas, os macroprocessos da APS e as ferramentas do PlanificaSUS. |
| | | | | | | Implementar os macroprocessos prioritários do PlanificaSUS: organização do acesso, estratificação de risco, elaboração do plano de cuidado e coordenação do cuidado com outros pontos da rede. |
| | | | | | | Acompanhar periodicamente a implantação nas unidades por meio de visitas técnicas, análise de indicadores e reuniões de avaliação |
| 82 | Área Técnica | Implantar as metas internacionais de segurança do paciente em 100% Unidades Básicas de Saúde. | Percentual de UBS com protocolos de segurança do paciente implantados. | 100% | 25% | Capacitar as equipes das Unidades Básicas de Saúde sobre as Metas Internacionais de Segurança do Paciente |
| | | | | | | Implantar protocolos e fluxos de segurança do paciente nas unidades |
| | | | | | | Monitorar e avaliar a implementação das metas nas unidades. |
| 83 | Área Técnica | Fortalecer as ações de Saúde Bucal em 100% das escolas vinculadas ao Programa Saúde na Escola. | Percentual de ações de Saúde bucal realizadas nas escolas vinculadas no Programa Saúde na Escola. | 100% | 100% | Garantir execução contínua e programada das ações de Saúde Bucal nas escolas vinculadas ao PSE, conforme cronograma anual pactuado; |
| | | | | | | Assegurar aquisição e reposição regular de insumos; |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|----------------------|--|--|------|-------|--|
| | | | | | | Desenvolver ações educativas lúdicas sobre prevenção de cárie, alimentação saudável e higiene bucal; Realizar o monitoramento das ações |
| 84 | Plano Plurianual | Reduzir em 10% o percentual de nascimentos em mães adolescentes (até 19 anos). | Percentual de nascimentos em mães adolescentes (até 19 anos) | 10% | 2,50% | Realizar diagnóstico territorial para identificar áreas com maior incidência de gravidez na adolescência; Capacitar as equipes para abordagem qualificada da saúde do adolescente; Garantir acesso facilitado e contínuo a métodos contraceptivos; |
| 85 | Conferência de Saúde | Implantar 1 grupo de Trabalho com a participação de representações da população negra, quilombolas e terreiros objetivando a articulação da Secretaria Municipal de Saúde com as entidades que representam as populações para o desenvolvimento das políticas municipais de saúde. | Número de grupo de trabalho instituído. | 1 | 1 | Identificar e convidar representantes da população negra, comunidades quilombolas e povos de terreiros no município. Pactuar calendário de reuniões Elaborar propostas e recomendações para subsidiar a implementação do plano municipal de igualdade racial |
| 86 | Conferência de Saúde | Implantar Grupo condutor de discussão e implementação da Política LGBTQIAPN+. | Número de grupo condutor implantado. | 1 | 1 | Identificar e convidar representantes do governo e da sociedade civil ligados à pauta LGBTQIAPN+. Pactuar calendário de reuniões Elaborar propostas e recomendações para subsidiar as ações ofertadas |
| 87 | Conferência de Saúde | Reestruturar 100% dos espaços físicos que constituem os pontos de apoio, com | Percentual dos pontos de apoios | 100% | 25% | Realizar levantamento situacional de todos os pontos de apoio |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--|--|--|------|----------------------------------|---|
| | | estrutura física, insumos e tecnologia. | reestruturados. | | | vinculados a UBS, avaliando condições estruturais, mobiliário, equipamentos, conectividade e disponibilidade de insumos |
| | | | | | | Identificar as necessidades prioritárias de reforma, adequação ou ampliação |
| | | | | | | Elaborar um plano de reestruturação |
| 88 | Plano de Governo/ Conferência de Saúde | Implantar 7 equipes de Saúde da Família | Número de equipes de Saúde da Família implantadas. | 7 | 2 | Realizar análise territorial e planejamento da expansão de ESF, identificando áreas descobertas ou com maior vulnerabilidade social e sanitária |
| | | | | | | Realizar levantamento de necessidade de profissionais para composição da equipe da UBS, conforme portaria do Ministério da Saúde |
| | | | | | | Implantar e cadastrar as novas equipes de UBS |
| 89 | Plano de Governo/ Conferência de Saúde | Implantar 2 equipes de Atenção Primária à Saúde | Número de equipes de Atenção Primária implantada. | 2 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 90 | Plano de Governo/ Conferência de Saúde | Ampliar a cobertura de Saúde Bucal para 68%. | Percentual de cobertura da Saúde Bucal. | 68% | 62% | Implantar novas equipes de saúde bucal nas unidades já existentes |
| | | | | | | Adquirir equipamentos, instrumentais e insumos necessários para as novas equipes; |
| | | | | | | Contratar dentistas e auxiliares para compor as equipes |
| 91 | Área Técnica | Promover a cobertura de 100% das Equipes de Saúde da Família com apoio | Percentual de ESF com cobertura de eMulti. | 100% | 100% | Manter a vinculação de todas as Equipes de Saúde da Família com |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|----|--------------|---|--|------|------|---|
| | | das eMulti. | | | | às respectivas equipes eMulti; |
| 92 | Área Técnica | Viabilizar o custeio de 100% das equipes de Atenção Básica e de Saúde Bucal. | Percentual de equipes custeadas. | 100% | 100% | Atualizar e manter regularizado o cadastro das equipes no CNES e nos sistemas oficiais do Ministério da Saúde; Garantir o cumprimento dos critérios de desempenho para manutenção do financiamento; |
| 93 | Área Técnica | Viabilizar o custeio de 100% das Equipes de Atenção Domiciliar. | Percentual de equipes de Atenção Domiciliar custeadas. | 100% | 100% | Monitorar mensalmente a produção das equipes, acompanhando indicadores vinculados à manutenção da habilitação; Implantar rotina de busca ativa e captação de pacientes elegíveis ainda no ambiente hospitalar, fortalecendo o fluxo de desospitalização; |
| 94 | Área Técnica | Promover a cobertura de 100% do Serviço de Atenção Domiciliar no Município de Caruaru. | Percentual de cobertura do Serviço de Atenção Domiciliar. | 100% | 100% | Reforçar junto às equipes a responsabilidade sobre os Territórios Geográficos de Saúde (TGS) sob sua adscrição; Assegurar manutenção contínua de motorista exclusivo e transporte sanitário adequado para realização das visitas domiciliares; |
| 95 | Área Técnica | Adquirir 100% dos equipamentos e mobiliários para a abertura das novas equipes de Atenção Primária à Saúde e reestruturação das equipes já existentes | Percentual de UBS com equipamentos e mobiliários adquiridos. | 100% | 25% | Realizar levantamento das necessidades de equipamentos e mobiliários nas UBS, considerando a implantação de novas equipes e a reestruturação das equipes existentes Elaborar planejamento de aquisição e realizar processo de compra de equipamentos e mobiliários |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|----------------------|--|--|------|----------------------------------|--|
| | | | | | | Distribuir, instalar e organizar os equipamentos e mobiliários nas UBS |
| 96 | Área Técnica | Realizar processo de territorialização nas Unidades Básicas de Saúde | Percentual de UBS com processo de territorialização realizado. | 100% | 25% | Realizar reuniões técnicas do GT para construção e validação do plano de ação; |
| | | | | | | Estabelecer parceria técnica com residentes sanitariatas para apoio |
| | | | | | | Elaborar plano de ação utilizando metodologia 5W2H, garantindo clareza de prazos, responsáveis e recursos necessários; |
| 97 | Conferência de Saúde | Aumentar a frota de veículos para garantir o trabalho das equipes da Atenção Primária em 100% das equipes de Zona Rural. | Percentual de equipes de zona rural com novos veículos. | 100% | 25% | Realizar levantamento de necessidades de veículos; |
| | | | | | | Elaborar relatório elencando necessidade de aumento de frota; |
| | | | | | | Encaminhar relatório para setor responsável; |
| 98 | Conferência de Saúde | Adquirir 2 consultórios móveis destinados aos atendimentos em microáreas de difícil acesso e que não possuam ponto de apoio. | Número de consultórios móveis adquirido. | 2 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 99 | Conferência de Saúde | Ampliar 1 Equipe Multiprofissional no Município para oferta de mais acesso a psicólogos, nutricionistas, fisioterapeutas e fonoaudiólogos. | Número de equipes implantadas | 1 | 1 | Realizar o processo de habilitação e credenciamento de nova e-Multi Ampliada, condicionado à homologação da nova Equipe de Saúde da Família. |
| 100 | Conferência de Saúde | Construir 2 academias da saúde nas comunidades da zona rural e na zona urbana, proporcionando melhor qualidade de vida à população. | Número de academias da saúde implantadas | 2 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 101 | Conferência de Saúde | Implantar sistema de segurança adequado em 100% Unidades Básicas de Saúde, priorizando os com maior | Percentual de UBS com sistema de segurança implantado. | 100% | 25% | Realizar levantamento para definição da quantidade e localização das câmeras de |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|----------------------|--|--|------|----------------------------------|--|
| | | vulnerabilidade, a fim de garantir a segurança estrutural das unidades e dos profissionais em áreas de vulnerabilidade e grande fluxo de usuários. | | | | segurança nas UBS |
| | | | | | | Avaliar e disponibilizar apoio de porteiro ou vigilante nas UBS mais vulneráveis; |
| | | | | | | Realizar fluxo para acionamento da Guarda Municipal ou Polícia Militar; |
| 102 | Conferência de Saúde | Ampliar o espaço físico em 2 Unidades Básicas de Saúde para favorecer espaços de atividade física e convivência próximas as unidades de saúde. | Número de UBS com ampliação de espaço físico para favorecer a realização de atividades físicas e de convivência. | 2 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 103 | Conferência de Saúde | Ampliar a oferta de grupos de saúde mental em 100% das equipes eMulti para população em todos os ciclos de vida. | Percentual de grupos de saúde mental em funcionamento. | 100% | 100% | Garantir a realização de grupos de saúde mental para jovens e adultos em 100% das equipes e-Multi de referência no território; |
| | | | | | | Implantar pelo menos um grupo voltado para crianças, adolescentes e idosos por equipe e-Multi de referência; |
| | | | | | | Monitorar a oferta e participação da população nos grupos de saúde mental por território; |
| 104 | Área Técnica | Realizar estratificação de risco em 50% da população idosa nas áreas de cobertura das UBS. | Percentual da população idosa estratificada com cobertura das UBS. | 50% | 50% | Incentivar o preenchimento do instrumento IVCF-20 no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) |
| | | | | | | Elaborar relatórios trimestrais de estratificação para acompanhamento da meta. |
| 105 | Área Técnica | Ampliar o pré-natal do parceiro em 100% das Unidades Básicas de Saúde. | Percentual de UBS com pré-natal do parceiro implantada. | 100% | 100% | Identificar as unidades que não estão realizando ou registrando o pré-natal do parceiro. |
| | | | | | | Sensibilizar e orientar as equipes de saúde sobre a importância da estratégia. |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|--|--|------|----------------------------------|---|
| | | | | | | Monitorar mensalmente o registro das equipes de saúde através do PEC |
| 106 | Área Técnica | Intensificar as ações de PSE com os profissionais das UBS, realizando temas obrigatórios, e não obrigatórios em 100% das escolas aderidas. | Percentual de ações realizadas nas escolas aderidas no PSE. | 100% | 100% | Realizar visitas às UBS e escolas com baixa execução das ações do PSE, identificando gargalos e propondo plano de melhoria; |
| | | | | | | Priorizar escolas com menor nível de adesão ou execução parcial dos temas pactuados; |
| | | | | | | Monitorar mensalmente a execução dos temas obrigatórios e complementares por escola; |
| 107 | Área Técnica | Ampliar 1 Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar. | Número de equipe implantada. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 108 | Área Técnica | Promover a implantação dos protocolos de triagem e encaminhamento para diagnóstico de neurodiversidade em 100% das Unidades Básicas de Saúde. | Percentual de UBS com protocolos implantados. | 100% | 100% | Atualizar o Protocolo já existente; |
| | | | | | | Divulgar o protocolo com os profissionais da Rede; |
| | | | | | | Realizar EP para atualização; |
| 109 | Área Técnica | Ampliar o acesso da população com deficiência em 100% dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Primária à Saúde, com garantia do acolhimento e enfrentamento do capacitismo institucional. | Percentual de unidades de APS inclusivas para pessoas com deficiência. | 100% | 25% | Mapear as PCD nos territórios; |
| | | | | | | Realizar EP com eMulti para captação dos usuários; |
| | | | | | | Monitorar PCD nos grupos de atividade das UBS; |
| 110 | Área Técnica | Implantar Grupo de Trabalho da Pessoa com Deficiência objetivando o fortalecimento da participação do controle social nos espaços de cogestão. | Número de um grupo de trabalho de Pessoa com Deficiência implantado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 111 | Área Técnica | Mapear de forma intersetorial 100% das crianças na primeira infância (0 a 6 anos) por TGS | Percentual de crianças mapeadas. | 100% | 25% | Realizar busca ativa de crianças não cadastradas ou sem acompanhamento regular; |
| | | | | | | Atualizar cadastro das crianças de 0 a 6 anos por microárea e TGS; |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|---|---|------|----------------------------------|--|
| 112 | Área Técnica | Realizar ações em 100% de CMEI's e Escolas Municipais com a educação infantil para avaliação de saúde auditiva e identificação de possíveis sinais de alteração para encaminhamentos e orientações. | Percentual de CMEI's e Escolas Municipais com avaliação auditiva realizada. | 100% | 25% | Realizar triagem auditiva nas crianças da educação infantil nos CMEI's e escolas municipais, com identificação precoce de possíveis alterações; |
| | | | | | | Desenvolver ações educativas sobre saúde auditiva para crianças, professores e cuidadores, abordando prevenção, sinais de alerta e cuidados com a audição; |
| | | | | | | Implantar fluxo de encaminhamento para avaliação especializada dos casos suspeitos identificados nas triagens; |
| 113 | Área Técnica | Qualificar a cada dois anos os Agentes Comunitários de Saúde sobre a Triagem de Risco para a Insegurança Alimentar (TRIA). | Percentual de ACS capacitados em Triagem de Risco para a Insegurança Alimentar. | 80% | 20% | Realizar capacitação com os ACSs e com a equipe do PROGRAMA DO BOLSA FAMILIA da assistência social social; |
| 114 | Área Técnica | Atingir anualmente 50% das crianças e gestantes beneficiárias do Bolsa Família acompanhados através do registro no SISVAN, incluindo dados de estado nutricional e consumo alimentar. | Percentual dos beneficiários do PBF acompanhados pelo SISVAN. | 50% | 50% | Realizar ações de vigilância alimentar e nutricional nas Unidades Básicas de Saúde, com pesagem, aferição de altura e aplicação de marcadores de consumo alimentar em crianças e gestantes beneficiárias do Bolsa Família, garantindo o registro das informações no SISVAN, com apoio dos ACS na busca ativa dos usuários. |
| 115 | Área Técnica | Implantar um programa de monitoramento do Programa de Dietas e Fórmula especiais no almoxarifado central. | Número de programa implantado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 116 | Área Técnica | Realizar trimestralmente ações de vacinação em 100% creches e escolas municipais e estaduais contempladas pelo | Percentual de ações de vacinação realizadas em creches e escolas | 100% | 100% | Realizar verificação das cadernetas de vacinação dos estudantes nas creches e escolas contempladas |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|------------------|--|---|-----|-----|--|
| | | PSE. | municipais e estaduais. | | | <p>pelos PSE, identificando esquemas vacinais incompletos;</p> <p>Executar atualização vacinal nas unidades escolares ou nas UBS de referência, garantindo a aplicação das vacinas conforme o calendário nacional de imunização;</p> <p>Desenvolver ações de mobilização e orientação direcionadas aos pais e responsáveis sobre a importância da vacinação e da manutenção da caderneta atualizada;</p> |
| 117 | Plano de Governo | Garantir em 90% a cobertura vacinal no primeiro ano de vida. | Percentual esquema vacinal completo em crianças até 1 ano. | 90% | 90% | <p>Realizar busca ativa de crianças menores de 1 ano com vacinas em atraso, por meio do acompanhamento das microáreas e visitas domiciliares dos ACS, garantindo atualização do esquema vacinal;</p> <p>Implantar monitoramento sistemático das cadernetas de vacinação, com acompanhamento nominal das crianças menores de 1 ano nas UBS e análise periódica da cobertura vacinal por território;</p> <p>Desenvolver ações educativas direcionadas a pais e responsáveis, durante consultas de puericultura, pré-natal e atividades coletivas, reforçando a importância do cumprimento do calendário vacinal no primeiro ano de vida.</p> |
| 118 | Área Técnica | Implantar a Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde. | Número de Política de Práticas Integrativas e Complementares em | 1 | | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | Saúde implantada. | | | |
|-----|--------------|--|--|------|----------------------------------|---|
| 119 | Área Técnica | Ampliar em 30% a cobertura os cuidados integrais em saúde, com foco nas Práticas Integrativas e Complementares à Saúde (PICS) até o ano de 2029. | Percentual de PICS realizadas. | 30% | 7,50% | <p>Promover 6 formações em PICS ao longo do ano de 2026, voltadas aos profissionais da Atenção Primária, com foco na qualificação da assistência e ampliação do acesso da população;</p> <p>Estimular a implantação e ampliação da oferta de práticas integrativas nas UBS por meio dos profissionais capacitados;</p> |
| 120 | Área Técnica | Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde. | Número de Política implantada. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 121 | Área Técnica | Implantar 1 grupo de cessão ao tabagismo por E-multi. | Percentual de E-multi com grupo de tabagismo implantado. | 100% | 25% | <p>Capacitar os profissionais das equipes e-Multi para condução de grupos de cessação do tabagismo;</p> <p>Organizar o fluxo de encaminhamento de usuários tabagistas pelas equipes de Saúde da Família para participação nos grupos;</p> <p>Estruturar cronograma de encontros periódicos para realização dos grupos</p> |
| 122 | Área Técnica | Viabilizar às gestantes, sete ou mais consultas de pré-natal | Perceitual de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal. | 70% | 70% | <p>Assegurar Teste rápido de gravidez disponível na UBS.</p> <p>Realizar Busca Ativa das gestantes faltosas, apresentando disponibilidade de dias para a mesma realizar pré-natal</p> <p>Garantir a 1º consulta de PNBK na mesma semana que a gestante apresentar resultado positivo.</p> |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|--|---|------|------|--|
| 123 | Área Técnica | Garantir que 70% das gestantes munícipes de Caruaru inicie o pré-natal até 12ª semana gestacional. | Percentual de gestantes com início do pré-natal até 12ª semana gestacional. | 70% | 70% | Intensificar ações intersetoriais com escolas para identificação de gestantes adolescentes; |
| | | | | | | Garantir oferta contínua de teste rápido de gravidez nas unidades de Atenção Primária; |
| | | | | | | Fortalecer a atuação dos Agentes Comunitários de Saúde na identificação precoce de suspeita de gestação; |
| 124 | Área Técnica | Implantar prontuário eletrônico em 100% das novas Unidades Básicas de Saúde. | Percentual de novas UBS com prontuário eletrônico implantado. | 100% | 100% | Garantir aquisição de computadores e impressoras; |
| | | | | | | Assegurar conexão com internet estável e segura; |
| | | | | | | Capacitar todas as equipes para uso adequado do sistema, incluindo registro clínico qualificado; |
| 125 | Área Técnica | Implimentar o serviço de Telessaúde nas Unidades Básicas de Saúde | Percentual de unidade básicas de saúde com serviço de Telessaúde | 100% | 25% | Adquirir computadores, webcams, headsets e mobiliário adequado para atendimento remoto; |
| | | | | | | Instalar e configurar a plataforma de Telessaúde nas unidades; |
| | | | | | | Realizar capacitação prática das equipes para uso da ferramenta; |
| | | | | | | Definir protocolo com critérios para teleconsulta e teleinterconsulta; |

3.4 PROGRAMA/ATIVIDADE – ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL, PRÉ-HOSPITALAR E HOSPITALAR.

RECURSOS FINANCEIROS PREVISTOS (LOA 2026): R\$ 199.315.650,00

3.4.1 EIXO: Atenção Especializada

DIRETRIZ: Ampliar o acesso aos serviços especializados de acordo com a demanda ordenada pela Atenção Básica, visando reduzir o tempo de espera para consultas, exames e cirurgias.

OBJETIVO: Ampliar a oferta e o acesso às ações e serviços da Atenção Especializada, conforme as necessidades de saúde da população.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|------------------|--|--|-----------------|-----------|---|
| 126 | Plano de Governo | Ampliar a cobertura da atenção especializada através da implantação da teleconsulta/teleatendimento. | Número de especialidades ofertadas por teleconsultas | 5 | 1 | Realizar diagnóstico da demanda por especialidades Definir especialidades prioritárias para teleconsulta. Implantar infraestrutura tecnológica nas unidades de saúde. Capacitar profissionais para uso da teleconsulta/teleatendimento. Implementar fluxo de encaminhamento e agendamento pela atenção básica. Iniciar oferta de teleconsultas com especialistas. Divulgar o serviço para profissionais e população. Monitorar número de atendimentos |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|----------------------|---|--|------|-----|--|
| | | | | | | e impacto na redução de filas. |
| 127 | Área Técnica | Manter a Oferta de Cuidados Integrados nos serviços de Atenção Especializada do Município de Caruaru aderidas no Plano de Ação Regional (PAR). | Percentual de Ofertas de Cuidados Integrados ofertadas. | 100% | 25% | Garantir a continuidade da oferta de cuidados integrados nos serviços de atenção especializada. |
| | | | | | | Manter a articulação com a rede regional de saúde conforme o Plano de Ação Regional (PAR). |
| | | | | | | Fortalecer os fluxos de referência e contrarreferência entre os níveis de atenção |
| | | | | | | Monitorar e avaliar os serviços e atendimentos ofertados na atenção especializada. |
| | | | | | | Promover integração entre equipes e serviços da rede de saúde. |
| 128 | Conferência de Saúde | Humanizar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) (Ambulatório, CAPS e UPA 24h) para melhor definir e/ou obter espaços adequados, fluxos de acolhimento, classificação e segmento para os usuários em surto ou crise. | Percentual de profissionais com processo de educação permanente da Política Nacional de Humanização. | 80% | 20% | Adequar e organizar espaços físicos humanizados para acolhimento de usuários em surto ou crise nos serviços da RAPS. |
| | | | | | | Implantar e padronizar fluxos de acolhimento, classificação de risco e encaminhamento entre Ambulatório, CAPS e UPA 24h. |
| | | | | | | Capacitar equipes multiprofissionais para manejo de crises em saúde mental e atendimento humanizado. |
| | | | | | | Fortalecer a articulação entre os pontos da RAPS para garantir continuidade do cuidado. |
| | | | | | | Implementar protocolos de atendimento e acompanhamento dos usuários em crise. |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|----------------------|---|--|-----|----|--|
| | | | | | | Monitorar e avaliar o fluxo de atendimento e a qualidade do cuidado ofertado. |
| 129 | Conferência de Saúde | Garantir o cumprimento dos critérios para realização de laqueadura tubária, conforme legislação vigente, mantendo oferta do serviço mensalmente em rede municipal ou contratualizada. | Total de laqueadura realizada em municípios de Caruaru. | 450 | 90 | Garantir a oferta mensal do procedimento de laqueadura tubária na rede municipal ou contratualizada. |
| | | | | | | Assegurar o cumprimento dos critérios legais e protocolos assistenciais para realização do procedimento. |
| | | | | | | Fortalecer o processo de orientação e planejamento reprodutivo na Atenção Primária. |
| | | | | | | Organizar o fluxo de encaminhamento e regulação para o serviço. |
| | | | | | | Capacitar profissionais para aconselhamento e registro adequado do procedimento. |
| | | | | | | Monitorar número de procedimentos realizados e demanda existente. |
| | | | | | | |
| 130 | Conferência de Saúde | Promover a redução do tempo de espera para a realização de cirurgias eletivas disponíveis na rede municipal ou credenciada em 10%. | Percentual de redução do tempo de espera para cirurgias eletivas disponíveis na rede municipal de saúde ou rede credenciada. | 10% | 5% | Realizar monitoramento e atualização da fila de espera para cirurgias eletivas. |
| | | | | | | Ampliar a oferta de procedimentos cirúrgicos na rede municipal ou credenciada. |
| | | | | | | Fortalecer o processo de regulação e priorização dos casos. |
| | | | | | | Promover mutirões ou agendas extras de cirurgias eletivas. |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|----------------------|---|---|-----|----|---|
| | | | | | | <p>Melhorar o fluxo de encaminhamento e avaliação pré-operatória.</p> <p>Monitorar tempo médio de espera e número de cirurgias realizadas.</p> |
| 131 | Conferência de Saúde | Descentralizar ambulatórios avançados e multiprofissionais de saúde mental nos territórios do Município. | Número de ambulatórios descentralizados. | 4 | 3 | <p>Implantar ambulatórios avançados de saúde mental em diferentes territórios do município.</p> <p>Ampliar a atuação de equipes multiprofissionais nos serviços de saúde mental.</p> <p>Fortalecer a articulação entre Atenção Básica, CAPS e ambulatórios especializados.</p> <p>Organizar fluxos de encaminhamento e acompanhamento dos usuários.</p> <p>Capacitar profissionais para atendimento integral em saúde mental.</p> <p>Monitorar acesso da população e número de atendimentos realizados nos territórios.</p> |
| 132 | Conferência de Saúde | Ampliar a oferta de terapias (fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e psicologia) para Pessoa com Deficiência em todos os ciclos de vida. | Percentual de atendimentos ampliados no total de ofertas de terapias. | 10% | 5% | <p>Ampliar a oferta de atendimentos terapêuticos (fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e psicologia).</p> <p>Fortalecer e ampliar equipes multiprofissionais especializadas no cuidado à Pessoa com Deficiência.</p> <p>Organizar fluxos de encaminhamento e acompanhamento dos usuários na</p> |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|----------------------|---|--|-----|----------------------------------|--|
| | | | | | | rede de saúde. |
| | | | | | | Ampliar ou descentralizar pontos de atendimento e reabilitação no município. |
| | | | | | | Promover capacitação de profissionais para o cuidado integral da Pessoa com Deficiência. |
| | | | | | | Monitorar acesso, demanda e número de atendimentos realizados. |
| 133 | Conferência de Saúde | Implantar espaço de convivência para a pessoa idosa dentro do Hospital Municipal Dr. Manoel Afonso. | Número Espaço de convivência para a pessoa idoso implantado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 134 | Plano de Governo | Construir 1 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil | Número de CAPS Infanto Juvenil construído | 1 | 1 | Construir e habilitar o Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil. |
| | | | | | | Estruturar equipe multiprofissional capacitada para atendimento infanto-juvenil. |
| | | | | | | Definir fluxos de acolhimento, atendimento e integração com a rede de saúde mental. |
| 135 | Área Técnica | Ampliar a cobertura de atendimento às neurodiversidades em todos os ciclos de vida. | Percentual de atendimentos ampliados. | 10% | 5% | Ampliar atendimento especializado para pessoas com neurodiversidades em todos os ciclos de vida. |
| | | | | | | Fortalecer equipes multiprofissionais e fluxos de acompanhamento contínuo. |
| | | | | | | Monitorar acesso, participação e resultados dos atendimentos na |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|------------------|--|---|------|------|--|
| | | | | | | rede de saúde. |
| 136 | Área Técnica | Promover a realização de 100% dos exames laboratoriais contemplados na Rede Alyne à gestante Munícipe de Caruaru | Percentual de exames laboratoriais ofertados à gestante | 100% | 100% | Garantir a realização de 100% dos exames laboratoriais previstos na Rede Alyne para todas as gestantes do município. |
| | | | | | | Estruturar fluxos de agendamento, coleta, envio e retorno de resultados, garantindo que todas as gestantes tenham acompanhamento completo. |
| | | | | | | Capacitar profissionais de saúde da atenção básica e unidades de coleta sobre protocolos, registro adequado e utilização da Rede Alyne. |
| | | | | | | Manter estoque adequado de insumos e reagentes laboratoriais para evitar interrupções nos exames. |
| | | | | | | Monitorar cobertura, prazos de execução e qualidade dos exames, com indicadores periódicos para ajuste de processos. |
| | | | | | | Realizar ações de orientação e acompanhamento das gestantes, reforçando a importância do cumprimento de todos os exames do pré-natal. |
| 137 | Plano Plurianual | Construir 1 nova base do Serviço Móvel de Atendimento Móvel de Urgência | Número de base construída. | 1 | 1 | Construir a nova base do SAMU. |
| | | | | | | Equipar a base e alocar equipe multiprofissional. |
| | | | | | | Integrar ao sistema de regulação e protocolos do SAMU. |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|---|--|----|----------------------------------|---|
| | | | | | | Monitorar tempos de resposta e cobertura dos atendimentos. |
| 138 | Área Técnica | Implantar sistema de compartilhamento de radiografia digital na rede municipal de saúde . | Número de Sistemas de compartilhamento implantados. | 1 | 1 | Implantar sistema digital para compartilhamento de radiografias entre unidades da rede municipal. |
| | | | | | | Capacitar profissionais de saúde para uso do sistema e protocolos de registro. |
| | | | | | | Garantir infraestrutura tecnológica, segurança e armazenamento adequado das imagens. |
| | | | | | | Monitorar acesso, utilização do sistema e redução de duplicidade de exames. |
| 139 | Área Técnica | Realizar encontros anuais de colegiado entre apoiadores e coordenações para alinhamento de processos de trabalho. | Número de colegiados realizados/ano | 12 | 4 | Planejar e realizar encontros anuais do colegiado entre apoiadores e coordenações. |
| | | | | | | Estabelecer agenda e pautas de alinhamento de processos de trabalho. |
| | | | | | | Registrar decisões e monitorar a implementação das melhorias acordadas. |
| | | | | | | Promover troca de experiências e fortalecimento da integração entre equipes. |
| 140 | Área Técnica | Habilitar o Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil. | Número de CAPS infanto-juvenil habilitado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 141 | Área Técnica | Promover o fortalecimento da execução do novo modelo de cuidado proposto pelo Ministério da Saúde por meio das OCIs em parceria com a Atenção Primária. | Número de encontros realizados/ano com a atenção primária. | 12 | 4 | Implementar e fortalecer o novo modelo de cuidado do Ministério da Saúde nas OCIs em parceria com a Atenção Primária. |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|-----------------------------------|--|--|------|-----|--|
| | | | | | | <p>Capacitar equipes multiprofissionais sobre protocolos, fluxos e responsabilidades do modelo.</p> <p>Integrar ações das OCIs com a Atenção Primária, garantindo continuidade do cuidado.</p> <p>Monitorar execução, resultados e impactos do modelo de cuidado na rede municipal.</p> |
| 142 | Área Técnica | Implantação de Centro de Convivência - CECO tipo 3. | Número de CECO implantado. | 2 | 1 | <p>Construir ou adequar o espaço físico do CECO tipo 3.</p> <p>Estruturar programação de atividades socioeducativas, culturais e de convivência.</p> <p>Capacitar profissionais e facilitadores para atendimento humanizado e inclusão social.</p> <p>Integrar o CECO à rede de serviços sociais e de saúde do município.</p> <p>Monitorar participação, engajamento e impacto das atividades na comunidade.</p> |
| 143 | Conferência de Saúde/Área Técnica | Implantar Prontuário Eletrônico em três Unidades de Pronto Atendimento (UPA) municipais, serviços ambulatoriais especializados e nas unidades rede hospitalar municipal. | Percentual de Unidades com prontuário eletrônico implantado. | 100% | 25% | <p>Planejar e implantar o Prontuário Eletrônico nas UPAs, serviços ambulatoriais especializados e unidades hospitalares municipais.</p> <p>Capacitar profissionais de saúde para registro, acesso e uso seguro das informações.</p> <p>Garantir infraestrutura tecnológica, integração de sistemas e segurança de dados.</p> |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|--|--|------|-----|--|
| | | | | | | Monitorar uso do prontuário eletrônico, qualidade dos registros e eficiência no atendimento. |
| 144 | Área Técnica | Adquirir 100% dos equipamentos e mobiliários para a abertura dos novos serviços e reestruturação dos serviços já existentes. | Percentual de serviços com equipamentos e mobiliários adquiridos. | 100% | 25% | Levantar necessidades de equipamentos e mobiliários para novos serviços e reestruturação dos existentes. |
| | | | | | | Realizar aquisição e distribuição completa dos itens necessários. |
| | | | | | | Garantir instalação adequada e funcionalidade nos serviços. |
| | | | | | | Monitorar uso, manutenção e reposição periódica dos equipamentos e mobiliários. |
| 145 | Área Técnica | Garantir o tempo de liberação dos exames laboratoriais na Rede de Urgência em no máximo 3h de espera. | Tempo de espera mensal para recebimento de resultados de exames laboratoriais da rede de urgência. | 3h | 3h | Organizar fluxo de coleta, envio e processamento de exames laboratoriais na Rede de Urgência. |
| | | | | | | Capacitar profissionais para registro rápido e priorização de exames urgentes. |
| | | | | | | Garantir infraestrutura, equipamentos e insumos suficientes para processamento ágil. |
| | | | | | | Monitorar tempo médio de liberação dos exames, visando manter a espera em até 3 horas. |
| 146 | Área Técnica | Ampliar número de leitos de retaguarda estadual. | Número de leitos implantados. | 10 | 5 | Planejar e ampliar a capacidade de leitos de retaguarda estadual no município. |
| | | | | | | Garantir infraestrutura, equipamentos e insumos adequados para novos leitos. |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|--|---|-----|----------------------------------|---|
| | | | | | | Capacitar e alocar equipe multiprofissional para atendimento seguro e humanizado. |
| | | | | | | Monitorar ocupação, taxa de rotatividade e qualidade do cuidado prestado. |
| 147 | Área Técnica | Atualizar protocolo/perfil de internação dos pacientes de clínica médica adulto no Hospital Manoel Afonso Porto. | Número de protocolos atualizados | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 148 | Área Técnica | Ampliar o funcionamento da sala de vacina da Maternidade Municipal de Caruaru Santa Dulce dos Pobres para os 7 dias da semana, promovendo a aplicação das primeiras vacinas de todas as crianças | Percentual de crianças da Maternidade Santa Dulce com as primeiras vacinas aplicadas. | 95% | 95% | Ampliar funcionamento da sala de vacina da Maternidade Santa Dulce dos Pobres para 7 dias por semana. |
| | | | | | | Garantir estoque adequado de vacinas e insumos para aplicação das primeiras vacinas de todas as crianças. |
| | | | | | | Capacitar profissionais para atendimento contínuo e registro correto no cartão de vacinação. |
| | | | | | | Monitorar cobertura vacinal, fluxo de atendimento e aplicação das primeiras doses em tempo oportuno. |
| 149 | Área Técnica | Disponibilizar em ambulatório da dor crônica, novos serviços voltados ao paciente com Fibromialgia (reumatologia, psicologia, terapia ocupacional). | Número de serviços novos específicos para o paciente com diagnóstico de fibromialgia | 3 | 1 | Ampliar o ambulatório da dor crônica para atender pacientes com Fibromialgia. |
| | | | | | | Disponibilizar serviços especializados de reumatologia, psicologia e terapia ocupacional. |
| | | | | | | Integrar fluxos de atendimento e acompanhamento multiprofissional. |
| | | | | | | Capacitar equipe para manejo humanizado e específico da |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|----------------------|---|--|------|----------------------------------|--|
| | | | | | | Fibromialgia. Monitorar acesso, adesão ao tratamento e resultados clínicos dos pacientes. |
| 150 | Conferência de Saúde | Implantar 1 Centro de Referência à saúde da população LGBTQIAPN+ com atendimento médico especializado, equipe multiprofissional, oferta de exames e disponibilidade de tratamento hormonal. | Número de Centro de Referência à saúde da população LGBTQIAPN+ | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 151 | Área Técnica | Viabilizar o custeio das ações de média e alta complexidade dos serviços da rede municipal e contratualizadas. | Percentual de serviços custeados. | 100% | 100% | Garantir recursos financeiros para custeio das ações de média e alta complexidade na rede municipal e contratualizada. Organizar planejamento orçamentário e repasses financeiros conforme demanda dos serviços. Monitorar execução financeira, utilização de recursos e eficiência dos serviços prestados. Articular controle e prestação de contas para assegurar sustentabilidade das ações. |
| 152 | Área Técnica | Manter em operação 100% dos contratos vigentes com as instituições filantrópicas e privadas cadastradas na rede municipal de saúde. | Percentual de contratos vigentes em operação | 100% | 100% | Garantir manutenção e monitoramento de todos os contratos vigentes com instituições filantrópicas e privadas. Realizar acompanhamento periódico do cumprimento das cláusulas contratuais. Articular pagamentos, fluxos administrativos e prestação de contas para assegurar operação |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|---|---|------|------|--|
| | | | | | | continua. |
| | | | | | | Monitorar qualidade dos serviços prestados e cumprimento de metas estabelecidas. |
| 153 | Área Técnica | Manter o funcionamento regular de 100% dos hospitais e unidades especializadas de saúde | Percentual de hospitais e unidades especializadas com funcionamento regular | 100% | 100% | Garantir funcionamento contínuo de todos os hospitais e unidades especializadas da rede municipal. |
| | | | | | | Assegurar recursos humanos, insumos, equipamentos e manutenção para operação regular. |
| | | | | | | Monitorar qualidade, capacidade de atendimento e indicadores de desempenho dos serviços. |
| | | | | | | Implementar planos de contingência para manter a operação em situações adversas. |

3.5 PROGRAMA/ATIVIDADE – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RECURSOS FINANCEIROS PREVISTOS (LOA 2026): R\$ 6.215.000,00

3.5.1 EIXO: Assistência Farmacêutica

DIRETRIZ: Fortalecer a assistência farmacêutica municipal através de Protocolos e ferramentas tecnológicas, a fim de viabilizar acesso oportuno e estimular o uso racional aos medicamentos e produtos para a saúde.

OBJETIVO: Fortalecer a política de assistência farmacêutica que vise o uso racional de medicamentos na perspectiva de construção e operacionalização nos serviços de saúde mediante necessidade da população, e educação permanente às equipes.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|----------------------|--|---|-----------------|----------------------------------|--|
| 154 | Conferência de Saúde | Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) com vistas a garantir o abastecimento contínuo, suficiente e adequado de medicamentos. | Número de Relação Municipal de Medicamentos Essenciais atualizada. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 155 | Conferência de Saúde | Garantir 100% dos medicamentos especiais que compõe a RENAME de uso da Pessoa com Deficiência. | Percentual dos medicamentos essenciais da RENAME ofertados na rede municipal. | 100% | 100% | Realizar levantamento da demanda dos medicamentos. Incluir medicamentos prioritários no planejamento anual de compras Capacitar equipes de farmácias para orientação e dispensação adequada. |
| 156 | Área Técnica | Implantar sistema de gestão da Assistência Farmacêutica em substituição ao Sistema Hórus em 100% das farmácias municipais. | Percentual de farmácias com novo sistema implantado. | 100% | 50% | Capacitar farmacêuticos e auxiliares para uso da ferramenta. Implantar o sistema nas unidades de forma gradual. Elaborar um cronograma de |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|---|--|----|----------------------------------|--|
| | | | | | | implementação de acordo com o Ministério da Saúde, uma vez que estamos no projeto piloto do sistema. |
| 157 | Área Técnica | Realizar educação permanente para os profissionais que compõe a assistência farmacêutica em parceria com as instituições de ensino e parceiros. | Número de eventos realizados. | 4 | 1 | Elaborar calendário anual de capacitações. |
| | | | | | | Promover cursos, oficinas e treinamentos em AF. |
| | | | | | | Incentivar participação em eventos científicos. |
| 158 | Área Técnica | Instituir a Política Municipal de Remédio na Porta objetivando a garantia do acesso em áreas descobertas, de difícil acesso e populações em vulnerabilidade. | Número de Políticas instituídas | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 159 | Área Técnica | Fomentar a farmácia clínica nos serviços da rede municipal de saúde. | Número de serviços com farmácia clínica. | 3 | 3 | Implantar serviços clínicos farmacêuticos nos ambulatórios. |
| | | | | | | Capacitar farmacêuticos em cuidado farmacêutico. |
| 160 | Área Técnica | Elaborar cronogramas anuais com o planejamento de abastecimento para otimizar o fornecimento aos serviços de saúde. | Número de cronogramas anuais definidos. | 4 | 1 | Monitorar níveis de estoque e prevenir desabastecimento. |
| | | | | | | Definir cronograma de distribuição para unidades de saúde. |
| | | | | | | Revisar periodicamente o planejamento conforme a demanda. |
| 161 | Área Técnica | Reformar a infraestrutura da CAF objetivando a garantia das boas práticas de armazenamento e conservação. | Número de reformas realizadas | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 162 | Área Técnica | Instituir fluxo para melhoria das aquisições de medicamentos e materiais para atender às demandas dos serviços atuais e novos, garantindo a qualidade do cuidado à população. | Número de fluxos instituídos | 1 | 1 | Implantar protocolo de planejamento de compras baseado no consumo médio mensal. |
| | | | | | | Monitorar e revisar periodicamente o fluxo instituído. |
| 163 | Área | Realizar reuniões trimestrais para | Número de reuniões | 16 | 4 | Promover reuniões com |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|--|---------------------------------|------|------|---|
| | Técnica | fortalecer a integração entre a assistência farmacêutica e os serviços da rede de saúde. | realizadas | | | Gerente/Coordenadores/Farmacêuticos/Apoio, de cada unidade de saúde. |
| | | | | | | Identificar problemas e definir estratégias de melhoria dos serviços farmacêuticos. |
| 164 | Área Técnica | Custear 100% dos medicamentos, insumos e materiais para os serviços da rede. | Percentual de insumos custeados | 100% | 100% | Realizar processos licitatórios para aquisição de medicamentos e insumos. |
| | | | | | | Emitir pareceres técnicos relacionados às aquisições e ao abastecimento da rede |

3.6 PROGRAMA/ATIVIDADE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

RECURSOS FINANCEIROS PREVISTOS (LOA 2026): R\$ 38.282.000,00

3.6.1 EIXO: Vigilância em Saúde

DIRETRIZ: Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO: Reduzir e controlar doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.

| CÓDIGO DA META | ORIGEM DA META | META | INDICADOR | META PLURIANUAL | META 2026 | AÇÕES |
|----------------|----------------|--|--|-----------------|-----------|---|
| 165 | Área Técnica | Realizar 6 ciclos do LIRAA ao ano no Município de Caruaru | Número de ciclos realizados | 24 ciclos | 6 | Realizar LIRA a cada dois meses |
| 166 | Área Técnica | Realizar 2 cursos anuais de capacitação para agentes e inspetores da Vigilância Sanitária sobre as normativas da vigilância sanitária. | Número de cursos de capacitação para agentes e inspetores sanitários realizados. | 8 | 2 | Firmar parceria com a Vigilância Sanitária Estadual, Anvisa ou outras instituições, para disponibilização de facilitadores e material técnico atualizado. |
| | | | | | | Realizar registro formal das capacitações |
| 167 | Área Técnica | Implantar e manter a análise laboratorial para o diagnóstico das doenças de Chagas, Filariose e Geometiase de 100% dos casos suspeitos | Percentual de diagnósticos laboratoriais implantados | 100% | 100% | Realizar capacitação com os técnicos do laboratório do Centro de Zoonoses para descentralização dos diagnósticos. |
| 168 | Área Técnica | Adquirir crachás, fardamentos e EPIs necessários para a atuação de 100% das equipes da Vigilância em Saúde | Percentual de equipes devidamente identificadas e equipadas com fardamentos e EPIs preconizados. | 100% | 100% | Identificar a necessidade de crachás, fardamentos e EPIs; |
| | | | | | | Providenciar a aquisição conforme planejamento administrativo e orçamentário; |
| | | | | | | Realizar a distribuição às equipes. |
| 169 | Área Técnica | Realizar formação para o correto preenchimento das Declarações de | Percentual dos Núcleos de Vigilância | 100% | 100% | Realizar oficina com os profissionais de saúde ligados a |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|---|---|------|------|---|
| | | Nascidos Vivos (DNV) e Declaração de Óbito (DO) com 100% dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (VEH) e unidades notificadoras. | Epidemiológica Hospitalar e unidades notificadoras formadas para o preenchimento. | | | notificação das UPAS e Hospitais para o correto preenchimento das DNs e DOs. |
| 170 | Área Técnica | Encerrar a investigação dos óbitos das pessoas residentes do município de Caruaru, em até 90 dias, através da articulação com os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (VEH). | Percentual óbitos das pessoas residentes do município de Caruaru com investigação encerrada, em até 90 dias | 80% | 80% | Realizar reuniões mensais do grupo técnico (GT) para discussões e investigações dos óbitos. |
| 171 | Área Técnica | Reduzir a razão de mortalidade materna para no máximo 20% ao ano. | Redução da taxa de mortalidade materna mantida anualmente | 20% | 20% | Realizar Reuniões de avaliação dos indicadores e monitoramento das ações e estratégias pactuadas nas reuniões com a equipe técnica. |
| 172 | Área Técnica | Garantir o cumprimento dos indicadores do PQAVS em 100% | 100% dos indicadores do PQAVS alcançados | 100% | 100% | Realizar monitoramento após a liberação parcial do Estado para possíveis ajustes nos indicadores municipais. |
| 173 | Área Técnica | Regularizar o funcionamento dos Grupos Técnicos (Mortalidade, Zoonoses, IST, Doenças Negligenciadas, entre outros) | Percentual de Grupos Técnicos regularizados. | 100% | 100% | Realizar reuniões bimestrais para o fortalecimento dos grupos técnicos. |
| 174 | Área Técnica | Difundir processos de notificações compulsórias de agravos em toda a rede pública e privada de saúde | Percentual de rede pública e privada de saúde informada sobre os processos de notificação compulsória de agravos. | 80% | 80% | Realizar boletins epidemiológicos bimestrais para rede de saúde |
| 175 | Área Técnica | Descentralizar a cobertura de vacinação para o tratamento antirrábico humano pós-exposição | Número de unidades com cobertura de vacinação antirrábico humano pós-exposição. | 3 | 3 | Realizar reunião com a secretaria Estadual de Saúde para a descentralização das vacinas. |
| 176 | Área Técnica | Fortalecer a vigilância passiva para doença de Chagas, garantindo pesquisa entomológica em 100% das áreas com | Percentual de áreas com Postos de Informação de Triatomíneos (PITS) com | 100% | 100% | Realizar visita em todas as unidades para implantação dos PITS |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

| | | | | | | |
|-----|--------------|---|--|------|----------------------------------|--|
| | | Postos de Informação de Triatomíneos (PITS) | pesquisa realizada | | | |
| 177 | Área Técnica | Implantar um sistema de informação de gerenciamento das ações da Vigilância Sanitária, com cadastro de estabelecimentos, rastreamento de status, confecção de autos e licenças, entre outros. | Número de sistema implantado e em funcionamento | 1 | 1 | Realizar levantamento técnico das necessidades do setor |
| 178 | Área Técnica | Atualizar e publicar o Código Sanitário do Município de Caruaru | Número de Código Sanitário do Município de Caruaru atualizado e publicado. | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 179 | Área Técnica | Implantar o Plano Municipal de Preparação e Resposta às Emergências em Saúde Pública e Plano Municipal de Eventos de Massa | Plano Municipal de Preparação e Resposta às Emergências em Saúde Pública e Plano Municipal de Eventos de Massa implantados | 1 | NÃO PROGRAMADA PARA ESTE PERÍODO | |
| 180 | Área Técnica | Implantar a Sala de Situação em Vigilância em Saúde | Número de Sala de Situação de Vigilância em Saúde implantada | 1 | 1 | Criar um painel de monitoramento compartilhado para APS e Vigilância, baseado nos principais indicadores de saúde. |
| 181 | Área Técnica | Fortalecer as ações de vigilância da qualidade da água no município | Percentual de análises de água em conformidade com as metas pactuadas na Diretriz Nacional do Plano de Amostragem | 100% | 100% | Atingir em 100% o Plano de Amostragem da água para consumo humano |
| | | | | | | Intensificar as inspeções sanitárias nos sistemas e soluções alternativas de abastecimento de água |
| 182 | Área Técnica | Ampliar a integração e aprimoramento das ações de promoção, prevenção, assistência e vigilância para reduzir acidentes e doenças relacionados ao trabalho. | Número de ações integradas realizadas com o objetivo de reduzir acidentes e doenças relacionados ao trabalho. | 48 | 12 | Realizar ações conjuntas de inspeção, com base nos dados de notificação (SINAN), emitindo relatórios técnicos. |



CARUARU

PREFEITURA

SECRETARIA DE SAÚDE