

**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM NOVO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE**  
**– 2022 –**

THIAGO REIS PIMENTEL  
Prefeito Municipal

SÉRGIO REIS COSTA ARAGÃO  
Vice-Prefeito

KATIUSCIA MACHADO CORRÊA  
Secretária Municipal de Saúde

MÁRCIO RONALDO COSTA DAMASCENO  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

LEILANE MARVELLY CORRÊA DE OLIVEIA  
Coordenadora da Atenção Primária

MYLLA LUZIA CORRÊA DE SOUZA  
Coordenadora da Vigilância em Saúde

DARCY ALINE DA SILVA ALEIXO  
Coordenadora da Regulação

MARCELLA GYRLAINE COSTA DO COUTO  
Coordenadora Municipal das Urgências



# PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE | 2022

## APRESENTAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Santarém Novo-PA, por meio da Secretaria Municipal da Saúde, de acordo com a legislação do Sistema Único de Saúde (SUS), em atenção à Lei Complementar nº 141/2012, apresenta a Programação Anual de Saúde (PAS) para o exercício de 2022. A PAS constitui-se em um dos instrumentos de gestão do SUS, sendo elaborada em consonância com o Plano Municipal de Saúde (PMS). Delimita, no ano em exercício, a atuação em saúde do governo municipal e tem como objetivo principal contribuir para o aperfeiçoamento do SUS, visando ampliar o acesso oportuno da população às ações e serviços de saúde, com a garantia da integralidade.

A proposta para a Programação Anual de Saúde para o ano de 2022 foi construída com base na PORTARIA Nº 750, DE 29 DE ABRIL DE 2019 que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. Assim, este documento contém as ações, os indicadores, as metas, os recursos financeiros e outros elementos que contribuem para o alcance dos objetivos do Plano Municipal de Saúde, sendo compatível com a Lei Orçamentária Anual (LOA) para o ano de 2022.

Esta Programação foi construída pela equipe de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde, contando com envolvimento de todas as áreas técnicas de Assistência e de Gestão e participação do Conselho Municipal de Saúde, além de amplo conjunto de documentos de políticas de saúde originados em todas as instâncias do SUS.

O resultado da PAS 2022 será avaliado no Relatório Anual de Gestão, com a participação da sociedade por meio do Conselho Municipal de Saúde.

## QUADRO I – SÍNTESE DA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIO DA SAÚDE PARA O EXERCÍCIO DE 2022

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
SUBFUNÇÃO	PROGRAMA	AÇÃO	R\$	R\$ POR PROGRAMA
Atenção Básica	Gestão de Investimento na Rede de Serviços de Saúde	Aquisição de equipamentos	R\$ 100.000,00	R\$ 410.000,00
		Construção/ Ampliação de Unidade Básica de Saúde	R\$ 250.000,00	
		Manutenção e Reforma de Unidade Básica de Saúde	R\$ 60.000,00	
	Gestão da Atenção Básica	Construção e Ampliação de Unidade Básica de Saúde	R\$ 50.000,00	R\$ 2.440.000,00
		Manutenção dos Serviços do Programa Saúde na Escola	R\$ 10.000,00	
		Manutenção dos Serviços das Estratégias Saúde da Família - PSF	R\$ 530.000,00	
		Manutenção dos Serviços de Agentes Comunitários de Saúde	R\$ 600.000,00	
		Manutenção do Programa PAB - FIXO	R\$ 950.000,00	
		Manutenção dos Serviços de Saúde Bucal	R\$ 240.000,00	
		Manutenção dos Serviços de Vigilância Alimentar e Nutricional - VAN	R\$ 5.000,00	
Manutenção dos Serviços do Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	R\$ 55.000,00			
Gestão da Assistência Farmacêutica	Manutenção da Assistência Farmacêutica com elenco de medicamentos estratégicos	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Gestão de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	Reforma e Adequação do Prédio do Centro de Saúde Especializado	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
		Atenção à Média e Alta Complexidade	Aquisição de Ambulância	R\$ 70.000,00
	Aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde		R\$ 60.000,00	
	Manutenção do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU		R\$ 200.000,00	
	Manutenção da Média e Alta Complexidade		R\$ 17.500,00	
	Suporte Profilático e Terapêutico	Gestão da Assistência Farmacêutica	Manutenção dos Serviços de Tratamento Fora do Domicílio - TFD	R\$ 40.000,00
Reforma e Ampliação do Hospital Municipal			R\$ 150.000,00	
Vigilância Sanitária	Vigilância em Saúde	Manutenção da Assistência Farmacêutica Básica	R\$ 38.000,00	R\$ 25.000,00
		Manutenção da Assistência Farmacêutica com elenco de Medicamentos Especializados	R\$ 5.000,00	
Vigilância Epidemiológica	Vigilância em Saúde	Promoção das Ações de Vigilância Sanitária	R\$ 25.000,00	R\$ 283.000,00
		Promoção das Ações de Vigilância Ambiental	R\$ 5.000,00	
		Promoção das Ações de Vigilância Epidemiológica	R\$ 250.000,00	
		Manutenção dos Serviços de Vigilância e Controle a Agravos Transmissíveis Agudos	R\$ 7.000,00	
		Manutenção dos Serviços do Centro de Testagem e Acolhimento - CTA	R\$ 5.000,00	
		Manutenção e Controle dos Serviços da Zoonoses	R\$ 4.000,00	
		Promoção das Ações de Controle das DST/AIDS	R\$ 3.000,00	
		Realização de Campanha de Vacinação Antirrábica Animal	R\$ 4.000,00	
Realização de Campanha de Vacinação Humana	R\$ 5.000,00			
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
SUBFUNÇÃO	PROGRAMA	AÇÃO	R\$	R\$ POR PROGRAMA
Controle Externo	Controle Externo	Manutenção do Conselho Municipal e Saúde - CMS	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
Administração Geral	Gestão Administrativa da Saúde	Aquisição de Mobiliário e Instrumentos Clínicos	R\$ 80.000,00	R\$ 2.130.000,00
		Aquisição de Veículos	R\$ 50.000,00	
		Enfrentamento de Emergência COVID 19	R\$ 150.000,00	
		Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria Municipal de Saúde – SMS	R\$ 1.800.000,00	
		Manutenção Preventiva e Corretiva da Frota de Veículos	R\$ 50.000,00	
Qualificação de Recursos Humanos	Qualificação de Recursos Humanos	Qualificação de Recursos Humanos	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
<b>TOTAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>			<b>R\$ 3.762.500,00</b>	
<b>TOTAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>			<b>R\$ 2.155.000,00</b>	
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 5.917.500,00</b>	

*Fonte: Unidade Orçamentária do FMS e SMS 2022 – PPA 2022 a 2025*

# Programação Anual de Saúde 2022

**DIRETRIZ 1:** AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE QUALIDADE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ÊNFASE NA HUMANIZAÇÃO, EQÜIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIAL, AMBULATORIAL E HOSPITALAR, GARANTIDO ACESSO A MEDICAMENTOS NO ÂMBITO DO SUS.

**OBJETIVO 1.1-** AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE QUALIDADE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ÊNFASE NA HUMANIZAÇÃO, EQÜIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIAL, AMBULATORIAL E HOSPITALAR.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	Meta Anual 2022
-Realizar atendimento/visita às famílias beneficiárias com perfil na saúde e preencher os dados no “Mapa de Acompanhamento” e alimentar semestralmente no Sistema de Gestão do Programa Auxílio Brasil, conforme calendário de vigência previsto.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil.	Aumentar a cobertura de acompanhamento do Programa Auxílio Brasil.	85,00
-Atendimento integral em todos os pontos de atenção à saúde, para acompanhamento e encaminhamento para tratamento nos níveis de maior complexidade.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Garantir o acesso à atenção odontológica na atenção básica, 100% de equipes de saúde bucal nas ESF implantadas.	100,00
<b>Garantir o acesso das gestantes ao atendimento/avaliação odontológica na APS</b>	<b>Proporção de gestantes com atendimento/avaliação odontológica na APS</b>	<b>100% das gestantes com acesso ao atendimento\avaliação odontológica</b>	<b>60%</b>
-Realizar ações de educação promocional individual e coletivas no que refere à escovação e aplicação de flúor nas estratégias saúde da família e escola; -Quando da primeira consulta, aprazar para limpeza e remoção de tártaro; -Palestras educativas nas escolas e estratégia referente à alimentação na primeira infância com objetivo de evitar a cárie dental.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1,00
-Manter 100,00 as equipes de ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	100,00

-Ampliar os atendimentos das Equipes da Estratégia de Saúde da Família – ESF -Capacitar os profissionais da rede de assistência básica nos programas da atenção primária e cumprir os indicadores de desempenho pelas equipes de Atenção Básica, Saúde Bucal e equipe multiprofissional existentes no município.	Proporções de Internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab)	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	30,00
-Ampliar os serviços especializados existentes no próprio município; -Garantir os serviços pactuados nas especialidades.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente	0,25
-Manter contratos e pactuação de serviços ambulatoriais e hospitalares; -Regulação dos pacientes para os serviços e dos serviços prestados.	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	3,00
-Constituir uma frente de trabalho para intensificar o cadastro de pessoas por território -Apoiar o processo de informatização das UBS -Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão – PEC	% de usuários de cadastrados	Aumentar o percentual cadastro no Sistema E-SUS AB de usuários residentes dentro dos territórios de saúde do município.	75,00
Adquirir equipamentos e ponto de internet nas unidades de saúde	% de unidades de saúde do município com o Prontuário Eletrônico do Cidadão implantado.	Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão em todas USF	0,00
<b>Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos.</b>	<b>Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.</b>	<b>Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.</b>	<b>0,40</b>
-Monitorar a razão de mamografias realizadas na população alvo e realizar monitoramento dos resultados dos exames de mamografia; -Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina, assegurando referência e contra referência. -Realizar campanhas de conscientização e buscar	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Ampliar a razão de exames de mamografia mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos de idade	1,00

parcerias da sociedade civil organizada e instituições de ensino; -Ampliar a oferta de exames na rede pública; -Manter o SISCAN atualizado e monitorado.			
<b>Monitorar os indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas no PREVINE BRASIL.</b>	<b>Percentual de indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas no PREVINE BRASIL, monitorados.</b>	<b>100% dos indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas no PREVINE BRASIL, monitorados.</b>	<b>100,00</b>

**DIRETRIZ 2** - 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 2.1** - APRIMORAR E IMPLANTAR AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NAS REGIÕES DE SAÚDE, COM ÊNFASE NA ARTICULAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDE CEGONHA, REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA E DOENÇAS CRÔNICAS.

<b>Ações</b>	<b>Indicador</b>	<b>Meta 2022 - 2025</b>	<b>Meta Anual 2022</b>
-Captação precoce da gestante adolescente (de 10 a 19 anos de idade); -Cadastramento no e-SUS para acompanhamento no SISAB; -Garantir atendimento dentro dos protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde -Intensificar as ações de promoção à saúde.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	100,00
<b>Garantir o acesso das gestantes no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.</b>	<b>Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal</b>	<b>100 % das gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação.</b>	45,00
-Garantir o atendimento de emergências no município através do SAMU; -Aquisição de 1 (uma) ambulância para renovação da existente pelo tempo de uso e garantir manutenção	Proporção dos óbitos por acidente	Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	50,00

de toda a frota de ambulâncias Tipo A.			
-Monitorar as internações por IAM -Apoiar e qualificar as ações para implantação da Linha de Cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio.	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	50,00
-Promover ações de educação permanente em saúde sobre preenchimento adequado das Declarações de óbitos; -Investigação de óbitos com causas mal definidas pela equipe de vigilância, ou dos serviços de verificação do óbito.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	55,00
-Capacitação de profissionais, avaliações, garantia de acompanhante durante a internação para todas as gestantes e incentivar a realização de parto normal na assistência ao pré-natal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Aumentar o percentual de parto normal.	55,00
-Treinamento de indicadores do SAMU 192, utilizados para avaliação do funcionamento do serviço -Garantir a efetivação do SAMU 192 nas regiões do Estado que pertencem o Centro Regulador sediado em Capanema	Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192)	Aumentar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192)	100,00

**OBJETIVO 2.2 - 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.**

-Garantir a Vacinação, que visa à prevenção de doenças imunopreveníveis -Constituir o comitê de mortalidade infantil; -Realizar campanhas de conscientização sobre a importância da vacinação, da reidratação oral e do aleitamento materno, etc.; -Incentivar melhorias nas condições sanitárias e ambientais da população.	Taxa de mortalidade infantil	Reduzir a mortalidade infantil.	1
---	------------------------------	---------------------------------	---



<p>-Na primeira consulta do pré-natal entregar à mulher o seu cartão – ou carteira – de gestante, onde serão registradas informações como peso, pressão arterial, crescimento do bebê, tipo sanguíneo e resultado de outros exames importantes;</p> <p>-Solicitar no pré-natal exame, como: os de urina e sangue. O exame de urina mostrará se há sinais de infecção ou presença de albumina; o exame de sangue verifica as funções gerais do organismo, o tipo sanguíneo, o fator Rh e a presença ou não de anemia e sífilis</p> <p>-A pressão necessita ser controlada a cada consulta.</p>	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Reduzir o número de óbitos materno.	0
<p>-Alimentar regularmente a base de dados nacional, em tempo oportuno;</p> <p>-Realizar monitoramento quadrimestralmente;</p> <p>-Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos maternos</p>	Proporção de óbitos maternos investigados em determinado período e local de residência	Investigar óbitos maternos	100,00
<p>-Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos e morbidades das mulheres em idade fértil (10 a 49)</p> <p>-Alimentar regularmente a base de dados nacional, em tempo oportuno;</p> <p>-Realizar monitoramento quadrimestralmente.</p>	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Investigar os Óbitos materno em Idade fértil (MIF)	100,00
<p>-Implementar e institucionalizar ações de enfrentamento à violência no município por meio da implantação do protocolo interinstitucional, de investimento em ações coletivas de orientações, de promoção e prevenção e de parcerias com outras políticas públicas, principalmente com a educação, ministério público, conselho tutelar, CAPS, urgência emergência, entre outros.</p>	Nº de Unidades de Saúde com serviço de notificação de violência	Ampliar o nº de Unidades de Saúde com serviço de notificação continua da violência doméstica, sexual e outras violências	4

<p>-Ampliar o uso da Ficha Notificação de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras violências;          -Promover ações de capacitação aos profissionais no sistema de saúde do município, para a implementação de ações relacionadas à meta e ao indicador;          -Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias com a sociedade civil organizada e instituições de ensino.</p>			
--	--	--	--

**DIRETRIZ 3** - 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 3.1** - 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 TRANSMISSÍVEL E NA PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	Meta Anual 2022
<p>Garantir a oferta de no mínimo 03 testes para detecção de sífilis em gestantes, sendo 01 na primeira consulta de pré-natal, 01 na 28ª semana e o terceiro no momento da admissão para o parto. Assegurando o tratamento para a gestante e parceiro (s) no momento da detecção.</p>	<p>Proporção de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis realizados.</p>	<p>100% de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis realizados.</p>	<p>60%</p>
<p>Alcançar ou ultrapassar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada exigido pelo Ministério da Saúde.</p>	<p>Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.</p>	<p>100% dos diabéticos com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.</p>	<p>50%</p>
<p>Garantir que as pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS, tenham sua pressão arterial aferida em cada semestre.</p>	<p>Proporção de pessoas com hipertensão, com consultas e pressão arterial aferida em cada semestre</p>	<p>100% das pessoas atendidas na APS com a pressão arterial aferida em cada semestre.</p>	<p>50%</p>

<p>-Intensificar as ações intersetoriais voltada às pessoas idosas;          -Implementar os protocolos de Assistência ao Portador de doenças crônicas degenerativas;          -Intensificar atividades físicas nos serviços de saúde ao grupo de idosos;          -Instituir novas tecnologias de cuidado apoiado às condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras.</p>	<p>Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).</p>	<p>Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT- doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).</p>	<p>3</p>
<p><b>Manter coberturas vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de um ano de idade - Pentavalente (3ª dose) e Poliomielite (3ª dose) com cobertura vacinal preconizada.</b></p>	<p><b>Proporção de crianças de 1 ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus Influenzae tipo b (Pentavalente) e Poliomielite Inativada. com cobertura vacinal preconizada.</b></p>	<p><b>Alcançar a cobertura mínima de 95% de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de um ano de idade - Pentavalente (3ª dose) e Poliomielite (3ª dose) com cobertura vacinal preconizada.</b></p>	<p><b>95%</b></p>
<p>-Orientar o preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.</p>	<p>Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.</p>	<p>Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.</p>	<p>80,00</p>
<p>-Realizar capacitação de detecção e notificação de casos pelos serviços          -Realizar tratamento antirretroviral em 100% as pessoas com diagnóstico de HIV          -Manter ações contínuas de prevenção as IST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, HSH, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação</p>	<p>Número de casos novos de aids em menores de 5 anos</p>	<p>Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos</p>	<p>0</p>

<p>-Promover busca ativa</p> <p>-Educação permanente aos agentes comunitários de saúde e de endemias</p> <p>-Alimentar regularmente a base de dados nacional em tempo oportuno.</p>	<p>Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.</p>	<p>Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.</p>	<p>90,00</p>
<p>-Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase</p> <p>-Garantir exames dos contatos de casos novos de hanseníase;</p> <p>-Disponibilizar os insumos necessários à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento da hanseníase</p> <p>-Promover ações de educação permanente, preferencialmente aos enfermeiros das unidades de saúde</p>	<p>Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase</p>	<p>&gt;... dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes</p>	<p>100,00</p>
<p>Promover ações de educação permanente, para mantermos os índices da malária zerados no município.</p>	<p>Número de Casos Autóctones de Malária.</p>	<p>Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.</p>	<p>0</p>
<p>-Realizar dois LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano</p> <p>-Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%</p> <p>-Promover ações de educação permanente, para mantermos os índices da dengue zerados no município</p>	<p>Número absoluto de óbito por Arbovirose</p>	<p>Reduzir o número absoluto de óbito por arbovirose</p>	<p>0</p>

<p>-Os agentes de controle da dengue devem realizar visitas domiciliares para controle da dengue, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo;</p> <p>-Realizar no mínimo quatro ciclos de visitas domiciliares com 80% dos imóveis visitados em cada um. As visitas são preconizadas bimestrais em 100% dos imóveis, ou seja, seis ciclos de visitas anuais.</p>	<p>Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue</p>	<p>Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.</p>	<p>4</p>
<p>-Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano – VIGIAGUA</p> <p>-Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental</p> <p>-Realizar inspeções sanitárias anuais nos reservatórios de abastecimentos de Água no município</p> <p>-Educação permanente</p>	<p>Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.</p>	<p>Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez</p>	<p>30,00</p>

**OBJETIVO 3.2** - APRIMORAR O MARCO REGULATÓRIO E AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, PARA ASSEGURAR A PROTEÇÃO À SAÚDE E O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO SETOR.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	Meta Anual 2022
<p>-Realizar cadastro de estabelecimentos sujeitos a VISA;</p> <p>-Instauração de processos administrativos de VISA;</p> <p>-Inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA;</p> <p>-Atividades educativas para população;</p> <p>-Atividades educativas para o setor regulado;</p>	<p>% de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária – VISA, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.</p>	<p>Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de VISA, consideradas necessárias.</p>	<p>100,00</p>

<p>-Recebimento e atendimento de denúncias; -Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária.</p>			
<p>-As doenças de notificação compulsórias imediatas devem ser encerradas dentro de até 60 dias após notificação. Foram elencadas as 15 doenças com maior magnitude e/ou relevância do grupo de notificação imediata, sendo: botulismo, cólera, dengue (óbitos), febre amarela, febre de Chikungunya, febre do Nilo Ocidental, febre maculosa, influenza por novo subtipo viral, paralisia flácida aguda, peste, raiva, rubéola, sarampo, síndrome da rubéola congênita, síndrome respiratória aguda grave associada à coronavírus. (Portaria MS/GM nº 1.271, de 06 de junho de 2014).</p>	<p>Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.</p>	<p>Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.</p>	<p>80,00</p>

**DIRETRIZ 4** – GARANTIR E INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO SOCIAL E O APOIO PARA AS POLÍTICAS DE SAÚDE AOS POVOS DA AMAZÔNIA.

**OBJETIVO 4.1** – 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 AS RESPONSABILIDADES DOS MUNICÍPIOS, ESTADOS E UNIÃO, VISANDO OFERECER AO CIDADÃO O CUIDADO INTEGRAL COM EQUIDADE.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	Meta Anual 2022
<p>-Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos (8 por ano), com vistas à melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde;</p>	<p>Proporção de ações de educação permanente implementadas/realizadas.</p>	<p>Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.</p>	<p>20,00</p>

-Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com apreciação do Conselho Municipal de Saúde, uma vez ao ano.			
-Levantamento de toda força de trabalho do SUS municipal e cadastrar no CNES	% de trabalhadores de saúde cadastrados.	Cadastrar no Sistema SCNES todos os trabalhadores da saúde	100,00

**DIRETRIZ 5** – APRIMORAR A RELAÇÃO FEDERATIVA NO SUS, FORTALECENDO A GESTÃO COMPARTILHADA NAS REGIÕES DE SAÚDE E COM A REVERSÃO DOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO, CONSIDERANDO AS ESPECIFICIDADES REGIONAIS E A CONCERTAÇÃO DE RESPONSABILIDADES ESTADOS E UNIÃO, VISANDO OFERECER AO CIDADÃO O CUIDADO INTEGRAL.

**OBJETIVO 1** – APRIMORAR A RELAÇÃO INTERFEDERATIVA E A ATUAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE COMO GESTOR FEDERAL DO SUS.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	Meta Anual 2022
-Capacitação e disponibilização de normas técnicas para subsidiar o processo de elaboração do Plano de Saúde do município; -Implantação do sistema DigiSUS com capacitação da equipe técnica da Secretaria Municipal da Saúde, membros do Conselho Municipal de Saúde e Gestora; -Encaminhar o Plano de Saúde à apreciação do Conselho Municipal de Saúde e inserir na ferramenta do DIGISUS anualmente.	Planos de Saúde enviados ao conselho de saúde	Garantir a elaboração/ reajuste, com o envio ao Conselho Municipal de Saúde do Plano de Saúde.	1

**DIRETRIZ 6** – 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 6.1** – 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.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	Meta Anual 2022
-Capacitação da equipe de gestão da saúde em Banco de Preços em Saúde, para procederem à alimentação	Município com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde	Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde.	1

do sistema com as compras de itens de saúde e medicamentos.			
-Implantação do serviço de auditoria no SUS municipal com base na legislação vigente, mediante instrumento normativo -Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido -Adquirir e disponibilizar material de divulgação da Ouvidoria para usuários	Município com ouvidoria implantada	Implantação e manutenção do serviço de ouvidoria	0

**KATIUSCIA MACHADO CORRÊA**  
Secretária Municipal de Saúde