

**ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE
SAÚDE
(PAS)
EXERCÍCIO 2022**

DR. CELSO LOPES CARDOSO
Prefeito Municipal

DR. WANDERLEY DIAS VIEIRA
Vice-prefeito

RENATA DE ARAÚJO OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde

KEILA DA SILVA VIEIRA MOREIRA
Diretora da Atenção Básica

PATRÍCIA MARIA WITECK
Diretora da Vigilância em Saúde

JÂNIO DE SOUZA SOARES
Assessor Técnico

GILCELEIA CHAVES CASTRO
Elaboração da Programação Anual de Saúde
Assessor de Planejamento

SUMÁRIO

1	APRESENTAÇÃO	4
2	INTRODUÇÃO	5
3	IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO	6
3.1	Nome do Município: Tucumã UF:PA	6
3.2	Secretaria Municipal De Saúde/Fundo Municipal De Saúde	6
3.3	Secretária Municipal De Saúde	6
3.4	Conselho Municipal De Saúde	6
3.5	Plano Municipal de Saúde	6
4	DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES, 2022	7
5	INDICADORES SISPACTO PACTUADOS 2020	48
6	DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO, NATUREZA E FONTE	67
7	CONSIDERAÇÕES FINAIS	70

1 APRESENTAÇÃO

A Secretaria municipal de Tucumã, em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde (SUS), em especial à Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, apresenta a Programação Anual de Saúde (PAS), do exercício de 2022. A PAS 2022 explicita as ações de saúde a serem implantadas, desenvolvidas e executadas ao longo desse período, que operacionalizam o Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022 – 2025 e o Plano Plurianual (PPA). É um importante instrumento de planejamento que efetivamente operacionaliza o plano de saúde e permite o acompanhamento das metas estabelecidas e pactuadas com o Ministério da Saúde, através do Sistema DigiSus Gestor.

A PAS, apresenta o rol de diretrizes, objetivos, metas e indicadores para o referido exercício, bem como o orçamento público de saúde para 2022.

2 INTRODUÇÃO

Segundo Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017 - Ministério da Saúde no seu Art. 97, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

A Portaria nº 1 agrega a Portaria nº 2.135/2013, entre outras legislações, e define como instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS: o Plano de Saúde, as Programações Anuais e o Relatório de Gestão. De acordo com essa legislação, “a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados” e deve conter:

I. a definição das ações que, no ano específico, garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde;

II. a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da PAS;

III. a previsão da alocação dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS.

A Programação Anual de Saúde (PAS) é, por definição, o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde a cada ano de sua vigência, possuindo como base legal para sua elaboração as normas do Ministério da Saúde, a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA) do respectivo exercício.

3 IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

3.1 Nome do Município: Tucumã UF:PA

Prefeito Municipal: Dr. Celso Lopes Cardoso

Vice Prefeito: Dr. Wanderley Dias Vieira

Endereço: Rua Canavial, s/n. palácio dos pioneiros, 2º andar, setor Morumbi

Fone: (94) 99134-5440

3.2 Secretaria Municipal De Saúde/Fundo Municipal De Saúde

CNPJ: 11.234.776/0001-92

Endereço: Rua do Jambiro nº 284 – Setor Morumbi – Tucumã-PA

CEP: 68.385-000

E-mail: saudetuc@yahoo.com.br

3.3 Secretária Municipal De Saúde

Nome: Renata de Araújo Oliveira

Data da posse: 08 de março de 2021

Decreto de Nomeação: Nº 093/2021

3.4 Conselho Municipal De Saúde

Endereço: Setor Rodoviário

Bairro: Centro CEP: 68.385-000

Cidade: Tucumã-PA

Nome do Presidente: Maria Janicely Alves de Araújo

Data da posse: 15 de março de 2022

Decreto de Nomeação dos membros do CMS: 042/2022

Resolução de Nomeação da mesa diretora do CMS: Nº 01 de 15 de março de 2022

3.5 Plano Municipal de Saúde

PERÍODO DO PLANO DE SAÚDE: 2022-2025

STATUS: APROVADO.**4 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES, 2022**

Os instrumentos de Planejamento têm como objetivos:

- Apoiar o gestor na condução do SUS no âmbito de seu território, de modo que alcance a efetividade esperada na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento do Sistema;
- Disponibilizar os meios para o aperfeiçoamento contínuo da gestão participativa e das ações e serviços prestados;
- Apoiar a participação e o controle social e;
- Auxiliar o trabalho interno e externo, de controle e auditoria.

Planejar significa definir prioridades, mobilizar recursos e esforços em prol de objetivos conjuntamente estabelecidos, dentro de uma lógica transparente e dinâmica com o objetivo de orientar os processos do Sistema de Saúde em seus vários espaços.

A Programação Anual de Saúde é um instrumento interligado com o Plano Municipal de Saúde, o Relatório Detalhado Quadrimestral e o Relatório Anual de Gestão, constituindo uma ferramenta que deve possibilitar a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a resolubilidade da sua gestão. Possibilita ainda, o acompanhamento dos prazos estabelecidos e a análise de viabilidade permitindo assim, o reconhecimento de situações desfavoráveis e o estabelecimento de estratégias para o alcance dos objetivos do Plano.

A PAS é o desdobramento anual do plano municipal de saúde, a partir da definição de metas anuais, ações e recursos financeiros, que estão descritos a seguir através de diretrizes, objetivos e metas previstos para o ano de 2022.

DIRETRIZ 1

QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO:

Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal da Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que o resultado destas ações seja eficiente, efetivo e oportuno.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			Meta Prevista 2022	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA				
1.1.1	Atingir as metas e avaliar os indicadores pactuados no DIGISUS e principalmente os do programa Previne Brasil.	7 indicadores Pactuação Previne Brasil.	07	2021	Número	7,0	7,0	Número	SMS/ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Criar estratégias para alcançar os indicadores; Realizar Reuniões periódicas de avaliação dos indicadores atingidos por cada equipe.									
1.1.2	Monitorar os recursos de acordo com os programas disponíveis.	Manutenção geral das atividades da SMS.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS
AÇÃO: Monitorar diariamente os recursos de acordo com os programas disponíveis.									

1.1.3	Reformar e ampliar o Pronto Socorro.	Manutenção geral das atividades da SMS.	0,00	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS/PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ
AÇÃO: Reformar e ampliar o Pronto Socorro.									
1.1.4	Construir Hospital Municipal de Tucumã.	Hospital Municipal de Tucumã.	0,00	2021	Percentual	25	100	Percentual	SMS/PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ
AÇÃO: Monitorar e acompanhar a construção do Hospital Municipal de Tucumã.									
1.1.5	Realizar capacitações para os Profissionais de Saúde.	Número de Capacitações e Treinamentos para os trabalhadores	4	2021	Número	4	4	Número	SMS
AÇÃO: Realizar capacitações para os Profissionais de Saúde									
1.1.6	Manter atualizado o CNES.	Percentual de alimentação /ano.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS
AÇÃO: Acompanhar e alimentar mensalmente o programa CNES.									
1.1.7	Implementar o programa de	Educação permanente	0,00	2020	Percentual	25	100	Percentual	SMS

	Educação permanente para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.										
Implementar o programa de Educação permanente para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.											
1.1.8	Implantar Agência Transfusional de Tucumã.	Percentual de Implantação da Agência Transfusional de Tucumã.	de	0,00	2021	Percentual	25	100	Percentual	SMS	
Implantar Agência Transfusional de Tucumã.											

DIRETRIZ 2

FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

OBJETIVO 1:

Fortalecer e qualificar o acesso da população aos serviços de saúde, promovendo a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na Atenção Primária à Saúde.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			Meta Prevista 2022	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA				
2.1.1	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	0,25	2020	Razão	0,25	0,25	Razão	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.									
2.1.2	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	100	2020	Percentual	100	100	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Intensificar o acompanhamento dos beneficiários do programa, e melhorar o trabalho.									

2.1.3	Aumentar o percentual de cobertura de saúde bucal.	o de de	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100	2020	Percentual	100	100	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Ampliar o atendimento dos pacientes que necessitam de atendimento odontológico.										
2.1.4	Reduzir a incidência de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 à 19 anos.	a de na na	Proporção de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 à 19 anos.	10,0	2020	Percentual	10,0	10,0	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Incentivar e abordar o tema nas escolas com palestras educativas.										
2.1.5	Aumentar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada, até 2025.	o de com de	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	50,0	2021	Percentual	50,0	50,0	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Solicitar o exame de hemoglobina glicada para todos os pacientes com diabetes, semestralmente.										
2.1.6	Aumentar para o percentual de pessoas hipertensas com	o de com	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial	50,0	2021	Percentual	50,0	50,0	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA

	pressão arterial aferida em cada semestre, até 2025.	aferida em cada semestre.							
AÇÃO: Incentivar e orientar os pacientes com hipertensão sobre a importância da aferição da PA, pelo menos uma vez ao mês.									

OBJETIVO 2: Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade;

Nº.	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA 2022	META PLANO(2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
2.1.7	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos a cada 3 anos	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	0,20	2020	RAZÃO	0,20	0,20	RAZÃO	ATENÇÃO BÁSICA

AÇÃO: Realizar campanhas de coleta do exame citopatológico em horário especial. Realizar coleta aos finais de semana; realizar trabalho conjunto com as Empresas, comércio para captação das funcionárias.									
2.1.8	Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária a cada 2 anos.	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,05	2020	RAZÃO	0,05	0,05	RAZÃO	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Inserir ações que promovam a captação de mulheres para o exame de rastreamento; Realizar busca ativa das mulheres; Sensibilizar toda a equipe da atenção primária (médicos, auxiliares de enf. enfermeiros e ACSs para que estimulem as mulheres a realizar o exame, aproveitando todos os momentos de contato (ex: vacinas, consultas, visitas domiciliares, entrega de medicamentos, etc.									
2.1.9	Realizar teste de sífilis em gestantes conforme o protocolo.	Percentual de testes de sífilis, realizado no pré-natal.	Percentual	60,0	2021	60,0	60,0	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Realizar teste de sífilis em todas as gestantes no 1º e 3º trimestre de gestação.									

Nº.	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA 2022	META PLANO(2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
2.1.10	Ofertar teste rápido de HIV para as gestantes inscritas no Pré-Natal.	Percentual de testes de HIV, realizado no pré-natal.	60,0	2020	Percentual	60,0	60,0	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Realizar teste de HIV em todas gestantes no 1º e 3º trimestre de gestação.									
2.1.11	Realizar pré-natal com captação precoce da gestante para garantir a realização de 6 consultas, no mínimo.	Percentual de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal.	6,0	2020	Número	6,0	6,0	Número	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Realizar busca ativa das gestantes, pelos agentes comunitários de saúde, para que iniciem o pré-natal o mais precoce possível e que realize no mínimo seis consultas durante todo o pré-natal.									

2.1.12	Viabilizar a consulta puerperal em domicílio para encerramento do Pré-natal, quando possível.	Proporção de Consulta puerperal em domicílio, quando necessário.	0,0	2020	Percentual	100	100	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Realizar acompanhamento de todas as puérperas e quando necessário, fazer consulta domiciliar, para assim reduzirmos os riscos inerentes ao período puerperal (primeiros quarenta dias de pós-parto), com a mãe e RN.									
2.1.13	Garantir atendimento odontológico para as gestantes SUS.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	60,0	2021	Percentual	60,0	60,0	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Encaminhar todas as gestantes para atendimento odontológico e explicar sua importância, assim como averiguar na carteirinha da gestante se a consulta foi concretizada.									
2.1.14	Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de 1	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	0,0	2021	Número	0,0	0,0	Número	ATENÇÃO BÁSICA

	ano de idade, até 2025								
AÇÃO: Realizar teste rápido e/ou VDRL em todas as gestantes que realizam pré-natal; Tratar todos os casos positivos de sífilis nas gestantes e parceiros.									
2.1.15	Realizar sorologia de toxoplasmose em todas as gestantes.	Percentual de gestantes com realização de sorologia de toxoplasmose, no pré-natal.	0,00	2020	Percentual	100	100	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Solicitar sorologia para todas as gestantes que realizam pré-natal.									
2.1.16	Realizar roda de conversa sobre toxoplasmose para todas as gestantes que realizam pré-natal nas Unidades de Saúde de Tucumã.	Percentual de gestantes que participaram da roda de conversa sobre toxoplasmose, durante o pré-natal.	0,00	2020	Percentual	100	100	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Realizar roda de conversa com todas as gestantes sobre Toxoplasmose.									

DIRETRIZ 3

FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO 1:

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.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA 2022	META PLANO(2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	MEDIDA				
3.1.1	Manter a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	0,10	2020	Percentual	0,10	0,10	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Realizar investigação de óbito de todas as mulheres em idade fértil.									
3.1.2	Manter em 0 (zero) o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos .	Número de Casos Novos de AIDS em menores de 05 anos, notificados no Sinan.	1,0	2020	Número	1,0	1,0	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Realizar teste rápido em todas as gestantes e em grupo de risco; Realizar ações nas escolas, igrejas sobre o HIV e realizar o teste nos adolescentes.									
3.1.3	Investigar todos os óbitos infantis notificados.	Taxa de mortalidade infantil.	1,0	2020	Número	1,0	1,0	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE

AÇÃO: Implementar a investigação e discussão dos óbitos infantis e fetais nas Unidades de Saúde da Atenção primária em Saúde. Realizar reunião bimestral para discussão dos casos com todos os Enfermeiros das Unidades de saúde e coordenação da atenção básica e vigilância em saúde.									
3.1.4	Manter em 0 (zero) o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0,0	2020	Número	0,0	0,0	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Investigar todos os óbitos maternos. Intensificar a importância do pré-natal em todas as reuniões e encontros com as mulheres nas unidades de saúde.									

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2022	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
3.1.5	Aumentar a busca de sintomáticos.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100	2020	Percentual	100	100	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE/ ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Tratar os casos novos diagnosticados de HANSENÍASE, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde. Atualizar os dados do Boletim de acompanhamento de hanseníase no SINAN. Fazer busca ativa dos casos suspeitos.									
3.1.6	Diagnosticar e tratar precocemente.	Número de Casos Autóctones de Malária.	1,0	2020	Número	1,0	1,0	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Capacitar os ACS, ACE e auxiliares de enfermagem em ações de controle da malária.									
3.1.7	Realizar 100% de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100	2020	Percentual	100	100	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Realizar preenchimento adequado no DO. Manter as declarações de e codificações com os campos de preenchimentos adequados.									

3.1.8	Incentivar e abordar o tema durante as reuniões e consultas de gestantes, enfatizando os seus benefícios.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	50,0	2020	Percentual	50,0	50,0	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE/ ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO: Incentivar as gestantes durante o pré-natal. Orientar sobre benefícios do parto normal.									

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2022	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
3.1.9	Manter a proporção das doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN encerradas em até 60 dias, a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	10,0	2020	Percentual	10,0	10,0	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Encerrar os casos de DCNI em tempo oportuno.									
3.1.10	Aumentar a cobertura vacinal da população em geral.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE/ ATENÇÃO BÁSICA

		valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplíce viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.							
AÇÃO: Disponibilizar as vacinas na rede de serviços locais. Vacinar a população alvo conforme o esquema vacinal e as normas estabelecidas pelo Programa Nacional de Imunização para cada vacina. Monitorar o avanço mensal das coberturas de cada vacina. Manter o sistema de informação nominal e por procedência à vacinação nas salas de vacinas.									
3.1.11	Manter em 100 % a realização das análises em amostras de água.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Realizar a coleta de água e envio para análise conforme normas vigentes.									
3.1.12	Manter em 100% as ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Primária à Saúde.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE/CAPS

AÇÃO: Realizar as Ações de Matriciamento.									
3.1.13	Realizar 4 ciclos de visita domiciliar, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue;	4,0	2020	Número	4,0	4,0	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Realizar visitas domiciliares conforme necessidade, de forma que a Meta seja cumprida.									

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2022	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
3.1.14	Preencher campo de ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	30	2020	Percentual	30	30	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: Preencher campo, ocupação em todas as fichas de notificação, de agravos relacionados ao trabalho.									
3.1.15	Reduzir a taxa de mortalidade prematura pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo	28	2020	Número	28	28	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE

	não transmissíveis – DCNTs, até 2025.	conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)							
AÇÃO: Criar grupos de hipertensos e diabéticos para discussão sobre as doenças e a importância da prática de atividades físicas, alimentação saudável. Incentivar os mesmos a participarem das atividades da academia da saúde; orientar sobre a importância da aferição da PA, rotineiramente, da glicemia capilar e da realização do exame de hemoglobina glicada, pelo menos duas vezes por ano.									

OBJETIVO 2: Aumentar a capacidade de resposta do enfrentamento da COVID 19, visando a redução, interrupção da transmissão local, assim a gravidade dos casos e mortalidades

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2022	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
3.1.1 6	Realizar e manter ações de vigilância e Assistência ao enfrentamento do COVID 19.	Monitoramento de todos os pacientes notificados.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Realizar e manter ações de vigilância e Assistência ao enfrentamento do COVID 19.									

DIRETRIZ 4

**ORGANIZAÇÃO DAS AÇÕES E
SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA E
ALTA COMPLEXIDADE,
GARANTINDO O ACESSO DA
POPULAÇÃO AO ATENDIMENTO DAS
NECESSIDADES DE SAÚDE NA
ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

OBJETIVO:

Aperfeiçoar e ampliar o acesso qualificado dos pacientes às redes de Atenção Especializada Ambulatorial, Hospitalar e de urgência e Emergência, promovendo o cuidar dos seguimentos populacionais, garantindo intervenções específicas.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2022	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
4.1.1	Manter os atendimentos de média complexidade de acordo com a necessidade e disponibilidade financeira e orçamentária.	Manter atendimento das especialidades oferecidas pelo município.	0,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual	SMS/CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
AÇÃO: Realizar atendimentos com qualidade, de acordo com a necessidade da população e disponibilidade financeira e orçamentária.									
4.1.2	Melhorar o tempo de espera dos encaminhamentos para Especialidades.	Diminuir o tempo de espera.	0,00	2020	Percentual	25,00	100,00	Percentual	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
AÇÃO: Melhorar o tempo de espera dos encaminhamentos para Especialidades.									

4.1.3	Garantir acesso 100% dos usuários do SUS às ações e serviços nos demais níveis da rede de atenção em saúde, com agilidade e segurança até 2025.	Proporção de Acesso dos usuários do SUS garantido.	0,00	2020	Percentual	25,00	100,00	Percentual	SMS
AÇÃO: Garantir acesso aos serviços de Saúde , pelo usuário.									

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2022	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
4.1.4	Garantir e qualificar os atendimentos do Pronto Socorro Municipal.	Atender 100% dos pacientes que procuram atendimento.	100,00	2021	Percentual	100,00	100,00	Percentual	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
AÇÃO: Atender com qualidade todos os pacientes que precisarem de atendimento no Pronto Socorro Municipal de Tucumã.									
4.1.5	Manter atendimento do	Manter serviço de SAMU	100,00	2021	Percentual	100,00	100,00	Percentual	SMS/ SAMU

	SAMU para garantia de assistência adequada e rápida.									
AÇÃO: Prestar atendimento de qualidade pela equipe do SAMU; Qualificar a equipe do SAMU, para um atendimento eficiente e ágil.										
4.1.6	Manter atendimento no Programa Melhor em Casa.	Programa Melhor em Casa	100,00	2021	Percentual	100,00	100,00	Percentual	SMS/PROGRAMA MELHOR EM CASA	
AÇÃO: Realizar atendimento no Programa Melhor em Casa de forma igualitária e qualitativa de acordo com os protocolos estabelecidos pelo Programa.										
4.1.7	Implantar classificação de risco no Pronto socorro de Tucumã.	Percentual de atendimentos com classificação de risco realizado pelo profissional qualificado.	0,00	2021	Percentual	25,00	100,00	Percentual	SMS/ PRONTO SOCORRO MUNICIPAL	
AÇÃO: Realizar o acolhimento com classificação de risco, em 100% dos atendimentos, de acordo com protocolo.										
4.1.8	Manter a referência do CEO, para realização de	Percentual de pessoas encaminhadas e atendidas pelo CEO.	25,00	2020	Percentual	25,00	100,00	Percentual	SMS/ CEO	

	procedimentos odontológicos.								
AÇÃO: Garantir atendimento de urgência e emergência em saúde bucal.									
4.1.9	Manter a referência do Centro de testagem e avaliação – CTA.	Percentual de pessoas atendidas pelo centro de Testagem e Avaliação – CTA.	100	2021	Percentual	100	100,00	Percentual	SMS
AÇÃO: Manter Centro de Testagem e Avaliação.									

DIRETRIZ 5

MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO:

Ampliar e promover o acesso aos serviços de Assistência Farmacêutica.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2022	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
5.1.1	Ampliar e promover o acesso aos serviços de Assistência Farmacêutica.	Avaliar quantidade adquirida dos medicamentos da REMUME.	100,00	2021	Percentual	100,00	100,00	Percentual	SMS
AÇÃO: Garantir aquisição em quantidade e prazo necessários ao abastecimento da rede municipal;									
5.1.2	Manter atualizados os cadastros dos pacientes portadores de diabetes, acompanhados pela assistência farmacêutica.	Percentual de pessoas portadoras de diabetes e hipertensão.	0,00	2021	Percentual	100,00	100,00	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA/ ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
AÇÃO: Identificar os pacientes, definir ferramentas de controle dos medicamentos, plano terapêutico e avaliar resultados junto ao grupo de Hipertensos e Diabéticos.									

DIRETRIZ 6

FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS

OBJETIVO:

Qualificar os processos de gestão participativa e controle social.

Nº 10lo	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2022	META (PLANO 2022- 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
6.1.1	Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde.	Número Absoluto de treinamentos realizados para conselheiros.	0,00	2021	Número	1,0	1,0	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS
AÇÃO: Realizar pelo menos um Treinamento por ano para os Conselheiros Municipal de Saúde, no Município, de acordo com a necessidade esboçada pelos mesmos.									
6.1.2	Realizar Reuniões Mensais para Deliberação de Assuntos relacionados a Saúde.	Número Absoluto de reuniões realizadas.	12,00	2021	Número	12,0	12	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS
AÇÃO: Reunião ordinária mensal; Reunião extraordinária a ser convocada conforme necessidade de discussão.									
6.1.3	Analisar e Aprovar o Plano Municipal de Saúde.	Número Absoluto de PMS analisado e aprovado.	1,00	2021	Número	1,0	1,0	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AÇÃO: Analisar e aprovar o Plano Municipal de Saúde; Avaliar o Plano Municipal de Saúde, sempre que necessário.									

6.1.4	Analisar e aprovar a Programação Anual de Saúde.	Número Absoluto de PAS analisada e aprovada.	0,00	2021	Número	1,0	1,0	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AÇÃO: Construir a Programação Anual de Saúde.									
6.1.5	Analisar e aprovar os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior -	Número Absoluto de RDQA analisado e aprovado.	2,00	2021	Número	3,0	3,0	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AÇÃO: Construir os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior –RDQA.									
6.1.6	Analisar e aprovar o Relatório Anual de Gestão.	Número Absoluto de RAG analisado e aprovado.	1,00	2020	Número	1,0	1,0	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AÇÃO: Construir Relatório Anual de Gestão.									

5 INDICADORES SISPACTO PACTUADOS 2020

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
NÚCLEO DE PLANEJAMENTO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE - NUPES/12ºCRS

PACTUAÇÃO DE INDICADORES - 2022									
MUNICÍPIO:									
DIRETRIZ Nº 1 - Garantir, efetivar e consolidar os princípios do SUS, fortalecendo a Atenção Primária na implementação das Redes de Atenção à Saúde e a Política Nacional de Humanização, considerando as especificidades territoriais, para promoção, proteção e cuidado da população, conforme o Decreto 7508/2011.									
OBJETIVO Nº 1.1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.									
Nº Meta	Índice	Descrição da Meta Pactuada	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta Pactuada	Indicador (Linha-Base)			Meta Estadual 2022	Setor responsável no 1º e 12º CRS	META MUNICIPAL 2022
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
1	1.1.1	Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil (PAB).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil (PAB).	79,38	2019	Percentual	82%	DIVISÃO TÉCNICA	82,00%

2	1.1.2	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	44,58	2019	Percentual	50%	DIVISÃO TÉCNICA	78,85%
3	1.1.3	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0,24	2019	Percentual	1,10%	DIVISÃO TÉCNICA	0,74%
4	1.1.4	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	66,8	2019	Percentual	65,74%	DIVISÃO TÉCNICA	71,01%
5	1.1.5	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	22,71	2019	Percentual	19,50%	DIVISÃO TÉCNICA	35,00%
6	1.1.6	Ampliar o número de doadores efetivos de órgãos e tecidos.	Doador efetivo de órgãos e tecidos.	0	2020	Número	100	DOCA	N/S
7	1.1.7	Ampliar o número de transplantes de órgãos e tecidos.	Transplante de órgãos e tecidos realizados.	0	2020	Número	200	DOCA	N/S
8	1.1.8	Aumentar o número de bolsas de	Bolsas de Hemocompone	0	2021	Número Absoluto	123.524	DOCA	N/S

		Hemocomponentes distribuídas (Hemoterapia).	ntes distribuídas.						
9	1.1.9	Aumentar o número de atendimentos multidisciplinares realizados (Hematologia).	Atendimento multidisciplinar realizado.	0	2021	Número Absoluto	41.438	DOCA	N/S
0	1.1.10	Ampliar o nº de leitos efetivos por 1000 habitantes.	Número de leitos hospitalares do SUS.	1,39	2019	Número	1,52	DOCA	N/S
1	1.1.11	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, em X% dos municípios.	Percentual de municípios com o Sistema Hórus implantado enviando conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	70,14	2019	Percentual	60,00%	DIVISÃO TÉCNICA	14,28%
2	1.1.12	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado	0,3	2019	Razão	0,40	DIVISÃO TÉCNICA	0,4

			local e a população da mesma faixa etária.						
3	1 1.1.13	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	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.	0,12	2019	Razão	0,20	DIVISÃO TÉCNICA	0,1
4	1 1.1.14	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	54,7	2019	Percentual	55	DIVISÃO TÉCNICA	100
5	1 1.1.15	Aumentar a cobertura de CAPS/100 mil habitantes ao ano.	Cobertura de CAPS/ 100 mil habitantes.	0	2020	Taxa	0,82	DIVISÃO TÉCNICA	1.2%

6	1.1.16	Reduzir em 2% da taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur	Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	0	2020	Percentual	19,67%	DIVISÃO TÉCNICA	18
7	1.1.17	Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará.	Percentual de ações de humanização realizadas.	0	2020	Percentual	54%	DIVISÃO TÉCNICA	20,00%
<p>DIRETRIZ Nº 1 - Garantir, efetivar e consolidar os princípios do SUS, fortalecendo a Atenção Primária na implementação das Redes de Atenção à Saúde e a Política Nacional de Humanização, considerando as especificidades territoriais, para promoção, proteção e cuidado da população, conforme o Decreto 7508/2011.</p>									
<p>OBJETIVO Nº 1.2 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.</p>									
Nº Meta	Índice	Descrição da Meta Pactuada	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta Pactuada	Indicador (Linha-Base)			Meta Estadual 2022	Setor responsável no 12º CRS	META MUNICIPAL 2022
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
18	1.2.1	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	28,57	2019	Percentual	25%	NUPES	20,00%

19	1.2.2	X % de ampliações de vagas ou de novos programas de residência em saúde.	Proporção de novas vagas ou de novos programas de residência em saúde.	3,7	2019	Percentual	10%	NUPES	N/S
20	1.2.3	Ampliar o número de acessos do Telessaúde no Estado.	Número de acessos ao Telessaúde no Estado.	0	2019	Número	30	NUPES	N/S
21	4 1.2.	Ampliar o percentual de trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por metas estratégicas de fortalecimento da gestão do trabalho.	Trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por estratégias de fortalecimento da gestão do trabalho.	0	2020	Percentual	70%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	N/S

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO Nº 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 atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

N ^o Meta	Índice	Descrição da Meta Pactuada	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta Pactuada	Indicador (Linha-Base)			Meta Estadual 2022	Setor responsável no 12 ^o CRS	META MUNICIPAL 2022
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
22	2.1.1	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	22,57	2019	Percentual	19,47%	DIVISÃO TÉCNICA	20,00%
23	2.1.2	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	52	2019	Percentual	58,32%	DIVISÃO TÉCNICA	70,00%
24	2.1.3	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	13,75	2019	Percentual	11,63%	DOCA	30,00%

25	2.1.4	Reduzir em X% o tempo na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	Percentual de redução do tempo médio na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	0	2019	Percentual	25%	DOCA	N/S
26	2.1.5	Reduzir em X% o tempo na fila de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	Percentual de redução do tempo médio de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual	0	2019	Percentual	25%	DOCA	N/S
27	2.1.6	Ampliar a linha de atenção à pessoa com Transtorno do Espectro Autista por meio de implantação dos NATEAS.	Nº de Núcleo de Atendimento para Transtorno do Espectro Autista (NATEA) implantados.	0	2019	Número Absoluto	2	DOCA	N/S

28	2.1.7	Implementar o número de servidores estaduais e municipais capacitados a executar assistência adequada de acordo com a Política Estadual de Proteção aos Direitos das Pessoas com TEA.	Percentual de servidores estaduais e municipais, ativos, capacitados em temas sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA)		2022	Percentual	5%	DOCA	N/S
29	2.1.8	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	92,2	2019	Percentual	92%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	80,00%
30	2.1.9	Aumentar a proporção de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	49,42	2019	Percentual	59,63%	DIVISÃO TÉCNICA	45,00%
31	2.1.10	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu - 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu - 192).	79,65	2019	Percentual	82,24%	DOCA	100,00%

32	2.1.11	Qualificar os pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) nas regiões do Estado	Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	0	2022	Número	152	DOCA	1
----	--------	--	--	---	------	--------	-----	------	---

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO Nº 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.

Nº Meta	Índice	Descrição da Meta Pactuada	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta Pactuada	Indicador (Linha-Base)			Meta Estadual 2022	Setor responsável no 12º CRS	META MUNICIPAL 2022
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
33	2.2.1	Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	15,11	2019	Taxa	14,50	DIVISÃO TÉCNICA	10
34	2.2.2	Reduzir o Número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado	91	2019	Número	87	DIVISÃO TÉCNICA	01

			período e local de residência.						
35	2.2.3	Investigar os óbitos maternos em Idade Fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	54	2019	Percentual	100%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	100,00%
36	2.2.4	Investigar os óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	63	2019	Percentual	100%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	100,00%
37	2.2.5	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde implantadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	224	2019	Número	405	DIVISÃO TÉCNICA	10

DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Nº Meta	Índice	Descrição da Meta Pactuada	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta Pactuada	Indicador (Linha-Base)			Meta Estadual 2022	Setor responsável no 12º CRS	META MUNICIPAL 2022
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
38	3.1.1	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	1.072	2019	Número	773	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	02
39	3.1.2	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	163	2019	Taxa	318,05	DIVISÃO TÉCNICA	28

40	3.1.3	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança, nos municípios das 13 Regiões de Saúde.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	23,61	2019	Percentual	75%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	95%
41	3.1.4	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	70,2	2019	Percentual	80%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	80%
42	3.1.5	Realizar exames anti-hiv em X% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV	69,7	2019	Percentual	90%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	90%

			realizados entre os casos novos de tuberculose.						
43	3.1.6	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	12	2019	Número	7	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	02
44	3.1.7	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	74,7	2019	Percentual	90%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	100%
46	3.1.9	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	Número de Casos autóctones de malária.	39	2019	Número	17.162 casos	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	03
47	3.1.10	Reduzir o número absoluto de óbito por Arboviroses.	Número absoluto de óbitos por arboviroses.	0	2019	Número	5	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	00
48	3.1.11	Ampliar o número de municípios que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue	Número de municípios que alcançaram o mínimo de 80% de cobertura de visitas	3.287	2019	Número	60	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	04

			domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.						
49	3.1.12	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	53,2	2019	Percentual	60%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	95%
50	3.1.13	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0	2019	Percentual	25%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	100,00%

51	3.1.14	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.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	72,6	2019	Percentual	80%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	80%
52	3.1.15	Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE.	-	2019	Percentual	80%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	80%
53	3.1.16	Reduzir o número de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	-	2019	Percentual	12,50%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0
54	3.1.17	Reduzir em X% em comparação ao ano anterior o número de casos confirmados de Doença de Chagas Aguda Identificado	Número de Casos de Doenças de Chagas Aguda por forma de	-	2019	Percentual	5%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0

		como forma de transmissão Oral.	Transmissão Oral.						
55	3.1.18	Ampliar em X% o acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	-	2019	Percentual	20%	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	N/S
DIRETRIZ Nº 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 Nº 3.2 - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.									
Nº Meta	Índice	Descrição da Meta Pactuada	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta Pactuada	Indicador (Linha-Base)			Meta Estadual 2022	Setor responsável 1º no 12º CRS	META MUNICIPAL 2022
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
56	3.2.1	Realizar a descentralização dos serviços de alto risco em 50% dos municípios com população acima de 200.000 habitantes.	Número de Vigilâncias Sanitárias (VISA's) municipais com população acima de 200.000 habitantes executando	0	2020	Número Absoluto	2	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	N/S

			serviços de alto risco							
7	5 2	3.2.	Ampliar para 72 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) implantados, significando 50% das EAS' notificantes de agravos em sistemas de informação da ANVISA.	Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	0	2020	Número	7	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0
DIRETRIZ Nº 4 - Garantir e incentivar a participação social e o apoio para as Políticas de Saúde aos povos da Amazônia.										
OBJETIVO Nº 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.										
Nº Meta	Índice	Descrição da Meta Pactuada	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta Pactuada	Indicador (Linha-Base)			Meta Estadual 2022	Setor responsável no 12º CRS	META MUNICIPAL 2022	
				Valor	Ano	Unidade de Medida				
58	4.1.1	Apoiar a ampliação do número de Planos de Saúde enviados aos Conselhos de Saúde.	Planos de Saúde enviados aos Conselhos de Saúde.	1	2019	Número	44	NUPES	1	
59	4.1.2	Atingir x % de manifestações finalizadas dos usuários do SUS	Percentual de manifestação finalizada dos	45,83	2019	Percentual	80%	DOCA	100	

			Usuários do SUS						
DIRETRIZ Nº 5 - Ampliar o financiamento do SUS considerando o Fator Amazônico e respeitando as especificidades de cada região do Estado do Pará.									
OBJETIVO Nº 5.1 - 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.									
Nº Meta	Índice	Descrição da Meta Pactuada	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta Pactuada	Indicador (Linha-Base)			Meta Estadual 2022	Setor responsável no 12º CRS	META MUNICIPAL 2022
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
60	5.1.3	Ampliar o número de Auditorias do SUS Realizadas.	Auditoria Realizada.	0	2019	Número	8	DOCA	N/S

6 DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO, NATUREZA E FONTE .

SUBFUNÇÕES DA SAÚDE	NATUR EZA DA DESPESA	RECURSOS ORDINÁRIOS (FONTE LIVRE R\$)	RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS (RECEITA PRÓPRIA – R\$)	TRANSFERÊNCIAS DE FUNDO DE RECURSOS DO SUS, PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL (R\$)	TRANSFERÊNCIAS DE FUNDO DE RECURSOS DO SUS, PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL (R\$)	TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS DESTINADOS À SAÚDE (R\$)	OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE (R\$)	ROYALTIES DO PETRÓLEO DESTINADOS À SAÚDE (R\$)	OUTROS RECURSOS DESTINADOS À SAÚDE (R\$)	TOTAL (R\$)
0- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Corrente	N/A	51.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	51.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122- ADMINISTRAÇÃO GERAL	Corrente	434.050,00	6.027.950,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.462.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301- ATENÇÃO BÁSICA	Corrente	1.182.000,00	998.000,00	5.509.000,00	260.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.949.000,00
	Capital	736.000,00	N/A	1.000.000,00	N/A	570.000,00	N/A	N/A	N/A	2.306.000,00
302- ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	CORRENTE	500.000,00	4.903.000,00	6.439.000,00	456.000,00	350.000,00	N/A	50.000,00	525.000,00	13.223.000,00
	CAPITAL	875.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	875.000,00
303- SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

304- VIGILÂNCIA SANITÁRIA	CORRENTE	N/A	39.100,00	118.000,00	66.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	223.000,00
	CAPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	CORRENTE	N/A	393.100,00	406.000,00	125.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	924.000,00
	CAPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306- ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	Corrente	N/A	N/A	43.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	43.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Programação Anual de Saúde 2022 foi estruturada buscando o alinhamento com as metas do Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Por meio deste instrumento, a gestão municipal da saúde conta com um referencial para a execução anual eficiente das metas propostas pelo Plano Municipal de Saúde, para a apuração dos resultados trimestrais a serem apresentados nas Audiências Públicas e para os resultados anuais a serem apresentados no Relatório Anual de Gestão (RAG). Com a confecção da Programação Anual de Saúde – 2022, a Secretaria Municipal de Saúde espera poder melhorar o atendimento prestado aos usuários garantindo acesso de qualidade e uma gestão eficiente das políticas públicas de saúde no município de Tucumã.