

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

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE
(PAS)
EXERCÍCIO 2024**

DR. CELSO LOPES CARDOSO
Prefeito Municipal

DR. WANDERLEY DIAS VIEIRA
Vice-prefeito

RENATA DE ARAÚJO OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde

TEREZA DA PENHA DE MATOS
Presidente do Conselho Municipal de saúde de Tucumã

KEILA DA SILVA VIEIRA MOREIRA
Diretora da Atenção Básica

GISLANE LEA DE LIMA FERREIRA
Diretora da Vigilância em Saúde

JORGE SIDNEY LOUREIRO DE SOUZA JÚNIOR
Assessor Técnico

GILCELEIA CHAVES CASTRO
Planejamento

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 2024. A PAS 2024 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 2024.

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

a. 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

b. Secretaria Municipal De Saúde/Fundo Municipal De Saúde

CNPJ: 11.234.776/0001-92

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

CEP: 68.385-000

E-mail: saudetuc@yahoo.com.br

c. Secretária Municipal De Saúde

Nome: Renata de Araújo Oliveira

Data da posse: 08 de março de 2021

Decreto de Nomeação: Nº 093/2021

d. 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

e. Plano Municipal de Saúde

PERÍODO DO PLANO DE SAÚDE: 2022-2025

STATUS: APROVADO

4. METAS E AÇÕES

4.1 DIRETRIZ 1

QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO 1: 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 PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	Atingir as metas e avaliar os indicadores pactuados no DIGISUS e principalmente os do programa	7 indicadores Pactuação Previne Brasil.	07	2021	Número	7	7	Número	SMS/ATENÇÃO BÁSICA

	ma Brasil.	Previne								
AÇÃO	REALIZAR REUNIÕES PERIÓDICAS; ESTIMULAR OS PROFISIONAIS COM COMEMORAÇÕES, A CADA RESULTADO ALCANÇADO; ENTREGAR CERTIFICADO DE HONRA AO MÉRITO A TODOS OS SERVIDORES, PARTICIPANTES DO PROGRAMA PREVINE BRASIL;									
	Monitorar os recursos deacordo com os programas disponíveis.	o	Manutenção geral das atividades da SMS.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	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	7	Número	SMS/ATENÇÃO OBÁSICA
AÇÃO	REALIZAR REUNIÕES PERIÓDICAS; ESTIMULAR OS PROFISIONAIS COM COMEMORAÇÕES, A CADA RESULTADO ALCANÇADO; ENTREGAR CERTIFICADO DE HONRA AO MÉRITO A TODOS OS SERVIDORES, PARTICIPANTES DO PROGRAMA PREVINE BRASIL;								
	Monitorar os recursos de acordo com os programas disponíveis.	Manutenção geral das atividades da SMS.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	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;								
	Manter atualizado o CNES.	Percentual de alimentação ano.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS
AÇÃO	MANTER O CNES ATUALIZADO;								
	Implantar 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.	Educação permanente	0	2020	Percentual	50	100	Percentual	SMS

AÇÃO	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.								
	Implantar Agência Transfusional de Tucumã.	Percentual de implantação da Agência Transfusional de Tucumã.	0	2021	Percentual	50	100	Percentual	SMS
AÇÃO	IMPLANTAR AGÊNCIA TRANSFUSIONAL, EM TUCUMÃ;								

4.2 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 PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	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.								
	Aumentar o percentual de	Cobertura de acompanhamento das	100	2020	PERCENTUAL	100	100	PERCENTUAL	ATENÇÃO BÁSICA

	cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).							
AÇÃO	INTENSIFICAR O ACOMPANHAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA;								
	Aumentar o percentual de cobertura de saúde bucal.	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;								
	Reduzir a incidência de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos	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.
-------------	--

	Aumentar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada, até 2025	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	50	2021	PERCENTUAL	50	50	PERCENTUAL	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÃO	SOLICITAR O EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA PARA TODOS OS PACIENTES COM DIABETES, SEMESTRALMENTE.								
	Aumentar para o percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre, até 2025.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	50	2021	PERCENTUAL	50	50	PERCENTUAL	ATENÇÃO BÁSICA

AÇÃO	INCENTIVAR E ORIENTAR OS PACIENTES COM HIPERTENSÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA AFERIÇÃO DA PA, PELO MENOS UMA VEZ AO MÊS.								
	Realizar sorologia de toxoplasmose em todas as gestantes.	Percentual de gestantes com realização de sorologia de	0,00	2020	PERCENTUAL	100	100	PERCENTUAL	ATENÇÃO BÁSICA

		toxoplasmose, no pré-natal							
AÇÃO	REALIZAR SOROLOGIA EM TODAS AS GESTANTES, QUE REALIZAM O PRÉ-NATAL;								
	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 SOBRE TOXOPLASMOSE PARA TODAS AS GESTANTES DO PRÉ-NATAL;								

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	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.								
	Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa	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

	etária a cada 2 anos.								
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.								
	Realizar teste de sífilis em gestantes conforme o protocolo.	Percentual de testes de sífilis, realizado no pré-natal.	60	2021	Percentual	60	60	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA/VIGILÂNCIA
AÇÃO	REALIZAR TESTE DE SÍFILIS EM TODAS AS GESTANTES NO 1º E 3º TRIMESTRE DE GESTAÇÃO.								
	Ofertar teste rápido de HIV para as gestantes inscritas no Pré-Natal.	Percentual de testes de HIV, realizado no pré-natal.	60	2021	Percentual	60	60	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA/VIGILÂNCIA
AÇÃO: REALIZAR TESTE DE HIV EM TODAS GESTANTES NO 1º E 3º TRIMESTRE DE GESTAÇÃO.									
	Realizar pré-natal com captação	Percentual de nascidos vivos de mães com no	6	2021	Número	6	6	Número	ATENÇÃO BÁSICA

	precoce da gestante para garantir a realização de 6 consultas, no mínimo.	mínimo seis consultas de pré-natal.							
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.									
	Viabilizar a consulta puerperal em domicílio para encerramento do Pré-natal, quando possível.	Proporção de Consulta puerperal em domicílio, quando necessário.	0,00	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.									

	Garantir atendimento odontológico	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	60	2021	Percentual	60	60	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA
--	-----------------------------------	--	----	------	------------	----	----	------------	----------------

	para as gestantes SUS.								
--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

AÇÃO: ENCAMINHAR TODAS AS GESTANTES PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO E EXPLICAR SUA IMPORTÂNCIA, ASSIM COMO AVERIGUAR NA CARTEIRINHA DA GESTANTE SE A CONSULTA FOI CONCRETIZADA.

	Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade, até 2025	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0	2020	Número	0	0	Número	ATENÇÃO BÁSICA/VIGILÂNCIA
--	---	---	---	------	--------	---	---	--------	---------------------------

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.

4.3 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 PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	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;									

	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.	01	2020	Número	01	01	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.									
	Investigar todos os óbitos infantis notificados.	Taxa de mortalidade infantil.	01	2020	Número	01	01	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.									

	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.	00	2020	Número	00	00	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.									
	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
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.

	Diagnosticar e tratar precocemente.	Número de Casos Autóctones de Malária.	1	2020	Número	1	1	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AÇÃO: CAPACITAR OS ACS, ACE E AUXILIARES DE ENFERMAGEM EM AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA.									
	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 E CODIFICAÇÕES COM OS CAMPOS DE PREENCHIMENTOS ADEQUADOS.									
	Incentivar e abordar o tema durante as reuniões e consultas de gestantes,	Proporção de partonormal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	50,0	2020	Percentual	50	50	Percentual	ATENÇÃO BÁSICA/VIGILÂNCIA EM SAÚDE

	enfatizando os seus benefícios.								
AÇÃO: INCENTIVAR AS GESTANTES DURANTE O PRÉ-NATAL. ORIENTAR SOBRE BENEFÍCIOS DO PARTO NORMAL.									
	Manter a proporção das doenças de notificação compulsória imediata registrados 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.								
	Aumentar a cobertura vacinal da	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças	100,00	2020	Percentual	100,00	100,00	Percentual	VIGILÂNCIA EM SAÚDE/ATENÇÃO BÁSICA

	população em geral.	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							
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.								
	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	AÇÃO: REALIZAR A COLETA DE ÁGUA E ENVIO PARA ANÁLISE CONFORME NORMAS VIGENTES.
-------------	---

	Manter em 100% as ações de 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	CAPS
AÇÃO	REALIZAR AS AÇÕES DE MATRICIAMENTO.								

	Realizar 4 ciclos de visita domiciliar, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	25	2020	Número	25	25	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
--	---	--	----	------	--------	----	----	--------	----------------------------

	vetorial da dengue								
--	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

AÇÃO REALIZAR VISITAS DOMICILIARES CONFORME NECESSIDADE, DE FORMA QUE A META SEJA CUMPRIDA.

	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.								
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer,	28	2020	Número	28	28	Número	VIGILÂNCIA EM SAÚDE

	transmissíveis – DCNTs, até 2025	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 agravidade dos casos e mortalidades.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	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
AÇÃO: REALIZAR E MANTER AÇÕES DE VIGILÂNCIA E ASSISTÊNCIA AO ENFRENTAMENTO DO COVID 19;									

4.4 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 1: aperfeiçoar e ampliar o acesso qualificado dos pacientes às redes de Atenção Especializada Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência e Emergência, promovendo o cuidado dos seguimentos populacionais, garantindo intervenções específicas.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	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	100	Percentual	SMS/CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
AÇÃO: REALIZAR ATENDIMENTOS COM QUALIDADE, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA POPULAÇÃO E DISPONIBILIDADE FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA.									
	Melhorar o tempo de espera dos encaminhamentos para Especialidades.	Diminuir o tempo de espera.	0,00	2020	Percentual	50	100	Percentual	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
AÇÃO: MELHORAR O TEMPO DE ESPERA DOS ENCAMINHAMENTOS PARA ESPECIALIDADES.									

	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	50	100	Percentual	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
AÇÃO: GARANTIR ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE, PELO USUÁRIO;									
	Garantir e qualificar os atendimentos do Pronto Socorro Municipal.	Atender 100% dos pacientes que procuram atendimento.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS/PRONTO SOCORRO.

AÇÃO: ATENDER COM QUALIDADE TODOS OS PACIENTES QUE PRECISAREM DE ATENDIMENTO NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TUCUMÃ.

	Manter atendimento do	Manter serviço de SAMU	100	2021	Percentual	100	100	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.

	Manter atendimento no Programa Melhor em Casa.	Programa Melhor em Casa	100	2021	Percentual	100	100	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;

	Implantar classificação de risco no Pronto socorro de Tucumã.	Percentual de atendimentos com classificação de risco realizado pelo profissional qualificado.	0,00	2021	Percentual	50	100	Percentual	PRONTO SOCORRO
AÇÃO: REALIZAR O ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO, EM 100% DOS ATENDIMENTOS, DE ACORDO COM PROTOCOLO;									

	Manter a referência do CEO, para realização de procedimentos odontológicos.	Percentual de pessoas encaminhadas e atendidas pelo CEO.	25	2020	Percentual	50	100	Percentual	SMS/CEO.
AÇÃO: GARANTIR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM SAÚDE BUCAL.									
	Manter a referência do centro de testagem a avaliação (CTA).	Percentual de pessoas atendidas pelo Centro de Testagem e Avaliação.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS/CTA

AÇÃO: MANTER CENTRO DE TESTAGEM E AVALIAÇÃO.

4.5 DIRETRIZ 5

MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	RESPONSÁVEIS
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	Ampliar e promover o acesso aos serviços de Assistência Farmacêutica.	Avaliar quantidade adquiridos medicamentos da REMUME.	100	2021	Percentual	100	100	Percentual	SMS
AÇÃO: GARANTIR AQUISIÇÃO EM QUANTIDADE E PRAZO NECESSÁRIOS AO ABASTECIMENTO DA REDE MUNICIPAL;									
	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	100	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.
-------------	---

4.6 DIRETRIZ 6

FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE META	INDICADOR (LINHA BASE)			META PREVISTA PARA 2024	META (PLANO 2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	
			VALOR	ANO	MEDIDA				
	Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde.	Número Absoluto de treinamentos realizados para conselheiros	0,00	2021	Número	01	01	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.									
	Realizar Reuniões Mensais para Deliberação de Assuntos relacionados a Saúde	Número Absoluto de reuniões realizadas, conforme Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Tucumã.	12	2021	Número	12	12	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS
AÇÕES	REUNIÃO ORDINÁRIA MENSAL; REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA A SER CONVOCADA CONFORME NECESSIDADE DE DISCUSSÃO.								

	Analisar e Aprovar o Plano Municipal de Saúde.	Número Absoluto de PMS analisado e aprovado.	0,00	2021	Número	00	00	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/ SMS
AÇÃO: ANALISAR E APROVAR O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE; AVALIAR O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE, SEMPRE QUE NECESSÁRIO.									
	Analisar e aprovar a Programação Municipal de Saúde.	Número Absoluto de PAS analisada e aprovada.	0,00	2021	Número	01	01	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/ SMS
AÇÃO: CONSTRUIR A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE.									
	Analisar e aprovar os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior -	Número Absoluto de RDQA analisado e aprovado.	02	2021	Número	03	03	Número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/ SMS
AÇÃO: CONSTRUIR OS RELATÓRIOS DETALHADOS DO QUADRIMESTRE ANTERIOR –RDQA.									

	Analisar e aprovar o Relatório Anual de Gestão.	Número Absoluto de RAG analisado e aprovado.	01	2020	Número	01	01	número	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS
AÇÃO: CONSTRUIR RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO.									

4. FINANCIAMENTO

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

SUBFUNÇÃO DA SAÚDE	NATUREZA 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 A SAÚDE (R\$)	OPERÇÕES 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	53.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	53.000,00
	CAPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
122- ADMINISTRAÇÃO GERAL	CORRENTE	N/A	2.349.000,00	1.100.000,00	N/A	N/A	N/A	155.000,00	N/A	3.604.000,00
	CAPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A

301- ATENÇĂ OBÁSICA	CORRENTE	N/A	4.229.617,84	8.371.100,00	N/A	160.000,00	N/A	N/A	N/A	12.760.717,84
	CAPITAL	N/A	N/A	1.800.000,00	N/A	549.000,00	N/A	N/A	N/A	2.349.000,00
302- ASSISTEN CIA HOSPITAL AR E AMBULA TORIAL	CORRENTE	N/A	7.033.800,00	7.811.217,50	N/A	403.600,00	N/A	N/A	20.000,00	15.268.617.50
	CAPITAL	N/A	55.000,00	N/A	N/A	8.320.000,00	N/A	N/A	250.000,00	8.625.000,00
303- SUPORTE PROFILĂ TICO E TERAPÊU TICO	CORRENTE	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- VIGIL ÂNCI A SANIT ÁRIA	CORRENTE	N/A	104.900,00	760.932,50	N/A	24.200,00	N/A	N/A	N/A	890.032.50
	CAPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305-	CORRENTE	N/A	740.850,00	626.350,00	N/A	34.100,00	N/A	N/A	N/A	1.401.300,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	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	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
	total		14.566.167,84							

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Programação Anual de Saúde 2024 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 (RDQAs) 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 – 2024, 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.