

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO PROGRESSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RELATORIO DETALHADO 1º QUADRIMESTRE 2022

NOVO PROGRESSO – PA - 2022

RELATÓRIO 1º QUADRIMESTRE 2022

GELSON LUIZ DILL
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVO PROGRESSO - PA

ELIANE BORGES PEREIRA DA SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EQUIPE DE SAÚDE
ELABORAÇÃO

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
APROVAÇÃO

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO.....	6
Informações Territoriais.....	6
Secretaria de Saúde	6
Informações da Gestão	6
Fundo de Saúde	6
Plano de Saúde	6
Informações sobre Regionalização.....	6
Conselho de Saúde.....	7
2. INTRODUÇÃO.....	7
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE.....	9
3.1 População estimada por sexo e faixa etária.....	9
3.2 Nascidos Vivos	10
3.3 Principais causas de internação.....	10
Análises e Considerações	11
4. DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....	11
4.1 Produção da Atenção Primária à Saúde	11
4.2 Produção de Urgências e Emergência.....	11
4.3 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimento	12
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS	12
5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão	12
5.2 Por Natureza Jurídica.....	13
6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS	13
7.1 INDICADORES E METAS PREVISTAS PARA 2022.....	14
8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	33
8.1 PREVISÃO DAS RECEITAS E DESPESAS ORÇAMENTÁRIAS.....	33
Previsão das receitas da saúde 2022.....	33
Previsão das despesas com saúde (por sub função) - 2022.....	33
Fonte: (Sistema de Informação/Contabilidade do Município).....	33
Despesas empenhadas e liquidadas 1º quadrimestre 2022	33
8.2 Recurso Enfrentamento à Covid-19.....	34
8.3 Emendas Parlamentares.....	34
8.4 Análise e Considerações	34

9. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES FINAIS..... 35

1. IDENTIFICAÇÃO

Informações Territoriais

Estado: PARA

Área: 38.162.32 KM²

População: 25.769 habitantes

Densidade populacional: 1 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS). Data da consulta: 27/06/2022.

Secretaria de Saúde

Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Novo Progresso

Número CNES:6439268

CNPJ: 10221786000120

Endereço: Travessa Santa Luzia, 270

E-mail: saude@novoprogresso.pa.gov.br

Telefone: 9335281101

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Informações da Gestão

Prefeito: Gelson Luiz Dill

Secretário de Saúde: Eliane Borges Pereira da Silva

E-mail secretário: elianebatagin@hotmail.com.

Telefone secretário: : 93 981090021.

Fonte: SMS - Informamos que o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) ainda não foi atualizado com os dados da nova gestão.

Fundo de Saúde

Lei de criação: Lei

Data de criação: 01/1994

CNPJ: 11.287.726/0001-73

Natureza: Jurídica

Nome do Gestor do Fundo: Eliane Borges Pereira da Silva

Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022 - 2025

Status do Plano: Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Data da consulta: 29/03/2022

Informações sobre Regionalização

Tabela 1 - Região de Saúde: Região Tapajos

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AVEIRO	17074.29	16421	0,96
ITAITUBA	62040.947	101541	1,64
JACAREACANGA	53303.089	6952	0,13
NOVO PROGRESSO	38162.317	25769	0,68
RURÓPOLIS	7021.294	52473	7,47
TRAIRÃO	11991.015	19344	1,61

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS). Ano de referência 2021.

Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Santa Izabel 315 Cristo Rei	
E-mail	roselirichter@gmail.com	
Telefone	9381113317	
Nome do Presidente	Roseli Aparecida de Lima Richter	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	0
	Trabalhadores	17
	Prestadores	0

Fonte: Site do CMS.

2. INTRODUÇÃO

Considerando o cumprimento das prerrogativas legais do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecidas pela Lei Orgânica da Saúde (Leis nº. 8.080/90 e 8.142/90), que explicita serem os Conselhos de Saúde as instâncias colegiadas permanentes e deliberativas que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde, incluindo seus aspectos econômicos e financeiros.

Considerando que, segundo as Normas Operacionais Básicas do SUS NOB/91, NOB/93 e NOB/96, cabem aos Conselhos de Saúde a aprovação de planos de saúde e a fiscalização da movimentação dos recursos repassados pela União ao Distrito Federal, estados e municípios. Igualmente, apresentando os relatórios de gestão como instrumentos fundamentais de

habilitação e requisito básico para a transferência automática de recursos aos fundos de saúde, que devem realizar prestação de contas aos seus órgãos fiscalizadores, sendo, inclusive, pré-requisito para pleitos de convênio e cooperação técnica junto ao Ministério da Saúde.

Considerando que a Emenda Constitucional nº. 29/00 ratifica os documentos supracitados, estabelecendo que os recursos da união transferidos ao Distrito Federal, estados e municípios destinados às ações e serviços públicos de saúde devem ser acompanhados e fiscalizados pelos Conselhos de Saúde.

Considerando que as Normas Operacionais de Assistência à Saúde (NOAS/01 e 02), publicadas em 2001 e 2002, em conformidade com os documentos que regulamentam o SUS, estabelece como critério de habilitação/desabilitação e pactuação do Distrito Federal, estados e municípios a regularidade na prestação de contas dos fundos de saúde e apresentação do relatório de gestão aos conselhos de saúde, com sua aprovação em plenária.

Resultado do acúmulo de debates, este plano é estruturado a partir de sugestões apresentadas pelos Conselheiros Municipais de Saúde, munícipes, juntamente com os profissionais que atuam na saúde do município, com participação na discussão e definição das prioridades na saúde local e refletem de forma clara as propostas para o andamento das atividades que serão desenvolvidas no período de 2022 a 2025.

Com foco na promoção do acesso com qualidade as ações e serviços de saúde e no fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), o Plano Municipal de Saúde orientará a gestão municipal no período de 2022 a 2025. Esperamos que o mesmo seja um marco importante na consolidação da democracia institucional e da gestão participativa, contribuindo para o fortalecimento do controle social e participação popular no município de Novo Progresso.

Este é um documento que contém os resultados do 1º quadrimestre do ano de 2022, levando em consideração as diretrizes, ações, indicadores e metas que compõe o Plano Municipal de Saúde de NOVO PROGRESSO 2022-2025.

A Secretaria Municipal de Saúde de Novo Progresso tem como objetivo nestes próximos quadrimestres, implementar através de um trabalho árduo, as ações e serviços previstos nas ferramentas de gestão.

O Município de Novo Progresso vem de uma busca constante pela consolidação das políticas públicas de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, com programação de metas pactuadas nas instancias colegiadas. Logo, o resultado do 1º quadrimestre de 2022 viera ser alcançadas pelo esforço da gestão do município de Novo Progresso em implementar e qualificar os serviços de saúde ofertados a população.

Nos últimos anos a Secretaria Municipal de Saúde vem vivendo seus maiores desafios, a pandemia ocorrida em 2020/21 desencadeou um período de incertezas e enormes desafios do sistema de saúde, bem como no campo econômico e social. Os impactos do Coronavírus afetaram o mundo todo, com efeitos gravíssimos em todos os países, inclusive o Brasil. As implicações em curto prazo derivadas desse desafio global são evidentes em todos os lugares, porém as consequências a longo prazo da pandemia ainda são incomensuráveis.

Os efeitos da pandemia do novo Coronavírus extrapolam a área da saúde, eles permearam a sociedade como um todo, que viveu mudanças provocadas pela COVID-19, isolamento social, distanciamento, ações de saúde pública, medidas econômicas, desemprego e um grande número de mortes. Os impactos históricos e sociais provocados pela pandemia da COVID-19 ainda estão sendo "construídos" e analisados.

No município de Novo Progresso, houve uma intensificação dos cuidados e, sobretudo, para a conscientização das pessoas para a importância das medidas de isolamento social; para a não aglomeração de pessoas no comércio e em eventos, ambientes propícios à proliferação da COVID-19.

A Secretaria de Saúde trabalhou para que a população entendesse que o momento epidemiológico da COVID-19 inspirava cuidados, não sendo recomendável a realização de eventos que poderiam causar qualquer tipo de aglomeração, um controle mais rigoroso do desempenho de atividades econômicas e comportamentais com maior potencial de geração de aglomerações, a impor, quanto a essas atividades, o estabelecimento de medidas especiais de contenção da COVID-19, pensando, acima de tudo, na proteção da vida da população, em especial das pessoas acima de 60 (sessenta) anos e com comorbidades, mais suscetíveis às complicações decorrentes da doença.

Em 2022 as atividades de promoção, prevenção e recuperação continuam sendo desenvolvidas visando garantir a população o acesso a saúde com qualidade, respeito e com tratamento humanizado.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 População estimada por sexo e faixa etária

Tabela 2 - População estimada por sexo e faixa etária, ano referência 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1130	1080	2210
5 a 9 anos	1269	1245	2514
10 a 14 anos	1478	1433	2911

15 a 19 anos	1407	1454	2861
20 a 29 anos	2243	2832	5075
30 a 39 anos	1305	1908	3213
40 a 49 anos	1191	1496	2687
50 a 59 anos	1261	1111	2372
60 a 69 anos	790	554	1344
70 a 79 anos	260	219	479
80 anos e mais	48	55	103
Total	12382	13387	25769

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet). Data da consulta: 27/06/2022

3.2 Nascidos Vivos

Tabela 3 - Número de nascidos vivos no município, por ano

Unidade Federação	2018	2019	2020
Novo Progresso	631	585	617

Fonte: SINASC/EVEV/DVS/SMS. *Data da consulta:27/06/2022

3.3 Principais causas de internação

Tabela 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10, por ano

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	35	31	22	129	45
II. Neoplasias (tumores)	14	12	12	14	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	5	5	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	16	15	14	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	4	2	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	9	11	10	5	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	3	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	36	20	17	28
X. Doenças do aparelho respiratório	48	49	52	82	46
XI. Doenças do aparelho digestivo	92	79	97	61	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	12	16	3	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	3	1	-	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	60	44	53	49	40
XV. Gravidez parto e puerpério	193	188	187	225	213
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	1	5	9	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	1	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	8	-	10	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	114	97	79	85	174
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	2	2	1	7

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	644	599	579	713	657

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) - DigiSUS. Dados provisórios. Data da consulta: 02/05/2022.

Análises e Considerações

Podemos notar que contamos com uma população bem dividida entre homens e mulheres. Nas internações hospitalares houve um aumento expressivo em 2021 de doenças infecciosas e parasitárias. Sendo a gravidez a maior causa de internação em todos os períodos analisados.

4. DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1 Produção da Atenção Primária à Saúde

Tabela 5 - Produção da Atenção Básica, por quadrimestre de 2022

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	53.191
Atendimento Individual	10.895
Procedimento	20.666
Atendimento Odontológico	1.462

Fonte: SISAB.

4.2 Produção de Urgências e Emergência

Tabela 6 - Produção de Urgência por Grupo de Procedimento, no DigiSUS, por quadrimestre de 2022

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	723	2,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	14240	53670,55	-	-
03 Procedimentos clínicos	16936	78637,63	309	111672,67
04 Procedimentos cirúrgicos	478	10886,35	42	23379,40
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	8114	40164,30	-	-

Total	40491	183361,53	351	135052,07
--------------	--------------	------------------	------------	------------------

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).
Data da consulta: 27/06/2022.

4.3 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimento

Tabela 76 -Produção de Vigilância em Saúde conforme DigiSUS, no ano de 2022

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	722	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	853	-
Total	1575	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) - As ações são apresentadas por quadrimestre mas de forma cumulativa no DigiSUS. Data de Consulta: 27/06/2022.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

Tabela 8 - Rede física de estabelecimento de saúde, por tipo, por quadrimestre de 2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	0	0	27	27

Fonte: TABNET/CNES - Data da Consulta: 27/06/2022.

5.2 Por Natureza Jurídica

Tabela 9 - Rede física de estabelecimento de saúde por natureza jurídica, por gestão, por quadrimestre de 2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	2	0	0	2
MUNICIPIO	22	0	0	22
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	27	0	0	27

Fonte: TABNET/CNES.Data da Consulta: 27/06/2022.

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CB Os médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	3	9	52	70
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	15	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0

	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs A CS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	14	32	47	127	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	3	0	0

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	12	12	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	147	144	171	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	6	8	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	275	305	319	0	

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

7.1 INDICADORES E METAS PREVISTAS PARA 2022

Diretriz 1. Posto de Saúde em acolhida.

Objetivo 1.1 - Reorganizar as Unidades Básicas de Saúde e outros setores vinculados a SEMSA para atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção, proteção e recuperação à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	2022
Acolhimento humanizado na escuta inicial com classificação de risco	Número de Unidades Básicas de Saúde com Escuta humanizada e classificação de risco implantada.	Unidades Básicas de Saúde com Acolhimento humanizado na escuta inicial e classificação de risco – 09 Unidades Básicas de Saúde.	09
Adequar a estrutura física das Unidades Básicas de Saúde da Zona Urbana.	Número de Unidades Básicas de Saúde reformadas /ano.	Unidades Básicas de Saúde reformadas – 04 Unidades Básicas de Saúde reformadas na Zona Urbana.	01
Acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	76% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	70%
Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Porcentagem de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	80 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	70%
Credenciar 02 Agentes Comunitários de Saúde para o Município	71 Agentes Comunitários de Saúde Credenciados	73 Agentes Comunitários de Saúde Credenciados pelo Município, conforme teto no e-Gestor	71
Manter Equipes da Estratégia Saúde da Família.	Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas.	09 Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas.	09
Ampliar a Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Porcentagem de Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	50 % de Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	44%
Manter Equipes de Saúde Bucal.	Equipes de Saúde Bucal mantidas.	09 Equipes de Saúde Bucal mantidas.	09
Manter as ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus nas Escolas Prioritárias.	Percentual de ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas	90 % das ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas Prioritárias.	50%

	Prioritárias.		
Manter referência para o atendimento dos pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	Unidade para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	02 Unidade para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	02
Substituir prédio de Unidade de Saúde Vila Isol.	01 construção da Unidade de Saúde vila Isol.	01 Unidade de Saúde construída/substituída.	01

Diretriz 2. Implantar as redes de atenção prioritárias (Atenção Materno-Infantil, Saúde Mental, Saúde Bucal, Pessoa com Deficiência, Saúde do Idoso, grupos de risco e saúde da mulher).

Objetivo 2.1 - Garantir o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	2022
Fortalecer as ações de acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade junto às equipes de atenção básica, visando à diminuição da mortalidade infantil no município.	Número de Unidades Básicas de Saúde com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	09 Unidades Básicas de Saúde com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	09
Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	55% de Partos normais realizados	40%
Garantir o acesso das gestantes a no mínimo 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal	90% das gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação,	70%
Garantir o acesso das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	Proporção de gestantes com acesso ao atendimento\avaliação	90% das gestantes com acesso ao atendimento\avaliação odontológica.	70%

	o odontológica.		
Assegurar a realização de no mínimo 02 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	Proporção de gestantes com no mínimo 02 Ultrassonografias Obstétricas realizadas no decorrer da gestação.	80% das gestantes com no mínimo 02 Ultrassonografias Obstétricas realizadas no decorrer da gestação.	60%
Garantir a oferta de no mínimo 02 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.	Proporção de gestantes com no mínimo 02 testes para detecção de sífilis realizados.	90% de gestantes com no mínimo 02 testes para detecção de sífilis realizados.	75%
Reduzir a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento Familiar.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	12 % de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	15%
Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 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.	Razão de 0,65 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.	0,50
Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.	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.	Razão de 0,30 de Mamografia de Rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos realizadas na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,15

Objetivo 2.2 – Aperfeiçoar a Rede de Saúde Mental

Ações	Indicador	Meta 2022 – 2025	Meta Anual
			2022
Manter a Rede de Saúde Mental, e ampliar a interação entre o Centro de Atenção Psicossocial as UBS's e o Hospital.	Rede de Saúde Mental mantida e com interação ampliada com as UBS's e o Hospital.	01 Rede de Saúde Mental implantada e mantida e com interação ampliada com as UBS's e o Hospital.	01
Realizar todas as ações de matriciamento do CAPS.	Proporção das ações de matriciamento do CAPS realizadas.	70 % das ações de matriciamento do CAPS realizadas.	50%

Objetivo 2.3 – Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	
			2022
Incorporar a atenção às diversas linhas de cuidado das redes de atenção à saúde às pessoas com deficiência pelas Equipes da Estratégia de Saúde da família.	Percentual de inclusão da atenção às diversas linhas de cuidado das redes de atenção à saúde às pessoas com deficiência pelas Equipes da Estratégia de Saúde da família.	80% das linhas de cuidado das redes de atenção à saúde das pessoas com deficiência incorporadas pelas Equipes da Estratégia de Saúde da família.	50%
Garantir a referência para atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	Percentual de atendimento especializado garantido aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	80% de atendimento especializado garantido aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	60%

Objetivo 2.4 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Doenças Crônicas não transmissíveis, cardiovasculares, metabólicas, pulmonares, cânceres entre outras no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção, proteção e recuperação.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	
			2022
Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com a estratificação de risco.	Percentual de portadores de hipertensão arterial sistêmica cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	85% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	60%

Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco.	Percentual de portadores de diabetes cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	80% dos pacientes portadores de diabetes cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	60%
Alcançar ou ultrapassar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada exigido pelo Ministério da Saúde.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	80% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	50%
Garantir que as pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS, tenham sua pressão arterial aferida em cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	90% das pessoas atendidas na APS com a pressão arterial aferida em cada semestre.	60%
Instituir novas tecnologias de cuidado apoiando as condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde que realizam ações de cuidado apoiando as condições crônicas/ano.	80% das Unidades Básicas de Saúde com ações de cuidado apoiando as condições crônicas.	50%
Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada	60% das Unidades Básicas de Saúde com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada	50%
Fortalecer a rede de atenção à saúde do homem visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem com prioridade para faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde.	Quantidade de Unidades com Atenção à Saúde do Homem.	Nº de Unidades de Saúde com rede de Atenção à Saúde do Homem.	09

Objetivo 2.5 - Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	
			2022

Manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos prioritários.	Número de Equipes de Saúde Bucal – ESB implantadas e mantidas.	09 Equipes de Saúde Bucal – ESB implantadas e mantidas.	09
Manter o número de consultórios odontológicos em funcionamento.	Número de consultórios odontológicos funcionando.	09 consultórios de Saúde Bucal com atendimento de odontológico mantidos.	09
Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária à Saúde – APS.	Percentual de Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca.	50% dos Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca.	50%
Assegurar as ações de prevenção a saúde bucal conforme protocolo municipal de saúde bucal.	Percentual de ações de prevenção em saúde bucal realizadas conforme protocolo municipal de saúde bucal.	100% das ações de prevenção em saúde bucal realizadas conforme protocolo municipal de saúde bucal.	80%
Diminuir a proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos.	Proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos.	10 % de exodontia em relação aos demais procedimentos.	20%

Diretriz 3. Promoção a Saúde.

Objetivo 3.1 - Implantar a política municipal de promoção da saúde em consonância com a política nacional de promoção da saúde e com a agenda 2030 de desenvolvimento sustentável.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	2022
Elaborar e implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável, visando oferta de saúde e bem-estar.	Número de Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada e implantada.	01 Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada, implantada e mantida.	01
Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde com o Programa de controle de obesidade, e alcoolismo implantados.	Número Unidades Básicas de Saúde com o Programa de controle de obesidade, e alcoolismo implantados.	04 Unidades Básicas de Saúde com o Programa de controle de obesidade, e alcoolismo implantados.	01

Diretriz 4. Rede de Atenção às Urgências e Emergências.

Objetivo 4.1 – Manter os componentes da rede de atenção às urgências e emergências (SAMU) para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado

adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	
			2022
Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	Número de projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	04 projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	01
Elaborar e manter projetos de Educação Permanente e Educação continuada para as equipes do SAMU.	Número de projetos de Educação Permanente e Educação continuada elaborados e mantidos para as equipes do SAMU.	04 projetos de Educação Permanente e Educação continuada elaborados e mantidos para as equipes do SAMU.	01
Manter os serviços (Unidades de suporte básico) de atendimento móvel de urgência.	Número de serviços (Unidades de suporte básico) de atendimento móvel de urgência mantidos.	02 Unidades de suporte básico mantidas.	02
Desenvolver e implementar anualmente projetos em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	Número de projetos desenvolvidos e implementados anualmente em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	04 projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	01

Diretriz 5. Organização da atenção ambulatorial e hospitalar especializada - Hospitais em Rede.

Objetivo 5.1 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e em tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	
			2022
Dar conhecimento aos	Porcentagem de	100% dos profissionais	100%

profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	
Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano.	100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado.	80%
Manter o Complexo Regulador implantado no município.	Quantidade de Complexo Regulador Implantado.	Manter 01 complexo Regulador Implantado.	01

Diretriz 6. Regulação do Sistema Municipal de Saúde.

Objetivo 6.1 - Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	
			2022
Monitorar os indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas pactuadas no SISPACTO.	Percentual de indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas pactuadas no SISPACTO, monitorados.	100% dos indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas pactuadas no SISPACTO, monitorados.	100%
Realizar anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal.	Número de estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	04 estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	01

Diretriz 7. Vigilância em Saúde – vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental,

zoonoses e saúde do trabalhador.

Objetivo 7.1 - Organizar as ações de controle do *Aedes aegypti* para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	
			2022
Realizar três LIRA a (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por <i>Aedes aegypti</i>) ao ano.	Número de LIRA a (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por <i>Aedes aegypti</i>) realizados ao ano.	03 LIRA a (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por <i>Aedes aegypti</i>) realizados ao ano.	03
Realizar anualmente ações intersetoriais em parceria com a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Obras, Equipes de Atenção Básica e outros setores e\ou órgãos com vistas a manter o controle do vetor <i>Aedes aegypti</i> para manter a infestação menor que <1%.	Número de ações anuais Inter setoriais realizadas em parceria com a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Obras, Equipes de Atenção Básica e outros setores e\ou órgãos com vistas a manter o controle do vetor <i>Aedes aegypti</i> para manter a infestação menor que <1%.	02 ações anuais Inter setoriais realizadas em parceria com a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Obras, Equipes de Atenção Básica e outros setores e\ou órgãos com vistas a manter o controle do vetor <i>Aedes aegypti</i> para manter a infestação menor que <1%.	02
Ciclos anuais que atingirem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos anuais que atingirem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	04 ciclos anuais que atingirem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	04

Objetivo 7.2 - Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde.

Ações	Indicador	Meta 2022- 2025	
			2022
Realizar no mínimo os seis grupos de ações de vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Quantidade de grupos de ações de vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios realizadas no ano.	06 grupos de ações de vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios realizadas no ano.	06

Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município.	Percentual de amostras encaminhadas ao Laboratório Central do Estado (LACEN) dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município.	100% das amostras encaminhadas ao Laboratório Central do Estado (LACEN) dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município.	100%
Realizar ações de vigilância de roedores nas áreas de maior risco à Leptospirose.	Porcentagem de ações realizadas de acordo com a demanda.	100% de ações realizadas de acordo com a demanda.	100%
Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	80% das amostras preconizadas no plano amostral mínimo da Diretriz Nacional.	60%
Realizar inspeções sanitárias anuais nas Estações de Tratamento de Água (ETA).	Número de inspeções sanitárias anuais realizadas nas Estações de Tratamento de Água (ETA).	01 Inspeções sanitárias anuais em 100% das Estações de Tratamento de Água (ETA).	01
Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador.	Percentual de agravos notificados e investigados.	50% dos acidentes graves notificados e investigados.	50%
Realizar atividades em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas, para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	Número de Atividades/ ano em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	04 atividades realizadas em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	01
Garantir o tratamento antirretroviral às pessoas com diagnóstico de HIV.	Percentual de Pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	90% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	90%
Garantir o tratamento e acompanhamento dos casos de sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita.	Percentual de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	90% de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	90%

Manter ações contínuas de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS, principalmente junto aos jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.	Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	09 Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	09
Manter ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde e população.	Ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde e população, mantidas.	100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde e população, mantidas.	100%

Objetivo 7.3 - Ação contínua da Vigilância à Saúde.

Ações	Indicador	Meta 2022 - 2025	2022
Classificar recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos vivos.	Percentual de recém-nascidos com risco de morbimortalidade classificados através da análise das Declarações de Nascidos vivos.	100% dos nascidos vivos com risco de morbimortalidade classificados através da análise das Declarações de Nascidos vivos.	100%
Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM).	Percentual das Declarações de óbitos (DO) e Declarações de Nascidos Vivos (DNV) ocorridos em Novo Progresso inseridas nos Bancos de informações Nacionais.	100% das Declarações de óbitos (DO) e Declarações de Nascidos Vivos (DNV) ocorridos em Novo Progresso inseridas nos Bancos de informações Nacionais.	100%
Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100% dos óbitos Investigados e analisados.	100%
Realizar vigilância, investigação e análise de óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	100% dos óbitos Investigados e analisados.	100%

Realizar vigilância, investigação e análise de óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigado.	100% dos óbitos Investigados e analisados.	100%
Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase.	Proporção de examinados entre os contatos registrados de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.	80 % de contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase examinados.	80%
Manter a vigilância e controle dos casos de hanseníase em acompanhamento, mantendo índices de cura satisfatórios.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	90 % de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	90%
Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil.	Percentual de casos analisados	80% dos casos de violência analisados.	65%
Manter coberturas vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Penta valente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	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.	Alcançar a cobertura mínima de 75% 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.	75%
Realizar vigilância e análise dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito	Analisar 90% dos acidentes de trânsito com óbito.	90% dos acidentes de trânsito com óbito analisados.	70%
Manter cobertura vacinal antirrábica para prevenção e interrupção da circulação do vírus da raiva na população canina.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	80% de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	80%

Manter a vigilância e controle dos casos de tuberculose em acompanhamento, mantendo índices de cura satisfatórios.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, diagnosticados nos anos das coortes.	85 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, diagnosticados nos anos das coortes.	85%
Manter o preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	90% de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	90%
Manter os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	90 % dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	70%
Manter os registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	100%
Manter a vigilância e controle dos casos de malária importados e autóctones.	Proporção de casos de malária importados e autóctones devidamente tratados e acompanhados	100 % dos casos de malária importados e autóctones devidamente tratados e acompanhados.	100%
Realizar ações contínuas de combate ao vetor da malária evitando a propagação de casos no município.	Porcentagem de ações realizadas de acordo com a demanda.	100% de ações realizadas de acordo com a demanda.	100%

Diretriz 8. Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde.

Objetivo 8.1 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.

Ações	Indicador	Meta 2022 -2025	2022
Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde.	Número de Instrumentos instituídos e mantidos.	01 Instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde instituído e mantido.	01
Implantar a Rede Municipal de Saúde do Trabalhador.	Rede Municipal de Saúde do Trabalhador implantada.	100 % da Rede Municipal de Saúde do Trabalhador implantada.	25%
Implantar e manter o	Núcleo Municipal de	01 Núcleo Municipal de	01

Núcleo Municipal de Educação Permanente/ Educação Continuada da SEMSA.	Educação Permanente/ Educação Continuada da SEMSA implantado e mantido.	Educação Permanente/ Educação Continuada da SEMSA implantado e mantido.	
Realizar processo seletivo para provimento de cargos diversos da SMS de acordo com a necessidade atual.	Processo seletivo realizado	Processo seletivo realizado	01

Diretriz 9. Participação da Sociedade e Controle Social.

Objetivo 9.1 -Fortalecer os mecanismos de controle social.

Ações	Indicador	Meta 2022 – 2025	
			2022
Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS).	Estrutura do CMS mantida em funcionamento.	Manter a estrutura do CMS.	01
Acompanhar e facilitar a execução da rubrica orçamentária específica para o Conselho Municipal de Saúde - CMS dentro do orçamento geral da Secretaria Municipal de Saúde - SMS.	Acompanhamento da Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada.	Acompanhar anualmente a execução orçamentária da rubrica específica do CMS.	01
Investir na formação dos Conselheiros Municipais de Saúde com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público.	Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado.	01 Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado.	01
Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os Departamentos da SEMSA.	Percentual de setores da SEMSA com caixas de sugestões, elogios e críticas mantidas.	100% dos setores da SEMSA com caixas de sugestões, elogios e críticas mantidas.	100%
Garantir e apoiar de acordo com a disponibilidade financeira a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que	Apoio realizado	Apoio realizado a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social de acordo com a disponibilidade financeira.	01

contribuam para formação e exercício das Funções de conselheiro.			
Apoiar a realização da Conferência Municipal de Saúde.	Número de Conferências Municipais de Saúde realizadas.	01 Conferência Municipal de Saúde Realizada.	01

Objetivo 9.2 - Ampliar e qualificar a participação da sociedade na construção da política de saúde.

Ações	Indicador	Meta 2022- 2025	
			2022
Retomar e manter as atividades da Ouvidoria Municipal do SUS, com base na legislação vigente, mediante instrumento normativo.	Ouvidoria Municipal do SUS mantida de acordo com instrumento normativo.	Ouvidoria Municipal do SUS mantida.	01
Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria Municipal do SUS dentro do prazo estabelecido.	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ano.	Responder no mínimo 95% das manifestações dentro do prazo estabelecido/ano.	95%
Adquirir material de divulgação da Ouvidoria Municipal do SUS para usuários.	Disponibilizar material de divulgação da Ouvidoria Municipal do SUS em 100% das Unidades de Saúde.	100 % das Unidades Saúde com material de divulgação da Ouvidoria Municipal do SUS.	100%

Diretriz 10. Qualificação da Gestão e do Financiamento em Saúde.

Objetivo 10.1 - Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que os resultados destas ações sejam eficientes, efetivos e oportunos.

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	
			2022
Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde – SMS, melhorando o acesso às informações, mantendo atualizados os	Portal da SEMSA atualizado.	Portal da SEMSA atualizado.	01

fluxos de atendimento, escalas e demais informações de interesse do cidadão, conselheiros, servidores, prestadores de serviços e órgãos de controle.			
Manter atualizado o estoque de medicamentos e insumos da Farmácia Básica Municipal, bem como os fluxos de atendimento e distribuição para os usuários e Unidades de Saúde com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos.	Manter o estoque de medicamentos e insumos e fluxos de atendimento e distribuição atualizados.	Farmácia com estoque de medicamentos e insumos e fluxo de distribuição atualizados.	01
Implantar a Farmácia Central no município.	Farmácia central implantada.	Nº de farmácia Central implantada	01
Realizar campanhas de combate ao desperdício de medicamentos e insumos para sensibilizar os profissionais de saúde e usuários	Número de campanhas realizadas.	04 campanhas realizadas.	01
Criar e aprovar a Relação Municipal de Medicamentos – REMUME, visando uma atenção farmacêutica voltada para a realidade local e melhor atendimento das necessidades dos usuários.	REMUME criada, implantada e mantida.	01 REMUME criada, implantada e mantida.	01

Diretriz 11. Enfrentamento à Covid-19 – Situação Emergencial de Saúde Pública.

Objetivo 11.1 -Assegurar à população ações de controle à Pandemia por Covid-19, considerando a situação de caráter emergencial.

Ações	Indicador	Meta 2022-2025	
			2022

Manter o Plano Municipal de Contingência para enfrentamento às emergências relacionadas ao novo Coronavírus.	Plano de Contingência ao Coronavírus mantido.	Manter um Plano Municipal de Contingencia	01
Manter um central de contingenciamento, para o acompanhamento dos pacientes suspeitos e confirmado.	Central de Contingenciamento aos casos da Covid-19 mantida.	Manter um Central de contingenciamento para pacientes suspeitos e confirmado.	01
Manter Plano Municipal de operacionalização da vacinação contra a Covid-19	Plano de vacinação contra a Covid-19 mantido.	Manter um Plano de operacionalização da vacina contra a Covid-19.	01
Manter uma unidade de referência (Unidade Sentinela), para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de Covid-19.	Unidade Sentinela Covid-19 mantida.	Manter uma unidade sentinela para atendimentos de pacientes com suspeita e confirmados de Covid-19.	01
Manter o Grupo Técnico (GT) Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário.	Número de grupo técnico mantido.	Manter um Grupo Técnico de resposta rápida ao Coronavírus.	01
Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à Covid-19	Número de estratégias realizadas	Promover quatro estratégias de educação em saúde para os profissionais.	01
Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à Covid-19.	Número de estratégias estabelecidas.	Estabelecer quatro estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população.	01
Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à Covid-19	Número de informes sobre situação epidemiológica Municipal sobre o Covid-19 divulgados semanalmente.	Construir e divulgar sete informes sobre situação epidemiológica municipal.	07

Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à Covid-19	Número de fluxos/protocolos construídos no município.	Construir um fluxo/protocolo de assistência à saúde e vigilância em saúde.	01
Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	Percentual de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) realizados.	Monitorar 100% dos casos de Síndrome Gripal e de notificações de SRAG.	100%
Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação.	Percentual de profissionais em atuação com o recebimento de EPI.	Garantir 100% dos equipamentos de proteção individual	100%
Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde	Percentual de estabelecimentos de saúde com o recebimento de materiais de limpeza.	Garantir 100% da distribuição de materiais de limpeza.	100%
Adquirir através da Central de Abastecimento Farmacêutico equipamentos necessários para o combate à Covid-19 para fortalecimento do combate à Covid-19.	Número de Central de Abastecimento Farmacêutico com aquisição de equipamentos.	Adquirir através da Central de Abastecimento Farmacêutico equipamentos para combate a Covid-19	01
Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG na rede de saúde do município.	Percentual de distribuição regular de medicamentos para suporte dos casos de SG na rede de saúde do município.	Garantir 100% a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG.	100%
Implantar atendimentos para orientações via WhatsApp voltados ao período de pandemia Covid-19.	Número de serviços de teleatendimentos implantados.	Implantar um atendimento via WhatsApp, com orientação para a população.	01
Realizar seleção temporária para contratação de profissionais.	Número de seleções realizadas para contratação de profissionais.	Realizar processo seletivo	01

8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

8.1 PREVISÃO DAS RECEITAS E DESPESAS ORÇAMENTÁRIAS

Previsão das receitas da saúde 2022

Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			
Atenção Básica	4.765.375,00	250.000,00	0,00	4.775.975,00	9.791.350,00
Média e Alta Complexidade	2.217.000,00	0,00	0,00	12.731.500,00	14.948.500,00
Assistência Farmacêutica	250.000,00	150.000,00	0,00	150.000,00	550.000,00
Vigilância em Saúde	1.000.000,00	0,00	0,00	1.182.000,00	2.182.000,00
Gestão Administrativa	0,00	0,00	0,00	1.628.000,00	1.628.000,00
Investimentos em Saúde	2.140.000,00	600.000,00	0,00	433.000,00	3.173.000,00
TOTAL GERAL	10.372.375,00	1.000.000,00	0,00	20.900.475,00	32.272.850,00

Fonte: (Sistema de Informação/Contabilidade do Município).

Previsão das despesas com saúde (por sub função) - 2022

SUB FUNÇÃO	2022
Administração Geral (122)	1.688.000,00
Atenção Básica (301)	10.891.350,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial (302)	16.209.500,00
Suporte Profilático e Terapêutico (303)	550.000,00
Vigilância Sanitária (304)	1.106.000,00
Vigilância Epidemiológica (305)	1.828.000,00
TOTAL GERAL	32.272.850,00

Fonte: (Sistema de Informação/Contabilidade do Município)

Despesas empenhadas e liquidadas 1º quadrimestre 2022

Subfunção	1º Quadrimestre	
	Valor Empenhado (R\$)	Liquidados (R\$)
RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS		
	Valor Empenhado (R\$)	Liquidados (R\$)
Administração Geral (122)	520.018,47	366.988,70

Atenção básica (301)	2.444.000,58	2.423.014,45
Assistência hospitalar e ambulatorial (302)	2.037.849,96	1.835.836,50
Suporte profilático e terapêutico (303)	0,00	0,00
Vigilância sanitária (304)	56.516,06	46.674,04
Vigilância epidemiológica (305)	493.065,25	486.492,65

RECURSOS TRANF. FUNDO A FUNDO		
	Valor Empenhado (R\$)	Liquidados (R\$)
Administração Geral (122)		
Atenção básica (301)	768.023,27	431.020,56
Assistência hospitalar e ambulatorial (302)	2.243.800,78	1.671.461,47
Suporte profilático e terapêutico (303)	50.000,00	9.596,24
Vigilância sanitária (304)	0,00	0,00
Vigilância epidemiológica (305)	17.000,00	14.734,35
Outras subfunções		
TOTAL GERAL	8.928.816,87	7.328.141,46

8.2 Recurss Enfrentamento à Covid-19

RECURSOS TRANF. FUNDO A FUNDO		
	Valor Empenhado (R\$)	Liquidados (R\$)
Enfrentamento covid	6.200,00	6.200,00

Quanto as despesas relacionadas a Covid continua sendo publicado no site da prefeitura. Neste relatório constam os recursos recebidos e as despesas encaminhadas, empenhadas, liquidadas. Além deste relatório, é disponibilizado no Portal da Transparência.

8.3 Emendas Parlamentares

Durante o 1º Quadrimestre de 2022 a SMS não recebeu ingressos de recursos de parlamentares federais e de todas as emendas estaduais.

8.4 Análise e Considerações

O relatório é um instrumento de gestão, por meio da análise dos resultados das ações e dos serviços públicos de saúde do município. Visando desempenhar um papel importante no controle do desperdício dos recursos públicos, sugerindo inclusive a devolução de valores ao erário detectados como pagos de forma indevida, colaborando assim com a transparência e credibilidade da gestão em saúde.

9. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste relatório permanece a retomada dos serviços e ações após decretado o fim da pandemia, sendo reduzidos nos últimos meses a ocorrência de casos de Covid-19. A SMS segue monitorando e atuando de forma assertiva para redução de agravos e doenças dentro do município.

Este primeiro relatório de gestão de 2022, marca o início do novo Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025, com diretriz, objetivos, metas e ações diferentes do plano municipal anterior. Neste sentido, as diretorias estão se adaptando aos novos indicadores e ações pactuadas, assim como o uso de novas ferramentas de monitoramento de todas as pactuações da SMS, os próximos relatórios estão com mais detalhamentos de informações de produção, indicadores, auditorias, ações e orçamentos.

Quanto ao monitoramento do resultado da programação anual de saúde, todas as metas estipuladas para o ano de 2022 estão em andamentos. Lembramos que os resultados dos indicadores do Previnir Brasil obtidos neste quadrimestre foram abaixo do quadrimestre passado. No entanto é importante ampliar as ações para o atingimento das demais metas pactuadas, visando a qualificação da assistência e impactando para prevenção e recuperação da saúde da população, as quais medidas sanatórias já foram adotadas para aumentar os indicadores.