

Sistema Único de Saúde

Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025

MÁRCIA FERREIRA LOPES
Prefeito do Município de Rio Maria/Pará

ROSICLEIDE MATOS DA SILVA
Vice-Prefeito

EDIMILSON BATISTA ALVES
Secretária Municipal de Saúde

EQUIPE TÉCNICA

LUDMILLA CARNEIRO DA COSTA
Coordenadora da Vigilância em Saúde

ELIZA CRISTINA DE OLIVEIRA
Diretora da Atenção Primária
Coordenadora de Educação em Saúde

SÔNIA SOUZA ALVES OLIVEIRA
Diretora do Hospital Municipal

SINELVA DUARTE DOS SANTOS
Coordenadora da Saúde do Trabalhador

SUMÁRIO

1. Introdução	5
2. Identificação da Secretaria	6
3. Identificação do Secretário.....	6
4. Informações Territoriais do Município.....	6
4.1 Aspectos Demográficos.....	6
5. Análise Situacional.....	7
5.1 Condições de Saúde da População	7
5.1.1 Taxa de Fecundidade	8
5.1.2 Estrutura Etária relativa por sexo e idade.....	9
5.3 Situação Epidemiológica:	10
5.1.3 Morbidade Hospitalar	11
5.1.4 Mortalidade	14
Determinantes e Condicionantes de Saúde.....	16
Saneamento	16
Situação Ambiental	16
Água/ Ar	16
6. Gestão em Saúde.....	17
Financiamento em Saúde.....	17
6.1.1. Informações do Fundo Municipal de Saúde	17
6.1.2. Histórico do Percentual aplicado de acordo com a Emenda Constitucional 29/2000.	17
Recursos em Saúde	17
Sistemas de Informação em Saúde	18
NATUREZA JURIDICA	19
Informações sobre Regionalização	22
6.1.1.1. Comissão Intergestores Regional	22
Estabelecimentos sujeito as ações de Vigilância Sanitária	22
6.1.7.1. Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS	24
6.1.7.2. Organização dos Processos de Trabalho do Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria	24

6.1.7.3. Teto da Programação Pactuada Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS.....	24
Regulação do Trabalho.....	24
6.1.7.1. Informações sobre o Plano de Carreira, Cargos e Salários – PCCS.....	24
Concurso Público.....	25
Educação na Saúde	25
6.2.1. Informações sobre o Conselho de Saúde.....	26
6.2.1.1. Instalações dos Conselhos de Saúde.....	26
Capacitação dos Conselheiros de Saúde.....	26
Informações sobre a Conferência de Saúde	26
Ouvidoria.....	27
Monitoramento e Avaliação	63
Considerações finais	64

1. Introdução

O Plano Municipal de Saúde de Rio Maria para o quadriênio 2022-2025 ora apresentado, traz a situação epidemiológica do município que irá subsidiar a partir das Diretrizes, objetivos e metas as atividades a serem realizadas ao longo do período, desta forma, o presente plano irá nortear a PAS – Programação Anual de Saúde que deverá ser elaborada anualmente pelos técnicos das diversas áreas da Secretária Municipal de Saúde e apresentada ao Conselho Municipal de Saúde visando a contribuição deste colegiado para a posterior aprovação.

O compromisso do governo de Rio Maria no que se refere à saúde da sua população está em consonância com as políticas de saúde estabelecidas pelo Governo Federal através do Ministério da Saúde, e Estadual através da Secretaria de Estado da Saúde, cumprindo assim os instrumentos jurídico-legais que regulam o funcionamento do SUS – Sistema Único de Saúde.

Atender à população em sua integralidade é o desafio aceito pelo governo municipal, cumprindo assim o disposto no Art. 196 da Constituição Federal, que diz *“A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”*

Desta forma, visando cumprir a legislação vigente, e buscando os mecanismos necessários para subsidiar os trabalhos que irão atender aos usuários do SUS, entendemos que a partir do Plano ora elaborado estaremos direcionando a saúde em nosso município.

2. Identificação da Secretaria

Secretaria Municipal de Saúde	
Razão Social da Secretaria:	Fundo Municipal de Saúde
CNPJ do Fundo Municipal de Saúde:	34.668.962-0001/35
Endereço da Secretaria Municipal de Saúde:	Rua nove, s/n, centro
CEP:	68.530-000
Telefone:	-

3. Identificação do Secretário

Nome:	Edimilson Batista Alves
Data da Posse:	01/01/2021
Período da gestão:	2021 Á 2024
E-mail	gestor2017@outlook.com

4. Informações Territoriais do Município

Limites do Município:	Xinguara, Bannach, Água Azul e Floresta do Araguaia
Área Territorial do Município em Km²:	4.114,627 KM2
Ano de criação do município:	13 e maio de 1982

4.1 Aspectos Demográficos

Aspecto demográficos IBGE 2010		
População do Ano	17,705	
Densidade demográfica	4.31 hab/km ²	
População por zona de habitação	Quantidade	%
Rural	4.186	23.64%
Urbana	13.520	76.36%
População por Raça/Cor	Quantidade	%
Branca	5.313	30,10%
Preta	1.750	9,88%
Amarela	327	1,85%
Parda	10.290	58,07%
Indígena	17	0,10%

Fonte: IBGE/DATASUS/ Ministério da Saúde



Descreva

Nossa população vem diminuindo com o passar dos anos, tendo em sua população urbana mais de 70% das pessoas residentes no município. Em sua maioria a predominância de declaração de cor está com 58% de pessoas pardas.

5. Análise Situacional

5.1 Condições de Saúde da População

O Brasil vivencia, hoje, um processo de transição demográfica que impacta diretamente o seu perfil epidemiológico. Com o envelhecimento da população, crescem os índices de doenças crônicas não transmissíveis, como os problemas cardiovasculares e respiratórios, o diabetes, hipertensão, e os diversos tipos de câncer. Ao mesmo tempo, persistem nos país as doenças transmissíveis, emergentes, reemergentes e, ainda, as doenças negligenciadas – enfermidades que tradicionalmente afetam a população brasileira. A expectativa para os próximos anos é a convivência entre essas duas realidades, com todas as repercussões que isso pode trazer para o sistema de saúde.

Especificamente no município de Rio Maria nos deparamos mais frequentemente com índice elevado em doenças diarreicas, doenças e agravos não transmissíveis e Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), tais como Sífilis, HIV, Síndrome do corrimento cervical em mulheres e uretral em homens. Ressaltando também os agravos à saúde mental em decorrência dos receios gerados pela pandemia e pela situação de isolamento.

A definição do futuro da saúde pública brasileira depende, essencialmente, de como o Sistema Único de Saúde (SUS) estará preparado para atender às novas demandas e questões persistentes da população. Demandas e questões que, para além do desafio de consolidar uma rede de atenção à saúde resolutiva e de qualidade pressupõem políticas públicas que impactem positivamente os aspectos sociais que determinam a ocorrência de doenças e as condições de vida e saúde da população.

Com o surgimento da COVID-19 nos deparamos com uma situação inusitada, que nos requer mudanças radicais de comportamento, nos níveis individual e comunitário. A colaboração da sociedade no enfrentamento da pandemia será determinante para a evolução da epidemia. Todas e todos devem seguir as orientações das autoridades sanitárias, baseadas nas evidências científicas disponíveis e alinhadas às recomendações da OMS, respeitando o isolamento, a quarentena e as restrições de deslocamentos e de contato social, conforme indicado em cada situação. O bom senso e a solidariedade devem guiar as ações de todos os brasileiros e brasileiras, para que seja possível reduzir o impacto da Covid-19 na saúde da população e na economia.

5.1.1 Taxa de Fecundidade

Evolução das Taxas de Fecundidade Total	
Localidades	2010
Brasil	1.90
Região Norte	2.46
Estado	2.14
Município de RIO MARIA	-

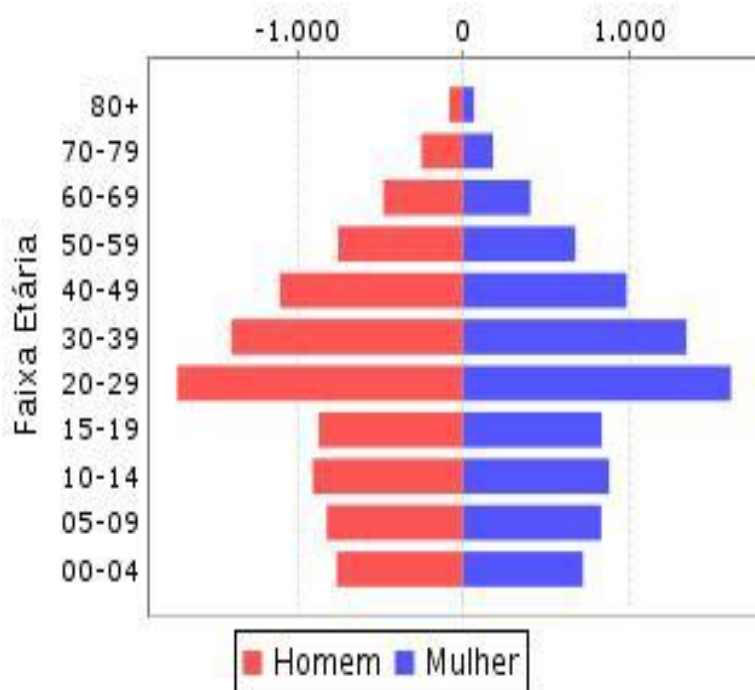
Fonte:IBGE

Descreva:

Atualmente, os estados do Norte possuem a taxa de fecundidade total acima da média nacional.

5.1.2 Estrutura Etária relativa por sexo e idade

População - Sexo e faixa etária 2010 (Fonte: IBGE)			
Faixa-etária	Homem	Mulher	Total
00-04	763	724	1.487
05-09	824	834	1.658
10-14	907	881	1.788
15-19	872	837	1.709
20-29	1.726	1.617	3.343
30-39	1.400	1.348	2.748
40-49	1.107	987	2.094
50-59	755	678	1.433
60-69	482	406	888
70-79	252	180	432
80+	83	65	148
TOTAL	9.171	8.557	17.728



Descreva

No que se trata de sexo não temos grandes diferenças, temos um total de **9.171** mil homens e **8.557** mil mulheres, chegando a um total de **17.721** pessoas para o ano de **2017**.

5.3 Situação Epidemiológica:

AGRAVOS	Nº DE CASOS NOTIFICADOS
Doenças diarreicas	104
Síndrome de Corrimento cervical	05
Atendimento antirrábico	31
Dengue	05
Acidentes por animais peçonhentos	01
Varicela	00
Corrimento uretral	00
Leishmaniose Tegumentar Americana	05
Leishmaniose Visceral	03
Hanseníase	08
Hepatites virais	0
Tuberculose	04
Malária	01
Tracoma	00
Doenças de chagas	00
Raiva	00
Leptospirose	00
Toxoplasmose	00
Brucelose	00
Hantavirose	00
Febre maculosa	00
Hipertensão	2.270
Diabetes	636
Neoplasias	66
Desnutrição	198

5.1.3 Morbidade Hospitalar

Mortalidade por grupos de causas e faixa etária (Fonte: SIM)														Idade ig	Total
Internações por Residência Cap CID-10	Faixa Etária														
	<<1	01 a 04	05 a 09	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80			
CAPITULO I ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	07	17	09	01	07	18	13	31	26	14	25	24	0	192	
CAPITULO II NEOPLASIAS (TUMORES)	0	0	0	0	0	03	08	23	09	02	06	01	0	52	
CAPITULO III DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOEITICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	0	0	0	0	0	01	0	01	0	0	01	0	0	03	
CAPITULO IV DOENÇAS ENDOCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	01	01	01	01	0	02	03	01	09	07	09	03	0	38	
CAPITULO VI DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	0	08	04	04	02	04	02	02	01	01	0	01	0	29	
CAPITULO VIII DOENÇAS DO OUVIDO E DA APÓFISE MASTÓIDE	01	01	01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	03	
CAPITULO IX DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	0	0	0	01	0	04	04	10	11	18	17	10	0	75	
CAPITULO X DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	10	16	03	03	01	06	07	06	09	18	23	18	0	120	

CAPITULO XI DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	01	0	02	02	03	40	41	31	30	22	05	05	0	182
CAPITULO XII DOENÇAS DE PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	01	04	0	03	02	05	03	07	04	07	0	0	0	36
CAPITULO XIII DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	0	01	0	01	0	0	07	05	01	02	01	02	0	20
CAPITULO XIV DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	0	01	03	04	13	35	20	28	16	17	08	05	0	150
CAPITULO XV GRAVIDEZ, PARTO E PUERPÉRIO	0	0	0	10	99	202	48	3	3	0	0	0	0	365
CAPITULO XVI ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERIODO PERINATAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
CAPITULO XVII MALFORMAÇÕES CONGENITAS , DEFORMIDADES E ANOMALIAS CROMOSSOMICAS	0	0	0	0	0	0	0	01	0	0	0	0	0	01
CAPITULO XVIII SINTOMAS, SINAIS E ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES CLÍNICOS E DE LABORATÓRI	0	0	0	0	0	01	0	0	0	0	0	02	0	03

O, NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE														
CAPITULO XIX LESOES, ENVENENAMENTO E ALGUMAS OUTRAS CONSEQUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	02	04	02	05	07	19	22	21	13	05	06	01	0	107
CAPITULO XXI FATORES QUE INFLUENCIAM O ESTADO DE SAÚDE E O CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE	0	0	0	0	0	0	03	0	0	03	01	0	0	07

Descreva

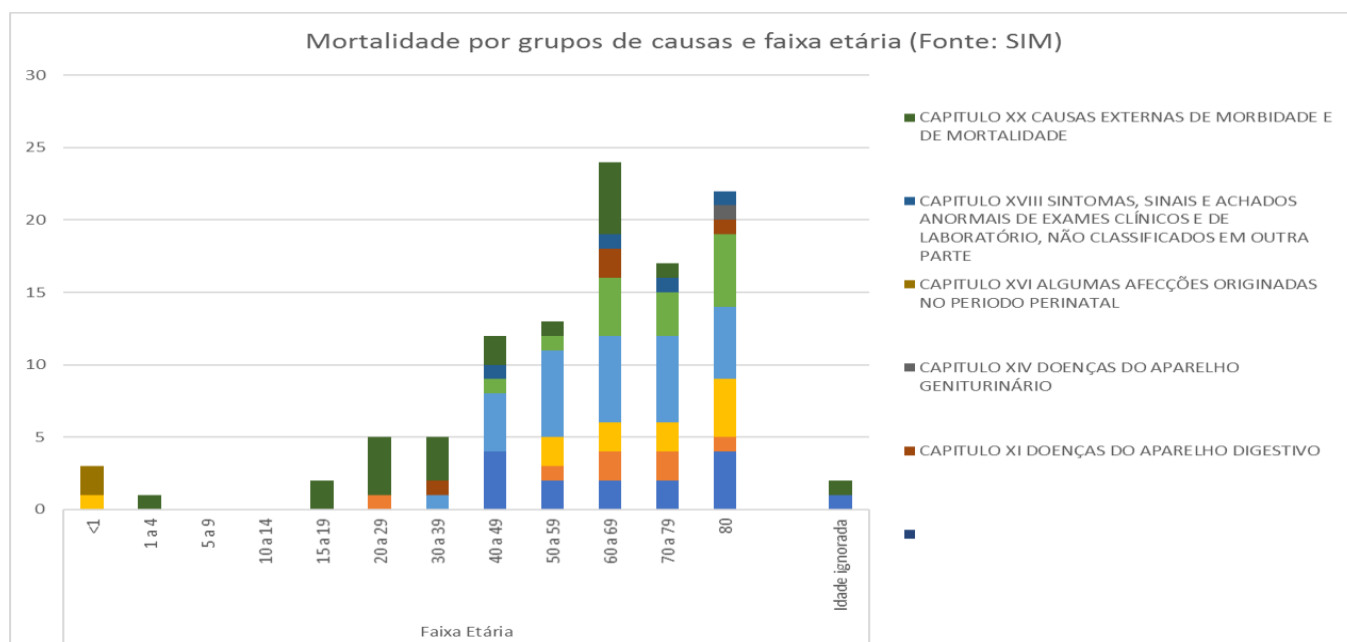
As 3 (três) maiores causas de internação são:

- Parto e Puerpério;
- Doenças Infecciosas e Parasitárias;
- Doenças do Aparelho Digestivo;

5.1.4 Mortalidade

Mortalidade por grupos de causas e faixa etária (Fonte: SIM)														Idade ignorada	Total
Óbitos por Residência	Faixa Etária														
	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80 a 89	90 a 99	100+		
CAPITULO I ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	0	0	0	0	0	0	0	04	02	02	02	04	01	15	
CAPITULO II NEOPLASIAS (TUMORES)	0	0	0	0	0	01	0	0	01	02	02	01	0	07	
CAPITULO III DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOEITICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CAPITULO IV DOENÇAS ENDOCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	01	0	0	0	0	0	0	0	02	02	02	04	0	11	
CAPITULO IX DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO	0	0	0	0	0	0	01	04	06	06	06	05	0	28	
CAPITULO X DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	0	0	0	0	0	0	0	01	01	04	03	05	0	14	
CAPITULO XI DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	02	0	01	0	03	
CAPITULO XIV DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01	0	01	

CAPITULO XVI ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERIODO PERINATAL	02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	02
CAPITULO XVIII SINTOMAS, SINAIS E ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES CLÍNICOS E DE LABORATÓRIO, NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	0	0	0	0	0	0	0	01	0	01	01	01	0	04
CAPITULO XX CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E DE MORTALIDADE	0	0	0	0	02	04	03	02	01	05	01	0	01	20



Determinantes e Condicionantes de Saúde

5.3.1 Aspectos Sócio - Econômicos

Taxa de Analfabetismo	
Localidades	2010
Brasil	9,6%
Região Norte	14,3%
Estado do Pará	11,6%
Rio Maria	16,3%

Fonte: IBGE/2010

Saneamento

Tratamento da Água no domicílio	N.º	Abastecimento de Água	N.º
Filtrada	356	Rede Pública	419
Fervura	0	Poço ou nascente	271
Clorada	37	Cisterna	292
Mineral	34	Outros	249
Sem tratamento	554		
Não informado	250		
Destino Fezes e Urina	N.º	Destino do Lixo	N.º
Rede coletora de esgoto ou pluvial	07	Coleta Pública	751
Fossa Séptica	587	Queimado/enterrado	192
Fossa Rudimentar	325	Céu aberto	02
Céu aberto	55	Aterro Sanitário	0

Fonte: E-SUS/2020

Situação Ambiental

5.3.1.1 Solo

% de coliformes	2020
	83,33%

Fonte: SISÁGUA/2020

Água/ Ar

Queima de Biomassa	Ano
	2020
N.º de foco de calor do município	161

Fonte: Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais – INPE – site www.inpe.br

6. Gestão em Saúde

Financiamento em Saúde

6.1.1. Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento Legal de Criação do Fundo Municipal de Saúde (Lei):	Lei Nº 237 de novembro de 1991	
CNPJ do Fundo Municipal de Saúde:	34.668.962/0001-35	
O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde:	Sim: X	Não:
Nome do Gestor do Fundo Municipal de Saúde:	Edimilson Batista Alves	
Cargo do Gestor do Fundo Municipal de Saúde:	Secretário Municipal de Saúde	

6.1.2. Histórico do Percentual aplicado de acordo com a Emenda Constitucional 29/2000.

2017	2018	2019	2020
17,04%	15,00%	16,11%	18,85%

Fonte: MS/DATASUS/SIOPS - site: <http://siops.datasus.gov.br>

Recursos em Saúde

Série Histórica de despesas com Saúde (por grupo de natureza de despesa)
 Fundo Municipal de Saúde de Rio Maria, Ano: 2020 – Valor Empenhado

GRUPO DE DESPESAS	ORÇAMENTO EXECUTADO 2020 R\$
PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	R\$ 7.376.176,92
JUROS E ENCARGOS SOCIAIS	R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS CORRENTES	R\$ 9.024.064,29
DESPESAS DE CAPITAL	R\$ 3.454.259,39
INVESTIMENTOS	R\$ 3.454.259,39
INVERSÕES FINANCEIRAS	R\$ 0,00
AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA	R\$ 0,00
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 19.854.500,60

Fonte: contabilidade do Fundo Municipal de Saúde – RIO MARIA/PA

Sistemas de Informação em Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde conta com os seguintes sistemas de informação:

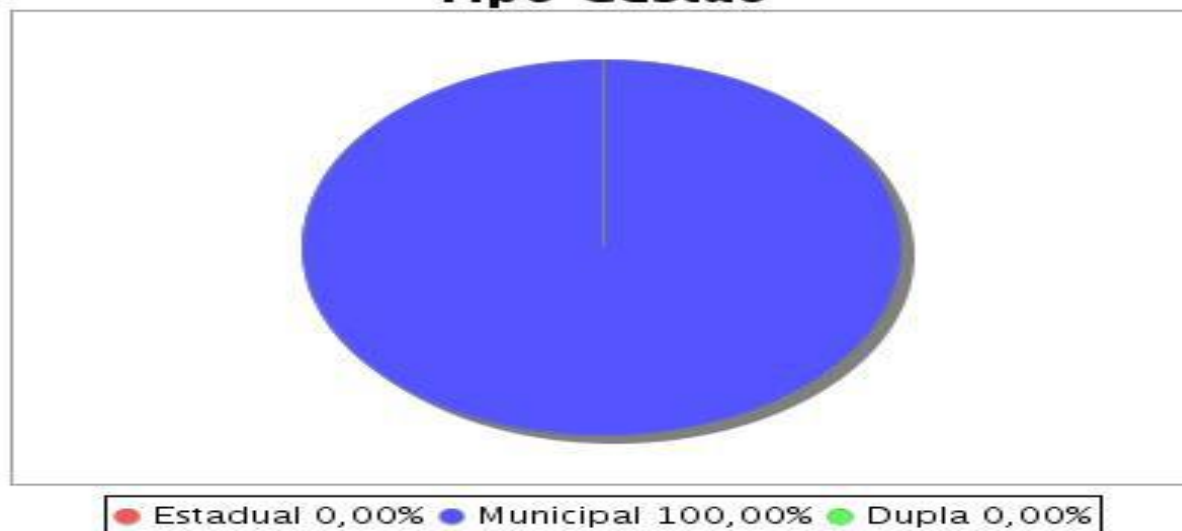
1.	SISPNC D – Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue
2.	SISPNC D NET – Sistema de Programa Nacional de Controle da Dengue (importação de dados)
3.	LIRA – Levantamento de Índice Rápido do Aedes Aegypti.
4.	SINAN – Sistema de Informações Agravos e Notificação
5.	HIPERDIA – Sistema de Informações Diabetes e Hipertensão.
6.	SIM – Sistema de Informação de Mortalidade.
7.	SINASC – Sistema de Informação Nascidos Vivos.
8.	SIVEP DDA – Sistema de Informação Vigilância Epidemiológica – Diarreia.
9.	SIVEP MALÁRIA – Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica – Malária.
10.	SIGTAP – Sistema de Gerenciamento de Tabelas e Procedimentos.
11.	SIASUS – Sistema de Informação Ambulatorial, composto por: BPA magnético, FPO magnético, RAAS, Versia, CNES e Transmissor.
12.	SISÁGUA – Sistema de Informação da qualidade da água para consumo humano.
13.	SI-PNI WEB – Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização.
14.	CADWEB – Cadastro Nacional de Usuários do SUS.
15.	SISCAN – Sistema de Informação do Câncer.
16.	SISTEMA DO BOLSA FAMÍLIA – Sistema para lançamento das informações das condicionalidades dos beneficiários do bolsa família na saúde.
17.	SISVAN – Sistema Vigilância Nutricional.
18.	VITAMINA A – Sistema Distribuição Vitamina A.
19.	SUPLEMENTAÇÃO FERRO – Sistema Distribuição Suplemento Ferro.
20.	SISPACTO – Aplicativo do Pacto pela Saúde.
21.	GAL – Sistema Gerenciador de Ambiente laboratorial.
22.	SIH – Sistema de Informação Hospitalar.
23.	SISREG – Sistema Nacional de Regulação de Consultas e Exames.
24.	SER – Sistema Estadual de Regulação
25.	E-SUS NOTIFICA – Sistema de Informação de Casos Suspeitos de Covid – 19
26.	MONITORAMENTO COVID-19 – Sistema de Informação de Casos Positivos de Covid-19

Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS.

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
-------------------------	-------	-----------	----------	-------

Estratégia de Saúde da Família/Centro de Saúde	6	6	0	0
Consultório Isolado	4	4	0	0
Hospital Geral	1	1	0	0
Unidade de Vigilância em Saúde	1	1	0	0
Centro de Especialidades e Diagnósticos	1	1	0	0
Centro de Atenção Psicossocial	1	1	0	0
Farmácia Básica Municipal	1	1	0	0
CTA	1	1	0	0
Central de Regulação	1	1	0	0
SAMU	1	1	0	0
LRPD	1	1	0	0
Laboratório de Análise Clínica e Citológica	2	2	0	0
Clinica e Centro de Oftalmologia	1	1	0	0
Centro de Atendimento Para Enfrentamento da COVID-19	1	1	0	0
Vigilância Sanitária	1	1	0	0
Total	24	24	0	0

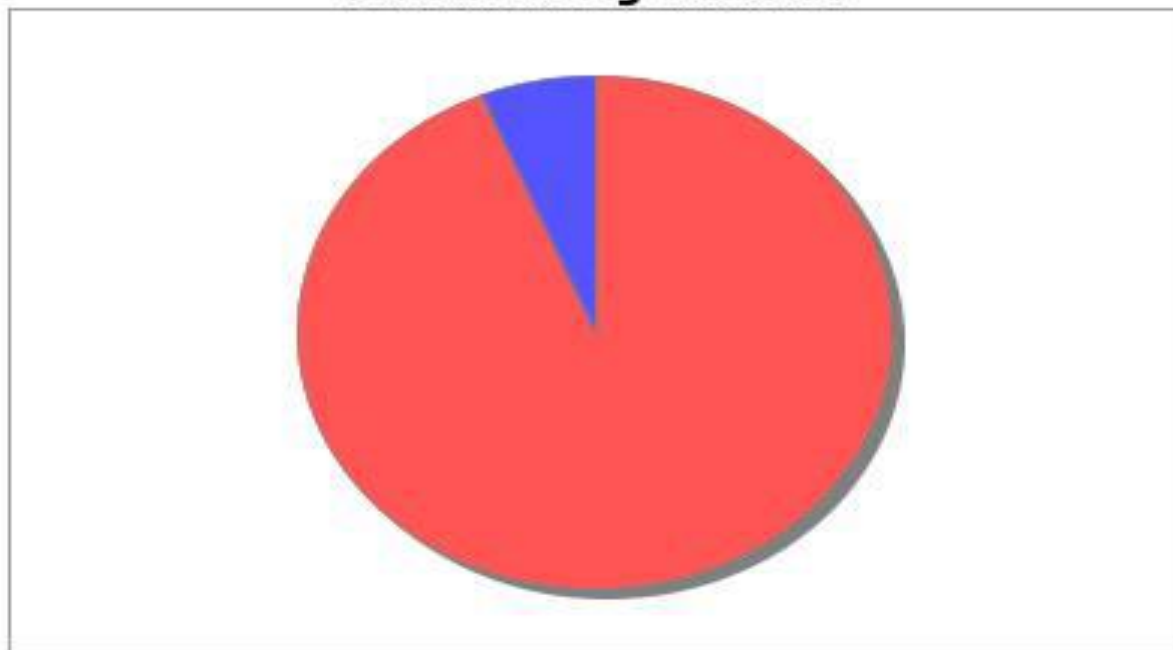
Tipo Gestão



NATUREZA JURIDICA

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Privada	6	6	0	0
Municipal	18	18	0	0
Total	24	24	0	0

Natureza Jurídica



● Publica 93,75% ● Privada 6,25%

BOLSA	
TIPO	TOTAL
BOLSISTA	0

TOTAL	0
VINCULO EMPREGATICIO	
TIPO	TOTAL
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	112
DECRETO/COMISSIONADO	60
ESTATUTÁRIO	109
TOTAL	281

Profissionais do SUS

Vínculo



Informações sobre Regionalização

6.1.1.1. Comissão Intergestores Regional

O município pertence a alguma Comissão Intergestores Regional – CIR:	Sim: X	Não:
Nome da Região de Saúde - CIR:	ARAGUAIA	
O município participa de algum consórcio:	Sim: X	Não:

6.1.1.2. Territorialização da Atenção Básica e Vigilância em Saúde

O município está dividido em micro áreas:	Sim: x	Não:	
De que forma estas micros áreas estão divididas no seu município:	Urbana: x		Rural: x
O seu Município possui assentamentos:	Sim: x	Não:	Quantos: 15
O seu Município possui população quilombola:	Sim:	Não: x	Quantos:
O seu Município possui população indígena:	Sim:		Não: x

Estabelecimentos sujeito as ações de Vigilância Sanitária

Anexo I – Relação das inspeções sanitárias do município.

6.1.7. Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria

Estabelecimento	Nº Unidades Cadastradas	Meta de Inspeção (%)	Responsável	Meio de Verificação
Açougues	04	100%	VISA	Inspeção in loco
Ambulantes	05	100%	VISA	Inspeção in loco
Bares	66	100%	VISA	Inspeção in loco
Buffet	02	100%	VISA	Inspeção in loco
Casas de Decorações de Festas	02	100%	VISA	Inspeção in loco
Lanchonetes/Pit dog.	04	100%	VISA	Inspeção in loco
Mercearias	17	100%	VISA	Inspeção in loco
Panificadoras	07	100%	VISA	Inspeção in loco
Restaurantes	03	100%	VISA	Inspeção in loco
Supermercados	03	100%	VISA	Inspeção in loco
Self Service	03	100%	VISA	Inspeção in loco
Churrascarias	01	100%	VISA	Inspeção in loco
Lojas de Conveniência	02	100%	VISA	Inspeção in loco
Igrejas	42	100%	VISA	Inspeção in loco
Distribuidoras De Bebidas	14	100%	VISA	Inspeção in loco
Distribuidora De Produtos Alimentícios	0	100%	VISA	Inspeção in loco
Sorveterias	03	100%	VISA	Inspeção in loco
Feiras Livres	01	100%	VISA	Inspeção in loco
Escolas	06	100%	VISA	Inspeção in loco
Creches	03	100%	VISA	Inspeção in loco
Salão de Beleza, Barbearias, Manicura, Pedicura, Depilação, Estética e Massagem.	34	100%	VISA	Inspeção in loco
Cerâmicas	05	100%	VISA	Inspeção in loco
Hotéis e Dormitórios.	06	100%	VISA	Inspeção in loco
Motel	01	100%	VISA	Inspeção in loco
Óticas	02	100%	VISA	Inspeção in loco
Agencias de Passagem	04	100%	VISA	Inspeção in loco
Drogarias	05	100%	VISA	Inspeção in loco
Cemitério	01	100%	VISA	Inspeção in loco
Pet Shop	02	100%	VISA	Inspeção in loco
Academias	04	100%	VISA	Inspeção in loco
Lojas de Cosméticos	01	100%	VISA	Inspeção in loco
Casas de Produtos Agrícolas e Veterinários	07	100%	VISA	Inspeção in loco
Clínica Médica Sem Internação	02	100%	VISA	Inspeção in loco
Lojas de Roupas	18	100%	VISA	Inspeção in loco
Clubes Recreativos	01	100%	VISA	Inspeção in loco
Laboratório	03	100%	VISA	Inspeção in loco
Refrigeração	03	100%	VISA	Inspeção in loco
Depósitos de Gás	12	100%	VISA	Inspeção in loco
Postos de Combustíveis	04	100%	VISA	Inspeção in loco
Marcenaria/Móveis Pré Moldados	07	100%	VISA	Inspeção in loco
Oficina de Bicicletas	04	100%	VISA	Inspeção in loco
Casas Funerárias	02	100%	VISA	Inspeção in loco
Oficina Mecânica/Moto/Carro	18	100%	VISA	Inspeção in loco
Ginásio de Esportes	02	100%	VISA	Inspeção in loco
Estádio de Futebol	01	100%	VISA	Inspeção in loco
Serralheria	04	100%	VISA	Inspeção in loco
Loja de Variedades	04	100%	VISA	Inspeção in loco
Casa de Materiais Para Construção	03	100%	VISA	Inspeção in loco
TOTAL	348	100%	VISA	Inspeção in loco

6.1.7.1. Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS

Tipo de Estabelecimento de Saúde	Total	Tipo de Gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
Centro de Saúde	0			
Estratégia de Saúde da Família	06	x		
Hospital	01	x		
Total				

6.1.7.2. Organização dos Processos de Trabalho do Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria

6.1.7.3. Teto da Programação Pactuada Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS

Descreva:

O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.

Regulação do Trabalho

6.1.7.4. Profissionais do SUS

Vínculo empregatício	
Tipo	Total
Bolsista	0
Contrato por tempo determinado	112
Comissionado	60
Estatutário	109
Total	281

6.1.7.1. Informações sobre o Plano de Carreira, Cargos e Salários – PCCS

O município possui o PCCR	Sim: X	Não:
O município possui comissão de avaliação e adequação do PCCR	Sim: X	Não:

Descreva

O plano de carreira foi aprovado no ano de 2016 e vem sendo em executado em partes. Ressaltando que a referida comissão já encaminhou propostas para a Gestão no ano de 2021 de alterações necessárias baseadas nas leis vigentes, para que o mesmo seja aplicado na sua totalidade.

Concurso Público

Descreva:

O último concurso público realizado no município foi em março de 2013, destinado ao preenchimento de 239 vagas na Zona Urbana e Zona Rural *para* o quadro de pessoal efetivo de nível superior, nível médio, nível fundamental completo e nível alfabetizado. Ainda não há previsão para realização de um novo concurso público. Porém há necessidade de um novo concurso.

Educação na Saúde

O seu município está inserido nas discussões da Comissão de Integração Ensino-Serviço – CIES nas Reuniões da Comissão de Inter gestores Regional:

Sim: x

Não:

6.2. Participação e Controle social

6.2.1. Informações sobre o Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação do Conselho Municipal de Saúde – Lei (Número e data):	Lei Municipal Nº 014/1996
Nome do Presidente:	Clenia Sousa Araujo
Segmento de representação do Presidente:	Trabalhador/Sindsaúde
Data da última eleição do Conselho:	20 de novembro de 2020
Telefone do Conselho:	
E-mail do Conselho:	conselhosau2019@gmail.com

6.2.1.1. Instalações dos Conselhos de Saúde

Aderiu ao Programa de Inclusão Digital - PID:	1. ^a Etapa Computador/Impressora		2. ^a Etapa TV/Conversor	
	Sim:	Não:	Sim:	Não:
Possui sala Própria:	Sim: X		Não:	
Possui Secretária Executiva:	Sim: X		Não:	

Capacitação dos Conselheiros de Saúde

Descreva:
A capacitação para os conselheiros, está sendo pleiteado junto ao estado e Ministério público.

Informações sobre a Conferência de Saúde

Data da última Conferência de Saúde (Informar dia/mês/ano):	24 e 25 de agosto de 2017.
---	----------------------------

Descreva:
A conferência Municipal de Saúde, mas do que o cumprimento de uma condicionalidade garantida por Lei é um instrumento de democracia na qual a sociedade traz e discute propostas que resultarão em soluções que fortaleçam o

sistema de saúde com repercussão direta na melhoria das condições de vida e saúde da população.

A última CMS aconteceu no ano em curso onde compareceram representantes de vários segmentos da sociedade civil organizada, distribuídos em delegados dos diversos segmentos da população e observadores, totalizando 267 participantes.

Ouvidoria

Descreva:

A Ouvidoria se caracteriza em uma importante ferramenta de organização do processo de acolhimento das demandas, controle social e da gestão pública. Um canal de ligação entre o usuário e a gestão subsidiando na organização para o aperfeiçoamento do trabalho oferecido à população.

EIXO 1: ATENÇÃO PRIMÁRIA						
Diretriz: Qualificar os serviços ofertados na Atenção Primária.						
Objetivo: Garantir à população do município um conjunto de ações básicas, articulado a um sistema de prevenção, promoção e assistência integral à saúde.						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
			2022	2023	2024	2025
Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Acompanhamento das condicionalidades de saúde dos inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	Aumentar em 95% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde dos participantes do Programa Bolsa Família (PBF)	80%	90%	90%	90%
Ampliar a cobertura da Equipe o número de atendimento em saúde bucal, para todas as Estratégias de Saúde da Família, do município.	Equipes de saúde bucal ampliada	Ampliar em 100% a cobertura da Saúde bucal	100%	100%	100%	100%
Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada em todos os escolares da rede pública de ensino, anualmente;	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	100% dos escolares da rede pública, realizando escovação supervisionada.	100%	100%	100%	100%
Garantir adequadamente instrumentos e equipamentos de trabalho para efetivação dos serviços ofertados pela atenção primária.	Número de instrumentos e equipamentos adquiridos	Garantir os equipamentos básicos de trabalho para a realização dos serviços ofertados pela atenção primária.	100%	100%	100%	100%
Garantir Atenção Integral às Políticas da Promoção de Equidade em Saúde as Populações, permanentemente;	Atenção integral à saúde da população	100% da população recebendo serviços de saúde permanentemente	100%	100%	100%	100%

Realizar reforma e ampliação das 06 (seis) ESF, do município até o final do plano em tela;	ESFs do município reformadas e ampliadas	Reformar e ampliar 100% das ESF, existentes no município.	70%	80%	90%	100%
Construir e implantar 02 Unidades Básicas de Saúde na zona rural (placas e escalada), de Rio Maria.	Número de UBS construídas	Construir e implantar 02 UBS na zona rural do município em tela.	00	50%	80%	100%
Alterar o PCCR para instituir cargos novos, garantindo pela lei vigente, na composição do quadro da atenção primária.	Instituição do cargo novos garantido por lei vigente	Incluir no PCCR cargo novos na composição do quadro da atenção primária.	50%	70%	90%	100%
Implantar o Programa Academia da Saúde.	Programa Academia da Saúde implantado	Implantar o Programa Academia da Saúde.	50%	80%	90%	100%
Adquirir veículos para fortalecer as ações da Atenção Primária, até o final do plano em tela;	Aquisição de veículo	Adquirir 02 veículos para Atenção Primária.	00	01	01	00
Otimizar os serviços de fisioterapia para atender a demanda no atendimento ambulatorial e domiciliar do município.	Serviço de Fisioterapia	90% da demanda de serviço de fisioterapia ambulatorial e domiciliar atendida.	90%	90%	90%	90%
Garantir a rede de atendimento Médico nas ESF, conforme disponibilidade do Ministério da Saúde e necessidade do município, de acordo com o PMMB.	Números de médicos	Manter 6 ESF com médicos.	100%	100%	100%	100%
Elaborar e implantar protocolos clínicos e de serviços da atenção primária objetivando equidade e	Protocolos clínicos e de serviços	Instituir protocolos clínicos e de serviços, em 100% das ESF	70%	80%	90%	100%

igualdade na assistência prestadas nas ESF.						
Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família.	100% de cobertura populacional das equipes	100%	100%	100%	100%
Garantir processo seletivo público para ACS e ACE (agente comunitário de saúde/ agente comunitário de endemias).	Processo seletivo	Realizar processo seletivo para contratação de X ACS	01	00	00	00
Objetivo: Propiciar a sustentabilidade das ações do PSE, segundo Portaria Interministerial nº 1.055, de 25 de abril de 2017, a partir da integração e articulação permanente entre as redes de Educação e Saúde						
Ação	Indicador	Meta	Meta anual			
Articular a intersetorialmente das redes públicas de Saúde e de Educação e demais redes sociais, com a formação do Grupo de Trabalho Intersectorial municipal (GTIm) para o fortalecimento e desenvolvimento das ações do Programa Saúde na Escola (PSE), com oferta de serviços num mesmo território	GTIm formado e atuante	Manter atualizado e atuante o GTIm a fim de garantir o fortalecimento e realização das ações pactuadas no PSE.	100%	100%	100%	100%
Realizar ações coletivas de prevenção e promoção à saúde bucal com orientação, escovação supervisionada, aplicação de flúor e	Percentual de escolares atendidos	Manter e ampliar as ações de prevenção e promoção à saúde bucal para 100% dos escolares da rede pública de ensino	100%	100%	100%	100%

avaliação, em espaços sociais (escolares).						
Garantir/Acompanhar a avaliação antropométrica em parceria com as escolas em alunos das escolas pactuadas no Programa Saúde na Escola.	Avaliação Antropométrica	Acompanhar e orientar a realização da Avaliação Antropométrica em 100% dos Distritos Sanitários.	100%	100%	100%	100%
Garantir a triagem da acuidade visual em alunos das escolas pactuadas no PSE.	Triagem visual	Ofertar 100% dos atendimentos de acuidade visual ao alunos das escolas pactuadas no PSE.	100%	100%	100%	100%
Fomentar e participar das ações de promoção da alimentação saudável em alunos das escolas pactuadas no PSE.	Ações de orientação sobre alimentação saudável	Garantir a realização das ações de promoção da alimentação saudável em 100% dos escolares pertencentes as escolas pactuadas	100%	100%	100%	100%
Fomentar/Acompanhar as ações de promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos, envolvendo toda comunidade pertencente as escolas pactuadas no PSE.	Ações de promoção e cultura de paz, cidadania e direitos humanos	Participar das ações de promoção e cultura de paz, cidadania e direitos humanos para 100% dos escolares	100%	100%	100%	100%
Verificação e atualização da situação vacinal para todos os escolares da rede pública de ensino;	Atualização da situação vacinal	Realizar em parceria com as escolas a atualização da situação vacinal de 100% dos alunos	100%	100%	100%	100%
Participar de projeto de prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas, desenvolvido nas escolas pactuadas no PSE	Projeto de prevenção às drogas	Participar das ações do projeto de prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas, desenvolvido nas escolas pactuadas no PSE	100%	100%	100%	100%

Realizar avaliação nos escolares para Identificação de possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação	Avaliação realizada	Realizar avaliação em 100% dos escolares para Identificação de possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação	100%	100%	100%	100%
Realizar, em parceria com as escolas, ações de combate ao mosquito Aedes aegypti, mosquito palha e COVID 19 pelo menos duas vezes ao ano.	Nº de ação realizada/ano	Realizar em parceria com a comunidade escolar 01 ações/ano de combate ao mosquito Aedes aegypti, mosquito palha e COVID 19.	03	03	03	03
Diretriz: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e das pessoas com doenças crônicas.						
Objetivo: Garantir atenção integral à saúde da pessoa idosa e de pessoas com doenças crônicas não transmissíveis.						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Garantir ações de promoção e prevenção voltadas para as práticas de atividades físicas para a população, idosa periodicamente.	Proporção de ações realizadas	Realizar ações mensais de atividades físicas para os idosos	12	12	12	12
Realizar trabalhos educativos e ações voltadas a prática de atividades físicas a população idosa, com ênfase na coordenação motora e mental;	Ações educativas e orientações	Realizar 01 ação/mês educativa e orientação em cada ESF, a fim de reduzir o número de idosos com fratura de fêmur.	50	50	50	50
Manter a educação em saúde nas Estratégia Saúde da Família de modo a prevenir os agravos e eventos adversos, com foco nas maiores causas de morbimortalidade.	Taxa de mortalidade	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (< 70) anos em 15% por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) que são: (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias	15%	15%	15%	15%

		crônicas) e garantir a melhoria da qualidade de vida dos idosos				
Fortalecer a articulação intersetorial visando a melhoria das condições de saúde e qualidade de vida da pessoa idosa.	Parceria intersetorial	Manter parceria com a Secretaria de Assistência Social	01	01	01	01
Orientar os idosos sobre a Educação Alimentar e Nutricional;	Orientação da Educação Alimentar	Realizar 04 ações de Educação Alimentar e Nutricional, anual	04	04	04	04
Diretriz: Atenção integral à Saúde das pessoas com deficiências						
Objetivo: Ampliar o acesso e qualificar o atendimento a esse grupo, com foco na atenção integral a saúde, de forma que sejam contempladas as áreas de deficiência auditiva, física, visual, intelectual e ostomias.						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Buscar junto ao Centro Regional do Estado, concessão dos meios auxiliares de locomoção, e outros materiais, como órteses e próteses e ostomias, durante todo o período de vigência do plano em tela;	Estabelecimento de parceria com o Governo Estadual	Manter parceria com o Centro Regional do Estado durante toda vigência do plano	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Reestruturar da rede física dos estabelecimentos de saúde pública de acordo com as normas da Associação Brasileira de Normas e Técnicas (ABNT), até o final da vigência deste Plano;	Estabelecimentos com rede física reestruturadas	Adequar 100% da estrutura física dos estabelecimentos de saúde pública às acessibilidades das pessoas deficientes	75%	100%	100%	100%

Garantir o acesso aos serviços de saúde integral às pessoas com deficiência auditiva, física, visual, intelectual e ostomizadas.	Acesso aos serviços e materiais ofertados	Garantir que 100% da população com deficiências tenham acessos aos serviços do SUS	100%	100%	100%	100%
Diretriz: Garantia da atenção integral à saúde do homem						
Objetivo: Efetivar as ações que compõe a política nacional de atenção à saúde do homem						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Incluir na educação em saúde dos trabalhadores do SUS temas ligados a atenção integral à saúde do homem, durante todo o período de vigência do plano em tela; Formação e educação continuada dos profissionais da rede de serviços de saúde para atuar na política integral a Saúde do Homem	Atenção integral a saúde do homem	Garantir permanentemente o atendimento integral à Saúde do homem	100%	100%	100%	100%
Intensificar a participação e permanência dos homens nos grupos de controle ao tabagismo, durante a vigência do plano em tela Desenvolver ações de sensibilização para que os homens se reconheçam como sujeitos que necessitam de cuidados durante todo o período de vigência do plano em tela	Número de estratégias realizando ações	Ampliar para 100% das ESF as ações/campanhas de educação em saúde para população masculina	100%	100%	100%	100%
Garantir a realização dos exames de rotina para o diagnóstico precoce de	Proporção de exames ofertados	Garantir 80% da realização dos exames de rotina preconizado pelo	80%	80%	80%	80%

doenças e promover ações efetivas de tratamento tanto das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como nas ISTs/AIDs na população masculina;		Ministério de Saúde para população masculina				
Diretriz: Garantia do atendimento integral à saúde da população nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social.						
Objetivo: Aprimorar as redes de atenção à saúde e promover o cuidado integral à saúde das pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, e das populações em situação de vulnerabilidade social.						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Melhorar a assistência ao parto humanizado, ampliando a cobertura do atendimento prestado e reduzir os índices de cesárias realizadas no SUS;	Assistência ao parto humanizado	Promover uma capacitação aos profissionais do hospital e ESF, sobre parto humanizado, para assim realizarmos ações voltadas para acolhimento, orientações, sensibilização para reduzir o índice de parto cesariano.	40%	40%	40%	40%
Garantia de parto e nascimento dentro de boas práticas de segurança segundo recomendações da Organização Mundial de Saúde	Proporção de parto normal no SUS	Ampliar para 40% o percentual de parto (humanizado) normal	40%	50%	60%	60%
Evitar o aborto provocado, mediante à prevenção da gravidez indesejada;	Ações de prevenção e orientação, planejamento familiar.	Realizar campanhas em 100% das ESFs voltadas para prevenção da gravidez indesejada	100%	100%	100%	100%

Promover ações educativas de prevenção ao contágio do vírus HIV e ISTs, e ampliar atividades de detecção precoce das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) nas mulheres;	Proporção de ações preventivas efetuadas	Ampliar em 100% ações/campanhas de educação em saúde para população feminina	100%	100%	100%	100%
Cobrar dos serviços de saúde a notificação de violência contra a mulher;	Notificação das violências contra as mulheres	Notificar 80% das violências detectadas	80%	80%	80%	80%
Monitorar a ocorrência de violências notificadas.						
Acompanhar às pessoas vítimas de violências, incluindo atendimento psicológico, psiquiátrico e outros.	Atendimento prestado	Acompanhamento psicológico a todas as vítimas de violência	100%	100%	100%	100%
Promover ações educativas de prevenção às violências;	Atenção às mulheres vítimas de violência	Garantir o atendimento humanizado a 100% das mulheres, vítimas de violências	100%	100%	100%	100%
Capacitar gestores e profissionais em saúde para abordagem e encaminhamento para lugar seguro as mulheres, vítimas de violência doméstica e sexual;	Capacitação	Realizar anualmente uma capacitação aos gestores e profissionais de saúde, sobre procedimentos frente às pessoas vítimas de violências	01	01	01	01
Garantir um atendimento humanizado às mulheres vítimas de violências;	Atendimento humanizado	Garantir um atendimento humanizado às mulheres vítimas de violências;	01	01	01	01

Pleitear junto ao estado a ampliação da cobertura dos exames de mamografia e ultrassom de mama para as mulheres acima de 45 anos.	Ampliação da cobertura dos exames preventivos	Pleitear junto ao Estado a ampliação da cota de mamografia, para mulheres de 45 a 69 anos de idade.	Anual	Anual	Anual	Anual
Garantir a realizações dos exames de prevenção do câncer do colo do útero.	Ampliação da cobertura dos exames preventivos	Atender 100% da demanda de PCCU;	100%	100%	100%	100%
Garantia de assistência à saúde sexual e reprodutiva com ações de promoção em saúde à anticoncepção e a preconcepção no planejamento familiar em todas as unidades básicas de saúde;	Grupos educativos e planejamento familiar	Garantir o acesso a todos os métodos de contracepção a 100% da demanda do município.	100%	100%	100%	100%
Fortalecer e ampliar os programas e ações voltados para saúde da mulher, de forma geral.	Atenção integral a saúde da mulher	Garantir permanentemente o atendimento integral à Saúde da mulher	100%	100%	100%	100%
Objetivo: Promover a Atenção Integral à Saúde da população LGBTQIA+						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Ampliar a cobertura dos exames de prevenção do HIV/ISTs, câncer de colo de útero e de próstata para a população LGBTQIA+	Cobertura dos exames preventivos	Atender 100% da demanda dos exames PSA e PCCU	100%	100%	100%	100%
Cobrar dos serviços de saúde a notificação de todo tipo de violência contra a essa parcela da população em tela;	Notificação das violências	Notificar 80% das violências detectadas	80%	80%	80%	80%

Capacitar profissionais em saúde para abordagem e encaminhamento para lugar seguro às vítimas de violência doméstica, sexual e outras;	Atendimento Humanizado a população LGBTQIA+	Garantir o atendimento humanizado a 100% da demanda solicitada a população LGBTQIA+	100%	100%	100%	100%
Capacitar os profissionais para atendimento humanizado e integral à saúde da população de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais;	Atenção à saúde da população LGBTQIA+	Garantir 100% de atendimento humanizado a demanda solicitada a população LGBTQIA+	100%	100%	100%	100%
Implementar atividades de educação em saúde aos profissionais e comunidade que promovam a autoestima e eliminação do preconceito contra a população LGBT.	Ações/campanhas preventivas efetuadas	Ampliar ações/campanhas de educação em saúde para 100% população LGBT	100%	100%	100%	100%
Garantir atendimento de saúde a população negra, conforme a política nacional de saúde integral da População Negra (PNSIPN);	Atenção integral a saúde	Garantir permanentemente o atendimento integral à Saúde da população Negra	100%	100%	100%	100%
Promover ações educativas de prevenção ao contágio do vírus HIV e ISTs, periodicamente à população Negra	Proporção de ações preventivas efetuadas	Ampliar em 100% as ações/campanhas de educação em saúde à população Negra	100%	100%	100%	100%

EIXO 2: VIGILANCIA EM SAUDE

Diretriz: Promoção qualificada das ações de Vigilância em Saúde

Objetivo: Promover ações de enfrentamento aos vetores transmissores das doenças: Dengue, Zika, Chikungunya e Leishmanioses e demais doenças sazonais.

Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Realizar campanhas anualmente de prevenção as doenças sazonais;	Proporção de campanhas preventivas	Realizar anualmente 02 campanhas de prevenção as doenças sazonais;	02	02	02	02
Mapear as áreas de riscos de Malária e garantir diagnóstico e tratamento, quando houver casos autóctones;	Mapeamento de área	Mapear 100% das áreas de risco de doenças sazonais do município	100%	100%	100%	100%
Alinhar projetos e ações de prevenção e promoção às doenças sazonais com as demais secretarias e instituições públicas e privadas, anualmente;	Proporção de ações preventivas realizadas em parceria	Realizar ações preventivas para 100% da população do município	100%	100%	100%	100%
Manter o ciclo de visita domiciliares preconizado pelo Ministério da Saúde	Periodicidade de visitas domiciliares	Cumprir pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue, zika e chikungunya anualmente;	04	04	04	04
Manter dados dos números de imóveis existentes atualizados (Fonte: IBGE ou SISTEMA DE CADASTRO DE LOCALIDADE), anualmente;	Número de cadastro de localidade	Manter 100% dos números de imóveis existentes atualizados	100%	100%	100%	100%
Realizar 6 levantamentos de índice rápido para Aedes aegypti (LIRAA), anualmente;	Índice de infestação predial	Manter o índice de infestação predial <= ao preconizado pelo Ministério da Saúde	1%	1%	1%	1%

Inspeccionar as borracharias, oficinas e outros estabelecimentos similares, para a verificação e a orientação sobre a dispensação de depósitos que podem transformar-se em criadouros de larvas que geram doenças, (Agentes de Vigilância Sanitária e Ambiental), durante a execução do plano em tela;	Proporção de estabelecimentos inspecionados	Inspeccionar 100% das borracharias, oficinas e outros estabelecimentos similares PNCD	100%	100%	100%	100%
Orientar da população que vive nos bairros: Vila Nova, Jardim Paraiso e Parque da Liberdade, sobre os cuidados com o armazenamento de água de forma adequada, durante todo o período de execução deste plano; (ACS e ACE);	Orientação à população	Orientar 100% da população sobre os cuidados com o armazenamento de água	100%	100%	100%	100%
Objetivo: identificar as causas dos óbitos infantis e fetais e promover ações preventivas através das ESFs.						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Estruturar o serviço de investigação dos óbitos infantis e fetais, de acordo com a demanda;	Serviço de Investigação de óbito infantil estruturado	Investigar 100 % dos óbitos infantis e fetais com registros das causas	100%	100%	100%	100%
Implantar a vigilância dos óbitos infantis e fetais no hospital e ou estabelecimentos de saúde que atendem crianças.	Serviço de vigilância de óbitos implantado	Serviço de vigilância de óbitos implantado	01	01	01	01

Implantar a investigação e discussão dos óbitos infantis e fetais nas Unidades de Atenção Primária	Serviço de investigação de óbitos implantado	Serviço de investigação de óbitos implantado nas 06 ESFs.	06	06	06	06
Capacitar em parceria com o 12º CRS os profissionais de saúde para a vigilância dos óbitos infantis e fetais.	Capacitação de profissionais	Capacitar 100% dos médicos enfermeiros (as) e técnicos para vigilância dos óbitos infantis	100%	100%	100%	100%
Constituir grupos Técnicos para análise das investigações de óbitos	Grupos técnicos	Instituir um grupo técnico para investigação e análise dos óbitos	01	01	01	01
Objetivo: Imunizar a população alvo conforme o esquema vacinal e as normas estabelecidas pelo Programa Nacional de Imunização (PNI/SVSA/Ministério da Saúde para cada vacina)						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Garantir a logística necessária para realização das campanhas de vacinação na zona rural e urbana de acordo com o calendário vacinal do Ministério da Saúde;	Percentual de cobertura vacinal alcançada, de acordo com a meta estabelecida pelo Ministério.	Manter 100% da meta estabelecida pelo MS de cobertura do calendário vacinal	100%	100%	100%	100%
Realizar campanha de mobilização das ações de imunização, de acordo com o calendário vacinal do Ministério da Saúde;	Campanha de mobilização	Utilizar todos os meios de divulgação para mobilizar 100% da população acerca das vacinas disponibilizadas no SUS pelo MS	100%	100%	100%	100%
Manter o SPNI atualizado diariamente;	Manter atualizado o sistema	Manter o SPNI atualizado;	01	01	01	01
Garantir insumos necessários as ações de imunização, mensalmente;	Quantidade de vacinas	Garantir, em parceria com a SESPA, a quantidade de vacina necessária à imunização de toda população, nas ESFs	100%	100%	100%	100%

Pleitear junto aos governos estadual/federal ou por emenda parlamentar a aquisição de um veículo para fortalecer as ações de imunização.	Aquisição de veículo	Adquirir um veículo para fortalecer as ações de imunização.	00	01	00	00
Realizar através das visitas dos ACS e das ações do PSE, busca ativa dos usuários com esquema de vacinação incompleto semestralmente	Busca ativa; capacitar as secretarias das escolas para reconhecimento de alunos com esquema vacinal incompleto.	Realizar busca ativa dos usuários com esquema de vacinação incompleto anualmente	02	02	02	02
Objetivo: Ampliar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Intensificar a coleta das declarações de óbitos (DO), conforme demanda;	Proporção de óbito com causa definida	Garantir que seja definida 100% das causas básicas dos óbitos	100%	100%	100%	100%
Garantir o envio de dados do SIM regular conforme demanda;	Sistema SIM alimentado regularmente	Manter alimentado o sistema SIM regularmente	100%	100%	100%	100%
Objetivo: Realizar análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Atualizar os dados de cadastro das formas de abastecimento de água, no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua), anualmente.	Dados cadastrais atualizados	Manter atualizado 100% dos cadastros sobre a forma de abastecimento de água.	100%	100%	100%	100%
Realizar coleta de amostras de água e enviá-las aos laboratórios de		Garantir a realização de 90% das coletas e envio das amostras de	90%	90%	90%	90%

Saúde Pública, para análise, mensalmente;	Proporção de amostras de água coletadas e enviadas para análise.	água conforme preconização plano amostral mínimo da Diretriz Nacional.				
Registrar no Sisagua os resultados das análises de água realizadas pelo controle, mensalmente;						
Registrar no Sisagua os resultados das análises de turbidez realizadas pela vigilância, mensalmente;	Sistema atualizado	Manter o sistema (SISAGUA) mensalmente atualizado	100%	100%	100%	100%
Registrar no Sisagua os resultados das análises de coliformes totais e de cloro residual livre realizadas pela vigilância, mensalmente;	Sistema atualizado	Manter o sistema (SISAGUA) mensalmente atualizado	100%	100%	100%	100%
Pleitear junto ao SESP/ e Ministério da Saúde procedimentos e ações de tratamento de água para consumo humano, até dezembro\2025.	Procedimento de tratamento de água	Pleitear junto ao estado ações efetivas de tratamento de água para a população.	Anual	Anual	Anual	Anual
Distribuir cloro para a população;	Proporção de cloro distribuído	Distribuir cloro para 100% da demanda solicitada	100%	100%	100%	100%
Adquirir insumos e equipamentos necessários ao programa Vigi água.	Proporção de equipamentos e insumos adquiridos	Pleitear anualmente equipamentos e insumos	Anual	Anual	Anual	Anual
Objetivo: Realizar ações de controle de Zoonoses						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Cumprir com as metas de imunização antirrábica animal preconizada pelo Ministério da Saúde periodicamente;	Vacinação antirrábica	Cumprir com as metas de imunização antirrábica animal preconizada pelo Ministério da Saúde periodicamente;	90%	90%	90%	90%

Coletar e encaminhar amostras de exames de LV (Leishmaniose Visceral), conforme demanda;	Amostras de exames coletados e encaminhado	Coletar e encaminhar amostras de exames de LV (Leishmaniose Visceral), conforme demanda;	100%	100%	100%	100%
Implantar uma unidade de zoonose no município	Unidade de zoonose implantada	implantar uma unidade de zoonose.	00	00	00	01
Controlar a presença de animais em vias públicas;	Ações de prevenção e enfrentamento de zoonoses	Realizar constantemente ações de prevenção e enfrentamento das zoonoses	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Realizar eutanásia de animais que tenham sorologia positiva para Calazar, de acordo com a legislação vigente.						
Objetivo: Desenvolver ações de vigilância em saúde do trabalhador e notificar os casos de acidentes de trabalho						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Coordenar o Programa de Vigilância às pessoas expostas aos agrotóxicos, continuamente.	Proporção de acidentes de trabalho notificados	Notificar os acidentes de trabalho, conforme demanda.	100%	100%	100%	100%
Investigar doenças ou agravos de notificação compulsória relacionadas ao trabalho.	Proporção de Investigação de doenças com notificação compulsória	investigar 100% das doenças com notificação compulsória demandadas	100%	100%	100%	100%
Ampliar o número de notificações de doenças ou agravos típicos às atividades laborais;						
Estabelecer fluxos de referência e contra - referência para o diagnóstico e vigilância das doenças ou agravos relacionados ao trabalho, conforme demanda;	Referência e contra referência de doenças e agravos	Garantir que seja referenciado 100% das doenças e agravos demandados	100%	100%	100%	100%

Capacitar profissionais de saúde para o diagnóstico das doenças ou agravos à saúde relacionados ao trabalho;	Proporção de profissionais capacitados	Capacitar 100% dos médicos e enfermeiros (as)	100%	100%	100%	100%
Capacitar as instituições notificadoras para o correto preenchimento da notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de instituições capacitados	Capacitar 100% dos estabelecimentos de saúde	100%	100%	100%	100%
Criar protocolos e mecanismos que garantam que as instituições de saúde notifiquem as doenças e agravos relacionados ao trabalho em especial no hospital.	Protocolos de notificação	Criar protocolo e garantir que os estabelecimentos de saúde do município notifiquem todas as doenças e agravos demandados no trabalho	100%	100%	100%	100%
Diretriz: Fortalecimento das ações de Vigilância Sanitária						
Objetivos: Desenvolver ações de vigilância sanitária						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Realizar inspeções sanitárias em todos os estabelecimentos comerciais e/ou de atendimento ao público.	Proporção de estabelecimento inspecionados	inspecionar 100% dos estabelecimentos do município	100%	100%	100%	100%
Orientar os proprietários de estabelecimentos e Agentes de Inspeções para realizar adequações necessárias, em acordo com a legislação em vigor.	Ação de orientação realizada anualmente	Realizar anualmente ação de orientação e adequação dos estabelecimentos, aos proprietários e agentes de inspeção.	01	01	01	01

Otimizar o sistema de informação online, SINAVISA, com capacidade de armazenar, quantificar e gerar indicadores de risco sanitário e instituir protocolos individuais para cada tipo e natureza do estabelecimento.	Sistema (SINAVISA) otimizado e protocolos instituídos	Sistema (SINAVISA) otimizado e protocolos instituídos	01	01	01	01
Desenvolver estratégias de ação que visem reduzir a demanda reprimida de estabelecimentos sem emissão de licença sanitária	Percentual de demanda reprimida	Reduzir em 50% a demanda reprimida de estabelecimentos sem emissão de licença sanitária	x	x	x	x
Diretriz: Agravos à saúde da população						
Objetivo: Manter os sistemas de informações sempre alimentados e na perspectiva da meta pactuada						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Encerrar com registro no SINAN as doenças compulsórias, em até 60 dias a partir da data de notificação;	Sistema SINAN atualizado	Manter o sistema (SINAN) atualizados com as notificações	100%	100%	100%	100%
Encerrar oportunamente as investigações das notificações dos agravos compulsórios imediatos registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan);	Sistema SINAN atualizado	Manter o sistema (SINAN) atualizados com as notificações	100%	100%	100%	100%
Monitorar a regularidade do envio de dados do Sinan, periodicamente;	Monitoramento do sistema (SINAN)	Manter a regularidade do envio de dados do sistema (SINAN)	100%	100%	100%	100%
Objetivo: Investigar os óbitos em mulheres em Idade fértil (MIF)						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			

Capacitar os profissionais de saúde para a vigilância dos óbitos de mulheres em idade fértil;	Ações de capacitação e investigação de óbitos (MIF)	Garantir a investigação de 100% dos óbitos de MIF, conforme demanda	100%	100%	100%	100%
Constituir Grupos Técnicos para análise das investigações de óbitos;	Grupo técnico instituído	Constituir Grupos Técnicos para análise das investigações de óbitos	01	01	01	01
Implementar a vigilância de óbitos em hospitais e ou estabelecimentos de saúde que atendem mulheres, conforme demanda;	Vigilância de óbitos implementada	Implementar a vigilância de óbitos em hospitais e ou estabelecimentos de saúde	01	01	01	01
Criar o serviço de investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil.	Vigilância de óbitos	Criar o serviço de investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil.	01	01	01	01
Objetivo: Ampliar as ações preventivas e controle da Tuberculose, Hanseníase, Hepatites Virais, Sífilis, ISTs e HIV/AIDS						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA);	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) implantado e mantido	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) implantado e mantido	00	01	00	00
Realizar testagem e aconselhamento para HIV e ISTs em populações vulneráveis, conforme demanda;			100%	100%	100%	100%
Promover ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, população LGBT e entre outros, utilizando novas estratégias de comunicação.	Ações de prevenção as DST/HIV/AIDS mantidas	Ações de prevenção as DST/HIV/AIDS mantidas	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo

Reduzir o diagnóstico tardio das ISTs e HIV/AIDS;	Aumentar a oferta de exames realizados	90% das pessoas com diagnóstico	70%	80%	90%	90%
Aumentar o número de executores de teste rápido na Atenção Básica;	Percentual de exames realizados	Ampliar o número de executores de teste rápido de HIV na Atenção Básica;	25%	30%	40%	50%
Garantir a realização do HIV em todos os pacientes com tuberculose, conforme demanda;	Percentual de exames realizados	Ampliar o quantitativo de testes rápidos de HIV para atender 100% dos pacientes com TB demandados	100%	100%	100%	100%
Notificar todos os casos de ISTs, HIV/AIDS, Hepatites, Tuberculose e Hanseníase, conforme demanda;	Número de notificações realizadas	Notificar 100% dos casos de ISTs, HIV/AIDS, Hepatites, Tuberculose e Hanseníase, demandado.	100%	100%	100%	100%
Garantir tratamento adequado para as pessoas acometidas pelas doenças em tela, conforme demanda;	Percentual de pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento	Garantir tratamento adequado para 100% dos pacientes acometidos pelas doenças AIDS e ISTs conforme demanda	100%	100%	100%	100%
Garantir a realização do BAAR para os pacientes sintomáticos respiratórios, conforme demanda;	Percentual de pacientes atendidos com exame BAAR	Realizar o exame BAAR em 100% dos pacientes sintomáticos, conforme a demanda	100%	100%	100%	100%
Examinar 100% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera, conforme demanda;						
Realizar cultura para os casos de retratamento de tuberculose (recidiva e reingresso após abandono de tratamento), conforme demanda						

Encerrar os casos novos de tuberculose registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).	Casos de TB encerrado no sistema	Manter o sistema (SINAN) atualizado inclusive com os casos encerrados.	100%	100%	100%	100%
Atualizar os dados do boletim de acompanhamento de hanseníase no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), mensalmente.	Base de dados atualizada (SINAN)	Manter a base de dados atualizado (SINAN)	100%	100%	100%	100%
Realizar as transferências intermunicipais dos casos de tuberculose, conforme demanda.	Percentual da Base de dados atualizada (SINAN)	Manter a base de dados 100% atualizada (SINAN)	100%	100%	100%	100%
Realizar tratamento diretamente observado dos casos novos pulmonares bacilíferos, diariamente; Tratar os casos novos diagnosticados de hanseníase, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde, conforme demanda;	Percentual de pessoas com diagnóstico positivo em tratamento	Garantir tratamento adequado para 100% dos pacientes acometidos pelas doenças TB e Hanseníase	100%	100%	100%	100%

EIXO 3: ASSISTENCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ: GARANTIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS

Objetivo: Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica

Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Implantar e Manter atualizado os dados no Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica HÓRUS	Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica, implantado e alimentado	Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica, implantado e alimentado	01	01	01	01

Implantar o CAF questão física, com equipamentos e recursos humanos necessários para o funcionamento	Implantação DO CAF	Implantação e reestruturação	01	00	00	00
Adquirir equipamentos de informática, mobília estrutural, necessários para o funcionamento da Farmácia;	Aquisição de equipamentos	Farmácia 100% equipada e informatizada.	100%	100%	100%	100%
Manter abastecida e atualizada a Farmácia no que diz respeito a medicamentos, prescrição, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos	Farmácia abastecida e atualizada	Garantir o abastecimento de 100% da Farmácia Municipal, mensalmente;	100%	100%	100%	100%
Criar e manter atualizado o REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) com base no Padrão Nacional, periodicamente;	REMUME atualizado anualmente	REMUME atualizado anualmente	Anual	Anual	Anual	anual
Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	Campanha de combate ao desperdício de material realizada	Realizar campanha com 100% das equipes para evitar o desperdício de material	100%	100%	100%	100%
EIXO 4: GESTÃO DO SUS						
Diretriz: Qualificação da Gestão em Saúde, Participação da Sociedade, Financiamento em Saúde, Controle Social, Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde;						
Objetivo: Aprimorar os processos de planejamento, participação social, gestão no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde e promover a descentralização da autonomia administrativa e financeira;						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			

Desenvolver atividades visando a construção coletiva de propostas para resolução de problemas comuns, durante a execução do plano em tela;	Proporção de atividades desenvolvidas	Desenvolver continuamente, atividades coletivas para resolução de problemas comuns, durante a execução do plano em tela;	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Promover e Estimular a gestão democrática e participativa, no âmbito da Secretária Municipal de Saúde, durante a execução do plano em tela;	Gestão democrática	Promover gestão democrática e participativa do SUS	01	01	01	01
Compatibilizar os instrumentos do sistema de informação com o conjunto de indicadores pactuados, durante a execução do plano em tela;	Instrumentos compatíveis com os indicadores pactuados	Instrumentos compatíveis com os indicadores pactuados	01	01	01	01
Manter e ampliar o Sistema de Prontuário Eletrônico (e-sus) nas 06 (seis) ESFs, em parceria com o Ministério da Saúde.	sistema de prontuário eletrônico (E-SUS) atualizado.	Manter o Sistema de Prontuário Eletrônico (e-sus) em 100% dos estabelecimentos de Saúde e garantir peças e manutenção.	100%	100%	100%	100%
Manter a ouvidoria do SUS no município e capacitar o ouvidor e servidor.	Sistema de ouvidoria	Manter o sistema de ouvidoria implantado	100%	100%	100%	100%
Elaborar relatórios da Ouvidora da secretaria municipal de saúde com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão.	Relatórios gerenciais com informações estratégicas elaborados	Produzir 03 relatórios gerenciais a cada quadrimestre.	03	03	03	03

Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido, durante toda a execução do plano em tela;	Relatórios gerenciais com informações estratégicas elaborados	Produzir 03 relatórios gerenciais a cada quadrimestre.	03	03	03	03
Garantir recursos humanos e equipamentos necessários para o funcionamento da ouvidoria	Sistema de ouvidoria implantado	Implantar o sistema de ouvidoria implantado	100%	100%	100%	100%
Manter CIST (Comissão Inter setorial de Saúde do Trabalhador)	Comissão instituída	Manter CIST (Comissão Inter setorial de Saúde do Trabalhador)	01	01	01	01
Elaborar e executar todos os instrumentos de gestão do SUS durante a vigência do plano	Instrumentos de gestão elaborados e executados adequadamente	Instrumentos de gestão elaborados e executados adequadamente	01	01	01	01
Adquirir veículos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.	Aquisição de veículo	Adquirir 02 veículos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde	01	00	01	00
Adequar cotas de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local, durante toda a execução do plano em tela;	Cotas de insumos adequadas	Adequar cotas de insumos dos equipamentos	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Pleitear emenda parlamentar para aquisição de veículos de transporte coletivo sanitário	Emenda parlamentar	Adquirir 01 veículo de transporte coletivo sanitário	00	01	00	00
Objetivo: Estabelecer ações para que os projetos de assistência à saúde sejam desenvolvidos pela secretaria municipal de saúde que sejam viáveis e estejam em consonância com a realidade orçamentária e financeira.						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			

Pleitear junto as bancadas parlamentares em Belém e Brasília emendas parlamentar de custeios e investimentos, durante a vigência deste plano	Emenda parlamentar	Pleitear 06 emendas parlamentares de custeio e investimento	02	01	02	01
Capacitar a equipe para a autonomia gerencial dos recursos financeiros, durante a execução do plano em tela;	Equipe capacitada	Capacitar 100 da equipe de finanças da secretaria para gerenciar os recursos	100%	100%	100%	100%
Pleitear o aumento do teto financeiro do bloco de financiamento MAC considerando a capacidade instalada na gestão municipal.	Elevação do teto financeiro do MAC	Pleitear junto ao estado, a elevação do teto financeiro do MAC	01	01	01	01
Monitorar todos os contratos estabelecidos com a secretaria municipal de saúde, durante toda a execução do plano;	Contratos monitorados	Monitorar 100% dos contratos estabelecidos com a secretaria municipal de saúde	100%	100%	100%	100%
Objetivo: Fortalecer os mecanismos de Controle Social						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Realizar Conferências/Plenárias Municipais de Saúde em parceria com o Conselho Municipal de Saúde	Número de Conferências realizadas	Realizar 05 conferencias/ plenárias.	02	00	02	01
Garantir e apoiar a participação dos conselheiros de saúde em atividades que estejam relacionadas ao controle social, durante toda a execução do plano	Conselheiros de Saúde participativos	Garantir e apoiar a participação de 100% dos conselheiros de saúde em atividades relacionadas ao controle social,	100%	100%	100%	100%

Promover uma qualificação/ano para os conselheiros	Nº de qualificações e nº de conselheiros	Promover uma qualificação/ano para os conselheiros	01	01	01	01
Manter a estrutura do Conselho Municipal de Saúde, através de apoio à reestruturação da secretaria executiva, durante toda a execução do plano em tela;	Conselho Municipal de Saúde (CMS) estruturado	Manter o CMS 100% estruturado	100%	100%	100%	100%
Acompanhar e facilitar a execução de rubrica orçamentária específica para o conselho municipal de saúde, dentro do orçamento geral da secretaria municipal de saúde, durante toda a execução do plano em tela;	Rubrica orçamentária específica do (CMS)	Facilitar a execução da Rubrica orçamentária específica do (CMS)	01	01	01	01
Garantir espaço físico e equipamentos adequados para funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.	Espaço físico de funcionamento do CMS estruturado	Garantir Espaço físico de funcionamento do CMS estruturado e com equipamento adequados	100%	100%	100%	100%
Objetivo: Otimizar a Gestão de Pessoas na perspectiva da valorização profissional e da afirmação na carreira. Elaborar e materializar plano de Educação Permanente em consonância com a realidade local e considerando as especificidades territoriais.						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Constituir a comissão de avaliação de desempenho dos servidores.	Comissão de Avaliação de Desempenho constituída	Constituir uma comissão de avaliação de desempenho dos servidores	01	01	01	01
Manter a política municipal de educação permanente, revisar e	Política de educação permanente implementada	Revisar e reformular plano de Educação permanente que	100%	100%	100%	100%

reformular o plano municipal de educação permanente.		contemple 100% dos trabalhadores do SUS no município de Rio Maria				
Implantar programa de educação continuada para as equipes da rede municipal de saúde em diferentes temas/desempenhos, com vista a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde, durante a execução do plano;	Política de educação permanente e continuada	Implantar Educação permanente e continuada para todas as equipes do SUS, no município.	100%	100%	100%	100%
Instituir e manter instrumento de avaliação do desempenho funcional dos profissionais da rede municipal de saúde, para mensuração e acompanhamento do exercício de suas funções, com o intuito de desenvolver ações que permitam o aprimoramento das competências necessárias ao bom desempenho, com a apreciação do conselho municipal de saúde.	Instrumento de avaliação instituído	Realizar processo de avaliação do desempenho funcional anual	01	01	01	01
Realizar anualmente o processo de avaliação de desempenho dos servidores em acordo com o PCCR;	Avaliação de desempenho	Realizar anualmente a avaliação de desempenho para 100% dos servidores do SUS	100%	100%	100%	100%
Implementar a política de humanização do SUS em todos os estabelecimentos de saúde;	Humanização dos serviços do SUS	Prestar atendimento humanizado para 100% dos usuários do SUS	100%	100%	100%	100%

Efetivar a revisão anual dos salários dos servidores sempre na data base ou durante os processos de negociação com a entidade de classe;	Salários revisados na data base	Realizar a revisão dos salários dos servidores do SUS na data base, conforme Lei vigente	100%	100%	100%	100%
Realizar processo de avaliação para fixar percentual de nível de insalubridade e periculosidade, considerando os distintos locais de trabalho.	Avaliação para de nível de insalubridade e periculosidade	Realizar avaliação de nível de insalubridade e periculosidade para 100% das equipes	100%	100%	100%	100%
Conceder percentual de gratificação por nível de escolaridade de acordo com o PCCR, durante todo o período de vigência deste plano;	percentual de Gratificações de acordo com lei em vigor	Garantir o repasse das gratificações de escolaridade, aos servidores, em conformidade com lei em vigor	100%	100%	100%	100%

EIXO 5: MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Diretriz: Rede de Atenção às Urgências e Emergências, Atenção Ambulatorial Hospitalar, Atenção Ambulatorial Especializada, Central de Regulação, CAPS, Laboratório e Análises Clínicas.

Objetivo: Implementar a rede de atenção as urgências e emergências com a instituição do SAMU, na perspectiva de otimizar as ações de assistência de acordo com os protocolos do Ministério da Saúde para o referido serviço

Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Manter o serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU/192, no município.	SAMU funcionando.	Manter o serviço de atendimento Móvel de Urgência/SAMU	01	01	01	01
Pleitear junto ao estado e ou por meio de emenda parlamentar a aquisição de insumos,	Insumos e equipamentos adquiridos	Adquirir insumos, equipamentos, móveis e eletroeletrônicos	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo

equipamentos, móveis e eletroeletrônicos.						
Disponibilizar equipe suficiente e capacitada para manutenção do serviço de urgência/emergência continuamente;	Equipe capacitada	capacitar 100% das equipes para os serviços demandado do SUS	100%	100%	100%	100%
Qualificar o serviço de urgência/emergência para uso do acolhimento com classificação de risco para Hospital, periodicamente;	Equipes qualificadas	Qualificar 100% das equipes para atuarem frente ao serviço de urgência e emergência	100%	100%	100%	100%
Adquirir 04 (quatro) ambulâncias tipo A para suprir a necessidade do município;	Ambulância adquirida	Adquirir 04 (quatro) ambulâncias tipo A	01	01	01	01
Implantar o Programa Melhor em casa	Implantar programa	Implantar o Programa Melhor em Casa	00	01	00	00
Objetivo: Reestruturar o Serviço Ambulatorial Hospitalar e ampliar o número de leitos de acordo com o quantitativo populacional						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Adequar a taxa de ocupação de leitos hospitalares do município para leitos de internação, de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde.	Adequação dos leitos	Adequar a taxa de ocupação de leitos hospitalares do município para 80% dos leitos de internação	80%	80%	80%	80%
Ampliar o quadro de profissionais e instituir os protocolos dos serviços ofertados no Hospital Municipal	Quadro de profissional ampliado	Ampliar o quadro de profissionais em 10%.	10%	10%	10%	10%

Garantir os insumos necessários para o funcionamento regular dos serviços hospitalares, continuamente;	Insumos adquiridos	Garantir regularmente os insumos necessários para o funcionamento dos serviços hospitalares.	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Garantir a disponibilidade de 01 leito de psiquiatria no hospital municipal	Leitos garantidos	Garantir 01 leito de psiquiatria no hospital municipal	01	01	01	01
Pleitear junto ao estado equipamentos médico-hospitalares, inclusive, os de tecnologia de alta resolução para qualificar os diagnósticos de doenças.	Adquirir equipamentos hospitalar.	Adquirir equipamentos hospitalares.	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Implantar o serviço de atendimento para urgência e emergência para o município.	Implantar a unidade de urgência e emergência.	Implantação da unidade de serviços de urgência e emergência no município.	00	01	00	00
Criar plano municipal de urgência e emergência de acordo com plano estadual vigente.	Criação do plano municipal de urgência emergência.					
Desenvolver ações de divulgação dos serviços de atenção primária ofertados pelas ESF de cada bairro, para assim reduzir o atendimento ambulatorial do Hospital Municipal	Percentual de consultas reduzidas	Reduzir em 70% as consultas ambulatoriais no Hospital Municipal até julho/2018;	70%	70%	70%	70%
Adquirir 01 (um) gerador de 250KVA para a unidade de urgência e emergência	Aquisição de um gerador	Adquirir 01 (um) gerador de 250KVA para a unidade de urgência e emergência	00	01	00	00

Objetivo: Instituir o serviço de Atenção Ambulatorial Especializada com pelo menos as seguintes especialidades: Pediatria, Cardiologia, Ortopedia, Ginecologia, Obstetrícia e Mastologia.

Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Contratar pelo menos mais quatro (04) médicos especialistas para atender as demandas de urologia, neurologia, endocrinologia e mastologia.	Médicos especialistas	Contratar 04 médicos especialistas	04	04	04	04
Promover a integração dos diferentes pontos de atenção para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre Atenção Primária e Especializada.	Realização de referência, contra referência e transferências de serviços entre os atendimentos	Garantir a harmonia entre os sistemas para realizar a referência, contra referência e transferências dos serviços	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Instituir e publicar os protocolos de atendimentos e serviços especializados.	Protocolos de atendimento	Instituir e publicar os protocolos de atendimentos e serviços especializados	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Objetivo: Estruturar e otimizar os serviços ofertados pela Central de Regulação						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Garantir recursos humanos em quantidade e formação necessária para os serviços de regulação.	Recursos humanos e material	Garantir recursos humanos em quantidade e formação necessária para os serviços de regulação	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Pleitear por emenda parlamentar a compra de 02 micro ônibus de 32 para hemodiálise, e de 01 de 27 acetos para TFD	Aquisição de 02 micro ônibus.		01	01	00	00

Manter a central de regulação em espaço físico e equipamentos adequados	Central de regulação estruturada	Manter a Central de Regulação estruturada	01	01	01	01
Instituir protocolos institucionais da Central de Regulação;	Protocolos instituídos	Instituir protocolos de regulação	01	01	01	01
Reduzir em 50% a demanda reprimida em consulta especializada	Percentual de consulta reduzida	Reduzir em 50% a demanda reprimida em consulta especializada	50%	50%	50%	50%
Realinhar os serviços pactuados na PPI (Programação Pactuada integrada);	Serviços pactuados alinhados	Realinhar os serviços pactuados na	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Garantir a mínima equipe multiprofissional visando a oferta dos serviços	Equipe multiprofissional	Garantir a equipe multiprofissional no SUS	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Instituir protocolos de planejamento e avaliação periódicos;	Protocolos de planejamento e avaliação	Instituir protocolos de planejamento e avaliação periódicos	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Objetivo: Ampliar e Otimizar a oferta dos serviços do Centro de Apoio Psicossocial/CAPS de tal modo que alcance o conjunto da população com perfil						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Pleitear junto ao Ministério da Saúde a construção do prédio do CAPS, estruturar o espaço físico e adquirir equipamentos adequados	Construção do prédio do CAPS	Pleitear junto ao MS a construção do prédio do CAPS e equipar adequadamente para o funcionamento	01	01	01	01
Desenvolver projetos e ações de divulgação do atendimento prestado pelo CAPS à comunidade e estabelecimentos de vínculos	Proporção das ações de divulgação desenvolvidas	Divulgar ações realizadas no CAPS	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo

Pleitear por emendar parlamentar a compra de um carro de passeio com 05 assentos para o CAPS.	Emenda parlamentar	Aquisição de um carro com 05 assentos para realizações de visitas do caps.	01	00	00	00
Elaborar e materializar os projetos terapêuticos singulares e de grupos de acordo com a demanda;	Projetos terapêuticos elaborados e realizados	Realizar projetos terapêuticos para a demanda do CAPS	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Realizar semestralmente matriciamento nas Estratégias de Saúde da Família;	Realizar Matriciamento	Realizar matriciamento nas Estratégias de Saúde da Família de acordo com a demanda.	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Estruturar o espaço físico do CAPS e adquirir equipamentos e móveis adequados	Espaço físico estruturado	Estruturar o espaço físico e adquirir equipamentos e móveis adequados	01	01	01	01
Ampliar o horário de atendimento do CAPS e contratar servidores para compor o quadro.	Atendimento ampliado	Ampliar o horário de atendimento contratar servidores do CAPS	01	01	01	01
Objetivo: Ampliar o atendimento de exames laboratoriais de Análises Clínicas e de imagens						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Atender demanda dos exames de material biológico.	Percentual de exames biológicos realizados	Atender 90% da demanda dos exames de material biológico	90%	90%	90%	90%
Garantir o serviço para realização dos exames de testagem hormonal.	Manter o aparelho em condições de funcionamento	Manter o funcionamento do aparelho para realização dos exames de testagem hormonal	01	01	01	01
Garantir os serviços de Eletrocardiograma e Ultrassonografia durante a vigência do plano.	Manter o aparelho em condições de funcionamento	Manter o funcionamento dos aparelhos de Eletrocardiograma e Ultrassonografia	02	02	02	02
Manter as realizações dos serviços de ultrassonografias mensais.	Realizações das ultrassonografias.	Realizar pelo menos 300 ultrassonografias por mês;	3.600	3.600	3.600	3.600

Pactuar junto aos municípios através da PPI a oferta dos serviços de mamografia.	Realizações de mamografias.	Pactuação com a PPI.	01	01	01	01
Manter o funcionamento do digitalizador e da mesa para realização de Raio RX/CR	Funcionamento do aparelho e mesa de Raio X	Manter o funcionamento do digitalizador e da mesa para realização de Raio RX/CR	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Objetivo: Efetivar as ações do Laboratório Regional de Prótese/LRPD						
Ação	Indicador	Meta	Meta Anual			
Estruturar o espaço físico e adquirir os equipamentos para o LRPD.	Laboratório de prótese dentária estruturado	Estrutura o Laboratório de prótese dentária	01	01	01	01
Garantir insumos necessários para manutenção do serviço de prótese, continuamente;	Insumos necessários garantido	Garantir insumos necessários para manutenção do serviço de prótese, continuamente;	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Manter o quadro mínimo de profissionais para o LRPD, durante todo o período de execução do serviço;	Quadro mínimo de profissional protético e cirurgião dentista	Manter o quadro mínimo de profissionais para o LRPD, continuamente	contínuo	contínuo	contínuo	contínuo
Cumprir as metas preconizadas pelo Ministério da Saúde de no mínimo 25 á 30 próteses por mês.	Manter o número de próteses totais ofertadas mensalmente	Cumprir a meta preconizada pelo MS de no mínimo 25 próteses ofertadas/mês	300	300	300	300
Promover atendimento especializados (ODONTOPEDIATRIA) para crianças e paciente com necessidades especiais de forma adequada e humanizada, visando suprir a demanda do município.	Demanda elevada de crianças e pacientes portadores de deficiências especiais.	Montar, equipar e manter uma sala de odontopediatria e garantir insumos necessários para o funcionamento assim como contratação de profissionais especializados.	00	01	contínuo	contínuo

Monitoramento e Avaliação

A Secretaria Municipal de Saúde deverá proporcionar todos os meios e recursos necessários, atuando com outras esferas do Governo Municipal, para implantar e desenvolver as diretrizes, ações e metas aqui planejadas para os anos de 2022 a 2025, tendo como objetivo executar as prioridades definidas no presente Plano.

A Avaliação do Plano Municipal de Saúde em tela será realizada anualmente pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde e pelo Conselho Municipal de Saúde. As decisões sobre as ações desenvolvidas e a análise dos resultados obtidos servirão para adequação e reformulação do Plano Municipal de Saúde a qualquer tempo.

Ao Plano Municipal de Saúde poderão ser adicionadas informações, programações, projetos, entre outros, desde que aprovados em plenário pelo Conselho Municipal de Saúde, através de resolução.

O monitoramento será através de:

- Relatório Anual de Gestão RAG, utilizando os dados do sistema de informação em saúde já implantados no município, da SESP/PA e do DATASUS;
- Programação Anual de Saúde – PAS, que apresenta as ações para viabilizar o Plano ano a ano.
- Avaliação mensal da produção quantitativa e qualitativa dos profissionais vinculados ao Sistema de Saúde do município (avaliação de produtividade);
- Avaliação da qualidade dos serviços em saúde prestados na rede pública do Município, através de instrumentos próprios e de instrumentos instituídos pelo Ministério da Saúde;
- Reuniões agendadas com a equipe de trabalho visando repasse de informações sobre o Sistema Único de Saúde–SUS, os indicadores e resultados obtidos, entre outros monitoramentos que se mostrarem pertinentes.

Considerações finais

Vale ressaltar que o município de Rio Maria, no ano atual de 2021, conta com população de 20.493 habitantes, conforme a fonte do cadastro do Sistema de informação da Atenção Primária E-sus. Porém os dados usados no decorrer do plano em tela são baseados nos dados do IBGE de 2010 e tais informações estão defasadas da nossa atual realidade.

Esse Plano apresenta a situação da Saúde no município de Rio Maria as propostas para intervenção setorial de forma compatível com o orçamento estabelecido por meio do Plano Plurianual 2022-2025.

O resultado final a ser alcançado dependerá de determinantes da saúde dentro da conjuntura política e econômica. As programações anuais de saúde deverão detalhar, ajustar e redefinir as ações estabelecidas nesse Plano Municipal de Saúde buscando o aperfeiçoamento do serviço de saúde para o alcance das metas com o devido acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde. aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião de **00/00/2021**, Deliberação CMS nº **00/2021**, este Plano substituirá o Plano Municipal de Saúde 2018-2021.

O compromisso da gestão é priorizar Atenção Primária integrando-a com a média e alta complexidade, consolidando um modelo assistencial voltado para a humanização do atendimento ao usuário, através da regulação assistencial e de gestão, garantindo o acesso e aumentando a resolutividade das ações de prevenção, promoção, recuperação e vigilância a saúde.

Acreditamos que a saúde vista como um bem social e de construção coletiva necessita de formas concretas de financiamento, com alocação proporcional de mais recursos também por parte das esferas estadual e federal para atenção básica, pilar de sustentação de todo o Sistema Único de Saúde, motivo pelo qual este Plano demonstra tendências para a efetiva implementação das ações em saúde, e o caminho seguro no atendimento aos princípios do SUS.

Rio Maria, 06/12/2021

Secretaria Municipal de Saúde de Rio Maria/PA

