



PREFEITURA DE  
**PAU D'ARCO**  
CUIDANDO DA GENTE.

# Plano Municipal de Saúde do Município de Pau D'arco – PA – 2022-2025



Prefeitura de Pau D'arco – PA  
Secretaria Municipal de Saúde  
Coordenação de Planejamento em Saúde

## INDICE

## **APRESENTAÇÃO**

**FREDSON PEREIRA DA SILVA**

Prefeito do Municipal

**CLEIDSON FERREIRA CHAVES**

Secretário Municipal de Saúde

**Elaboração / Colaboradores:**

### **Equipe Técnica**

Regilânia dos Santos Cardoso – Assessora Técnica.

Aline Nunes da Silva – Coordenadora da Atenção Primária.

Emival Barbosa Nogueira – Coordenador da Atenção Especializada.

Pablo Lima do Nascimento – Secretário Adjunto.

Maria Fabrícia Andrade – Coord. do PSE, Academia da Saúde e Educação em Saúde

Wéllita Viera de O. Silva – Coord. de enfermagem do Hospital Mun. Enf<sup>a</sup>. Antônia P. Cavalcante.

## APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 é um dos instrumentos que norteará os projetos estratégicos da Secretaria Municipal de Saúde de Pau D'arco, ao longo desses quatro anos com intuito de superar os desafios elencados acima e alcançar a visão da instituição, considerando sempre o usuário como centro do sistema de saúde. Este Plano de Saúde, é produto de uma construção coletiva, através de reuniões técnicas com a participação do gestor, diretores, coordenadores etc., assentada em um diagnóstico da situação de saúde do município, identificando e priorizando as problemáticas de saúde, e assim definindo ações que serão desenvolvidas para alcance de metas, que por sua vez orientou objetivos e metas de ampliação do acesso e de melhoria da qualidade com foco no usuário. Objetivo da nova gestão é atender à população em sua integralidade, atender as necessidades de saúde públicas da população paudarquense.

## INTRODUÇÃO

O planejamento no SUS é de responsabilidade conjunta das três esferas da federação, o que significa que cada ente federado deve realizar seu planejamento considerando as especificidades do território e as necessidades de sua população. Nesse contexto, aos municípios cabe o desenvolvimento e execução de políticas locais de saúde considerando sua proximidade da realidade da população e o seu conhecimento das prioridades e demandas locais. Dentre os instrumentos concebidos para viabilizar o processo de planejamento do SUS, os Planos de Saúde são os que apresentam as diretrizes e os objetivos que norteiam a gestão da política de saúde por um período de quatro anos. Para tal, a elaboração deverá ser no primeiro ano da gestão em curso e executado a partir do segundo ano da mesma gestão até o primeiro ano da gestão subsequente. O ponto de partida para a construção de um plano municipal de saúde é a análise da situação local e das necessidades de saúde da população. O Plano de Saúde 2022-2025 do município de Pau D'arco, foi construído através de definição de metas para os próximos quatro anos, considerou as percepções e as necessidades da população e dos trabalhadores, informações essas coletadas em reuniões técnicas, com apoio do núcleo de planejamento ( NUPES), do 12º Centro Regional de Saúde, considerou também as propostas da 12ª Conferência Municipal de Saúde. O diagnóstico realizado pela equipe técnica de planejamento, foram baseados em evidências de indicadores de saúde, desempenho e na compreensão do financiamento do SUS.

## IDENTIFICAÇÃO

### 2. Identificação da Secretaria / Fundo Municipal de Saúde

Razão Social da Secretaria:	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ da Secretaria Municipal de Saúde:	09.647.690/0001-40.
CNPJ do Fundo Municipal de Saúde:	09.647.690/0001-40.
Endereço da Secretaria Municipal de Saúde:	Rua: José Eduardo Neto, S/N - Centro
CEP:	68.545-000
Telefone:	94- 3356- 8104
E-mail:	smsaudepd@gmail.com
Site da Secretaria (se houver)	Sec.saude@pauarco.pa.gov.br

### 3. Identificação do Secretário

Nome:	Cleidson Ferreira Chaves
Data da Posse:	04/01/2021
Período da gestão:	2021-2024

### 4. Informações Territoriais do Município

Densidade demográfica:	3,61hab/km <sup>2</sup>
Área Territorial do Município em Km <sup>2</sup> :	1.671, 419 km <sup>2</sup>
Prefeito:	Fredson Pereira da Silva (Podemos).
Período da Gestão:	2021-2024
População estimada (2021):	5.339
Ano de criação do município:	13/12/1991
Código do Município:	150555
<b>Gentílico:</b>	Paudarquense.

## 5. Análise Situacional

### a. Condições de Saúde da População

#### i. Aspectos Demográficos

Aspecto demográficos 2021 (Fonte: PEC/ESUS)		
População do Ano	<b>5.339</b>	
Densidade demográfica		
População por zona de habitação	Quantidade	%
Rural	3.266	<b>39,43</b>
Urbana	5.016	<b>60,56</b>
População por Raça/Cor	Quantidade	%
Branca	1067	<b>19,98</b>
Preta	439	<b>8,22</b>
Amarela	18	<b>0,33</b>
Parda	5224	<b>97,84</b>
Indígena	450	<b>8,42</b>

Fonte: IBGE/DATASUS/ Ministério da Saúde

**Análise e Considerações:** De acordo com informações dos cadastros individuais do sistema PEC/Esus-ab do Município, a população cadastrada totalizou 8.223. Divergente da informação do IBGE estimativa 2021, visto que o aumento populacional foi bem significativo neste ano em análises. A discrepância dos dados se dar pelo desatualização do Censo Populacional, visto que o ultimo Censo realizado foi em 2010.

## Situação Epidemiológica Agravos Notificados no ano de 2021

Agravos	Números de Casos Notificados
Acidentes por animais peçonhentos	07
Atendimento Anti- Rábico	0
Hepatites Virais	0
Leishmaniose visceral	01
Sífilis em Gestante	02
Sífilis não especificada	0
Hanseníase	0
Malária	0
Tuberculose	0
Toxoplasmose	0
Doenças Diarreicas	114
Dengue	11
Síndrome de corrimento cervical	15
Leishmaniose Tegumentar Americana	03

### Análise e Considerações:

A situação epidemiológica em Pau D'Arco, dentre os agravos notificados em 2021, o de maior incidência foram às doenças diarreicas agudas, totalizando 114 casos notificados no sistema SIANWEB, visto que o município não oferta ainda 100% de água tratada. A incidência do agravo, contempla uma faixa etária de 0 a 5 anos, sabe-se que a maior fonte de contaminação é através das mãos, crianças nesta faixa etária não toma os devidos cuidados necessários na higienização das mãos.



## Determinantes e Condicionantes da Saúde

<b>MORBIDADE HOSPITALAR</b>	
<b>Morbidade Hospitalar por Grupos de Causas e Faixa Etária (Fonte: SIH).</b>	
Internações por Residência Cap. CID-10	Números de Internações Ano 2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias.	130
II. Neoplasias (tumores).	02
III. Doenças do sangue órgãos hemat. Transtornos imunitários.	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas.	05
V. Transtornos mentais e comportamentais.	0
VI. Doenças do sistema nervoso.	0
VII. Doenças dos olhos e anexos.	0
VIII. Doença do Ouvido e apófise mastóide	01
IX. Doenças do aparelho circulatório.	09
X. Doenças do aparelho respiratório.	21
XI. Doenças do aparelho digestivo.	21
XII. Doenças da pele e dos tecidos subcutâneo.	03
XIII. Doença sist osteomuscular e tec conjutivo	0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário.	12
XV. Gravidez, parto e puerpério.	36
XVIII. Algumas infecções originadas no período perinatal.	0
XIX. Sintomas sinais e achados anormais laboratoriais.	05
XXI. Lesões envenenamento e algumas outras consequências de causas externas.	30
XXII. Contatos com serviços de saúde.	0
<b>Total de internações</b>	<b>287</b>

### Analises e Considerações

Nas informações do quadro de morbidade hospitalar em 2021, as três principais causas de internações foram; Algumas doenças infecciosas e parasitárias totalizando 130 internações, seguindo de Lesões envenenamento e algumas outras consequências de causas externas com 30 internações e Doenças do aparelho respiratório e digestivo totalizando 30 internações.

## NATALIDADE

<b>Anos</b>	<b>Número de nascidos vivos</b>
2018	<b>127</b>
2019	<b>120</b>
2020	<b>129</b>
2021	<b>119</b>

**Fonte: MS/SVS/DASIS – painel de monitoramento de natalidade-SVS**

**Analises e Considerações:** De acordo com quadro de natalidade, 119 nascidos vivos registrados no sistema SINASC ( sistema de informação sobre nascidos vivos), em comparativo aos anos anteriores, 2020 obteve a maior incidência sobre nascidos vivos.

## Dados de Painel de Monitoramento SVS

### Painel de Monitoramento da Mortalidade Infantil e Fetal

Localidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Ano
■ Pau D'Arco	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2

### Analises e Considerações

Em análises ao painel de monitoramento de mortalidade infantil e fetal (SVS), em 2021, conforme quadro acima foram registrados 02(dois) obitos infantil, em analises comparativo aos anos anteriores o ano de maior incidência em registros de óbitos infantil, foram em 2020, totalizando 04 óbitos infantil. A pandemia instalada em 2020 contribui bastante para esses dados.

## MORTALIDADE TOTAL

Mortalidade Geral por RESIDÊNCIA / OCORRÊNCIA - PERÍODO: 2018-2021.

Ano	Numero Óbitos
2018	46
2019	45
2020	66
2021	60

**FONTE : Painel de monitoramento de Mortalidade – SVS**

Em análises ao sistema local de mortalidade (SIM), em 2020, foram registrados maior número de obitos totalizando 66 óbitos. A pandemia instalada em 2020 contribui bastante para esses dados.

## MORTALIDADE POR CAUSAS E GRUPO ETÁRIO

Causas	Menor 1	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	total
<b>Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas</b>													
<b>Transtornos mentais</b>													
<b>Doença do Sistema nervoso</b>										1			<b>1</b>
<b>Doença do aparelho circulatório</b>										2		2	<b>4</b>
<b>Doença do aparelho respiratório</b>										1		1	<b>2</b>
<b>Doença do aparelho digestivo</b>									1				<b>1</b>
<b>Causas Externas</b>						2	1	3	1	1			<b>8</b>
<b>Neoplasias</b>									2		1	1	<b>4</b>
<b>Total</b>						<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>38</b>

### Analises e Considerações

Em análises 2021 foram registrados 38 óbitos, sendo causas externas a maior incidência totalizando 8 óbitos no grupo etária total. Em análises ao ciclo anterior, o ano de maior incidência em registros de óbitos foram em 2020, onde totalizou 45 óbitos. A pandemia instalada em 2020, contribuiu bastante para esse cenário.

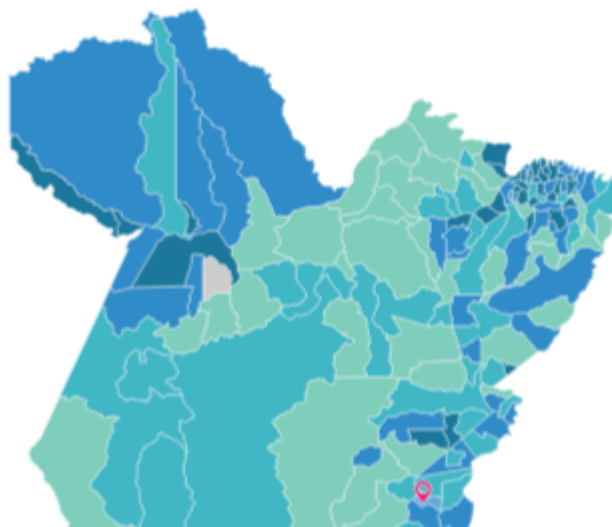
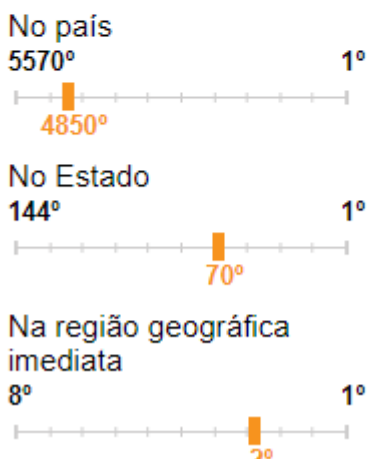
## Educação

**Taxa de escolarização  
de 6 a 14 anos de idade  
[2010]**  
**95,5 %**

**Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de  
idade**

Pau D'Arco: 95,5 %

Comparando a outros  
municípios



**IDEB – Anos iniciais do  
ensino fundamental  
(Rede pública) [2019]** >  
**4,0**

**IDEB – Anos finais  
do ensino  
fundamental (Rede  
pública) [2019]** >

Legenda



■ Dado inexistente para este município

📍 Local selecionado

### SANEAMENTO

Tratamento da Água no domicílio	Nº. /Ano			
	2018	2019	2020	2021
Filtrada	83	100	111	129
Fervura	0	0	1	2
Cloração	64	76	92	107
Sem tratamento	226	306	349	368
Mineral	2	1	1	2

Abastecimento de água	Nº. /Ano			
	2018	2019	2020	2021
Rede Pública	289	367	395	405
Poço ou Nascente	80	103	139	182
Outros	6	13	20	21

Destino do Lixo	Nº. /Ano			
	2018	2019	2020	2021
Coleta pública	204	270	283	294
Queimado / Enterrado	141	181	226	267
Céu Aberto	10	10	24	25
Não informado	20	22	21	22

Destino das Fezes e Urina	Nº. /Ano			
	2018	2019	2020	2021
Sistema de esgoto	0	0	0	0
Fossa	314	413	468	517
Céu aberto	39	51	68	73

**Fonte: E-SUS/PEC**

**Análises e Considerações:** o quadro de saneamento básico, apresentam informações coletadas pelos dados informados no sistema PEC/ESUS de cadastro individual por domicílios. Os avanços foram bem satisfatórios em algumas áreas de saneamento no município de Pau D'Arco, em avaliação aos ciclos anteriores, o abastecimento de água por rede pública obtiveram avanços, assim como em outras áreas como; Destino do Lixo, conseguimos alcançar um percentual bem significativo em relação à coleta pública.

## Território e Ambiente

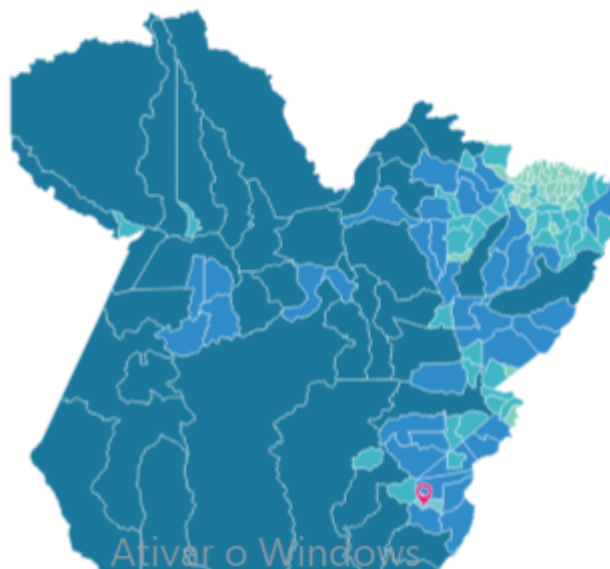
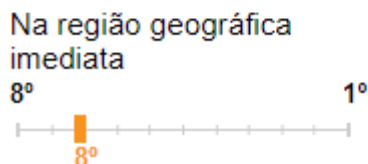
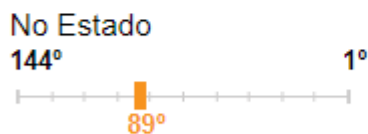
Área da unidade territorial [2021]	<b>1.671,419</b> km <sup>2</sup>
Esgotamento sanitário adequado [2010]	<b>1,1</b> %
Arborização de vias públicas [2010]	<b>16,3</b> %
Urbanização de vias públicas [2010]	<b>0</b> %

Área da unidade territorial [2021]  
**1.671,419** km<sup>2</sup>

Área da unidade territorial

Pau D'Arco: 1.671,419 km<sup>2</sup>

Comparando a outros municípios



Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/pa/floresta-do-araguaia>

### Análises e Considerações:

Apresenta 1.1% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 16.3% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 0% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 138 de 144, 108 de 144 e 119 de 144, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 5407 de 5570, 5244 de 5570 e 4835 de 5570, respectivamente.

## Trabalho e Rendimento Populacional

**Salário médio mensal dos trabalhadores formais [2020]**

**2,1 salários mínimos**

Comparando a outros municípios

No país

5570º



No Estado

144º



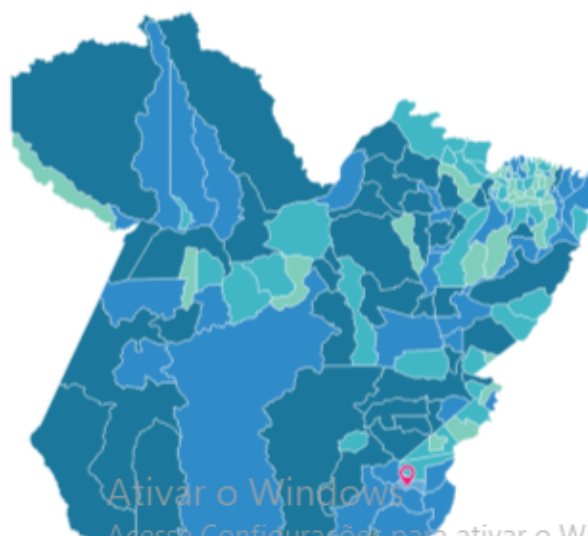
Na região geográfica imediata

8º



**Salário médio mensal dos trabalhadores formais**

Pau D'Arco: 2,1 salários mínimos



Legenda

até 1,8 salários mínimos

até 2,00 salários mínimos

até 2,2 salários mínimos

mais que 2,2 salários mínimos

■ Dado inexistente para este município

📍 Local selecionado

**Pessoal ocupado [2020]**

**687 pessoas**



**População ocupada [2020]**

**12,7 %**



**Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário mínimo [2010]**

**49,7 %**



Fonte: [cidades.ibge.gov.br/brasil/florestadoaragauaia](http://cidades.ibge.gov.br/brasil/florestadoaragauaia)

**Análises e Considerações:** Em 2020, o salário médio mensal era de 2.1 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 12.7%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 41 de 144 e 24 de 144, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 1571 de 5570 e 2771 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 49.7% da população nessas condições, o que o colocava na posição 77 de 144 dentre as cidades do estado e na posição 1461 de 5570 dentre as cidades do Brasil.



### **Número de Famílias Atendidas pelo PAB-Programa Auxilio Brasil**

ANO	Nº de famílias cadastradas	Nº de famílias acompanhadas	% Famílias acompanhadas alcançado	Meta pactuada %
<b>2018</b>	<b>1.867</b>	<b>1.486</b>	<b>79,59%</b>	<b>85%</b>
<b>2019</b>	<b>1.888</b>	<b>1.617</b>	<b>85,65</b>	<b>85%</b>
<b>2020</b>	<b>2.014</b>	<b>1.755</b>	<b>87,14</b>	<b>85%</b>
<b>2021</b>	<b>1.973</b>	<b>1.543</b>	<b>78,21</b>	<b>100%</b>

#### **Análises e Considerações:**

Em análises ao quadro de beneficiários atendidos com o Programa Auxilio Brasil, somente em 2021 não foram alcançados a meta do programa pactuado, visto que na avaliação da atenção primária, fica inviável acompanhar 100% dos beneficiários uma vez que dependemos de atualização cadastro na secretaria de assistência social. O número bem significativo de beneficiários mudaram de localidades.

ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA DE PAU D'ARCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**GESTÃO EM SAÚDE**

**Financiamento em Saúde:**

Repasses – Custeio e Investimento 2021 (Fundo Nacional de Saúde)

Total de Repasses			
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) ^			
Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$ 63.653,76	R\$ 0,00	R\$ 63.653,76
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	R\$ 1.796.194,68	R\$ 28.118,40	R\$ 1.768.076,28
ATENÇÃO PRIMÁRIA	R\$ 3.694.332,48	R\$ 0,00	R\$ 3.694.332,48
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 80.680,07	R\$ 0,00	R\$ 80.680,07
<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 5.634.860,99</b>	<b>R\$ 28.118,40</b>	<b>R\$ 5.606.742,59</b>
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) ^			
Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 235.000,00	R\$ 0,00	R\$ 235.000,00
<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 235.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 235.000,00</b>

## Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumentos Legal de Criação do Fundo Municipal de Saúde(Lei): **Lei: 020**

CNPJ do Fundo Municipal de Saúde: **09.647.690/0001-40**

O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde: **Sim**

Nome do Gestor do Fundo Municipal de Saúde: **Cleudson Ferreira Chaves**

Cargo do Gestor do Fundo Municipal de Saúde: **Secretário Municipal de Saúde.**

## Histórico do Percentual aplicado de acordo com a EC 29

2018	2019	2020	2021
23,53 %	15,01%	15%	15,01%

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

### Análises e Considerações:

Avaliando o histórico do percentual aplicado de acordo com a EC.29, onde regulamentação da EC nº 29, permitirá que os recursos aplicados em ações e serviços de saúde não sofram "desvio de finalidade", visto que a lei definirá o que poderá ser considerado como tal, tendo a Resolução 322/2003 do CNS como referência nesse quesito. Ou seja, será introduzido um componente qualitativo na análise do gasto com ações e serviços de saúde. O município de Pau D'arco, em 2018 ultrapassou o percentual mínimo de aplicação em ações e serviços públicos de saúde, visto que em análises comparativa em outros anos todos alcançaram o percentual mínimo dos 15% de aplicações na receita própria.

## GESTÃO EM SAÚDE

### DEMONSTRATIVO DA DESPESA COM SAÚDE, CONFORME O ANEXO XVI DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA / RREO Período: janeiro a dezembro 2021

#### Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

RREO – Anexo 1 (LRF, Art. 52, inciso I, alíneas “a” e “b” do inciso II e § 1º)

RECEITAS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	No Bimestre (b)	% (b/a)	RECEITAS REALIZADAS Até o Bimestre (c)
<b>RECEITAS (EXCETO INTRA-ORÇAMENTÁRIAS) (I)</b>	<b>36.305.000</b>	<b>36.305.000</b>	<b>8.103.533</b>	<b>22,32%</b>	
RECEITAS CORRENTES	<b>31.017.000</b>	<b>31.017.000</b>	<b>7.960.535</b>	<b>25,67%</b>	
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES DE MELHORIA	1.736.000	1.736.000	1.073.332	61,83%	
Impostos	1.366.000	1.366.000	1.034.992	75,77%	
Taxas	370.000	370.000	38.340	10,36%	
Contribuição de Melhoria	0	0	0		
CONTRIBUIÇÕES	65.000	65.000	0		
Contribuições Sociais	0	0	0		
Contribuições Econômicas	0	0	0		
Contribuições para Entidades Privadas de Serviço Social e de Formação Profissional	0	0	0		
Contribuição para o Custeio do Serviço de Iluminação Pública	65.000	65.000	0		
RECEITA PATRIMONIAL	450.000	450.000	46.939	10,43%	
Exploração do Patrimônio Imobiliário do Estado	0	0	0		
Valores Mobiliários	450.000	450.000	46.939	10,43%	
Delegação de Serviços Públicos Mediante Concessão, Permissão, Autorização ou Licença	0	0	0		
Exploração de Recursos Naturais	0	0	0		
Exploração do Patrimônio Intangível	0	0	0		
Cessão de Direitos	0	0	0		
Demais Receitas Patrimoniais	0	0	0		
RECEITA AGROPECUÁRIA	10.000	10.000	0		
RECEITA INDUSTRIAL	0	0	0		
RECEITA DE SERVIÇOS	430.000	430.000	0		
Serviços Administrativos e Comerciais Gerais	330.000	330.000	0		
Serviços e Atividades Referentes à Navegação e ao Transporte	0	0	0		
Serviços e Atividades referentes à Saúde	0	0	0		
Serviços e Atividades Financeiras	0	0	0		
Outros Serviços	100.000	100.000	0		
TRANSFERÊNCIAS CORRENTES	28.316.000	28.316.000	6.832.300	24,13%	
Transferências da União e de suas Entidades	20.736.000	20.736.000	5.083.069	24,51%	
Transferências dos Estados e do Distrito Federal e de suas Entidades	5.016.000	5.016.000	1.164.892	23,22%	
Transferências dos Municípios e de suas Entidades	0	0	0		
Transferências de Instituições Privadas	0	0	0		
Transferências de Outras Instituições Públicas	2.564.000	2.564.000	584.339	22,79%	
Transferências do Exterior	0	0	0		
Transferências de Pessoas Físicas	0	0	0		
Transferências Provenientes de Depósitos Não Identificados	0	0	0		

ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA DE PAU D'ARCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OUTRAS RECEITAS CORRENTES	10.000	10.000	7.964	79,64%
Multas Administrativas, Contratuais e Judiciais	0	0	0	
Indenizações, Restituições e Ressarcimentos	10.000	10.000	7.964	79,64%
Bens, Direitos e Valores Incorporados ao Patrimônio Público	0	0	0	
Demais Receitas Correntes	0	0	0	
<b>RECEITAS DE CAPITAL</b>	<b>5.288.000</b>	<b>5.288.000</b>	<b>142.997</b>	<b>2,70%</b>
OPERAÇÕES DE CRÉDITO	0	0	0	
Operações de Crédito - Mercado Interno	0	0	0	
Operações de Crédito - Mercado Externo	0	0	0	
ALIENAÇÃO DE BENS	40.000	40.000	0	
Alienação de Bens Móveis	40.000	40.000	0	

FREDSON PEREIRA DA SILVA  
Prefeito

Ver. 1.12d

MUNICÍPIO DE PAU D ARCO  
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA  
**BALANÇO ORÇAMENTÁRIO**  
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL  
JANEIRO A DEZEMBRO 2021/BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

RREO – Anexo 1 (LRF, Art. 52, inciso I, alíneas “a” e “b” do inciso II e § 1º)

RECEITAS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	No Bimestre (b)	% (b/a)	RECEITAS REALIZADAS Até o Bimestre (c)
Alienação de Bens Imóveis	0	0	0		
Alienação de Bens Intangíveis	0	0	0		
AMORTIZAÇÕES DE EMPRÉSTIMOS	0	0	0		
TRANSFERÊNCIAS DE CAPITAL	5.248.000	5.248.000	142.997	2,72%	
Transferências da União e de suas Entidades	4.448.000	4.448.000	142.997	3,21%	
Transferências dos Estados e do Distrito Federal e de suas Entidades	800.000	800.000	0		
Transferências dos Municípios e de suas Entidades	0	0	0		
Transferências de Instituições Privadas	0	0	0		
Transferências de Outras Instituições Públicas	0	0	0		
Transferências do Exterior	0	0	0		
Transferências de Pessoas Físicas	0	0	0		
Transferências Provenientes de Depósitos Não Identificados	0	0	0		
OUTRAS RECEITAS DE CAPITAL	0	0	0		
Integralização do Capital Social	0	0	0		
Remuneração das Disponibilidades do Tesouro	0	0	0		
Resgate de Títulos do Tesouro	0	0	0		
Demais Receitas de Capital	0	0	0		
<b>RECEITAS (INTRA-ORÇAMENTÁRIAS)(II)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
RECEITAS CORRENTES	0	0	0		
<b>SUBTOTAL DAS RECEITAS (III) =( I + II)</b>	<b>36.305.000</b>	<b>36.305.000</b>	<b>8.103.533</b>		
<b>OPERAÇÕES DE CRÉDITO - REFINANCIAMENTO (IV)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>-Operações de Crédito Internas</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Mobiliária.	0	0	0	0	
Contratual.	0	0	0	0	
<b>-Operações de Crédito Externas</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Mobiliária	0	0	0	0	



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA DE PAU D'ARCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>SUBTOTAL DESPESAS (X) = (VIII + IX)</b>	<b>36.305.000</b>	<b>#####</b>	<b>8.834.904</b>	<b>35.443.029</b>	<b>4.066.212</b>	<b>#####</b>	<b>35.420.029</b>
<b>AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA - REFINANCIAMENTO (XI)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Amortização da Dívida Interna	0	0	0	0	0	0	0
Dívida Mobiliária	0	0	0	0	0	0	0
Outras Dívidas	0	0	0	0	0	0	0
<b>Amortização da Dívida Externa</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dívida Mobiliária	0	0	0	0	0	0	0
Outras Dívidas	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DAS DESPESAS (XII) = (X + XI)</b>	<b>36.305.000</b>	<b>#####</b>	<b>8.834.904</b>	<b>35.443.029</b>	<b>4.066.212</b>	<b>#####</b>	<b>35.420.029</b>
<b>SUPERÁVIT (XIII)</b>	-	-	-	<b>735.887,43</b>	-	-	<b>758.887,43</b>
<b>TOTAL COM SUPERÁVIT (XIV) = (XII + XIII)</b>	<b>36.305.000</b>	<b>#####</b>	<b>8.834.904</b>	<b>36.178.916</b>	-	<b>#####</b>	<b>36.178.916</b>
<b>RESERVA DO RPPS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>0</b>		

2

FONTE:

APLICATIVO: Fênix LRF - [www.fenix.com.br](http://www.fenix.com.br), ÓRGÃO EMISSOR: PREFEITURA DE PAU D ARCO, 25/jan/2022 às 17h e 12m

Fonte: portaldetransparência/RREO

## Sistemas de Informação em Saúde Implantados no Município

**LIRA** – Levantamento de Índice Rápido do Aedes Aegypti.

**SINAN web** – Sistema de Informações de Agravos e

Notificações.

**SINASC** – Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos.

**PNCD** – Sistema de Informação Vigilância Epidemiológica.

**SIGTAP** – Sistema de Gerenciamento de Tabelas e Procedimentos. **SIASUS** – Sistema de Informação Ambulatorial

**BPA**- Boletim de Produção Ambulatorial.

**FPO**- Ficha de Programação Orçamentário.

**SCNES** : Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde. Transmissor DATASUS.

**SIA** – Sistema de Informação Ambulatorial

**SIH**- Sistema de Informação Hospitalar

**SISAGUA** – Sistema de Informação de qualidade da água para consumo humano. **SI-PNI** – Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização.

**CADWEB** – Sistema de cadastramento de Usuários do Sistema Único de Saúde.

**SISCAN** – Sistema de Informação do Câncer.

**AUXILIO BRASIL** – Sistema para lançamento das informações das condicionalidades dos beneficiários.

**SISVAN** – Sistema Vigilância Nutricional.

**SUPLEMENTAÇÃO FERRO** – Sistema Distribuição Suplemento Ferro.

**EGESTOR- ATENÇÃO BÁSICA.**

**MICRONUTRIENTES ( VITAMINA – A, FERRO)**

**SIHD**- Sistema de Informação hospitalar descentralizado.

**SISAIH**- Sistema de apoio a entrada de dados da autorização de internação hospitalar.

**GAL** – Sistema Gerenciador de Ambiente laboratorial.

**PEC/ESUSab**- Prontuário Eletrônico do Cidadão

**HÓRUS** - Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica.

**PMAQ** - Programa de Melhoria do Acesso de Qualidade.

**PSE**: Programa Saúde na Escola.

**PNTN**: Programa de Triagem Neonatal.

**Programa Mais Médicos** – Programa de apoio de estados e municípios, para a melhoria do atendimento aos usuários.

**PNCT**- Programa Nacional de Controle do Tabagismo



**Educação Permanente em Saúde** – Programa de proposta político-pedagógica que favorece, aos trabalhadores.

**Rede Cegonha** - Rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez.

**CNS** -Cartão Nacional de Saúde.

**Brasil Sorridente** – Programa de Saúde Bucal

**SIM** – Sistema de Informação sobre mortalidade

**SISREG** – Sistema Nacional de Regulação de Consultas e Exames.

**SER**- Sistema Estadual de Regulação.

**SISMOB**- sistema de monitoramento de obras.

**SINANVISA** - Sistema Nacional de Informação em Vigilância Sanitária

**VIGIAGUA**-Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água.

**Transmissor DATASUS**: Alimentação das bases descentralizadas dos Sistemas de Informações hospitalares e ambulatoriais.

**VIGISOLO** – Vigilância em Saúde da População Exposta ao solo contaminado.

**VSPEA** – Vigilância em Saúde da População exposta a agrotóxico.

**SISSOLO** – Sistema de Informação de Vigilância do Solo

**VISAMB** – Vigilância em Saúde Ambiental.

**DIGISUS** - Gestor – Módulo Planejamento em Saúde.

**SAIPS** - Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde.

**INVESTSUS GESTÃO** – Serviços da gestão financeira do SUS

### INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO:

O município de Pau D'Arco, pertence à Região de Saúde-Araguaia, que é composta por 15 municípios, com uma população total de 5.341hab. A extensão territorial é de 1.671,419 km<sup>2</sup>. A referência para atendimentos de demandas pactuadas e referenciadas de média e alta complexidade, são os Hospitais Regionais dos Municípios de: Redenção, com distância aproximadamente 26 km, Hospital Regional de Conceição do Araguaia, distancia aproximadamente 130km e Hospital Regional de Marabá 340km.

Pará - PA

REGIÃO : Araguaia Nº de municípios: 15

Municípios	Código	Gentílico	População 2021	Área da unidade territorial 2021 (km <sup>2</sup> )	Densidade demográfica 2021 (hab/km <sup>2</sup> )
Água Azul do Norte	1500347	agua-azulense	27.797	7.113,955	3,52
Bannach	1501253	bannaquense	3.239	2.956,649	1,16
Conceição do Araguaia	1502707	araguaiano	48.115	5.829,482	7,81
Cumaru do Norte	1502764	cumaruense	9.494	292,231	0,61
Floresta do Araguaia	1503044	floresta-araguaense	20.742	3.444,29	5,16
Pau d'Arco	1505551	paudarquense	5.339	1.671,42	3,61
Redenção	1506138	redencense	86.326	3.823,81	19,76
Rio Maria	1506161	rio-mariense	18.208	4.114,63	4,30
Santa Maria das Barreiras	1506583	barreireense	22.224	10.330,21	1,7
Santana do Araguaia	1506708	santanense	75.995	11.591,46	1,67
São Félix do Xingu	1507300	xinguense	135.732	84.212,85	1,08
Xinguara	1508407	xinguense	45.416	3.779,35	10,74
Sapucaia	1507755	sapucaense	6.088	1.298,19	3,89
Tucumã	1508084	tucumaense	45.416	2.512,59	13,41
Ourilandia do Norte	1505437	Ourilandense	33.831	13.826,00	1,90

Fonte: IBGE/POPULAÇÃO ESTIMADA 2021.

### Comissão Interiores 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:
O município está organizado em regiões intramunicipal:	Sim: Não: X Quantas:

### Territorialização da Atenção Básica e Vigilância em Saúde

O município está dividido em micro áreas:	Sim: x Não
De que forma estas micro áreas estão divididas no seu município:	Urbana: x Rural: x
O seu Município possui assentamentos:	Sim: x Não: Quantos: 02 Colônia Garantã Colônia Araxá
O seu Município possui população quilombola:	Sim: Não: x Quantos
Quantas Localidades o seu município possui:	Urbana: 1 Rural: 03
Estas Localidades são Georeferenciadas:	Sim: x Não:
O seu Município possui população indígena:	Sim: x Não: :
Qual a Etnia:	Kayapó
Quantos Pólos indígenas possuem:	03 aldeias

### Relação de Inspeções Sanitárias do Municípios de Pau D'Arco – PA- 2021.

<b>Estabelecimento</b>	<b>Nº Unidades Cadastradas</b>	<b>Meta de Inspeção (%)</b>	<b>Responsável</b>	<b>Meio de Verificação</b>
AÇOUGUES	07	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
AMBULANTES	04	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	0
BARES	21	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
LANCHONETES/PIT DOG	06	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
MERCEARIAS	09	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
PANIFICADORAS	03	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
RESTAURANTES	05	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
SUPERMERCADOS	07	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
LOJAS DE CONVENIÊNCIA	03	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
VERDURARIAS	02	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
DISTRIBUIDORAS DE BEBIDAS	05	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
SORVETERIAS	2	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA

ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA DE PAU D'ARCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESCOLAS	09	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
CRECHES	03	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
SALÃO DE BELEZA, BARBEARIAS, MANICURA, PEDICURA, DEPILAÇÃO, ESTÉTICA E MASSAGEM.	10	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
HOTÉIS E DORMITÓRIOS.	03	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
TERMINAL RODOVIÁRIA	1	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
DROGARIAS	03	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
CEMITÉRIO	1	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
NECROTÉRIO	1	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
ACADEMIAS	2	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
LOJAS DE COSMÉTICOS	1	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA
CASAS DE PRODUTOS AGRÍCOLAS E VETERINÁRIOS	02	80%	AGENTE VISA Rubens Miranda	VISA

## Rede Física de Saúde Pública Prestadora de Serviços ao SUS:

MUNICÍPIO: IBGE: 150555 Pau D'arco

### Relatório de Estabelecimento por Tipo conforme o CNES –Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

#### TIPO : 01 - UNIDADE BASICA DE SAUDE / POSTO DE SAÚDE

CNES: 9066160 – ACADEMIA DA SAÚDE

CNES: 9550097 – POLO SIMILAR DA ACADEMIA DA SAÚDE

CNES: 7593341- POSTO DE SAÚDE INDIGENA ALDEIA LAS CASAS

#### TIPO : 02 - CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA

CNES: 5377501- UNI DE SAUDE DA FAMILIA I M DAS DORES BEZERRA

CNES: 2615975- UNI DE SAUDE DA FAMILIA II TIÃO AROEIRA

CNES: 5383536- UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIAIII INACIO CURY GABRIEL  
GUARANTA

CNES: 2615983- UNI DE SAUDE DA FAMILIA IV M<sup>a</sup> NAZARE CAVALCANTE

#### TIPO : 05 - HOSPITAL GERAL

CNES: 2615991 - HOSPITAL MUNICIPAL ENF<sup>a</sup>. ANTONIA P. CAVALCANTE

#### TIPO : 39 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)

CNES: 9170464 LAB.MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS

#### TIPO: 16- AMBULATORIO

CNES: 5653770 - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS

#### TIPO : 009 - FARMACIA

CNES: 9321446 - CAF CENTRAL DE A. FARMACEUTICO DE PAU DARCO

#### TIPO : 50 - UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE

CNES: 9357246- UNIDADE DE VIGILANCIA SANITARIA

#### TIPO : 68 - CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE

CNES: 6763049- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

#### TIPO : 81 - CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO

CNES: 7381492 - CENTRO DE REGULACAO DE PAU D'ARCO

#### TIPO : 08 – PRONTO ATENDIMENTO

CNES: 7262337- UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA

#### TIPO: 025 - CENTRO DE IMUNIZACAO

CNES: 0476749- CENTRAL DE DISTRIBUICAO DE IMUNOBIOLOGICO DE PAU DARCO

### **Organização dos Processos de Trabalho da Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria.**

Os cadastramentos dos serviços e dos usuários são completos e atualizados permanentemente, de forma a constituírem uma base segura para o processo de programação e organização da assistência. O serviço de regulação é realizado através de agendamentos. Os pacientes da rede de atenção primária são referenciados para o hospital municipal, e havendo a necessidade de serem encaminhados e referenciados do Hospital Municipal Enfermeira Antônia Pinheiro Cavalcante, cadastramos os agendamentos nos sistemas SISREG e SER. Onde são referenciados para Hospitais Regionais de acordo com pactuação da PPI (Pactuação Pactuada e Integrada da Assistência) e conforme regime de cotas regionais. O atendimento segue o fluxo dos serviços atendendo às demandas do município de urgência e emergência, consultas especializadas, exames para apoio diagnóstico. As autorizações de internações eletivas e de procedimentos especializados de média e alta complexidade segue os protocolos dos hospitais regionais. O fluxo deve facilitar o acesso dos usuários sem prejuízo. O monitoramento das produções e faturamento dos serviços é processado pelo departamento de controle e avaliação, através de sistema de informatização do DATASUS, assim conseguimos realizar o acompanhamento da relação entre programação/produção/faturamento. Todo o processo é acompanhado pela a coordenação. Foram adotados instrumentos e ferramentas que permitam acompanhar os prestadores de serviços na execução dos recursos programados. Todo trabalho realizado de avaliação, controle e auditoria, nosso principal objetivo é ofertar qualidade, eficiência e eficácia nos serviços públicos prestados no município e garantir principalmente um atendimento de qualidade à população.

### **Tetos da Programação Pactuada Rede Física de Saúde Pública Prestadora de Serviços ao SUS**

A Programação Pactuada e Integrada da Assistência em Saúde tem por objetivo organizar a rede de serviços, dando transparência aos fluxos estabelecidos e definir, a partir de critérios e parâmetros pactuados, os limites financeiros destinados à assistência da população própria e das referências recebidas de outros municípios. No entanto o teto da PPI municipal esta baseado ainda em uma realidade referente ao ano de 2010. Somente em 2021, iniciamos um processo de revisão da PPI Municipal, onde para atualização é necessário um realiamento dos serviços de média e alta complexidade. O Processo foram iniciado mais ainda há necessidade conclusão do mesmo, para podemos prosseguir com o realiaamentos.

#### **O teto da programação pactuada:**

- Teto Financeiro ambulatorial encaminhado: **R\$: 25.191,36**
- Teto Hospitalar encaminhado: **R\$: 32.706,80**

## Regulação do Trabalho

### Profissionais do SUS

#### Vinculo Empregatício

Tipo	Total
Estatutários	61
Bolsistas	01
Contrato por prazo determinado	68
Cargos comissionados	03
Total	133

Fonte: CNES

**Análises e Considerações:** 133 servidores estão ativos e atuando na Secretaria Municipal de Saúde, sendo; 68 contratados por tempo determinado, 61 são servidores estatutários, cargos comissionados 03, e 01 bolsista pelo programa mais médico.

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

O município possui o PCCS:	Sim: <input checked="" type="checkbox"/>	Não: <input type="checkbox"/>
O município possui Comissão de elaboração do PCCS:	Sim: <input type="checkbox"/>	Não: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Descreva:</b>		
Plano de Cargo e Salários do município está desatualizado. Até a conclusão deste PMS, o processo para atualização do PCCS não foram iniciados. Essa avaliação é necessária uma vez que já existem propostas de aumento de piso salarial para algumas categorias. Visto que já iniciaram debates sobre melhorias de piso salarial.		



### Servidores da Rede de Saúde Pública em Saúde

<b>CBO/FUNÇÃO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
515105 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	26
422105 RECEPCIONISTA	07
223565 ENFERMEIROS	04
517330 VIGIA	12
322245 TECNICO DE ENFERMAGEM DE SAÚDE DA FAMÍLIA	06
225142 MEDICO DO PROGRAMA DE SAUDE DA FAMILIA	04
412110 DIGITADOR	03
223293 CIRURGIAO DENTISTA DE SAUDE DA FAMILIA	04
322430 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL DE SAUDE DA FAMILIA	04
514320 FAXINEIRO	04
111220 SECRETARIO EXECUTIVO	01
322425-TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	01
782320 CONDUTOR DE AMBULANCIA	08
221205 BIOMEDICO	03
223505 ENFERMEIRO	07
251605 ASSISTENTE SOCIAL	01
225124 MEDICO PEDIATRA	01
223605 FISITERAPEUTA	01
324115 TECNICO EM RADIOLOGIA	01
225125 MEDICO CLINICO	01
225225 MEDICO CIRURGIAO GERAL	01
131205 DIRETOR DE SERVIÇOS DE SAUDE	01
225270 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	01
225270 MEDICO ORTOPEDISTA	01
251510 PSICOLOGO CLINICO	01
225133 MEDICO PSIQUIATRA	01
515140 AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	04
515120 VISITADOR SANITÁRIO	02
123105 DIRETOR ADMINISTRATIVO	02
422205 TELEFONISTA	01
223405 FARMACEUTICO	04
515215 TÊC LABORATORIO	02

Fonte: CNES

## Participação e Controle Social

### Informações sobre o Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação do Conselho Municipal de Saúde – Lei (Número e data):	<b>018/93 – Maio de 1993</b>
Nome do Presidente:	<b>Emival Barbosa Nogueira</b>
Segmento de representação do Presidente:	<b>Governo</b>
Data da última eleição do Conselho:	<b>2021</b>
Contato do Conselho:	<b>94-9159-6250</b>
E.mail:	<b>conselhopaudarco@gmail.com</b>

### Instalações dos Conselhos de Saúde

**Endereço** : Pedro Paulo Barcauí s/n

**Possui uma Sala no Prédio** : sim

**Local das Reuniões**: Auditório do CMS

**Materiais permanentes**: 01 computador completo, 01 impressora, um noobreak, 01 armário, 01 arquivo, 01 escrivaninha, 01 mesa oval para reuniões, 06 longarinas, 01 central de ar, 02 cadeiras fixa.

### Capacitação dos Conselheiros de Saúde

Os conselheiros em 2021 não participaram de capacitações, seminários e fórum.

### Informações sobre a Conferência de Saúde

**Relatório da Conferência Municipal de Saúde do Município de Pau D'arco – PA.**

**Realizada no dia 19 de Novembro de 2021.**

No dia 19 de novembro de 2021 às 09:10min. Realizou-se a décima segunda Conferência Municipal de Saúde no Município de Pau D'arco – PA, tendo como tema principal; **IMPACTO DA COVID-19 NA SAÚDE MENTAL DA POPULAÇÃO PAUDARQUENSE**. Iniciamos a conferência convidando as autoridades do município presente no evento para a composição da mesa de honra. Autoridades como; o senhor Cleidson Ferreira Chaves (Secretário Municipal de Saúde), a presidente do SINDSAUDE (Edna Guedes), o presidente do conselho municipal de saúde (Emival Barbosa Nogueira), o vereador (Juvenal). Todo o cerimonial foi conduzido pela senhora Núbia Nunes, a mesma é Secretária de Administração da Prefeitura de Pau D'arco. Em seguida os presentes foram convidados a levantar-se para execução do Hino Nacional. Após o a execução do hino nacional, convidamos o pastor Ebraim para realizar uma oração. A cerimonialista passou a palavra para o presidente do conselho municipal de saúde, onde o senhor Emival realizou uma explanação sobre o tema principal da conferência e deu ênfase para essa nova onda da pandemia, falou sobre a importância da vacinação, reforçando que a vacina é uma das formas de conter o vírus. Em seguida agradeceu a todos presentes, desejando uma boa conferência a todos, falou sobre a importância dos debates sobre saúde pública, ainda mais nesse momento que estamos passando. Passando a palavra para a presidente do SINDSAUDE, senhora Edna Guedes, que enfatizou sobre a saúde mental da população na pandemia, sobre o ano difícil que passamos em 2020, priorizando na sua fala sobre o momento mais crítico da pandemia, o qual estamos vivenciando até hoje, a sua fala foi finalizada reforçando sobre a importância de construir propostas nesta conferência e que essas propostas precisam serem encaminhadas. O vereador Juvenal iniciou sua fala,

reforçando sobre a importância da conferência de saúde para debater políticas públicas, onde agradeceu a todos presentes. O Secretário de Saúde iniciou sua fala com agradecimentos, onde em nome do senhor Emival, agradeceu toda equipe organizadora da conferência municipal de saúde, falou sobre a importância do tema para saúde pública do município, sobre os temas que cada palestrante irão ministrar, em seguida encerrou-se, passando a palavra para o senhor Emival que agradeceu as autoridades e desfez a mesa de honra. Assim deu início aos trabalhos de abertura da conferência de saúde. onde o mesmo convidou o Secretário de saúde, para realizar uma explanação sobre o atual cenário da saúde de Pau D'arco, e priorizou sobre o grande momento que acontecerá no dia 11 de dezembro de 2021, que será entrega do novo hospital municipal para a população de Pau D'arco. O mesmo convidou todos os presentes para participar do evento, reforçando sobre a importância do novo hospital, o quanto será importante para o município nesse cenário atual, onde afirmou que será um marco para o município de Pau D'arco. E assim passou a palavra para o presidente do CMS, que contou um pouco sobre a sua história na saúde pública como militante do SUS. Onde agradeceu a presença da palestrante Psicóloga Daiana Sobrinho, convidando a mesma para iniciar a palestra. A senhora Daiana Sobrinho, iniciou sua fala agradecendo o convite, falou sobre saúde mental, realizando uma introdução sobre a importância da saúde mental na população brasileira, falou sobre o impacto na saúde mental, sobre os comportamentos da população na pandemia, enfatizando os sintomas da população brasileira, perguntando por que os brasileiros sofrem mais? Falou sobre o impacto econômico, sobre as consequências gerais, sobre as incertezas, medo, imposição a condição de traumas, dificuldade de lidar com série de situações e principalmente o isolamento social, onde ofertam mais angústias e o sinal do nosso emocional. Explicou sobre medicação, sobre os cuidados e quando devemos iniciar o tratamento. Falou que saúde mental está associada, de como lidar com os problemas. A psicóloga, Daiane Sobrinho encerrou sua palestra deixando uma mensagem sobre autocuidado com sua saúde mental. As 11h07min. Emival iniciou-se a leitura do regimento interno e eleitoral da conferência municipal de saúde e enfatizou a importância de um atendimento humanizado e respeitoso para com os usuários e estes para com os funcionários de saúde. Depois da leitura, o mesmo explicou todas as cláusulas do regimento interno e eleitoral da conferência, onde todos concordaram, sem questionamentos. Logo em seguida o regimento interno e eleitoral foram aprovados por unanimidade. Em seguida a coordenadora da atenção primária e da vigilância em saúde do município, a enfermeira Aline Nunes, iniciou apresentação do estudo epidemiológico da COVID-19, e enfatizou sobre dos dados de imunização, com atualização do vacinômetro no Brasil, Estado e Município, informando as estatísticas, estimativas de vacinados por imunobiológicos etc., e assim finalizou sua apresentação reforçando sobre a importância da vacinação total e doses de reforços, onde com certeza será a única forma de combater o vírus da COVID-19. Onde abrimos para plenária, para perguntas e dúvidas. A enfermeira Maraine Fontes, iniciou a fala informando que na colônia guarantã, toda equipe de saúde da família da USF Inácio Cury, estão empenhados na busca ativa dos usuários que ainda não vacinaram, mais o maior desafio é a resistência. Em seguida o senhor Augusto fez um apelo para que os gestores da saúde e municipal, possa olhar para a população da região Pequí / Araxá com a atenção especial, onde na sua fala confirma que os usuários estão desassistidos e que o agente comunitário de saúde daquela região, que na teoria e no sistema SCNES, o responsável e o ACS Carlos, o mesmo informou que na prática não tem nenhum agente comunitário de saúde naquela região, ficando os usuários daquela área/localidade, totalmente desassistidos e sem acompanhamento. Foram vários questionamentos na plenária, sobre caderneta de vacinação relacionado aprazamento, busca ativa, doses de vacinas, prevenção, calendário, abertura de frasco, divulgação sobre as vacinas, sobre prazo para cada doses e calendário de vacinação. A coordenadora de imunização do município Enf<sup>a</sup> Aline Nunes, respondeu todos os questionamentos e tirando todas as dúvidas. Finalizando a fala da senhora Aline Nunes, deu-se início ao intervalo para o almoço, onde todos os presentes no local foram servidos. As 14h. iniciou-se a palestra com Dr. Jhonathan Santos Noletto, tema: Impacto da COVID-19 na saúde mental, o mesmo iniciou sua apresentação, relatando sobre os diversos fatores que a quarentena afetou na população. Fatores esses como; ansiedade, depressão, angústia, alteração do sono, medo da morte, entre outras desordens psicológicas. Deu ênfase que estudos relatam que os efeitos psicológicos da COVID-19, em alguns casos foram mais prejudiciais do que os próprios sintomas da doença, pois a mídia, as informações que chegavam à população eram de completa desesperança. Relatou-se a questão do tratamento de pacientes que ficaram internados e pacientes em tratamento domiciliar, onde a ansiedade era maior naqueles pacientes que foram tratados em ambiente hospitalar. Apresentou dados estatísticos da COVID-19, do município de Pau D'arco, onde foram; 748 Infectados, 733 recuperados e 15 óbitos. às 15h. foram iniciados os trabalhos em grupo, para a elaboração das propostas da conferência. Às 15h:50min. Iniciou-se a leitura das propostas sendo dividido em 3

**grupos: Eixo 1: Isolamento Social; PROPOSTAS:**

I-Contratação de mais profissionais de saúde, tanto para a zona urbana quanto para a zona rural caso haja uma nova onda.

II- Mais treinamento e capacitação aos profissionais de saúde no tratamento da doença no aspecto físico quanto na saúde psicológica.

III- Um transporte de uso exclusivo dos ACS, para suporte aos moradores da área e moradores que fazem hemodiálise e demandas internas.

IV – Monitoramento e acompanhamento mais intensos dos ACS.

V- Antes da necessidade de tomar o protocolo de medicação, ter a confirmação do diagnóstico, já que os efeitos colaterais dos mesmos são graves.

VI- A criação de grupos de whatsapp para suporte em saúde mental, não só vindos de profissionais, mas da troca de histórias de superação da população em geral.

**Eixo 2: As medidas de Prevenção adotadas pela população; PROPOSTAS:**

I- Retomar o uso de máscara, álcool, distanciamento social em todos os ambientes públicos e privados.

II- Intensificar a conscientização da população quanto a importância do esquema vacinal da covid-19, seguindo as preconizações do Ministério da Saúde.

III- Solicitar da vigilância em saúde a fiscalização do uso dos EPIs em locais em que pode haver aglomeração de grande número de pessoas, como: Igrejas, bares, mercados, rios, eventos públicos ou privados com mais de 10 pessoas, campos de futebol, escolas e hospitais.

IV- Que os gestores públicos invistam mais nas divulgações quanto as medidas preventivas ao covid-19 por meio de; panfletos de conscientização em todas as repartições do município, redes sociais, carro de som e rádio.

**Eixo 3: Saúde mental pós COVID; PROPOSTAS:**

I- Aquisição de um carro para atender as demandas da atenção primária do município com motorista.

II- Aquisição de um carro para os atendimentos dos pacientes da Hemodiálise.

III- Contratação de um ginecologista para o município.

IV- Reativar as academias de saúde com um profissional de educação física, com acompanhamento de profissional da saúde.

V- Atendimento semanal para pessoas com tratamentos psicológicos e toxicológicos.

Ao finalizar a leitura das propostas, iniciamos a escolha dos Delegados para a Conferência Estadual. Que ficaram da seguinte forma: **Usuários;** Titular: Deani Ribeiro Pereira; Suplente: Marilene Ferreira do Nascimento. **Trabalhadores de saúde:** Edna Guedes Pereira e Regiane Luz de Sousa – **Governo;** Emival Barbosa e Luis Teixeira Dias, **Entidades:** Igreja Adventista- Francisco Rogério Lopes de Sousa. Igreja Celestial Assembléia de Cristo - Gilmar Ferreira de Sousa. Igreja Assembleia de Deus ministério Madureira - Francisco Castro de Carvalho. SINTEP – Marilene Ferreira do Nascimento. Igreja do Evangelho Quadrangular – Deani Ribeiro Pereira. Igreja Assembleia de Deus Cidseta – Elito Eduardo Silva. Não houve objeções, quanto as propostas apresentadas, onde foram prestadas orientações quanto ao critério das entidades para a escolha dos delegados representantes das entidades, reforçando quanto a importância dos compromissos com o melhor para a população de Pau D'arco. Logo em seguida o senhor Emival Barbosa Nogueira, encerrou a XII edição da Conferência Municipal de Saúde do Município de Pau D'arco-PA.

## Plano de ação dos coordenadores da SMS com identificação e priorização dos problemas de saúde.

### Rede de Atenção Primária à Saúde:

A atenção primária à saúde (APS) caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção, proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e a manutenção da saúde. Sendo desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais, sanitárias, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. Utilizando-se de tecnologias de baixa densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em um determinado território.

### Problemáticas indetificadas e priorizadas:

- Necessidade de reforma em estrutura física das Unidades de Saúde da família da zona urbana e rural;
- Necessidade de qualificação para os profissionais da rede de atenção primária;
- Fragilidade nos processos de comunicação internos da rede, incluindo mecanismos de participação em tomada de decisão na gestão;
- Necessidade de ferramentas que possibilitam avaliação e monitoramento dos resultados globais obtidos pelo programa previne brasil dos indicadores de saúde;
- Necessidade de Intensificar o programa de educação permanente, através de elaboração de planos de ações com base nas necessidades da rede que contemple a totalidade de todos os profissionais;

### Componente Vigilância em Saúde ( VS)

A vigilância em saúde é um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

### Problemáticas indetificadas e priorizadas:

- Ausência de qualificação adequada para executar as atividades de vigilância em saúde;
- Necessidade de Intensificação com apoio e suporte para execução das ações de educação em saúde em conjunto com outras áreas governamentais;
- Necessidade de Intensificação da vigilância das doenças crônicas não transmissíveis de acidentes e de outras violências;
- Necessidade de realizar processo seletivo para agente de endemias, evitando a problemática rotatividade de profissionais na VS;
- Necessidade de Intensificar ações na vigilância para alcance de cobertura vacinal, com apoio suporte nas realização de ações de campanhas;

## Rede de Atenção Especializada

A rede de atenção especializada, disponibiliza de um controle de qualidade e avaliação dos serviços especializados disponibilizados pelo SUS à população, além de identificar os serviços de referência para os estabelecimentos de padrões técnicos no atendimento de urgência e emergência; internação e segurança do paciente. A implementação da política de regulação assistencial do SUS, prestam serviços complementado a rede de saúde pública bem como apoia no desenvolvimento de mecanismos inovadores que fortaleçam a organização do sistema e a capacidade de sua gestão nas três esferas de governo.

### **Problemática indetificadas e priorizadas:**

- Teto financeiro MAC insuficiente para manutenção do serviço assistencial de média e alta complexidade;
- Necessidade de especialidades que atendam as necessiddaes da população, implantando o programa de especialidades no município;
- Necessidade Intensificar cirurgias eletivas no município, através de elaboração projetos em parceira com a SESPÁ;
- Ausência de Rede de gás na nova estrutura hospitalar;
- Ausência de Informatização no hospital municipal com sistema de prontuário eletrônico;
- Equipamentos que atendam as necessários das clínicas ofertadas de acrodo com a nova estrutura hospitalar;
- Teto financeiro TFD insuficiente para atender as demandas;
- Cotas físicas dos hospitais regionais, insuficientes para atendimentos das demandas reprimidas;
- Necessidade de construção de um prédio próprio, para a base descentralizada SAMU-192; através de elaboração de projetos que serão cadastrados no sistema INVESTSUS, de emendas de investimentos para campo OBRAS;
- Ausência de um plano de urgência e emergência;
- Intensificar o programa de educação permanente para qualificação dos profissionais do SAMU-192;
- Necessidade de reforma na estrutura física do centro de especialidade odontológica(CEO);
- Qualificação para profissionais da atenção especializada em diversos programas que atendem a necessidades dos profissionais;
- Ausência de protocolos de acolhimento com classificação de risco no Hospital Municipal;
- Ausência de equipamentos modernos para atender setores laboratoriais de uranálises e bioquimica;

## **Planejamento da Educação em Saúde**

### **Problemas Identificados/ priorizados;**

- Ausência do Núcleo de Educação Permanente;
- Rede de atenção à saúde fragmentada;
- Ausência de integração intersetorial;
- Falta de atualização do plano de ação de educação permanente;
- Ausência de Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS;

## **Planejamento da Assistência farmacêutica;**

### **Problemas Identificados/ priorizados;**

- Morosidade na aquisição da medicação de auto custo devido protocolo exigidos;
- Financiamento da assistência farmacêutica insuficiente para manutenção da rede de atenção primária e da rede de atenção especializada;
- Insuficiência de financiamento para atender normativas do Conselho Federal de Farmácias, mediante as exigências da carga horária por estabelecimentos de saúde;

## **Planejamento Gestão do SUS**

### **Problemas Identificados/ priorizados;**

- Financiamento do Governo Federal e Estadual insuficiente para manutenção do Fundo Municipal de Saúde;
- Necessidade de Aquisição de transporte para atender as demandas dos setores da saúde;
- Financiamento insuficiente para pagamento de folhas;
- Necessidade de qualificação para acessos aos sistemas banco de preços;

## **Planejamento do Conselho Municipal de Saúde**

### **Problemas Identificados / priorizados;**

- Necessidades de recursos humanos para secretariado do CMS;
- Implementações de capacitações para os conselheiros;
- Garantir 100% da participação dos conselheiros nas reuniões ordinárias;

## Ouvidoria no SUS

Objetivo do programa de ouvidoria no SUS, é sempre a busca na qualidade das ações que visam o aperfeiçoamento e melhoria a cada dia do atendimento nos estabelecimentos do SUS aos usuários. Criar vínculos entre a ouvidoria e o gestor, ampliando funcionalidades da ouvidoria no município. Em 2022, com apoio e suporte da SESP, informatizamos a Ouvidora de Pau D'arco, com sistematização que registra reclamações, denúncias e sugestões. Mais enfretamos um desafio grande na ouvidora, a rotatividade de recursos humanos. Estamos elaborando propostas de melhorias para sanar e vencer esse desafio.

## Auditoria no SUS

A **auditoria do SUS**, é um dos instrumentos de controle interno que tem a finalidade de contribuir com a gestão por meio da análise dos resultados das ações e serviços públicos de saúde. Esta auditoria visa contribuir para garantia do acesso oportuno e da qualidade da atenção oferecida aos cidadãos.



## Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2022-2025

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantir, efetivar e consolidar os princípios do SUS, fortalecendo a Atenção Primária na implementação das Redes de Atenção à Saúde e a Política Nacional de Humanização, considerando as especificidades territoriais, para promoção, proteção e cuidado da população, conforme o Decreto 7508/2011.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil (PAB).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	79,79	2021	Percentual	85,00	Percentual	85,00	85,00	85,00	85,00
1.1.2	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.1.3	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	média da ação coletiva de escovação supervisionada	0,60	2021	Razão	1,10	Razão	0,90	0,90	1,00	1,10
1.1.4	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

1.1.5	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de Internações por condição sensíveis à atenção básica	100,00	2021	Percentual	19,50	Percentual	10,59	10,00	10,00	10,00
1.1.6	Ampliar o nº de leitos efetivos por 1000 habitantes.	Números de leitos hospitalares do SUS	405	2021	Número	405	Número	4,05	4,05	4,05	4,05
1.1.7	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em X% dos municípios.	Percentual de Municípios com o sistema hórus implantado enviando conjunto de dados por meio do serviço webservice	75,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	75,00	75,00	75,00	100,00
1.1.8	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,30	2021	Razão	0,50	Razão	0,40	0,40	0,40	0,50
1.1.9	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,10	2021	Razão	0,12	Razão	0,10	0,10	0,10	0,12
1.1.10	Reduzir em 2% da taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur	Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	19,40	2021	Percentual	19,80	Percentual	19,40	19,20	19,10	19,00
1.1.11	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	23,89	2021	Percentual	23,89	Percentual	19,00	18,00	17,00	15,00

1.1.11	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	23,89	2021	Percentual	23,89	Percentual	19,00	18,00	17,00	15,00
1.1.12	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas no pré-natal	57,52	2021	Percentual	70,00	Percentual	60,00	65,00	70,00	70,00
1.1.13	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	50,00	2021	Percentual	60,00	Percentual	23,00	45,00	50,00	60,00
1.1.14	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	72,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	100,00
1.1.15	Aumentar a proporção de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	50,00	2021	Percentual	65,00	Percentual	50,00	55,00	60,00	65,00
1.1.16	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu - 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu - 192).	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.1.17	Qualificar os pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) nas regiões do Estado.	Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	1	2021	Número	1	Número	0	1	0	0

1.1.18	reformular 100% das Unidades de Saúde da família da zona urbana e rural	Número de UBS com reformas	3	2021	Número	4	Número	0	2	2	0
1.1.19	Adquirir veículo para atenção primária em saúde e vigilância em saúde	Número de veículos ofertados na atenção primária e VS.	1	2021	Número	2	Número	0	1	1	0
1.1.20	garantir 100% das equipes de saúde da família ativas	número de equipe homologadas / existentes	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.1.21	Informatizar 100% das USF do município.	Número de USF informatizadas.	1	2021	Número	4	Número	4	4	4	4
1.1.22	Implantar a equipe multiprofissional de atenção especializada em saúde mental no município.	Número de equipe multiprofissional em saúde mental	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
1.1.23	Manutenção de 100% dos programas captação ponderada, ações estratégicas, desempenho, agente comunitário de saúde e informatiza APS em funcionamento.	Manutenção de 100% dos programa da atenção primária.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.1.24	Garantir 100% retaguarda dos usuários do programa de saúde mental, com surto para os município referência.	Número de paciente psicossocial encaminhados para referência.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.1.25	Aquisição de equipamentos de informática para as equipes de saúde da família do município	Unidades / equipes informatizadas.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.1.26	implantar o programa TELEMEDICINA.	Número de telemedicina implantados.	1	2021	Número	1	Número	1	0,00	0,00	0,00
1.1.27	Ofertar qualificação para todos os profissionais dos estabelecimentos de saúde da rede atenção primária e especializada	numero de profissionais capacitados	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

**DIRETRIZ Nº 2 - A estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - é ampliar o acesso ao SUS a partir de uma estrutura de financiamento que considere o desempenho e os resultados dos municípios no cuidado da Atenção Primária.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Aumentar o número de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.	60,00	2021	Percentual	60,00	Percentual	60,00	60,00	60,00	60,00
2.1.2	Aumentar o número de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV;	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	58,00	2021	Percentual	60,00	Percentual	60,00	60,00	60,00	60,00
2.1.3	Aumentar o número de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	60,00	2021	Percentual	60,00	Percentual	60,00	60,00	60,00	60,00
2.1.4	Aumentar a cobertura de exames citopatológico em mulheres de 25 a 64	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.	0,40	2021	Razão	0,50	Razão	0,40	0,40	0,50	0,50

2.1.5	Aumentar a cobertura de vacina de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada.	"Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada" tem como objetivo, mensurar o nível de proteção da população infantil contra as doenças imunopreveníveis citadas, mediante o cumprimento do esquema básico de vacinação de penta e pólio no primeiro ano de vida.	95,00	2021	Percentual	95,00	Percentual	95,00	95,00	95,00	95,00
2.1.6	Aumentar o percentual de pessoas hipertensas, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	44,00	2021	Proporção	50,00	Percentual	50,00	50,00	50,00	50,00
2.1.7	Aumentar o percentual de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50,00	2021	Percentual	50,00	Percentual	50,00	50,00	50,00	50,00

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	1,00	2021	Taxa	1,00	Taxa	1,00	0,00	0,00	0,00
3.1.2	Reduzir o Número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	2021	Número	0	Número	0	0	0	0
3.1.3	Investigar os óbitos maternos em Idade Fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.1.4	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde implantadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências	5	2021	Número	8	Número	5	6	6	7
3.1.5	Garantir estrutura própria para o funcionamento de 100% do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU-192 de Pau D'Arco.	Base descentralizada em funcionamento em estrutura própria.	0	2021	Número	1	Número	0	0	1	0

3.1.6	garantir cadastro de emendas parlamentares de incremento PAP, MAC e investimento no sistema INVESTSUS e FNS.	Número de emendas parlamentares de PAP, MAC e investimentos cadastradas.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.1.7	Realização de seminários e reuniões técnicas e montagem de instâncias coletivas para a elaboração de novas abordagens para o processo de educação permanente dos profissionais de saúde no SUS.	Números de seminários realizados.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.1.8	Elaborar plano de ações de educação permanente anualmente.	Planos de ações elaborados, apresentados e aprovados no CMS, CIES.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.1.9	Garantir a qualificação da central e unidade móveis SAMU 192 no SAIPS	Base SAMU 192 qualificada.	1	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
3.1.10	Garantir recursos humanos para manutenção e funcionamento de 100% dos programas das redes de atenção primária, especializada e gestão do sus.	Número de recursos humanos cadastrado no SNCES.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.1.11	Implantar o programa de especialidades no município	Número de novas especialidades imppantadas.	3	2021	Número	5	Número	1	2	1	1
3.1.12	Ofertar cirurgias eletivas no Hospital Municipal	Número de cirurgias eletivas realizadas no determinado periodo.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



3.1.13	Informatização e sistematização dos estabelecimentos da atenção especializada do município.	Estabelecimentos informatizados da atenção especializada.	50,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	50,00	70,00	90,00	100,00
3.1.14	Implantar rede de gases hospitalar no município	Rede de gases em 100% dos setores do hospital municipal.	0,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	0,00	100,00	100,00	100,00
3.1.15	Ofertar equipamentos para todos os ambiente hospitalar	Equipamentos existente / equipamentos novos	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.1.16	Elaborar Plano de urgência e emergência para o município.	Número de plano de urgência e emergência elaborados	1	2019	Número	1	Número	1	0	0	1
3.1.17	Aquisição de uma ambulância SAMU - 192 da base descentralizada de Pau D'Arco - PA	Ambulância SAMU-192 existente / novas ambulância SAMU 192.	1	2021	Número	1	Número	0	1	0	0
3.1.18	Implantar o programa de especialidades no hospital municipal	Numero de especialidades implantadas	5	2021	Número	10	Número	2	3	3	2
3.1.19	Implantar prontuário eletrônico nos estabelecimentos da atenção especializada	Número de programas implantados nos estabelecimentos especializados	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.1.20	aquisição de equipamentos para atenção especializada	Equipamentos existentes / Equipamentos adquiridos	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

**DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.1.1	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	1	2021	Número	1	Número	0,00	1,00	0,00	0,00
4.1.2	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	8	2021	Número	5	Número	5	4	3	1

4.1.3	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança, nos municípios das 13 Regiões de Saúde.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	57,47	2021	Percentual	95,00	Percentual	95,00	95,00	95,00	95,00
4.1.4	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	80,00	2021	Proporção	80,00	Proporção	80,00	80,00	80,00	80,00
4.1.5	Realizar exames anti-hiv em X% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	90,00	2021	Proporção	90,00	Proporção	90,00	90,00	90,00	90,00
4.1.6	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	2021	Número	0	Número	0,00	0,00	0,00	0,00
4.1.7	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	2021	Proporção	90,00	Proporção	90,00	90,00	95,00	100,00
4.1.8	Ampliar o número de municípios que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue	Número de municípios que alcançaram o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	80,00	2021	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
4.1.9	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	57,74	2021	Percentual	85,00	Percentual	80,00	80,00	85,00	85,00
4.1.10	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	50,00	2021	Percentual	50,00	Percentual	50,00	50,00	50,00	50,00
4.1.11	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	90,00	90,00	95,00	100,00
4.1.12	Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados trimestralmente no SIVEP GRIPE.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	80,00	85,00	90,00	100,00
4.1.13	Reduzir o número de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	0,00	2021	Percentual	0,00	Percentual	0,00	0,00	0,00	0,00
4.1.14	Reduzir em X% em comparação ao ano anterior o número de casos confirmados de Doença de Chagas Aguda Identificado como forma de transmissão Oral.	Número de Casos de Doenças de Chagas Aguda por forma de Transmissão Oral.	0,00	2021	Percentual	0,00	Percentual	0,00	0,00	0,00	0,00

4.1.15	Apoiar a ampliação do número de Planos de Saúde enviados aos Conselhos de Saúde.	Planos de Saúde enviados aos Conselhos de Saúde.	1	2021	Número	1	Número	1,00	1,00	1,00	1,00
4.1.16	Atingir x % de manifestações finalizadas dos usuários do SUS.	Percentual de manifestação finalizada dos Usuários do SUS	30,00	2021	Percentual	80,00	Percentual	50,00	60,00	70,00	80,00

**DIRETRIZ Nº 5 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento municipal e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS e Assegurar o acesso às capacitações, aos profissionais da secretaria de saúde, bem como as condições de funcionamento das atividades administrativa da Secretaria Municipal de Saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.1.1	garantir a manutenção de 100% das atividades do Fundo Municipal de Saúde.	fundo municipal de saúde.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
5.1.2	Realizar conferência Municipal de Saúde, Conferencia de Saúde da Mulher e Conferência de Vigilância em Saúde de forma bienal.	Conferência Municipal realizada no período de 04 anos. A cada 02 anos.	1	2021	Número	2	Número	0	1	0	1
5.1.3	Garantir 100% da participação do secretário de saúde, técnicos, servidores e conselheiros de saúde em congresso, capacitações, cursos, conferências de saúde, e atividades afins durante quadriênio.	Números de servidores ou conselheiros de saúde que participaram comprovadamente de congresso, conferências, capacitações, cursos no período de um ano.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
5.1.4	Garantir a participação Participar em reuniões dos colegiados da saúde regional e estadual	Calendário de reuniões CIR e CIB aprovado.	90,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

### **Análises e Considerações Finais**

O plano municipal de saúde será operacionalizado por meio das Programações Anuais de Saúde (PAS) dos quatro anos consecutivos, nas quais serão definidas as ações para alcance dos objetivos e metas propostas. Portanto, o monitoramento do Plano municipal se fará pelo acompanhamento de cada PAS, em seu respectivo exercício, mediante a apresentação das ações executadas e seus resultados. Quadrimestralmente, a equipe técnica de planejamento em saúde, irá apresentar avaliação de indicadores de saúde, para o conselho municipal de saúde através de relatório detalhado do quadrimestre anterior. As avaliações anuais devem gerar eventuais ajustes, os quais serão apontados no Relatório Anual de Gestão de maneira a orientar a elaboração da Programação Anual de Saúde subsequente. O plano Municipal de Saúde de acordo com o perfil epidemiológico, os ajustes serão necessários ao plano para atender as necessidades da população. O Plano Municipal de Saúde (PMS) apresenta diretrizes, objetivos e ações que orientarão a gestão municipal no período de 2022 a 2025 propiciando um alinhamento estratégico de prioridades para a agenda da saúde entre o gestor, trabalhadores e usuários. Está estruturado a partir de 05 (cinco) diretrizes que demarcam os compromissos da gestão, legitimamente discutidas com o Conselho Municipal de Saúde. As ações propostas são representativas do comprometimento com o fortalecimento do SUS enquanto política pública inclusiva e resolutiva.

**Pau D'arco – PA, 23 de agosto de 2022.**