



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022



Aprovação: //2022
Resolução do CMS Nº //2022

MARIA LUCIMAR BARATA
Prefeito municipal

NILMAR GAMA MIRANDA
Vice-prefeito

JAKILINE MIRNA PEREIRA MONTEIRO
Secretario municipal de saúde

MARCELO PINHEIRO ROLDÃO
Gestão em Saúde

ADRIANA LEAL MORAES
Coordenação de atenção básica

MARINALVA FAVACHO
Coordenação de vigilância em saúde

LINDON JOHNSON ALVES BARRETO
Coordenação vigilância sanitária

MARIANA DA LUZ BARATA
Coordenação de regulação

EMILY NAIARA SANTOS DA SILVA
Coordenação de TFD

RODOLFOPACHECO DE SOUSA
Presidente do conselho municipal de saúde

I- INTRODUÇÃO

A Programação anual de Saúde (PAS) 2022, apresenta 58 indicadores pactuados, refletindo o compromisso de gestão para o alcance das metas estabelecidas, que abrange os mais diversos segmentos da saúde municipal de Colares, na busca do aperfeiçoamento da Gestão, ampliação dos serviços e prestação de serviços que garantem a população o acesso a serviços de qualidade.

A Programação Anual de Saúde é um instrumento de gestão que norteia a atuação do Sistema Municipal de Saúde de Colares, e tem como principal objetivo contribuir para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde (SUS) com vistas a ampliar o acesso oportuno da população com garantia de integralidade às ações e serviços de saúde.

A PAS 2022 do município de Colares é o desdobramento anual do Plano Municipal de Saúde que a partir da definição de metas anuais, ações/atividades e recursos financeiros, operacionalizarão as diretrizes, objetivos e metas do respectivo Plano. As suas diretrizes, objetivos e metas foram fracionadas do Plano Municipal de Saúde - 2022/2025, que demonstra as suas operacionalizações, no respectivo exercício.

Buscou-se com a PAS descrever as ações e compromissos que serão cumpridos em 2022, bem como os valores alocados para a cobertura das metas propostas. No entanto, para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS, deve-se levar em consideração a descentralização de responsabilidade pelas ações de saúde, visto que é imprescindível para o bom funcionamento do SUS a atuação conjunta e articulada "intersectorialmente".

A Programação Anual de Saúde contém – de forma sistematizada, agregada e segundo a sua estrutura básica – as programações de áreas específicas. Os resultados decorrentes da implementação da Programação irão compor o Relatório Anual de Gestão. Os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de ações e metas que foi definido na Programação Anual de Saúde.

III. IDENTIFICAÇÃO

- RAZÃO SOCIAL: Prefeitura Municipal de Colares
- CNPJ: N° 05.835.939/0001-90
- ENDEREÇO: Travessa 16 de Novembro s/n- Centro
- CEP: 68785000
- MUNICÍPIO: Colares-Pa
- TELEFONE: 980185481
- E-MAIL: prefeituradecolares@gmail.com

IV. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- RAZÃO SOCIAL: Secretaria Municipal de Saúde
- CNPJ: 13.165.696/0001-58
- ENDEREÇO: travessa 15 de Novembro s/n
- MUNICÍPIO: Colares- Pa
- CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 1502608
- CEP: 68785000
- TELEFONE: (91) 983436859
- E-MAIL: smscolares@yahoo.com.br
- TIPO DE GESTÃO: PLENA

V. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

- GESTOR DO FUNDO: Secretaria Municipal de Saúde
- CNPJ: 13.165.696/0001-58
- LEI DE CRIAÇÃO: Lei N° 01 de 22 de Abril de 1997
- EMAIL: cmscolares@gmail.com

RECEITA PPA 2022-2025

MUNICÍPIO DE COLARES

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

PPA – PLANO PLURIANUAL PARA O QUADRIÊNIO: 2022/2025.**EXECUÇÃO PREVISTA PARA 2022****ESFERA DE GOVERNO:** Poder Executivo**UNIDADE RESPONSÁVEL:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.**PROGRAMA:** 0010 – Saúde de Qualidade - Direitos de Todos;

JUSTIFICATIVA: As ações atreladas a este programa visam cumprir as determinações do art. 196 da Constituição Federal que assim diz: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem à 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”. Assim como os estabelecidos pela Lei Complementar Nº 141, de 13/01/2012, com atenção especial para o art. 7º, que determina o limite mínimo que os Municípios devem aplicar nas ações e serviços públicos de saúde, 15% da arrecadação dos Impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e alínea “b” do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal. Essa é regra legal. Desenvolver ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes. Levar aos locais mais longínquos o atendimento a população através dos Programas: PAC – Programas de Agentes Comunitários de Saúde, PSF - Programa Saúde da Família, AFM - Assistência Farmacêutica Básica, PCCN – Programa de Combate às Carências Nutricionais, ABVS – Ações Básicas de Vigilância Sanitária, AVEA – Ações de vigilância Epidemiológica e Ambiental, SB - Saúde Bucal. Estimular o atendimento da Média e Alta Complexidade, assegurando o funcionamento com maior eficiência das Unidades Básicas de Saúde; fortalecer as ações de controle das endemias e controle de doenças. Revitalizar a rede física, inclusive, a construção de novos postos e unidades básicas de saúde, objetivando maior oferta e melhoria na qualidade no atendimento aos munícipes. Desenvolver ações que visem a Inclusão Social de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista, com efetiva participação dos técnicos das áreas de saúde, assistência social e educação conforme previsto na Lei Federal nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012.

PROGRAMA: 0100 – Prevenção, Enfrentamento de Emergência e Combate ao Covid-19 e a Novos Coronavírus.

JUSTIFICATIVA: Este programa tem relação específica com as ações de prevenção, enfrentamento de emergência e de combate ao Covid-19 e a possíveis outros vírus; principalmente, a forma como vem surpreendendo às autoridades renomadas na área de pesquisas científica no mundo inteiro, pelo menos até o momento, não existiu qualquer sinalização da descoberta de fármaco para a cura desse tipo de vírus. Daí a necessidade de ser criado um Programa de Governo específico para que venha dar suporte diferenciado a esse tipo de pandemia.

PROGRAMA: 0017 – Saneamento Básico, Vital para Saúde do Povo.

JUSTIFICATIVA: É dever do poder público encetar políticas de atenção ao saneamento básico, seja urbano ou rural, voltadas em primeiro lugar, à limpeza de vias e logradouros públicos. Implantação da rede de esgoto pluvial, coleta seletiva do lixo doméstico, resíduos sólidos e seus destinos

CÓDIGO DA AÇÃO: PROJETO – 1; ATIVIDADE – 2; ENCARGOS ESPECIAIS – 0; RESERVA DE CONTINGÊNCIA - 99.

PODER/ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.	ESPECIFICAÇÕES:	EXERCÍCIO 2022	OUTRAS INFORM.
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: Ações/Projetos e/ou Atividade.	Unidade Responsável	Valor por PROJ/ATIV.	Quant.
10.122.0010 – Manutenção do Fundo Municipal de Saúde – 2.	F.M.S. R.P.	2.358.630,00	Divs.
10.122.0010 – Manutenção do Conselho Mun. de Saúde – 2.	F.M.S. R.P.	25.358,00	Divs.
10.126.0010 – Manutenção dos Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação – PAB e R. Próprio - 2.	F.M.S. PAB.	27.300,00	Divs.
10.126.0010 – Manutenção dos Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação – PAB e R. Próprio - 2.	F.M.S. R.P.	27.300,00	Divs.
10.128.0010 – Capacitação de Servidores de Saúde – 2.	F.M.S. R.P.	35.887,00	Divs.
10.271.0010 – Contribuição Patronal para o INSS – RP - 2.	F.M.S. R.P.	160.440,00	INSS

10.122.0010 – Contribuição Patronal para o FGTS – RP - 2.	F.M.S. R.P.	14.160,00	FGTS
10.301.0010 – Manutenção do Programa, Agentes Comunitários de Saúde – PACS/PABV - 2.	F.M.S. PAB.	615.276,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa, Agentes Comunitários de Saúde – PACS/PABV - 2.	F.M.S. RP.	15.382,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa Saúde da Família – PSF/PABV - 2.	F.M.S. PAB.	859.971,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa Saúde da Família – PSF/PABV - 2.	F.M.S. R.P.	21.499,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa Saúde Bucal – SB/PABV - 2.	F.M.S. PAB.	560.290,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa Saúde Bucal – SB/PABV - 2.	F.M.S. R.P.	14.007,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa Saúde na Escola – PSE/AB – PABV - 2.	F.M.S. PAB.	93.594,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa Saúde na Escola – PSE/AB – PABV - 2.	F.M.S. R.P.	2.349,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Núcleo de Apoio a Saúde da Família – PSF/NASF – PABV - 2.	F.M.S. PAB.	186.216,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Núcleo de Apoio a Saúde da Família – PSF/NASF – PABV - 2.	F.M.S. R.P.	4.655,00	Divs.
10.301.0010 – Manut. da Farmácia Básica – PAB – 2.	F.M.S./PAB.	49.000,00	Divs.
10.301.0010 – Manut. da Farmácia Básica – PAB – 2.	F.M.S. Estado	49.000,00	Divs.
10.301.0010 – Manut. da Farmácia Básica – PAB – 2.	F.M.S. R.P.	2.450,00	Divs.
10.301.0010 – Manut. do Piso de Atenção Básica – PAB – 2.	F.M.S.	920.000,00	Divs.
10.302.0010 – Manutenção da Média e Alta Complexidade – MAC – 2.	F.M.S.	718.000,00	Divs.
10.302.0010 – Manutenção do Programa Tratamento Fora do Domicílio – TFD – 2.	F.M.S. MAC.	160.500,00	Divs.
10.302.0010 – Manutenção do Programa Tratamento Fora do Domicílio – TFD – 2.	F.M.S. R.P.	4.013,00	Divs.
10.304.0010 – Manutenção das Ações Básicas de Vigilância Sanitária em Saúde – VISA – 2.	F.M.S. VISA.	180.560,00	Divs.
10.304.0010 – Manutenção das Ações Básicas de Vigilância Sanitária em Saúde – VISA – 2.	F.M.S. R.P.	4.514,00	Divs.
10.305.0010 – Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental em Saúde - 2.	F.M.S. VISA.	878.000,00	Divs.
10.305.0010 – Manutenção das Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental em Saúde - 2.	F.M.S. R.P.	21.950,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa Melhor Acesso de Qualidade – PMAQ – PAB - 2.	F.M.S. PAB.	30.600,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa Melhor Acesso de Qualidade – PMAQ – PAB - 2.	F.M.S. R.P.	3.060,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa de Medicamentos e Insumos para Diabéticos - 2.	F.M.S. União/PAB	15.000,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa de Medicamentos e Insumos para Diabéticos - 2.	F.M.S. Estado	15.000,00	Divs.
10.301.0010 – Manutenção do Programa de Medicamentos e Insumos para Diabéticos - 2.	F.M.S. R.P.	3.000,00	Divs.
10.302.0010 – Implantação e Manutenção de Ações de Atenção ao Autismo - 1.	F.M.S. União/PAB	30.000,00	Divs.
10.302.0010 – Implantação e Manutenção de Ações de Atenção ao Autismo - 1.	F.M.S. Estado	30.000,00	Divs.
10.302.0010 – Implantação e Manutenção de Ações de Atenção ao Autismo - 1.	F.M.S. R.P.	3.000,00	Divs.
10.302.0010 – Manutenção do Serviço Móvel de Atendimento de Urgência – SAMU/MAC - 2.	F.M.S. MAC.	44.000,00	SAMU
10.302.0010 – Manutenção do Serviço Móvel de Atendimento de Urgência – SAMU/MAC - 2.	F.M.S. R.P.	4.000,00	SAMU

10.306.0010 – Manutenção do Programa de Combate às Carências Nutricionais – PCCN/PAB - 2.	F.M.S. PAB	60.000,00	Divs.
10.306.0010 – Manutenção do Programa de Combate às Carências Nutricionais – PCCN/PAB - 2.	F.M.S. Estado	60.000,00	Divs.
10.306.0010 – Manutenção do Programa de Combate às Carências Nutricionais – PCCN/PAB - 2.	F.M.S. R.P.	12.000,00	Divs.
10.305.0010 – Apoio as Campanhas de Vacinação – PAB - 2.	F.M.S. VISA.	50.600,00	Divs.
10.305.0010 – Apoio as Campanhas de Vacinação – PAB - 2.	F.M.S. R.P.	5.060,00	Divs.
10.301.0100 - Manutenção das Ações de Prevenção, Enfretamento de Emergência de Combate ao Covid-19 e a novos Coronavírus - 2.	F.M.S. P/União	1.200.000,00	Divs.
10.301.0100 - Manutenção das Ações de Prevenção, Enfretamento de Emergência de Combate ao Covid-19 e a novos Coronavírus - 2.	F.M.S. P/Estado	600.000,00	Divs.
10.301.0100 - Manutenção das Ações de Prevenção, Enfretamento de Emergência de Combate ao Covid-19 e a novos Coronavírus - 2.	F.M.S. P/ Município	90.000,00	Divs.
10.302.0010 – Manutenção das Atividades e Produção do Laboratório Municipal - 2.	F.M.S.	213.444,00	Divs.
10.301.0010 – Manut. de Outros Programas de Saúde – 2.	F.M.S.	40.500,00	Divs.
28.841.0000 – Amortização da Dívida Interna Contratada com o INSS - 0.	F.M.S.	200.630,00	INSS
28.845.0000 – Contribuição ao PASEP - 0.	F.M.S.	28.020,00	PASEP
10.301.0010 – Programa de Requalificação das Unidades Básica de Saúde – UBS (Reforma) - 1.	F.M.S. União	40.000,00	02 Und.
10.301.0010 – Programa de Requalificação das Unidades Básica de Saúde – UBS (Reforma) - 1.	F.M.S. R.P.	4.000,00	02 Und.
10.301.0010 - Programa de Requalificação das Unidades Básica de Saúde UBS (Ampliação) - 1.	F.M.S. União	80.000,00	02 Und.
10.301.0010 - Programa de Requalificação das Unidades Básica de Saúde UBS (Ampliação) - 1.	F.M.S. R.P.	8.000,00	02 Und.
10.301.0010 - Programa de Requalificação das Unidades Básica de Saúde UBS (Construção) - 1.	F.M.S. União	600.000,00	02 Und.
10.301.0010 - Programa de Requalificação das Unidades Básica de Saúde UBS (Construção) - 1.	F.M.S. R.P.	60.000,00	02 Und.
10.301.0010 – Conclusão de Unidades Básicas de Saúde – UBS, oriundas de gestões anteriores e paralisadas - 1.	F.M.S. União	100.000,00	02 und
10.301.0010 – Conclusão de Unidades Básicas de Saúde – UBS, oriundas da gestão anterior e paralisadas - 1.	F.M.S. R.P.	5.000,00	02 und
10.301.0010 – Construção e Equipamento de Academia de Saúde - 1.	F.M.S. União/EP.	450.000,00	01 Und.
10.301.0010 – Construção e Equipamento de Academia de Saúde - 1.	F.M.S. Estado/EP.	450.000,00	01 Und.
10.301.0010 – Construção e Equipamento de Academia de Saúde - 1.	F.M.S. R.P.	90.000,00	01 Und.
10.512.0017 – Implantação de Módulos Sanitário Domiciliar – Zona Urbana – FUNASA - 1.	F.M.S. União/FUNASA	100.000,00	20 Mód.
10.512.0017 – Implantação de Módulos Sanitário Domiciliar – Zona Urbana – FUNASA - 1.	F.M.S. R.P.	5.000,00	20 Mód.
10.511.0017 – Implantação de Módulos Sanitário Domiciliar – Zona Rural – FUNASA - 1.	F.M.S. União/FUNASA	50.000,00	10 Mód.
10.511.0017 – Implantação de Módulos Sanitário Domiciliar – Zona Rural – FUNASA - 1.	F.M.S. R.P.	2.500,00	10 Mód.
10.512.0017 – Implantação de Esgotamento Sanitário e Resíduos Sólidos – FUNASA - 1.	F.M.S. União/FUNASA	200.000,00	01 Und.
10.512.0017 – Implantação de Esgotamento Sanitário e Resíduos Sólidos - 1.	F.M.S. R.P.	20.000,00	01 Und.
10.512.0017 – Ampliação de Sistema de Abastecimento de Água na Zona Urbana deste Município - CV.			

FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. União/FUNASA	100.000,00	Divs.
10.512.0017 – Ampliação de Sistema de Abastecimento de Água na Zona Urbana deste Município - CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. Estado	100.000,00	Divs.
10.512.0017 – Ampliação de Sistema de Abastecimento de Água na Zona Urbana deste Município - CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. R.P.	20.000,00	Divs.
10.511.0017 – Ampliação de Sistema de Abastecimento de Água na Zona Rural deste Município – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. União/FUNASA	50.000,00	Divs.
10.511.0017 – Ampliação de Sistema de Abastecimento de Água na Zona Rural deste Município – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. Estado	50.000,00	Divs.
10.511.0017 – Ampliação de Sistema de Abastecimento de Água na Zona Rural deste Município – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. R.P.	10.000,00	Divs.
10.512.0017 – Implantação de Novos Sistemas de Abastecimento de Água na Periferia deste Município – Zona Urbana – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. União/FUNASA	50.000,00	Divs.
10.512.0017 – Implantação de Novos Sistemas de Abastecimento de Água na Periferia deste Município – Zona Urbana – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. Estado	50.000,00	Divs.
10.512.0017 – Implantação de Novos Sistemas de Abastecimento de Água na Periferia deste Município – Zona Urbana – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. R.P.	10.000,00	Divs.
10.511.0017 – Implantação de Novos Sistemas de Abastecimento de Água na Zona Rural deste Município – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. União/FUNASA	50.000,00	Divs.
10.511.0017 – Implantação de Novos Sistemas de Abastecimento de Água na Zona Rural deste Município – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. Estado	50.000,00	Divs.
10.511.0017 – Implantação de Novos Sistemas de Abastecimento de Água na Zona Rural deste Município – CV. FUNASA/Estado - 1.	F.M.S. R.P.	10.000,00	Divs.
10.512.0017 – Implantação de Aterro Sanitário - 1.	F.M.S. União/FUNASA	500.000,00	Aterro Sant.
10.512.0017 – Implantação de Aterro Sanitário - 1.	F.M.S. R.P.	50.000,00	Aterro Sant.
10.302.0010 – Aquisição de Equipamentos Ambulatorial e Hospitalar - 1.	F.M.S. MAC/União/EP.	20.000,00	Divs.
10.302.0010 – Aquisição de Equipamentos Ambulatorial e Hospitalar - 1.	F.M.S. Estado/EP.	20.000,00	Divs.
10.302.0010 – Aquisição de Equipamentos Ambulatorial e Hospitalar - 1.	F.M.S. R.P.	4.000,00	Divs.
10.301.0010 – Aquisição de Equipamentos para o Programa de Saúde Bucal - 1.	F.M.S. União/EP.	50.000,00	Divs.
10.301.0010 – Aquisição de Equipamentos para o Programa de Saúde Bucal - 1.	F.M.S. R.P.	5.000,00	Divs.
10.305.0010 – Aquisição de Veículos p/Vig. em Saúde – 1.	F.M.S. União/EP.	80.000,00	02 Und.
10.305.0010 – Aquisição de Veículos p/Vig. em Saúde - 1.	F.M.S. Estado/EP.	80.000,00	02 Und.
10.305.0010 – Aquisição de Veículos p/Vig. em Saúde - 1.	F.M.S. R.P.	16.000,00	02 Und.
10.302.0010 – Aquisição de Veículo automotor para o TFD, Próprio para Transporte de Pacientes – 1.	F.M.S. União/EP.	160.000,00	01 Und.
10.302.0010 – Aquisição de Veículo automotor para o TFD, Próprio para Transporte de Pacientes – 1.	F.M.S. Estado/EP.	160.000,00	01 Und.

10.302.0010 – Aquisição de Veículo automotor para o TFD, Próprio para Transporte de Pacientes – 1.	F.M.S. RP.	16.000,00	01 Und.
10.302.0010 – Aquisição de Ambulância - 1.	F.M.S. União/EP.	30.000,00	02 Und.
10.302.0010 – Aquisição de Ambulância - 1.	F.M.S. Estado/EP.	30.000,00	02 Und.
10.302.0010 – Aquisição de Ambulância - 1.	F.M.S. R.P.	6.000,00	02 Und.
10.302.0010 – Aquisição de Ambulancha - 1.	F.M.S. União/EP.	50.000,00	01 Und.
10.302.0010 – Aquisição de Ambulancha - 1.	F.M.S. Estado/EP.	50.000,00	01 Und.
10.302.0010 – Aquisição de Ambulancha - 1.	F.M.S. R.P.	10.000,00	01 Und.
	SOMA:	14.899.715,00	Todos

RELAÇÃO DAS PROPOSTAS APROVADAS NA 12ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COLARES

EIXO 01

RELAÇÃO DAS PROPOSTAS APROVADAS	ESFERA	EXECUÇÃO			
		2022	2023	2024	2025
1-Disponibilização de um profissional ACS para área quilombola de cacau.	municipal				
2-Solicitação de uma emenda, para que seja criada uma sala própria para atendimento medico na localidade de Cacau.	estadual				
3-Solicitação de consultas medicas duas vezes ao mês na localidade de Cacau.	federal				
4-Garantir ambulância ou outro veiculo para a estratégia (transporte de pacientes).	municipal				
5-Incentivo financeiro para amparar os pacientes que estão em tratamento e que ficaram com sequela da pandemia.	estadual				
6-Sala de vacina na própria ESF.	municipal				
7-Transporte disponível dentro da ESF.	municipal				
8-Atendimento na ESF no período manha e tarde.	municipal				
9-Informatização dos polos.	estadual				
10-Suporte financeiro para atendimento odontológico, com contra partida do estado.	estadual				
11-Pactuar com os municípios que possuem CAPS, trazendo o atendimento para o município.	Federal				
12-Buscar junto ao estado, atendimento itinerante para a saúde para saúde mental do usuário, como também do servidor.	federal				
13-Construir sala de atendimento na comunidade de Aracê e Itajurá	Municipal				
14-Garantir realização de exames aos usuários.	municipal				
15-Ampliação dos postos de saúde das estratégias.	municipal				
16-Sala de vacina	estadual				
17-Sala de atendimento para reabilitação de pacientes.	estadual				

18-Garantir leito de internação para a população de Colares.	estadual				
19-Fazer parcerias para adquirir recursos para atendimento odontológicos.	estadual				
20-Incentivos para profissionais de saúde de linha de frente no combate a pandemia.	federal				
21-Informação atualizada em tempo real nos meios de comunicação em mídias sociais dos casos positivos para COVID-19.	municipal				
22-Continuar com ações educativas preventivas (ESF's, escolas- PSE)	Municipal				
23-Testagem em massa da população, com teste de sorologia (RT-PCR) para detectar COVID-19.	municipal				
24-Gratificação dos profissionais que trabalham na linha de frente ao combate ao COVID-19	municipal				
25-01 ambulância com UTI móvel.	estadual				
26-01 ambulância para facilitar o acesso aos ribeirinhos.	municipal				

EIXO 02

RELAÇÃO DAS PROPOSTAS APROVADAS	ESFERA	EXECUÇÃO			
		2022	2023	2024	2025
33-Ampliação das especialidades dentro do município.					
34-Aumento dos exames com finalidade de diagnostico.					
35-Fortalecimento da pactuação entre os municípios.					
36-Com a pandemia aumentou o numero de leito e exames N.E					
37-Construção de 01 sala de atendimento, para que o paciente sinta-se a vontade na hora do atendimento e, seja contratado um técnico de enfermagem para trabalhar na mesma, N.E.					
38-Ampliação dos profissionais das equipes das ESFs (psicologia e fisioterapia).	municipal				
39-Incentivo financeiro estadual e federal para adquirir material odontológicos.	estadual				
40-Implantar CAPS nos municípios de pequeno porte por demanda de paciente e não por habitante do município.	federal				
41-Ampliar o programa saúde na escola-PSE nas redes estaduais e municipais de ensino,	federal				

garantindo atendimento psicossocial aos discentes com problemas mentais.					
42-Incentivo financeiro fixo para melhorias dos tratamentos de saúde mental nos municípios de pequeno porte.	federal				
43-Ampliar e estruturar os centros de reabilitação para atender de pacientes com sequelas de COVID-19.	federal				
44-Informatização das ESFs.	municipal				
45-Fortalecimento do programa saúde bucal (reativação dos consultórios odontológicos).	Federal				
46-Fortalecer a farmácia Básica (aumento de recurso)	federal				
47-Censo municipal (por habitante)	municipal				
48-Medico para o polo de jenipaúba da laura (sem medico há nove meses)	Municipal				
49-Reforma do posto do Ariri (situação de alagamentos durante as chuvas)	municipal				
50-Construção de uma sala de parto	estadual				
51-Uma unidade de corpo de bombeiros no município.	estadual				
52-Construção do prédio do ESF Orla	Municipal				
53-Construção do prédio da secretaria de saúde.	municipal				
54-Pactuação para ampliação do numero de vagas de consultas especializadas, exames e internações que contemplem a demanda do município de colares (neurologia, ortopedia, cardiologia, gastro etc)	estadual				
55-Equipamentos para a unidade mista de colares: ultrassonografia, aparelho de endoscopia, ressonância magnética, exames laboratoriais.	federal				

EIXO 3

RELAÇÃO DAS PROPOSTAS APROVADAS	ESFERA	EXECUÇÃO			
		2022	2023	2024	2025
56-Promover uma ação mensal nas comunidades nas comunidades quilombolas com equipe multidisciplinar na área da saúde.	municipal				
57-Contratação de ACS residente no próprio quilombo , caso não houver na	estadual				

comunidade.					
58-Doação de ambulâncias para realizar visitas medicas nas áreas de difícil acesso na região quilombola.	federal				
59-Fortalecimento de especialidades no município.	municipal				
60-Mudança na implantação dos programas do SUS, respeitando as culturas e os hábitos da população.	estadual				
61-Aumento de leitos e exames	estadual				
62-O município deve implantar setor psicossocial exclusivo para servidores públicos.	federal				
63-Sala de atendimento nas comunidades onde não tem.	federal				
64-Sala de atendimento para ACS na ESF mocajatuba	federal				
65-Ampliar o numero de atendimentos do medico e enfermeira	municipal				
66-Integrar a presença do profissional de saúde mental na ESF, para informar, para formar a equipe psicossocial na ESF.	estadual				
67-Incentivo financeiro estadual e federal para implantar o ambulatório de saúde mental nos municípios de pequeno porte, onde não tem CAPS.	Federal				
68-Incentivo financeiro específico para a compra de medicação controlada.	federal				
69-Garantir mais profissionais de atendimento a saúde mental.	municipal				
70-Garantir transportes nos polos.	municipal				
72-Criação do fórum municipal de saúde.	municipal				
73-Garantir que o governo do estado destine recurso específico para funcionamento de núcleos de Atendimento de Saúde Mental, para os municípios com menos de vinte mil habitantes.	estadual				
74-Criação do destinado ao atendimento em saúde mental.	federal				
75-Ampliação da oferta das consultas psiquiatria, de acordo com a necessidade da população, em virtude do aumento de pacientes com transtorno mentais pos-covid	municipal				
76-Capacitação dos profissionais das ESFs para atender pacientes de saúde mental	estadual				
77-Financiamento específico para ações de saúde mental nos municípios de pequeno porte.	federal				

PROPOSTAS APROVADAS NA 2ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE MENTAL

EIXO 1 DESCRIÇÃO DAS PROPOSTAS APROVADAS	EXECUÇÃO			
	2022	2023	2024	2025
1-Visitas domiciliares aos pacientes e familiares com equipe multidisciplinar da saúde.				
2-Promover ações preventivas de saúde mental nas escolas municipais e estaduais através do PSE.				
3-Contratar um profissional de psicologia, para trabalhar junto ao psiquiatra do município				
4-Implantar o atendimento de psicologia nas ESFs.				
5-Capacitação para os servidores públicos em saúde mental através da escola de governo do Pará/ou ETSUS.				
6-Espaço físico para atendimento dos profissionais (saúde mental).				
7-Reduzir o critério de implantação de CAPS I de 15 mil habitantes para 12 mil habitantes, visando contemplar municípios de pequeno porte, com dificuldade aos serviços.				

EIXO 2

8-Capacitação dos profissionais e dos cuidadores para melhoria dos atendimentos aos usuários que fazem tratamento.				
9-Oficinas terapêuticas voltadas para os pacientes, participarem socialmente dos serviços de saúde mental.				
10-Implantação de uma casa de acolhimento a saúde mental no município de colares, com recursos da pactuação de santa Isabel/PA.				
11-Remanejamento da praça Miguel Gondim para ESF Jangolandia.				
12-Contratação de profissionais para suprir a demanda como: psicólogo, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional e fonoaudiólogo, para melhorar e ampliar os serviços de reabilitação.				
13-Incentivo financeiro para as ações e serviços ambulatoriais de saúde mental para os municípios de pequeno porte.				

EIXO 3

14-Levantamento das realidades municipais, referentes a estratégia e diretrizes para organização assistencial, compreendendo futuras implantações de instituições, para suprir a de cuidados específicos em saúde mental, independente a números de habitantes conforme a obrigatoriedade do ministério da saúde.

EIXO 4

1-Inclusão de mais profissionais em saúde mental para integrar as equipes de atenção básica.

2-Educação permanente para os profissionais, que possuem usuários de saúde mental cadastrados em suas ESFs.

3-Integração das secretarias municipais para a promoção aos cuidados e prevenção em saúde mental.

4-Implementação das ações visando a saúde do trabalhador com apoio técnico, operacional e apoio do governo federal.

5-Disponibilizar veículo exclusivo para equipe de saúde mental.

6-Criação de Lei que restrinja a poluição sonora em locais onde haja morador com alguma deficiência no âmbito da saúde mental.

**VALIDAÇÃO DE INDICADORES DE SAÚDE
 AVALIAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO POR MEIO DA MATRIZ DE GUT (GRAVIDADE,URGÊNCIA E TEDÊNCIA)**

ROL DE INDICADORES	CLASSIFICAÇÃO
1- Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).	Prioritária
2- Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Prioritária
3- Percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Relevante
4- Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Prioritária
5- Proporção de internações sensíveis atenção básica.	Relevante
6- Órgão e Tecido Captado	Não se aplica
7- Órgão e Tecido Transplantado	Não se aplica
8- Bolsas de Hemocomponentes	Não se aplica
9- Numero de atendimento multidisciplinar realizado.	Execução Permanente
10- Numero de leitos hospitalares.	Execução Permanente
11- Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	Execução Permanente
12- Razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Prioritária
13- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Prioritária
14- Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Não se aplica
15- Cobertura de CAPS/ 100 mil habitantes.	Não se aplica
16- Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	Relevante
17- Percentual de ações de humanização realizadas.	Prioritária
18- Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	Prioritária
19- Proporção de novas vagas ou de novos programas de residência em saúde.	Não se aplica
20- Número de acessos ao Telessaúde no Estado.	Execução Permanente
21- Trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por estratégias de Gestão de fortalecimento da gestão do trabalho.	Relevante

22- Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Relevante
23- Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré Natal.	Prioritária
24- Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	Relevante
25- Percentual de redução do tempo médio na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	Relevante
26- Percentual de redução do tempo médio de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	Relevante
27- Nº de Núcleo de Atendimento para Transtorno do Espectro Autista (NATEA) implantados.	Relevante
28- Percentual de servidores estaduais e municipais, ativos, capacitados em temas sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA)	Relevante
29- Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Execução Permanente
30- Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Execução Permanente
31- Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192).	Não se aplica
32- Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	Relevante
33- Taxa de mortalidade infantil	Prioritária
34- Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Execução Permanente
35- Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Execução Permanente
36- Proporção de óbitos maternos investigados.	Execução Permanente
37- Nº de unidades de saúde implantadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	Execução Permanente
38- Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Prioritária
39- Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Prioritária
40- 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.	Prioritária
41- Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Prioritária
42- Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Execução Permanente
43- Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Execução Permanente
44- Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Execução Permanente
45- Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Execução Permanente

46- Número de Casos Autóctones de Malária.	Execução Permanente
47- Número absoluto de óbitos por arboviroses.	Execução Permanente
48- Número de municípios que atingiram mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	Execução Permanente
49- Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Execução Permanente
50- Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Execução Permanente
51- Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Execução Permanente
52- Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE.	Execução Permanente
53- Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Execução Permanente
54- Número de Casos de Doenças de Chagas Aguda por forma de Transmissão Oral.	Execução Permanente
55- Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C,	Execução Permanente
56- Número de Vigilâncias Sanitárias (VISA's) municipais com população acima de 200.000 habitantes executando serviços de alto risco.	Não se aplica
57- Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	Relevante
58- Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Prioritária
59- Percentual de manifestação finalizada dos Usuários do SUS.	Execução permanente
60- Auditoria Realizada	Não se aplica
61- Aumentar a Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação;	Prioritária
62- Aumentar a Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV;	Prioritária
63- Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado;	Prioritária
64- Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS;	Prioritária
65- 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;	Prioritária
66- Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre;	Prioritária
67- Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	Prioritária

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022
DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

GESTÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

DIRETRIZ 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 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.

PACTUAÇÃO/ATIVIDADES/METAS			INDICADOR	Meta 2022 (%)	RECURSOS	META ANUAL		
						1ºQ	2ºQ	3ºQ
01		Aumentar a % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).	90	FNS,FMS			
		Ações/Atividades						
		1- Manutenção das ações do Programa Auxílio Brasil no condicionante saúde. nas ESFs do Município..						
		2- Acompanhamento das famílias no condicionante saúde, através do programa saúde na escola em parceria com a secretariada de educação.						
02		Manter o percentual de acesso a atenção odontológica na atenção Básica, nas equipes de saúde Bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades						
		1- Manutenção das ações de Saúde Bucal no Município.						
		2- Aquisição de equipamentos para o programa saúde bucal, para atendimento das demandas.						
		3- Reduzir a exodontia no município.						
		4-Garantir a manutenção e funcionamento do atendimento odontológico no município.						
03		Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,55	FNS,FMS			

		Ações/Atividades						
		1- Fortalecer as ações coletivas e escovação supervisionada nas ESFs/PSE e comunidades de maior vulnerabilidade.						
		2- Realizar avaliação de saúde bucal nas gestantes durante o pré-natal.						
		3- Realizar avaliação de saúde bucal em crianças idade escolar.						
		4- Garantir materiais e insumos nos gabinetes odontológicos.						
04		Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Garantir o funcionamento das Estratégias Saúde da Família – ESFs, com integralidade das equipes.						
		2- Garantir materiais e insumos para o funcionamento das ESFs e Postos de Saúde.						
		3- Manutenção e reposição dos profissionais que compõe as equipes da atenção Básica.						
		4- Manter as equipes atualizadas para o cumprimento das metas do PREVINE BRASIL.						
05		Redução das internações de causas sensíveis a Atenção Básica.	Proporção de internações sensíveis atenção básica.	13	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Implementação das ações na Atenção Básica de prevenção: Diabetes, hipertensão, pneumonia e infarto.						
		2-Promoção de hábitos saudáveis e ações educativas.						
		3- Fortalecimento das ações multidisciplinar nas ESFs do município.						
06		Aumentar o numero de atendimento multidisciplinar realizado.	Numero de atendimento multidisciplinar realizado.	1	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Capacitar os profissionais da Atenção Básica.						
		2- Implementar 1 ciclo ao ano de atendimento multidisciplinar.						
		3-Fortalecer as ações multidisciplinar (medico, enfermeiro, nutricionista, psicólogo etc) nas localidades da zonza rural.						
07		Aumentar o número de Leitos hospitalares do SUS.	Numero de leitos hospitalares do SUS..	1	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Garantir a revisão e monitoramento dos serviços de alta complexidade pactuados (PGASS)						

		2 - Pactuar/Garantir serviços de alta complexidade.						
		3- Ampliar a pactuação dos leitos estaduais.						
08		Ampliar o Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Garantir os medicamentos do componente básico para a ESFs e postos.						
		2- Garantir o fornecimento dos medicamentos do Hiperdia.						
		3- Garantir o fornecimento dos medicamentos do Saúde mental.						
		4- Garantir via estado o fornecimento do componente especializado.						
09		Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	0,66				
		Ações/Atividades:						
		1- Fortalecer as ações de prevenção do câncer do colo do Útero.						
		2- Garantir materiais e equipamentos adequados para o funcionamento da coleta do PCCU.						
		3-Qualificar os profissionais para a realização adequada do PCCU.						
10		Aumentar a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	0,26	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Fortalecer as ações de prevenção ao câncer de mama(Outubro Rosa)						
		2- Fortalecer o processo regulatório de exames.						
		3- Ampliar junto ao estado a oferta de mamografia.						

11		Aumentar a taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	. Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	0,66	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Manutenção da visita domiciliar pela equipe da APS.						
		2- Ampliar as orientações ao cuidador primário de prevenção de acidentes ao idoso.						
		3- Garantir o atendimento inicial ao idoso e a referencia quando acidentadas.						

Objetivo 2: Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

13		Aumentar o percentual de ações de humanização realizadas.	Percentual de ações de humanização realizadas.	2	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Fortalecer as ações de Humanização no município.						
		2- Realizar palestra motivacional para os servidores da saúde.						
		3- Capacitar os servidores referente ao tema.						
14		Aumentar a proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	1	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Manter o ciclo anual de educação permanente para os profissionais da APS.						

		2-Aquisição de equipamentos áudio/visual para a realização de capacitação dos servidores.						
15		Aumentar o Número de acessos ao Telessaúde no Estado.	Número de acessos ao Telessaúde no Estado.	1	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-. Implantação de 1 ponto de acesso de telessaude no município.						
		2-. Garantir no pré natal as consultas, exames (laboratorial e imagem) preconizadas pelo ministério da saúde.						
16		Aumentar o numero de Trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por estratégias de Gestão de fortalecimento da gestão do trabalho.	Trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por estratégias de Gestão de fortalecimento da gestão do trabalho.	50%	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Garantir a participação dos profissionais em eventos, dentro e fora do município para o aperfeiçoamento de trabalho.						
		2- Implementar tecnologias que orientem a tomada de decisão no atendimento ao paciente.						

DIRETRIZ 2- Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde – Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências – de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.

Objetivo 1- Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

17		Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	20	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Fortalecer as ações do Saúde na Escola, relacionadas a gravidez na adolescência e DSTs.						
		2- Promover política articulada em conjunto com a SEMAS com adolescente em situação vulnerável.						
		3-Intensificação das ações educativa nas ESFs relacionada ao tema.						
18		Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré Natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré Natal.	60	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Fortalecimento do pre-natal no município.						
		2- Garantir a realização exames preconizados no pre-natal.						
		3-Garantir a realização das consultas do pre-natal nas ESFs e postos de .saúde da zona rural.						
		4-Garantir gestante a referencia no pre-natal de alto risco.						
19		Reduzir proporção de 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.	10	FNS,FMS			
		1- Fortalecimento das ações de prevenção do IAM na atenção básica.						
		2 -Garantir o atendimento inicial adequado nos casos de IAM.						
		3- Garantir a referencia e logística nos casos de IAM.						
20		Reduzir o tempo médio na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais	Percentual de redução do tempo médio na fila de	10%	FNS,FMS			

		(consultas e exames) na rede estadual.	espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.					
		Ações/Atividades:						
		1-Fortalecimento da regulação municipal.						
		4- Ampliação do numero de vagas para procedimentos junto ao estado.						
		3- Revisão da pactuação.						
21		Diminuir o tempo médio de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	Percentual de redução do tempo médio de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	10%	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Fortalecimento da regulação municipal.						
		2-Capacitação dos profissionais que atuam na regulação municipal.						
		3-Ampliação do numero de leitos junto ao estado.						
22		Aumentar o N° de Núcleo de Atendimento para Transtorno do Espectro Autista (NATEA) implantados.	N° de Núcleo de Atendimento para Transtorno do Espectro Autista (NATEA) implantados.	1	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Implantar o NATEA no ESF Jangolandia.						
		2- Intensificar as ações do PSE na detecção precoce do AUTISMO em crianças em idade escolar.						
23		Aumentar a Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100	FNS,FMS			

		Ações/Atividades:						
		1- Fortalecimento das ações da vigilância nas investigações de óbitos por causa básica definida.						
		2-Estabelecer canal de acesso rápido ,junto a pericia científica do estado, nos casos de morte por causas externa.						
24		Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	60	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Estimular as gestantes durante o pré-natal a optarem pelo parto normal.						
		2- Capacitar as parteiras tradicionais do município.						
		3- Ampliação do espaço físico da UBS Mista, para criação da sala de parto.						
25		. Aumentar o Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	1	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Reforma e ampliação da UBS Mista de Colares.						
		2-Capacitação dos profissionais que atuam na URGENCIA/EMERGENCIA.						
		3-Aquisição de materiais e equipamentos para o funcionamento da Urgência/Emergência municipal.						

Objetivo 2- Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde

26		Diminuir a Taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil.	0				
		Ações/Atividades:						
		1-Manutenção das ações da vigilância em saúde, na prevenção da mortalidade infantil no município.						

		2-Garantir a imunização nas ESFs e postos de Saúde, além das campanhas de imunização..						
		3-Garantir a avaliação nutricional periódica na APS.						
27		Reduzir o Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.		FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-.Promover ações educativas quanto o pre-natal de alto risco nas ESFs.						
		2- Garantir a referencia adequada nos casos de pre-natal de alto risco.						
		3- Tratar e referenciar os casos de DHEG no pre natal.						
		4- Garantir os exames laboratoriais para detecção de riscos a gestantes.						
28		Aumentar a Proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Manter e a cobertura de investigação de óbitos em mulheres em idade fértil(10 a 49 anos)						
		2-Garantia o deslocamento dos profissionais da VS nas investigações de óbitos em mulheres em idade fértil.						
29		Aumentar a Proporção de óbitos maternos investigados.	Proporção de óbitos maternos investigados.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-.Manutenção das ações da VS nas investigações de óbitos materno em 100%.						
		2-Cpacitação dos profissionais que atuam na VS.						
30		Aumentar o N° de unidades de saúde implantadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	N° de unidades de saúde implantadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras	1	FNS,FMS			

			violências.					
		Ações/Atividades:						
		1-Manutenção das ações da UBS mista de saúde como referência nas notificações de violência doméstica, sexual e outras violências.						
		2-Treinamento dos profissionais plantonistas da UBS Mista de Saúde.						
		3- Fortalecimento do trabalho conjunto com o conselho Tutelar no município, nos casos de violência envolvendo crianças e adolescente.						
Diretriz 3- Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.								
Objetivo 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.								
31		Diminuir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	1	FNS,FMS			
		1-Implementação das ações da atenção básica e vigilância em saúde de prevenção a sífilis congênita.						
		2-Palestras educativas aos casais nos postos e ESFs sobre DSTs.						
32		Diminuir a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais 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).	0	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Incentivo a população as praticas regulares de						

		exercício(palestras e consultas).						
		2- Implementar ações de prevenção no programa de Saúde Integral do Homem, para rastreamento de caso de câncer de próstata em homens com 40 anos e mais de idade.						
		3- Garantir a população alvo ,os exames de rotina necessários a prevenção das DCNT.						
33		Aumentar a 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.	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.	75	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Manutenção das ações da vigilância em saúde na cobertura vacinal no município.						
		2- Manutenção do estoque e acondicionamento adequado dos imunobiológico para atender a demanda do município.						
		3- Garantir a logística e vacinador para a zona rural ou em locais, onde não existam estrutura de saúde.						
		4-Divulgação do dia D.						
34		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.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Tratar os sintomáticos na atenção básica.						
		2-Garantir os medicamentos fornecido pelo programa.						
		3-Realizar a busca ativa, no caso de faltosos.						

35		Aumentar a Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Garantir o exame anti-hiv nos casos novos de tuberculose.						
		2- Garantir os testes rápidos ant-HIV nas ESFs e postos.						
36		Diminuir o Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Garantir o parto de mães soro positivas em Ambiente Hospitalar.						
		2-Promover ações de prevenção para evitar o crescimento do HIV no município.						
37		Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Manter a política de monitoramento das áreas de maior vulnerabilidade do município.						
		2-Garantir o atendimento na APS de pacientes sintomáticos.						
		3-Garantir os materiais adequados aos profissionais no diagnóstico de hanseníase na APS.						
38		Aumentar a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Realizar o monitoramento dos contatos nos casos novos de hanseníase.						
		2-Garantir o atendimento aos comunicantes.						
39		Diminuir o Número de Casos Autóctones de	Número de Casos	0	FNS,FMS			

		Malária	Autóctones de Malária					
		Ações/Atividades:						
		1-Monitorar e tratar os casos importados de outros municípios.						
		2-Monitorar os professores vindo do município de Anajas.						
40		Diminuir o Número de óbitos por arboviroses.	Número absoluto de óbitos por arboviroses.	0	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Manutenção das ações da vigilância epidemiológica no município.						
		2-Garantir o destino adequado ao lixo domestico						
41		Aumentar o Número de municípios que atingiram mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	Número de municípios que atingiram mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	4	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Fortalecer a vigilância epidemiológica nos ciclos de visita domiciliar.						
		2-Garantir os EPIs adequado a vigilância epidemiológica na realização de suas atividades em campo.						
42		Aumentar 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.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Manter o % coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.						
		2-Garantir a logística aos profissionais da VISA, nas ações de coleta de agua para o consumo humano.						

43		Aumentar a proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100%				
		Ações/Atividades:						
		1-Manter o percentual de preenchimento no campo ocupação.						
		2-Capacitar os profissionais responsáveis no preenchimentos das notificações.						
44		Aumentar a Proporção de notificação, de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Manter em 100% o preenchimento de notificação , nos casos de notificação compulsória.						
45		Aumentar a Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE.	Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE.	100	FNS,FMS			
		1-Manter o percentual de 100% quadrimestralmente encerrados no sistema SIVEP GRIPE.						
46		Diminuir o Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	0	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1- Monitorar e tratar os casos de leishmaniose no município.						
		2- Garantir os exames laboratoriais na detecção precoce da Leishmaniose visceral.						
		3- Garantir a referencia nos casos o de Leishmaniose visceral.						
47		Diminuir o Número de Casos de Doenças de	Número de Casos de	0	FNS,FMS			

		Chagas Aguda por forma de Transmissão Oral.	Doenças de Chagas Aguda por forma de Transmissão Oral.					
		Ações/Atividades:						
		1-Manter o percentual em 0% de casos agudos de leishmaniose por forma oral.						
		2-Qualificar os batedores de açai, quanto a manipulação adequada do açai vendido no município.						
48		Aumentar a Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C,	100	FNS,FMS			
		1-Garantir os testes rápidos de Hepatite nas ESFs e postos de saúde.						
		2-Garantir os exames laboratoriais na detecção das hepatites B e C.						
		3-Garantir o tratamento adequado aos pacientes diagnosticados com hepatite B e C.						
49		Aumentar o Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	1	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Regulamentar a equipe do núcleo de segurança ao paciente.						
		2- Implantar o núcleo de segurança ao paciente na UBS Mista de saúde.						

Diretriz 4- Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

Objetivo 1- Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e as responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral com equidade.

50		Numero absoluto de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	1	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Criar grupo de trabalho (Equipe técnica)	Equipe técnica formada					
		2- Elaborar o Plano Municipal de Saúde 2022-2025	Plano finalizado/Enviado ao CMS.					
51		Aumentar o percentual de manifestação finalizada dos Usuários do SUS.	Percentual de manifestação finalizada dos Usuários do SUS.	100				
		1-Disponibilizar canal de acesso a ouvidoria(elogios/reclamações)						
		2-Estabelecer o protocolo contendo as etapas das manifestações realizadas pelos usuários.						
INDICADORES DE DESEMPENHO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL								
52		Aumentar a Proporção 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	FNS,FMS			
		Ações/Atividades:						
		1-Intensificar as ações do planejamento familiar nas ESFs.						
		2-Garantir o exame o Beta-HCG no município.						
		3-Monitorar famílias que apresentem maior vulnerabilidade social.						
		4-Captação precoce das gestantes.						
53		Aumentar a Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	100				
		Ações/Atividades:						
		1-Garantir os testes rápidos e laboratorial no município.						
		2-Manutenção dos estoques e insumos adequado para sífilis e						

		HIV.						
54		Aumentar a Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Aumentar a Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	60				
		Ações/Atividades:						
		1- Garantir o funcionamento dos 5 consultório odontológico.						
		2-Garantir o atendimento as gestantes por agendamento.						
55		Aumentar a Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS;	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.	50				
		Ações/Atividades:						
		1-Realizar a ação do outubro Rosa em todas as ESFs.						
		2-Manter as salas de coletas com os equipamentos e insumos adequados.						
		3-Capacitar os enfermeiro das ESFs quanto a coleta do PCCU.						
56		Aumentar a 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;	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;	95				
		Ações/Atividades:						
		1-Intensificar as ações de imunização nas ESFs.						
		2-Realizar busca ativa pelos profissionais da APS, para atualização do calendário vacinal.						
		3-Manter o estoque adequado para atender as demandas da imunização.						
57		Aumentar a Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta	50				

		aferida no semestre;	e pressão arterial aferida no semestre;					
		Ações/Atividades:						
		1-Disponibilizar o cartão do Hipertenso.						
		2-Garantir a consulta de rotina aos hipertensos nas ESFs e postos de saúde.						
		3-Aquisição de aparelho de PA, para os postos e ESFs do município.						
58		Aumentar a Proporção 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				
		1-Garantir as consultas as pessoas portadoras de diabetes na APS.						
		2-Garantir o exame laboratorial da hemoglobina glicada no município.						
		3-Manutenção de equipamentos e insumos laboratoriais.						