



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J: 11939601/0001-80

PROGRAMAÇÃO

ANUAL

SAÚDE 2022

MOCAJUBA
2022



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J: 11939601/0001-80

Prefeita Municipal de Mocajuba
Cosme Macedo Pereira

Vice-Prefeito
Aluizio Vieira

Secretário Municipal de Saúde de Mocajuba em Exercício.
Wilson Nunes Moraes

Vice Secretário
Lupy Racabio Cunha Bacelar

Coordenador da Vigilância em Saúde
Suely Albuquerque Benassuli

Coordenação da Atenção Básica
Maria Yasmim da Silva Moia



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J: 11939601/0001-80

SUMÁRIO

Caracterização do Município	04
Introdução	05
Rol de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2019	06
Diretriz 1 – Objetivo 1.1	06
Diretriz 2 – Objetivo 2.1 Objetivo 2.2	10 12
Diretriz 3 – Objetivo 3.1	15
Objetivo 3.2	21
Diretriz 4 – Objetivo 4.1 Objetivo 4.2	22 23
Diretriz 5 – Objetivo 5.1	22
Diretriz 6 – Objetivo 6.1	24
Diretriz 7 – Objetivo 7.1 Objetivo 7.2 Objetivo 7.3	25 27 28
Orçamento	30



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J: 11939601/0001-80

Caracterização da Secretaria Municipal de Saúde e do Município
Secretaria Municipal de Saúde de Mocajuba

End.: Rua 15 de Novembro, S/N

Centro – CEP: 68420-000 Mocajuba – Pa

Fundo Municipal de Saúde: CNPJ 11.939.601/0001-80

Localizada no Nordeste do Pará;

População estimada para 31.917 hab.

População censo 2010: 26.731 hab.

População feminina (2010): 13.436 hab.

População Masculina (2010): 14.230 hab.

População Menores de 1 ano: 516

População de 1 a 4 anos (2010): 2.438

População menor de 1 ano (2010): 510

População Idosa: 2.156

População Residente Alfabetizada: 19.517 hab.

Área territorial: 967 Km²

Instalação do Município: 01/01/1939.

IDH: (BIP IBGE 2014) 0,675

PIB – (IBGE/2014) R\$ 219. 033,15 mil

PIB per capita (IBGE/2018) R\$ 9.588,54

I – Introdução

Em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde, em especial a Lei Complementar 141/12, a Secretaria Municipal de Saúde vem apresentar a Programação Anual de Saúde do Município de Mocajuba para o exercício de 2022.

O presente documento é um dos instrumentos de gestão exigidos por lei, cuja finalidade precípua é servir de guia para as ações de saúde a serem implantadas, desenvolvidas e executadas ao longo do exercício de 2022.

Este documento, conseqüentemente, harmoniza-se com o PMS – 2022 a 2025 que prevê as prioridades e metas para os exercícios compreendidos na vigência do Plano Municipal de Saúde.

Este documento apresenta o Rol de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o referido exercício.

A Programação Anual de Saúde é parte importante do Relatório Anual de Gestão e auxilia na confecção dos relatórios elaborados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Este documento, é um resumo dos compromissos que o Município firmou com a sociedade e seja também, um manual de consulta diária do gestor do SUS, de seus coordenadores, do Conselho Municipal de Saúde e dos interessados em geral.

Diretriz 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, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Objetivo 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.

Metas	Indicadores	Ações	INDICADOR (Linha de Base)			Meta Plano 2022 A 2025	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano 2022 A 2025	Unidade de Medida			
1. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família (PBF) em 85%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	Acompanhar 85% das famílias contempladas pelo Bolsa Família, juntamente com a APS. Realizar pesagem das famílias cadastradas ao menos 2 vezes ao ano. Registrar no sistema o peso e altura de todas as crianças atendidas no município, a fim de garantir dados atualizados para o SISVAN.	85,00	2022	Percentual	85,00	85,00	Controle e Avaliação
2. Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	Capacitar todos os profissionais de odontologia para registro adequado de procedimentos realizados no sistema Atender no mínimo 60% das gestantes (Previne Brasil).	65,00	2022	Percentual	65,00	65,00	Atenção Básica
3. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Realizar escovação nas escolas, através do PSE.	0,10	2022	Percentual	0,10	0,10	Atenção Básica
4. Aumentar a cobertura	Cobertura populacional	Ampliar equipes estratégicas de atenção	88,21	2022	Percentual	88,21	88,21	Atenção Básica

populacional estimada pelas equipes de atenção básica	estimada pelas equipes de atenção básica.	primária em saúde (ESF)						
5. Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	Monitorar as internações por condições sensíveis a atenção básica	40,00	2022	Percentual	40,00	40,00	Atenção Básica
6-Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Monitorar aos procedimentos ambulatoriais de media complexidade.	0,12	2022	Percentual	0,12	0,12	Regulação
7. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	10,00	2022	Razão	10,00	10,00	Regulação
8- Ampliar o nº de leitos em %	Número de Leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	Ampliar o número de leitos	0,00	2022	Razão	0,01	0,01	Gestão
9- Meta Regional e Estadual: Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço	Percentual de municípios com o Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice	Implantar o HORUS no Almoxarifado, hospital e Unidade de Saúde Municipal	22,00	2022	Percentual	22,00	22,00	Assistência Farmacêutica

<p>WebService, em X% dos municípios. Meta Municipal: Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em X% dos estabelecimentos farmacêuticos 4(farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)</p>								
<p>10. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três ano</p>	<p>Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.</p>	<p>Realizar coletas de exames citopatológicos mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos (P B). Realizar coleta de exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos em horários estendidos, oportunizando a realização do exame para mulheres inseridas no mercado de trabalho. Realizar campanha para coleta de PCCU na zona urbana e rural Garantir a entrega dos resultados do PCCU, com ênfase ao tratamento necessário</p>	<p>0,40</p>	<p>2022</p>	<p>Percentual</p>	<p>0,40</p>	<p>0,40</p>	<p>Atenção Básica</p>

11- 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	Solicitar exames de mamografia para mulheres, conforme protocolo, especialmente ao público de 50 a 69 anos, mantendo a razão acima de 0,10	0,10	2022	Percentual	0,10	0,10	Atenção Básica
12- Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Realizar ações com as equipes de atenção básicas	0,00	2022	Razão	0,01	0,01	Atenção Básica
13. Atingir as metas municipais propostas pelo Previne Brasil	-	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitar 100% das ESF para conhecimento dos indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde. - Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação (parâmetro 100%) (Meta 45%) - Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV (parâmetro 100%) (meta 60%) - Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado (parâmetro 100%) (Meta) 60%) - Proporção de mulheres 	100,00	2022	Percentual	100	100	Atenção Básica

		<p>com coleta de citopatológico na APS (parâmetro $\geq 80\%$) (Meta 40%)</p> <p>- Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada (parâmetro 95%) (Meta 95%)</p> <p>- Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre (parâmetro 100%) (Meta 50%)</p> <p>- Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre (parâmetro 100%) (meta 50%).</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adultos e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - 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.

Meta	Indicador	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano 2022 A 2025	Unidade De Medida			
2.1.1- Acompanhar as ações de saúde,	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19	- Reconhecer os diferentes graus de riscos da gestante na primeira consulta em 100%	30	2022	Percentual	30	30	Atenção Básica

em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	anos	dos atendimentos. - Realizar Rodas de conversa para Gestantes e acompanhantes, com incentivo principalmente ao Aleitamento Materno. - Realizar Educação em Saúde nas escolas, juntamente com o Programa Saúde na Escola (PSE) abordando o tema “Gravidez na Adolescência						
2.1.2-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 de Pré Natal.	- Realizar 7 consultas de pré-natal-natal.	59	2022	Percentual	59	59	Atenção Básica
2.1.3-Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	- Monitorar os óbitos por acidentes.	50	2022	Proporção	50	50	Controle e avaliação
2.1.4-Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	Realizar avaliação qualitativa das declarações de óbitos por doenças cardiovasculares ocorrido no hospitalar	34,00	2022	Percentual	34	34	Atenção Básica
2.1.5-Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Definir as causas de óbito em pelo menos 95%	95,00	2022	percentual	95	95	Vigilância em Saúde
2.1.6-Aumentar o X % de parto normal	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	- Realizar Rodas de conversa para Gestantes e acompanhantes, com incentivo principalmente ao Parto Normal	82	2022	Percentual	82	82	Atenção Básica

2.1.7-Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192).	O município não tem SAMU	0,00	2022	Percentual	0	0	Controle e Avaliação
--	---	--------------------------	------	------	------------	---	---	----------------------

OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adultos 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.

Meta	Indicador	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano	Unidade De Medida			
2.2.1- Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	- Realizar atendimentos de Pré-Natal, Puericultura e vacinação em todas as Unidades Básicas de Saúde do município. Monitorar os óbitos infantis	8	2022	Número	8	8	Atenção Básica
2.2.2-Reduzir o número de Óbitos maternos.	Número de Óbitos Maternos em determinado período e local de residência	- Realizar Educação Continuada com os profissionais de ESF para atendimento e avaliação de risco da gestante. - Realizar avaliação de risco a gestante na primeira consulta em 100% dos atendimentos. - Realizar 7 consultas de Pré-Natal para no mínimo 80% das gestantes.	0	2022	Número	0	0	Atenção Básica
2.2.3-Investigar 100% dos Óbitos de mulheres em	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados	Realizar a Investigação de todos os óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	2022	Percentual	100,00	100,00	Vigilância em Saúde

Idade fértil (MIF).								
2.2.4-Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigado em determinado período e local de residência	Manter vigilância em todos os óbitos de mulheres em idade fértil, realizando investigação em 100% dos óbitos.	100,00	2022	Percentual	100,00	100,00	Vigilância em saúde
2.2.5-Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado	Ampliar as unidades de saúde, com serviço de notificação de violência doméstica e sexual.	1	2022	Número	2	2	Controle e Avaliação
2.2.6-Fortalecer as ações do Programa Crescer saudável	-	-Avaliar o estado nutricional das crianças menores de 10 anos matriculadas em escolas participantes do PSE (meta 76 a 100%) -Avaliar os marcadores de consumo alimentar das crianças menores de 10 anos matriculadas em escolas participantes do PSE (51 a 75) - Ofertar atividades coletivas de promoção da alimentação adequada e saudável para as crianças matriculadas em escolas participantes do PSE (meta 26 a 56%). -Ofertar atividades coletivas de promoção da alimentação adequada e saudável para as crianças matriculadas em escolas participantes do PSE	100,00	2022	Percentual	100	100	Atenção Básica

		(meta 1 a 25 %). - Realizar atendimento individual em crianças menores de 10 anos identificadas com obesidade meta menor de 1 ano).						
2.2.7-Fortalecer as ações do Programa Saúde na Escola - PSE		-Saúde ambiental- Ações de combate Aedes aegypti. (meta 15 escolas) -Promoção da atividade física e das práticas corporais e do lazer nas escolas. (meta 15 escolas) -Alimentação saudável e prevenção da obesidade-segurança alimentar e nutricional. (meta 15 escolas) - Promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos. (meta 15 escolas) -Prevenção das violências e dos acidentes. (meta 15 escolas). -Prevenção de doenças negligenciadas- identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação (tuberculose, hanseníase e geohelmintíases). (meta 15 escolas). -Verificação da situação vacinal. (meta 15 escolas) -Saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST. (meta 15 escolas) -Prevenção do uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas. (meta 15 escolas). - Saúde bucal e aplicação	15 escolas	2022	Número	15	15	Atenção Básica

		<p>tópica de flúor. (meta 15 escolas)</p> <p>- Saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração. (meta 15 escolas) - Saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração. (meta 15 escola)</p> <p>- Prevenção da covid-19. (meta 15 escolas)</p>						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

DIRETRIZ Nº 3- Reduzir e prevenir riscos e agravos á 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 3.1 – Objetivo 1- Reduzir e prevenir riscos e agravos á 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.

Meta	Indicador	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano	Unidade De Medida			
3.1.1-Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Realizar exame de sífilis em todas as crianças no momento do nascimento.	1	2022	Numero	1	1	Atenção Básica
3.1.2-Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças	a) Para município e região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e	- Capacitar 100% dos profissionais de ESF para Classificação de risco dos pacientes com diagnóstico de diabetes mellitus e hipertensão arterial. - Monitorar trimestralmente os pacientes com idade de 30 a 69 anos.	25	2022	Numero	25	25	Atenção Básica

respiratórias crônicas).	doenças respiratórias crônicas). b) Para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).							
3.1.3-Alcançar a coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menores de 2 anos (3ª dose de penta Valente e poliomielite, 2ª dose de pneumocócica e 1ª dose de TV)	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Penta Valente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	<ul style="list-style-type: none"> - Criar Protocolo Municipal para Sala de Vacina, Rede de Frio e Vacinação Volante. - Capacitar 100% dos enfermeiros, técnicos e auxiliares do município. - Manter em 100% a cobertura vacinal nas vacinas preconizadas de acordo com o calendário básico. (Essa ação também é prioritária no Previne Brasil). - Aquisição de equipamentos e insumos estratégicos para o funcionamento das salas de vacinas. - Divulgar nas mídias sociais o calendário de vacinação. 	75,00	2022	Percentual	75,00	75,00	Vigilância em saúde
3.1.4- Proporção de cura de casos novos de tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitar 100% dos profissionais de ESF para diagnóstico precoce e tratamento de tuberculose. 	100,00	2022	Percentual	100	100	Atenção Básica

pulmonar com confirmação laboratorial.	laboratorial.	- Realizar Tratamento Diretamente Observado (TDO) nas ESF de origem. - Realizar visita domiciliar aos faltosos.						
3.1.5-Realizar exames anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	- Realizar teste rápido de HIV para 100% dos casos novos.	100,00	2022	Percentual	100	100	Atenção Básica
3.1.6-Ampliar o Número de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Número de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	- Capacitação de 100% das equipes de ESF para a notificação oportuna dos acidentes de trabalho, com o preenchimento de todos os campos. - Capacitação dos profissionais dos serviços de Pronto-Atendimento e Hospital para a notificação oportuna de todos os acidentes de trabalho atendidos, com o preenchimento correto e envio oportuno à vigilância epidemiológica. - Realizar investigação em 100% dos acidentes de trabalho grave. - Aumentar o número de Unidades notificadoras de Violência Interpessoal.	2	2022	Número	2	2	Atenção Básica
3.1.7-Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Manter vigilância em menores de 5 anos	0	2022	Numero	0	0	Vigilância em Saúde
3.1.8-Aumentar a proporção de cura	Proporção de cura de casos novos de	- Capacitar 100% dos profissionais de ESF para	84,00	2022	Percentual	84,00	84	Atenção Básica

dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	<p>diagnóstico precoce e tratamento de hanseníase.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar Tratamento Diretamente Observado (TDO) na ESF de origem. - Informar o paciente sobre o período e a importância de manter o tratamento. 						
3.1.9-Plano de hanseníase municipal	-	<p>Realizar avaliação do grau de incapacidade no diagnóstico no decorrer do tratamento e na alta.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar orientações de prevenção de incapacidade, enfatizando a prática do auto cuidado, mensalmente para os pacientes. - Promover anualmente campanha educativa para população para informar sobre a doença. - Promover anualmente palestra nas escolas, através do pse (12 escolas), sobre a doença. -Afixar faixas e cartazes em locais de maior concentração de pessoas. -Buscar novos casos de hanseníase entre os contatos dos doentes, afim de diagnosticar e tratar em 	100	2022	Percentual	100	100	Vigilância em Saúde

		<p>tempo hábil.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Promover capacitação para os profissionais de saúde. -Garantir medicação para os pacientes. - Identificar e recuperar os faltosos, evitando o abandono do tratamento. - Orientar o paciente quanto as técnicas simples de prevenção das incapacidades, para que essas sejam repetidas em casa diariamente, evitando desse modo, as sequelas. - Manter atualizado o serviço de cadastro, controle e rastreio dos pacientes. - Informar o paciente sobre o período e a importância de manter o tratamento. - Exames de contatos no diagnóstico e uma vez por ano durante 5 anos. 						
3.1.10-Examinar > 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das cortes	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	- Acompanhar por 5 anos os contatos intradomiciliares de pacientes positivos.	86,00	2022	Percentual	86,00	86	Atenção Básica
3.1.11-Reduzir a Incidência Parasitária Anual	Número de casos autóctones da malária	- Prover materiais necessários ao desenvolvimento das ações e	1	2022	Numero	1	1	Vigilância em Saúde (Endemias)

(IPA) de malária na Região Amazônica.		processo de trabalho.						
3.1.12-Reduzir o número absoluto de óbito por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue.	Realizar vigilância do Óbito	0	2022	Numero	0	0	Vigilância em Saúde
3.1.13-Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Realizar 2 ciclos a cada quadrimestre	6	2022	Numero	6	6	Vigilância em Saúde
3.1.14-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.	Realizar coleta de água para consumo humano.	75,00	2022	Percentual	75,00	75	Vigilância Ambiental
3.1.15-Ampliar a proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com o campo ocupação preenchidos	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	2022	Percentual	100,00	100	Atenção Básica e Hospitalar
3.1.16-Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação.	- Notificar as doenças compulsórias imediatas no sinan. - Encerrar em 80% as doenças de notificação compulsória no sinan.	80,00	2022	Percentual	80,00	80	Vigilância em Saúde

sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação								
3.1.17-Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG síndrome respiratória aguda grave no sistema SIVEP GRIPE	Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda Agrave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE	- Encerrar 80% dos casos de SRAG no SIVEP GRIPE	80,00	2022	Percentual	80,00	80	Vigilância em Saúde

Objetivo nº 3.2 – Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.

Meta	Indicador	Ações	INDICADOR (Linha de Base)			Meta plano 2022 a 2025	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano 2022 A 2025	Unidade De Medida			
3.2.1-Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	- Destinar equipe mínima para a Vigilância sanitária. - Aquisição de equipamentos de informática em quantidade e capacidade suficiente para o desenvolvimento das ações. - Realização das ações de vigilância sanitárias programadas.	85,00	2022	Percentual	85,00	85	Vigilância em Saúde

DIRETRIZ Nº 4- Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecida, pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013.

Objetivo nº 4.1 – Promover, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e democratização das relações de trabalho.

Meta	Indicador	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano	Unidade De Medida			
4.1.1- Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar as capacitações preferencialmente no município sempre que possível, reduzindo o deslocamento, oportunizando um melhor aproveitamento e ampla participação dos servidores. - Reuniões semanais e mensais, esta sendo realizada no município. - Treinamentos e aperfeiçoamento de práticas. - Rodas de conversas para estruturação de fluxograma de serviços. 	100,00	2022	Percentual	100,00	100	Controle e Avaliação
4.1.2-Ampliar o número de pontos do Teles saúde Brasil Redes.	Número de pontos do Teles saúde Brasil Redes implantados.	- Ampliar o número de unidades com pontos de tele saúde	2	2022	Numero	2	2	Controle e Avaliação

Objetivo nº 4.2- Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS, Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na região de Saúde.

Meta	Indicador	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano	Unidade De Medida			
X mesas (ou espaços formais) municipais ou estaduais de negociação do SUS, implantados e em funcionamento.	Número de mesas ou espaços formais municipais e estaduais de negociação permanente do SUS, implantados e/ou mantidos em funcionamento.	- Aprovação do Plano de Cargos Carreira e Salários.	1	2022	Numero	1	1	1

DIRETRIZ Nº 5 - 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 a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 1 - Aprimorar a relação Inter federativa e a atuação do ministério da saúde como gestor federal do SUS.

Descrição de Meta	Indicador para monitoramento avaliação da meta	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano 2022 a 2025	Unidade De Medida			
5.1.1-Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	-Elaboração do plano de saúde vigência 2022 a 2025. - Apreciação do plano municipal de saúde ao conselho de saúde.	1	2022	Número	1	1	Planejamento

DIRETRIZ Nº 6 - 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 6.1 - Objetivo 1 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.

Descrição de Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano	Unidade De Medida			
6.1.1-Meta Regional e Estadual: 100% de municípios com serviço de ouvidoria implantado. Meta Municipal: Implantação de um serviço de ouvidoria.	Proporção de municípios com ouvidoria implantada.	- Ampliação do serviço de ouvidoria.	1	2022	Número	1	1	Controle e Avaliação
6.1.2-Meta Regional: Estruturação de, no mínimo um, componente municipal do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) na região de Saúde. Meta Municipal e Estadual: Estruturação do componente municipal/estadua l do SNA.	Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado.	- Componente do sistema nacional de auditoria.	1	2022	Número	1	1	Controle e Avaliação

DIRETRIZ 7- QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO

Objetivo 1:Estruturação Física e de Equipamentos das Unidade de Saúde da Rede Municipal

Meta	Indicador	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano	Unidade De Medida			
Construção do Hospital de 50 leitos, em ponto geograficamente estratégico, atendendo todas as normas sanitárias.	-	- Elaboração do projeto arquitetônico atendendo todas as normas sanitárias atuais. - Liberação de recurso pelo Estado para a construção. - Construção do hospital. - Aquisição de equipamento e mobiliário para o hospital.	0	2022	Numero	1	2022	Gestão
Construção do CAPS I, com planejamento do espaço físico para atendimento individual e para realização de oficinas.	-	- Identificar local geograficamente estratégico para acessibilidade dos pacientes. -Elaboração do projeto arquitetônico que atenda às necessidades do CAPS.	0	2022	Numero	1	1	Gestão
Reparos e pinturas em 100% das unidades de saúde do município	-	- Reparos e pinturas das unidades.	0	2022 a 2025	Percentual	100%	100	Gestão
Reforma da área administrativa do espaço físico da Secretaria Municipal de Saúde e das Vigilâncias		- Criar um fluxo estrutural organizado e visível para atendimento adequado à população e profissionais de saúde. - Estruturar com moveis e equipamentos adequados	0	2022	Percentual	100%	100	Gestão

		para os profissionais de saúde atender a população, como também para a população sentir confortável nos atendimentos.						
Aquisição de equipamentos modernos e de informática e mobiliários para 100% das unidades de saúde do município (25% ao ano)		- Aquisição de equipamentos modernos e de informática, com boa qualidade, para os profissionais de saúde desenvolverem o trabalho com eficiência, ofertando serviço de saúde de qualidade para a população.	0	2022 A 2025	Percentual	100%	100	Gestão
Aquisição de transporte para complementação e renovação da frota municipal	-	- Aquisição de micro ônibus e ônibus para transporte dos pacientes em tratamento fora de domicílio. - Aquisição de ambulância para transporte de pacientes na rede de urgência e emergência. - Aquisição de veículos de passeio para as equipes de saúde da família, NASF e CAPS. - Aquisição de demais veículos para atendimento das necessidades em saúde do município, conforme demanda.	0	2002 a 2025	Percentual	100%	100	Gestão
Aquisição de ambulância e/ ou Ambulancha.	-	Garantir recursos que possibilitem aquisição de ambulância e/ou ambulancha, destinada atender da população, inclusive a quilombola.	1	2022 a 2025	Numero	1	1	Gestão
Aquisição de Aparelhamento	-	Garantir ações que viabilize a aquisição de equipamento e	100	2022 A	Percentual	100	100	Gestão

para o hospital		material permanente para aparelhamento do hospital.		2025				
Construção do centro especialidade odontológica (CEO)	-	Garantir ações para construção de centro especialidades odontológicas.	0	2022 A 2025	Número	1	1	Gestão
Construção da casa de apoio a população	-	Garantir ações que possibilitem a construção de uma casa de apoio á saúde dos Mocajubense que necessitem de estadia na sede do município.	0	2022 A 2025	Número	1	1	Gestão
Implantar o centro de zoonoses	-	Garantir condições e ações que visem a implantação e a manutenção de um centro de zoonoses no município.	0	2022 A 2025	Número	1	1	Gestão
Aquisição de Veículo automóveis, Motocicleta, ônibus para TFD e outros	-	Garantir aquisição de veículo.	0	2022 A 2025	Número	1	1	Gestão
Construção, reforma e ampliação de unidades de saúde	-	Garantir ações que viabilizem a construção, reforma e /ou ampliação de unidades de saúde do município.	0	2022 A 2025	Número	1	1	Gestão
Revitalização do posto de saúde do cantanzal	-	Garantir ações que possibilitem a revitalização do posto de saúde de cantanzal.	0	2022 A 2025	Número	1	1	Gestão
Construção, reforma e ampliação do hospital municipal	-	Garantir ações para a construção, reforma e ampliação de hospital municipal	0	2022 A 2025	Número	1	1	Gestão

Objetivo 2: Qualificação, Efetivação e Consolidação dos Profissionais de Saúde

Meta	Indicador	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano	Unidade De Medida			
Reforma administrativa integral, contemplando o quadro de servidores e de coordenadores de cada setor da Secretaria de Saúde.	-	- Elaborar estudo de todos os setores e repartições da secretaria municipal de saúde, com identificação das funções e responsabilidade de cada profissional.	0	2022	Percentual	100%	100	Gestão
Realização de concurso público para todas as categorias de servidores da saúde.	-	- Elaboração de concurso público abrangendo todas as áreas, assim garantindo a continuidade dos serviços de saúde à população.	0	2022 a 2025	Numero	1	1	Gestão
Plano de cargos e salários para todos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.	-	- Elaboração do Plano de Cargos e Salários, com normas, artigos e regras estabelecidas. - Elaboração de projeto de lei para o legislativo para aprovação da criação do PCCS da Secretaria de Saúde.	0	2022 a 2025	Numero	1	1	Gestão

Capacitação permanente para os profissionais de saúde		<ul style="list-style-type: none"> - Realizar as capacitações por área de atuação, sendo realizadas preferencialmente no município sempre que possível, reduzindo o deslocamento, oportunizando um melhor aproveitamento e ampla participação dos servidores. - Disponibilizar a participação dos profissionais em congressos para ampliar seus conhecimentos, que serão replicados no âmbito da saúde pública do município - Realização anual da Mostra de Experiências Exitosas da Secretaria de Saúde, servindo como uma maneira de incentivar os profissionais de saúde a desenvolver ações inovadoras, ampliando os serviços de saúde a população. 	0	2022 a 2025	Percentual	100%	100	Gestão
---	--	--	---	-------------	------------	------	-----	--------

Objetivo 3: Gestão Transparente e Responsável com Controle Social

Meta	Indicador	Ações	Indicador (Linha Base)			Meta Plano (2022–2025)	Meta Prevista 2022	Responsável
			Valor	Ano	Unidade De Medida			
Prestação de contas de cada quadrimestre em audiência pública e junto ao	-	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboração da prestação de conta com os dados financeiros e dos serviços prestados. - Apresentar a prestação de 	16	2022 a 2025	Numero	16	4	Gestão

Conselho Municipal de Saúde		contas do quadrimestre para o conselho municipal de saúde, na audiência pública.						
Realizar o Relatório Anual de Gestão com aprovação pelo CMS	-	- Realizar relatório constando todos os gastos da Secretaria de Saúde. - Apresentar e aprovar o relatório no Conselho Municipal de Saúde. como resolução de aprovação	4	2022 a 2025	Numero	4	1	Planejamento
Elaborar a Programação Anual de Saúde e demais instrumentos de Gestão	-	- Elaborar a Programação Anual de Saúde em conjunto com os profissionais de saúde e sociedade civil organizada. - Aprovar a PAS junto ao Conselho Municipal de Saúde, com emissão de resolução de aprovação	4	2022 a 2025	Numero	4	1	Planejamento
Elaborar estratégia de divulgação à sociedade das ações de prevenções em saúde	-	- Criar um programa de rádio (1). - Divulgar as informações de prestação de contas (100%). -Elaboração de materiais de mídia (100%). - Ações programas de acordo com os meses.	48	2022 a 2025	Numero	48	12	Planejamento
Fortalecimento do controle social através do conselho municipal de saúde	-	- Apoiar e proporcionar espaço físico, equipamentos e suporte técnico para o conselho municipal de saúde. - Realizar reuniões ordinárias mensalmente, assim como as extraordinárias quando for necessário.	0	2022 a 2025	Percentual	100%	100	Gestão



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J: 11939601/0001-80

ORÇAMENTO PROGRAMADO PARA 2022

FUNÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	ANO 2022
122	Administração Geral	2.517.571,00
125	Normalização e Fiscalização	50.000,00
128	Formação de Recursos Humanos	212.000,00
131	Comunicação Social	50.000,00
301	Atenção Básica	9.364.000,00
302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	7.404.000,00
303	Suporte Profilático e Terapêutico	450.000,00
304	Vigilância Sanitária	290.000,00
305	Vigilância Epidemiológica	600.000,00
Total		20.937.571,00

WILSONN MORAES NUNERS
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE EM EXERCICIO