

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE-PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARU DO NORTE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2022 – 2025

Prefeito

Célio Marcos Cordeiro

Secretário de Saúde

José Ribamar Silva de Sousa

Equipe de Elaboração

Assessor Técnico de Planejamento e Projeto - Vanilson Soares Oliveira

Coordenadora da Atenção Primária e Vigilância em Saúde – Enfermeira - Vanessa Cristina Raphael

Conselheira Presidente do Conselho Municipal de Saúde – Daniely Domigos Moreira

Colaboradores para Elaboração

Dario de Souza Santos - Agente de Vigilância Sanitária

José Ribamar Silva de Sousa – Secretário de Saúde

Andreia Ferreira dos Santos – Farmacêutica

Hatus Vilarins de Araújo - Odontólogo

Elcimar Nunes de França Rodrigues – Técnico de Enfermagem

Alessandra Maria Costa de Medeiros - Enfermeira Coordenadora de UBS

Introdução



O Plano Municipal de Saúde de Cumaru do Norte – PA apresenta Diretrizes para a gestão da saúde no período de 2022 a 2025, tendo como base as orientações de leis, decretos, portarias e notas técnicas, que estabelecem o sistema de planejamento do Sistema Único de Saúde.

O município de Cumaru do Norte, através da Secretaria Municipal de Saúde, tem atribuições de coordenar a Política Municipal de Saúde em consonância com as diretrizes definidas pelo SUS e explicitadas na Lei Orgânica do Município.

O Plano Municipal de Saúde é o Instrumento que norteia todas as medidas e iniciativas para o cumprimento dos preceitos do SUS na Esfera Municipal, coerentes e devidamente expressas nas Programações Anuais de Saúde tendo seus resultados avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão com a participação e controle da comunidade a partir do Conselho Municipal de Saúde e da realização das Conferências Municipais de Saúde.

O Plano Municipal de Saúde orienta a definição do Plano Plurianual (PPA), Lei de diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual se consolidando como fundamental instrumento de planejamento.

Esse Plano Municipal apresenta breve análise situacional do município proporcionando informações gerais das condições em que vive a população cumaruense. Essa Situação está refletida na análise da saúde da população onde estão apresentados os principais indicadores de morbimortalidade.

Os serviços assistenciais de saúde estão apresentados pela forma como estão organizados da base do sistema até os serviços mais complexos ofertados à população dentro do Sistema Único de Saúde. Estão incluídos os serviços públicos e os contratados pelo SUS. Também estão contempladas as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.

Na área de gestão da saúde estão apresentados os instrumentos de Planejamento, Controle e avaliação, questões do Trabalho e Educação em Saúde, Assistência Farmacêutica, Informações em Saúde e Participação popular.

Para a análise e definição do eixo central foram priorizados dados destacados dentre os indicadores de saúde da população que proporcionou o planejamento de programas e ações nas áreas de gestão da saúde, promoção e assistência à saúde.

O acompanhamento e avaliação desse Plano utilizarão reuniões do gestor com todos os diretores, coordenadores e chefes de setores. O instrumento para avaliação será a programação anual de Saúde e as respectivas ações pactuadas para o alcance dos objetivos propostos. O relatório de Gestão apresentará a consolidação dos dados e análise dos resultados alcançados.

Esse Plano foi elaborado pela equipe técnica representativa das diretorias e comissão de conselheiros municipais de saúde.



A Estrutura Administrativa responsável pela gestão da assistência à saúde é a Secretaria Municipal de Saúde através do Fundo Municipal de Saúde. A secretaria Municipal de Saúde em consonância com as diretrizes definidas pelo Sistema Único de Saúde, tem o objetivo de Promover a saúde e a qualidade de vida da população, implementando políticas que direta ou indiretamente, estão relacionadas à saúde, através de ações integrais e intersetoriais, de forma resolutiva, humanizada, com equidade e participação popular.

1. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

Histórico:

O município de Cumaru do Norte, foi criado por Lei Estadual nº 5.710, de 27 de dezembro de 1991, tendo sido desmembrado do município de Ourilandia do Norte.

Localização:

O município de Cumaru do Norte, localiza-se na região sudeste do Estado do Pará, a 993 km do município de Belém, a da Capital do Estado.

Área Territorial:

O município possui área territorial de 17156,79 km²

Posição Geográfica:

[latitude](#) 07°49'30" [sul](#) e a uma [longitude](#) 50°46'22" [oeste](#), estando a uma altitude de 299 metros acima do nível do mar.

Perfil Econômico:

Os ramos de atividades econômicas mais importantes do município são: Pecuária, Extrativismo Mineral, Vegetal, comércios varejistas e agricultura.

Localização:



FONTE: IBGE

Análise Situacional

Densidade demográfica:

Cumarú do Norte, possui uma densidade de 0.61 habitantes por km², segundo IBGE (2010).

População:

O município possui população censitária de 10.466 (dez mil, quatrocentos e sessenta e seis) habitantes (IBGE, 2010), sendo que desse total, 49,9% são do sexo feminino e 50,1% do sexo masculino. A população estimada do município é de 14.044 (quatorze mil e quarenta e quatro) habitantes de acordo com o IBGE (2021). Observa-se na tabela abaixo que a proporção da população feminina é maior que masculina. Tal situação, deve-se ao fato de que as mortes, principalmente por causas externas ocorrem mais nos homens adolescentes e adultos jovens. O grau de urbanização de vias públicas é de 3,2% (IBGE, 2010), com uma população predominante de adultos-jovens.

Distribuição da população de Cumaru do Norte por sexo e faixa etária:

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|--------------------------|-----------|----------|-------|
| 0 a 4 | 590 | 615 | 1205 |
| 5 a 9 | 564 | 568 | 1132 |
| 10 a 14 | 595 | 599 | 1194 |
| 15 a 19 | 690 | 623 | 1313 |
| 20 a 29 | 1409 | 1100 | 2509 |
| 30 a 39 | 1333 | 910 | 2243 |
| 40 a 49 | 1110 | 881 | 1991 |
| 50 a 59 | 980 | 353 | 1332 |
| 60 a 69 | 480 | 125 | 605 |
| 70 a 79 | 150 | 52 | 202 |
| 80 e + | 25 | 10 | 35 |
| Total | 7926 | 5836 | 13762 |
| Fonte: DATASUS | | | |
| Elaboração: FAPESPA/2020 | | | |

Taxa de natalidade: 14,84% (FAPESPA, 2019).

Índice de Desenvolvimento Humano (IDHM): 0,550 (IBGE 2010).

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

Esperança de vida ao nascer: 72,71 anos (IDH.PNUD.2010).

Longevidade (IDHM): 23,85% (FAPESPA, 2019).

Índice de Renda :Salário médio mensal dos trabalhadores formais 2,1 [IBGE 2020]

Taxa de evasão escolar: crianças e adolescentes de 07 à 14 anos de idade: 3,81% (Secretaria Municipal de Educação, 2010).

2. IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Organograma da Secretaria Municipal de Saúde

AINDA NÃO TEM, ESTAMOS EM FASE DE ADEQUAÇÃO

Serviços da Secretaria de Saúde

| SERVIÇO | QUANTIDADE |
|--|------------|
| Unidade de Urgência e Emergência (hospital) | 01 |
| Unidade de Urgência e Emergência (Serviço Especializado) | 01 |
| Unidades Básicas de Saúde (UBS) | (ESF) 05 |
| Unidades Básicas de Saúde (UBS) POSTOS DE SAÚDE PRÓPRIO | 04 |
| Laboratório de Análises Clínicas Laboratório (Anexo no hospital) | 01 |

Recursos Humanos existentes nos setores relacionados a Secretaria de Saúde

| Área de Atuação | Vínculo: Concurso | Vínculo: Contrato | Vínculo Seletivo | Carga Horária |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|---------------|
| 1 – ESF / Saúde Bucal | | | | |
| Auxiliar em Saúde Bucal - ACD | 03 | - | - | 40h semanal |
| Cirurgião Dentista | 02 | - | 03 | 40h semanal |
| 2 – Atenção Básica | | | | |
| Agente Comunitário de Saúde (ACS) | - | - | 44 | 40h semanal |
| Técnico de Enfermagem | - | - | 07 | 40h semanal |
| Enfermeiro(a) | - | - | 05 | 40h semanal |
| Fisioterapeuta | - | - | 01 | 40h semanal |
| Médicos | - | 05 | - | 40h semanal |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| | | | | |
|--|----|----|----|-------------|
| Agente de Suporte Operacional Serviços Gerais | 02 | - | 13 | 40h semanal |
| 3 – Vigilância em Saúde/Ambiental/Sanitária | | | | |
| Agentes de Combate às Endemias | - | - | 05 | 40h semanal |
| Enfermeiro(a) | - | - | 01 | 40h semanal |
| Vigilante Sanitário | 01 | - | 01 | 40h semanal |
| Veterinário | - | - | - | 40h semanal |
| 4 – Assistência Farmacêutica | | | | |
| Técnico de Enfermagem | 01 | - | - | 40h semanal |
| Farmacêutico | - | - | 01 | 40h semanal |
| 5 - Gestão | | | | |
| Assistente Administrativo | - | - | - | 40h semanal |
| Auxiliar administrativo | - | - | 01 | 40h semanal |
| Secretário de Saúde (decreto) | - | 01 | - | 40h semanal |
| Agente de Suporte Operacional Serviços Gerais | 01 | - | 01 | 40h semanal |
| Assistente Social | - | - | - | 40h semanal |
| 6 – Média/Alta Complexidade | | | | |
| Auxiliar administrativo | 01 | - | 02 | 40h semanal |
| Auxiliar de Enfermagem | 01 | - | - | 40h semanal |
| Técnico de Enfermagem | 03 | - | 15 | 40h semanal |
| Técnico em Radiologia – médica | - | - | 01 | 40h Semanal |
| * Coordenação de Enfermagem (portaria) | - | - | 01 | 40h semanal |
| Enfermeiros | 05 | - | 02 | 40h semanal |
| Farmacêutica | - | - | 01 | 40h semanal |
| Médicos | - | 03 | - | Plantão |
| Motorista-Conductor de Ambulancia | 05 | 01 | 02 | 40h semanal |
| Agente de Suporte Operacional Serviços Gerais | 02 | - | | 40h semanal |

FONTE: Setor de Recursos Humanos/Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte, 2021.

ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

PROPORÇÃO DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS POR RESIDENTES EM CUMARU DO NORTE – 2017 a 2020

| DOENÇAS | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | TOTAL |
|--|------|------|------|------|-------|
| ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL | 01 | 02 | 01 | 01 | 05 |
| CAUSAS EXTERNAS | 09 | 10 | 10 | 05 | 34 |
| DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO | 20 | 17 | 20 | 26 | 83 |
| DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO | 03 | 02 | 04 | 03 | 12 |
| DOENÇAS DO APARELHO GENITURINARIO | 00 | 03 | 01 | 01 | 05 |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO | 09 | 10 | 11 | 08 | 38 |
| DOENÇAS DO SANGUE E DOS ORGÃOS HEMOTOPOÉTIOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO | 01 | 01 | 03 | 03 | 08 |
| DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO | 01 | 00 | 00 | 01 | 02 |
| DOENÇAS ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS | 01 | 04 | 06 | 06 | 17 |
| DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS | 02 | 00 | 01 | 00 | 03 |
| GRAVIDEZ, PARTO E PUERPÉRIO | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| INFECCÕES | 02 | 00 | 00 | 00 | 02 |
| MÁS FORMAÇÕES CONGÊNITAS, DEFORMIDADES E ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS | 02 | 02 | 01 | 01 | 06 |
| NEOPLASIAS MALÍGNAS | 15 | 15 | 08 | 15 | 53 |
| SINTOMAS, SINAIS E ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES CLÍNICOS E DE LABORATÓRIO NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE | 02 | 06 | 01 | 03 | 12 |
| TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS | 01 | 02 | 00 | 02 | 05 |
| DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO | 00 | 00 | 00 | 01 | 01 |
| TOTAL GERAL | 68 | 74 | 67 | 77 | 286 |

Fonte Sim Local:

**MORTALIDADE INFANTIL POR 1000 NASCIDOS VIVOS NO MUNICÍPIO DE
CUMARU DO NORTE - 2017 a 2020**

| ANO | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|-------------|
| Mortalidade Infantil | 04 | 02 | 02 | 02 |
| Total Nascimento | 147 | 149 | 132 | |
| % Mortalidade | 27,21% | 13,42% | 15,15% | |

Fonte Sim Local:

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

MORTALIDADE MATERNA NO MUNICÍPIO DE CUMARU DO NORTE – 2017 a 2020

| ANO | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| MORTALIDADE MATERNA | 00 | 00 | 00 | 00 |

DOENÇAS E AGRAVOS NOTIFICADOS PELO SINAN NO PERÍODO DE 2017 a 2020

| AGRAVOS | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | TOTAL |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO | 03 | 04 | 07 | 01 | 15 |
| ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE - Y96 | 08 | 04 | 07 | 22 | 41 |
| ACIDENTE POR ANIMAIS PEÇONHENTOS - X92 | 68 | 82 | 77 | 65 | 292 |
| AIDS - B24 | 01 | 02 | 00 | 00 | 03 |
| ATENDIMENTO ANTI RÁBICO - W64 | 51 | 57 | 59 | 43 | 210 |
| BRUCELOSE - A23 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| COQUELUCHE - A379 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| CRIANÇA EXPOSTA HIV - Z20.6 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| DOENÇA AGUDA PELO ZIKA - A928 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| DOENÇAS CAUSADAS POR PROTOZOÁRIOS - O98.6 | 01 | 01 | 01 | 01 | 04 |
| ESQUISTOSSOMOSE - B65.9 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| FEBRE CHIKUNGUNYA - A92.0 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| GESTANTE HIV - Z21 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| HANSENÍASE - A30.9 | 00 | 00 | 01 | 00 | 01 |
| HEPATITES VIRAIS - B19 | 00 | 00 | 00 | 03 | 03 |
| INTOXICAÇÃO EXÓGENA - T659 | 28 | 16 | 22 | 31 | 97 |
| LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA - B55.1 | 00 | 01 | 01 | 02 | 04 |
| LEPTOSPIROSE | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| MENINGITE - G039 | 02 | 02 | 02 | 03 | 09 |
| ROTAVIRUS - A08.0 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| SÍFILIS CONGÊNITA - A50.9 | 01 | 01 | 00 | 00 | 02 |
| SÍFILIS EM GESTANTES - O981 | 01 | 00 | 03 | 01 | 05 |
| SÍFILIS NÃO ESPECIFICADA - A53.9 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| SÍFILIS | 01 | 00 | 00 | 00 | 01 |
| TUBERCULOSE - A16.9 | 04 | 01 | 02 | 03 | 10 |
| VARICELA - B01.9 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| DOENÇA EXANTEMÁTICA | 00 | 01 | 00 | 00 | 01 |
| LER/DORT | 00 | 00 | 00 | 01 | 01 |
| VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA - Y09 | 21 | 29 | 24 | 26 | 100 |
| TOTAL | 190 | 202 | 206 | 202 | 800 |

Fonte: Sinan

COVID 19

A DOENÇA DO CORONAVIRUS:

Causada pelo Sars Cov-19, Coronavirus é uma família de vírus que causam infecções respiratórias. O novo coronavirus (NCov-2019). A maioria das pessoas que adoecem em decorrência da Covid-19, apresentam sintomas leves a moderado, se recuperaram sem tratamento especial.

Aproximadamente 80% dos casos apresentaram quadros leves, podendo ser manejados com medidas simples de controle de sintomas. Contudo, tais pessoas transmitem o vírus, necessitam permanecer em isolamento domiciliar por no mínimo 14 dias para evitar a propagação da doença. Isolamento dos contatos domiciliares também foi medida recomendada para reduzir a disseminação do vírus.

COMO SE ESPALHA:

O vírus que causa a Covid-19 é transmitido principalmente, por meio de gotículas geradas quando uma pessoa infectada, tosse, espirra ou exala. Essas gotículas são muito pesadas para permanecerem no ar e são rapidamente depositadas em pisos ou superfícies.

Você pode ser infectado ao inalar o vírus se estiver próximo de alguém que tenha Covi-19, ou ao tocar em superfície contaminada, e em seguida passar as mãos nos olhos, nariz ou na boca.

COMO SE PROTEGER:

As recomendações de prevenção à COVID- 19 foram as seguintes:

Lave com frequência as mãos até a altura dos punhos, com água e sabão, ou então higienize com álcool em gel 70%. Essa frequência deve ser ampliada quando estiver em algum ambiente público (ambientes de trabalho, prédios e instalações comerciais, etc.), quando utilizar estrutura de transporte público ou tocar superfícies e objetos de uso compartilhado.

Ao tossir ou espirrar, cubra o nariz e boca com lenço ou com a parte interna do cotovelo.

Não tocar olhos, nariz boca ou máscara de proteção facial com as mãos não higienizadas.

Se tocar olhos, nariz, boca ou a máscara, higienize sempre as mãos como já indicado.

Mantenha distância mínima de 1 (um) metro entre pessoas em lugares públicos e de convívio social. Evite abraços, beijos e apertos de mãos. Adote um comportamento amigável sem contato físico, mas sempre com um sorriso no rosto.

Higienize com frequência o celular, brinquedos das crianças e outros objetos que são utilizados com frequência.

Não compartilhe objetos de uso pessoal como talheres, toalhas, pratos e copos.

Mantenha os ambientes limpos e bem ventilados.

Evite circulação desnecessárias nas ruas, estádios, teatros, shoppings, shows, cinemas e igrejas

Se estiver doente, evite contato com outras pessoas, principalmente idosos e doentes crônicos, busque orientação pelos canais on-line disponibilizados pelo Sus ou atendimento nos serviços de saúde e siga as recomendações do profissional de saúde.

Durma bem e tenha uma alimentação saudável.

Recomenda-se a utilização de máscaras em todos os ambientes. As máscaras de tecido (caseiras/artesanais), não são Equipamentos de Proteção Individual (EPI), mas podem funcionar como uma barreira física, em especial contra a saída de gotículas potencialmente contaminadas.

Definições de Caso Operacionais:

CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

Situação 1 – VIAJANTE: pessoa que apresente febre E pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O₂ < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) E com histórico de viagem para país com transmissão sustentada OU área com transmissão local nos últimos 14 dias

Situação 2 - CONTATO PRÓXIMO: Pessoa que apresente febre OU pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O₂ < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) E histórico de contato com caso suspeito ou confirmado para COVID-19, nos últimos 14 dias

Complicações:

As complicações mais comuns são Síndrome Respiratória Aguda Grave - SRAG (17-29%), lesão cardíaca aguda e infecção secundária

São consideradas condições de risco:

Idade igual ou superior a 60 anos

Cardiopatias graves ou descompensados (insuficiência cardíaca, cardiopatia isquêmica)

Pneumopatias graves ou descompensados (asma moderada/grave, DPOC)

Imunodepressão

Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5) • Diabetes mellitus, conforme juízo clínico

Doenças cromossômicas com estado de fragilidade imunológica

Gestação de alto risco

Atualmente o município de Cumaru do Norte apresenta: (28/09/2021):

Casos Atendimento: 7,078

Casos em isolamento Domiciliar 03

Casos Confirmados 1,102

Casos Recuperados 1,088

Casos Descartados 1,073

Internoados 0

Obitos 11



IMUNIZAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CUMARU DO NORTE – 2017 a 2020

| COBERTURA VACINAL DE ROTINA EM CRIANÇAS DE ATÉ 1 ANO | | | | | | | | |
|---|--------------|------------------|--------------|-------------------|--------------|------------------|--------------|------------------|
| VACINA | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
| | DOSES | COBERTURA | DOSES | COBERTUR A | DOSES | COBERTURA | DOSES | COBERTURA |
| BCG | 142 | 89,31% | 146 | 100,69% | 134 | 91,16% | 125 | 85,03% |
| ROTAVIRUS | 145 | 91,19% | 128 | 88,28% | 173 | 117,69% | 138 | 93,88% |
| PNEUMOCOCIC A | 146 | 91,82% | 130 | 89,66% | 175 | 119,05% | 139 | 94,56% |
| MANINGOCÓCIC A CONJ. C | 154 | 96,86% | 130 | 89,66% | 144 | 97,96% | 130 | 88,44% |
| FEBRE AMARELA | 155 | 97,48% | 126 | 86,90% | 166 | 112,93% | 145 | 89,80% |
| TRÍPLICE VIRAL | 155 | 97,48% | 149 | 102,76% | 136 | 92,52% | 177 | 120,24% |
| PENTAVALENTE | 165 | 103,77% | 123 | 84,83% | 162 | 110,20% | 126 | 85,71% |
| HEPATITE A | 155 | 97,48% | 159 | 102,76% | 135 | 91,84% | 180 | 122,45% |
| PÓLIO | 165 | 103,77% | 137 | 94,48% | 152 | 108,84% | 138 | 93,88% |

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A assistência farmacêutica é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como instrumento essencial e visando o acesso e o seu uso racional, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, visando à melhoria da qualidade de vida da população. Os serviços farmacêuticos no SUS têm a finalidade de propiciar o acesso qualificado aos medicamentos essenciais disponibilizados pela rede pública a seus usuários, garantir a disponibilidade adequada de medicamentos, sua qualidade e conservação; serviços assistenciais que garantam a efetividade e segurança da terapêutica e sua avaliação, obtenção e difusão de informações sobre medicamentos e sobre a saúde na perspectiva da educação em saúde e educação permanente da equipe de saúde.

As medicações distribuídas são adquiridas com base na RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais), porem necessitam de uma padronização municipal sendo necessária a implantação de uma comissão de farmácia terapêutica para a elaboração de REMUME (Relação

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

Municipal de Medicamentos Essenciais).

Além da dispensação dos medicamentos constantes na RENAME, onde são atendidos aproximadamente t dispensações/mês, ainda contamos com a dispensação dos medicamentos fornecidos pelo Estado do Pará por meio do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CEAF), são atendidosna rede publica municipal, todos os pacientes (a partir de cadastro prévio), dispensação de medicamentos excepcionais (Hanseníase, Tuberculose, entre outras doenças com agravo), dispensação de insulinas e correlatos para pacientes diabéticos, apoio técnico na dispensação nas Unidades Básicas de Saúde (UBS's), participação em reuniões e capacitações realizadas pela 12ª Regional de Saúde, participação em comissões que necessitem da colaboração dos farmacêuticos na Secretaria Municipal de Saúde, treinamento de funcionários e estagiários na farmácia, além da elaboração de procedimentos dos trabalhos que envolvem a assistência farmacêutica e de descritivos para compras e licitação e apoio técnico em todos os processos licitatórios.

A Farmácia Municipal está localizada no prédio do posto de saúde USFIII – CUMARU DO NORTE, com atendimento ao público de segunda-feira a sexta-feira das 7:30 as 11:30h e das 13:00 as 17:00 h, a mesma encontra-se regularizada junto ao Conselho Regional de Farmácia, contando com 02 (duas) farmacêuticas em tempo integral de funcionamento e um auxiliar.

Na U.B.S. Unidade Vila Progresso está instalada a outra Farmácia, com o atendimento ao público de segunda-feira a sexta-feira das 7:30 as 11:30h e das 13:00 as 17:00 h, a mesma encontra-se regularizada junto ao Conselho Regional de Farmácia, contando com 01 (uma) farmacêutica em tempo integral de funcionamento.

A farmácia hospitalar conta com 01 (uma) profissional farmacêutica 40hrs/semanais, e uma estagiária, para as ações de recebimento, armazenamento, estocagem, distribuição e controle de medicamentos.

Impacto da Pandemia COVID19 na Assistência Farmacêutica

Uma particularidade ocorrida nos últimos meses foi a vivência da Pandemia de COVID19, que causou grandes impactos nos atendimentos de saúde no país. A Assistência Farmacêutica também sofreu várias interferências, desde atividades de aquisição e distribuição, até as atividades de atendimento e dispensação.

Nas aquisições houve grande acréscimo na demanda por Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) e medicamentos relacionados ao manejo da doença. Além disso, houve grande impacto nos preços dos materiais hospitalares em geral, gerando demandas antes quase inexistentes, como pedidos de reequilíbrio financeiro e desistência de itens licitados.

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

Na área dos atendimentos aos pacientes, as principais ferramentas utilizadas para redução do trânsito de pessoas no ambiente da farmácia e evitar desta forma aglomerações, foram: dispensação de medicamentos para 60 dias de tratamento; receitas de medicamentos em uso contínuo, aumento da validade para 360 dias; renovação de medicamentos constantes na **RDC 344/98** sem necessidade de passar por consulta médica; agendamento de pacientes, quando possível; orientações sobre uso de máscara obrigatório; disponibilização de álcool em gel; orientações aos pacientes para procurar consultas no local adequado quando apresenta sintomas de covid; orientações e marcação de distanciamento para as filas; orientação para que uma pessoa da família retirasse os medicamentos para os demais membros, principalmente evitando a presença de idosos no ambiente da farmácia.

O ponto negativo dessas ações tomadas para auxiliar no combate à Pandemia é que o afastamento dos pacientes da farmácia por mais tempo prejudicou as orientações farmacêuticas e detecção de possíveis problemas relacionados aos medicamentos.

Financiamento NA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

O financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica é tripartite (compartilhado entre as três esferas de governo – Federal, Estadual e Municipal) e é definido pelas **Portarias 2.001 de 03 de agosto de 2017 e 1.555 de 30 de julho de 2013**, onde estabelecem os valores do repasse federal e estadual para os municípios.

Atualmente o valor do repasse federal é de R\$ 5,75/habitante/ano e o estadual de R\$ **2,95/habitante/ano**. Esta última Portaria também estabelece o valor mínimo a ser investido pelo município, como contrapartida para o recebimento dos investimentos do estado e da união, que não pode ser inferior ao repasse estadual. Atualmente, para aquisição dos medicamentos e insumos a que se referem as **Portarias citadas, a contrapartida municipal é de cerca de R\$ 13,70/habitante/ano**. para repasse de recursos de custeio e capital para serem investidos diretamente na Assistência Farmacêutica Municipal.

SAÚDE MENTAL

O Município de Cumaru do Norte, não dispõe ainda de uma equipe de Saúde Mental exclusiva do setor saúde. No entanto, a secretaria municipal de saúde, conta com profissionais da área da psicologia, sendo uma Psicóloga e um Psiquiatra, compondo o quadro por meio de Processo Seletivo Simplificado público e de Serviços Prestados, com carga horaria de 40 horas semanais, para a psicóloga. Este trabalho é realizado em espaço próprio, localizado na Avenida das Nações – Centro –

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

Cumaru do Norte – PA, são recebidos os encaminhamentos vindos da UBS/ESF, Secretaria de Assistência Social, Conselho Tutelar, Ministério Público, Secretaria de Educação, NASF (Núcleo de Apoio a Saúde da Família) demais especialidades médicas, onde a partir desse momento são realizados as triagens, estratificações, encaminhamentos à especialidades, visitas domiciliares, terapia individual, monitoramento e suporte técnico à equipe da UBS/ESF. A proposta para o Plano Municipal de Saúde é que possamos realizar a contratação de (2) psicólogos 40 horas, (1) assistente social 40 horas, 01 (um) médico especialista em psiquiatria (total de 20 horas semanais) para fazer parte do Projeto Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT / EMAESM. É fundamental que dentro deste período possamos contratar para compor a equipe de saúde, uma profissional com no mínimo de 20 horas semanais, que tenha como especialidade o trabalho voltado para as crianças e adolescentes portadores do transtorno do espectro autista, pois nos encontramos com uma demanda relevante para esses cuidados. Com número de solicitações para visitas domiciliares, reuniões, entre outros, que necessitam de deslocamento dos profissionais, hoje existe uma necessidade urgente, de que o Serviço de Saúde Mental tenha disponível um automóvel para atender essa necessidade, voltada exclusivamente a este público, de forma que possamos realizar nossa agenda de atividades sem depender de disponibilidade de automóvel, de outra Unidade que já tem sua agenda de atividades. Diante de tais consolidações das propostas acima, Cumaru do Norte, ficará devidamente assistido dentro deste período (2022-2025) no que se refere à atenção a Saúde Mental dos munícipes.

ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

O serviço odontológico básico em Cumaru do Norte é oferecido nas UBS, contemplando ações de prevenção e curativa, tais como: escovação supervisionada, bochecho com flúor nas escolas, atendimento ao grupo de gestantes, diabéticos e hipertensos, bebês, atendimentos aos usuários com necessidades especiais através de visitas domiciliares e realiza o encaminhamento de pacientes para atendimentos especializados como endodontia, periodontia, cirurgia oral menor (CEO – Colorado) e patologia bucal .

A proposta de ação para o plano plurianual será a intensificação do atendimento e conseqüentemente aumentar a cobertura populacional.

Metas para o plano plurianual:

- Aumentar o percentual de gestantes atendidas;
- Aumentar o percentual de bebês atendidos;

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

- Incluir o município no Programa Brasil Sorridente, para confecção de próteses dentárias.

Indicador de alcance das metas:

- Cobertura populacional estimada pelas Equipe Básicas de Saúde Bucal.

ASSISTÊNCIA FISIOTERÁPICA

O serviço de fisioterapia municipal é cadastrado dentro do Hospital Municipal, contando com 01 (um) profissional fisioterapeuta, ingressada por meio de contrato temporário, por **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO** e presta atendimento clínico e domiciliar à população. Esses atendimentos são direcionados a toda faixa etária e sexo, conforme demanda e cadastro na Ficha de Programação Orçamentária - FPO

SERVIÇO LABORATORIAL

Os laboratórios de análises clínicas que são conveniados ao município atendem por demanda a população. Realiza exames básicos como: Lipidograma, Hemograma, Glicose, Urina, Coagulograma, VHS, Ácido Úrico, Ureia, Creatinina, VDRL, TGO e TGP, Bilirrubina, parasitológico de fezes, entre outros.

Alguns exames são encaminhados ao LACEN-PA (BELÉM), tais como: Chagas, Leishmaniose Visceral, Citomegalovírus, Rubéola, Hepatites, Toxoplasmose, Baciloscopia e Sorologia para dengue.

SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Para o atendimento das urgências e emergências, o município conta com 01 Unidade Hospitalar, aberto 24 horas, o atendimento é prestado por profissionais concursados e contratados por processo seletivo. Os serviços oferecidos são: eletrocardiograma, consulta, atendimento de urgência e emergência, atendimento com observação, procedimentos de enfermagem (verificação de sinais vitais, curativos, inalação/nebulização, administração de medicamentos, esterilização, sondagens entre outros), oxigenioterapia emergencial, sutura, serviço de transporte de pacientes acamados intra e inter hospitalares, internações, coordenação. Contamos ainda, com vínculo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) com atendimento de 24 horas.

Quando há necessidade de realização de coleta de exames laboratoriais, o município conta com serviços próprio e terceirizados.

O município também conta com o atendimento 24 horas para pessoas suspeitas de COVID 19, os quais são atendidos imediatamente.

As coletas do exame PCR-RT e SWAB NASOFARINGE – COVID 19 SÃO realizados na sala de coleta no Laboratório, respeitando os protocolos de segurança.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância em Saúde atualmente está dividida em três setores: Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e Vigilância Ambiental.

Recursos Humanos – Vigilância em Saúde

| SETOR | NÍVEL SUPERIOR | NÍVEL MÉDIO |
|-------------------------------------|-----------------|--|
| Vigilância Sanitária | 0 – Veterinário | 02 – Agente de Vigilância Saitaria |
| Vigilância Epidemiológica | 01 - Enfermeira | 01 – Diretor de departamento cargo em comissão 01 – Agente de Suporte Operacional |
| Vigilância Ambiental / Entomológica | - | 05 – Agentes de Combate de Endemias |

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Vigilância Sanitária do Município de Paracity realiza as atividades de liberação de licença Sanitária, vistoria em setor de alimentos, atendimentos a domicílios, coleta de água análise, entre outras funções.

| | AÇÕES QUE SERÃO REALIZADA PARA ALCANCE DAS | RESPONSÁVEL |
|----|--|-------------|
| | METAS VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
| 01 | Cobrar do gestor municipal a execução integral dos descritos do VIGIASUS; | Equipe |
| 02 | Manter as ações dos procedimentos administrativos e técnicos da VISA; | Equipe |
| 03 | Dar continuidade em 100% dos estabelecimentos á lei de proibição do tabaco em locais de uso coletivo; | Equipe |
| 04 | Acompanhar Sistemáticamente o cumprimento da CCIH nos hospitais e no PAM; | Equipe |
| 05 | Fiscalização de estabelecimentos de interesse a saúde e de estabelecimento de saúde de acordo com o cronograma da VISA e demanda espontânea; | Equipe |
| 06 | Realizar ações de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – VIGIAGUA, com atividades de amostragem e envio para laboratório de referência e análise de campo para os parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. | Equipe |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| | | |
|----|---|--------|
| 07 | Cadastramento de áreas suspeitas com solo contaminado e alimentação das informações no SISOLO; | Equipe |
| 08 | Cadastrar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária; | Equipe |
| 09 | Receber, atender e documentar as denúncias, reclamações e demandas relacionadas á Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador; | Equipe |
| 10 | Realizar ações de Vigilância Sanitária relacionadas á investigação de surtos por Doenças Transmitidas por Alimentos – DTA'S; | Equipe |
| 11 | Analisar projetos arquitetônicos em estabelecimentos de saúde; | Equipe |
| 12 | Realizar investigação, em conjunto com a Vigilância Epidemiológica, de surtos de infestação relacionadas á assistência á saúde. | Equipe |

VIGILÂNCIA AMBIENTAL / ENTOMOLÓGICA - COMBATE À DENGUE

A vigilância Ambiental mantém ações de prevenção e controle das Arboviroses e seus fatores condicionantes. O município de Paracity segue ações do plano Nacional de Combate Dengue (SPNCD) visando controle das doenças consequentes do vírus.

A transmissão desse vírus ocorre no Brasil desde 1986, com o passar dos anos tivemos introdução de novos sorotipos, assim também como a presença em áreas antes não infestadas, provando a capacidade do mosquito (*Aedes Aegypti*) a diversas condições ambientais.

O Brasil teve em 2013 o maior surto já registrado, com aproximadamente dois milhões de casos registrados.

Atualmente circulam no país quatro tipos de vírus da Dengue (DEN 1, DEN 2, DEN 3) em 2014 e 2015 tivemos introdução de dois tipos vírus, Zica e Chikungunia, transmitidos pelo *Aedes Aegypti*.

O município de Paracity teve de janeiro 2013 a abril de 2021 aproximadamente 1280 casos confirmados de Dengue.

Segue tabela da frequência por ano da notificação:

| ANO | NOTIFICAÇÃO | DENGUE CONFIRMADO | AGUARDANDO RESULTADO | CASOS DESCARTADOS | TOTAL |
|-----------|-------------|-------------------|----------------------|-------------------|-------|
| 2013 | 287 | 240 | - | 47 | 287 |
| 2014 | 131 | 62 | - | 55 | 131 |
| 2015 | 301 | 120 | - | 181 | 301 |
| 2016 | 120 | 26 | - | 94 | 120 |
| 2017 | 27 | 01 | - | 26 | 27 |
| 2018 | 17 | - | - | 17 | - |
| 2019/2020 | 1.310 | 829 | | 481 | |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| | | | | | |
|------|----|----|---|----|--|
| 2021 | 38 | 08 | 1 | 29 | |
|------|----|----|---|----|--|

O município de Cumaru do Norte tem cadastrado no seu território pouco mais de 3.500 imóveis, tendo como meta o mínimo de 6 ciclos anuais com cobertura de pelo menos 80%, conforme pactuado no SISPACTO, assim também como o levantamento de índice predial (LIRA) pesquisa realizada 6 vezes ao ano, com intervalo de aproximadamente 60 dias, a pesquisa larvária tem como finalidade fazer um levantamento do índice de infestação no município, e também suas áreas críticas e seus criadouros predominantes, e com isso direcionar as ações de enfrentamento.

Perfil do índice de infestação do município de 2017 a 2021:

| ANO | ÍNDICE DE INFESTAÇÃO PREDIAL % | ÍNDICE BRETEAU % |
|------|--------------------------------|------------------|
| 2017 | 1,5 | 1,5 |
| 2018 | 1,3 | 4,6 |
| 2019 | 1,9 | 1,9 |
| 2020 | 6,0 | 6,0 |
| 2021 | 1,5 | 1,5 |

Ações de Mobilização e Comunicação:

O Município está se organizando para Instituição de um Comitê para trabalhar Arboviroses.

Esse comitê tem a finalidade de coordenar e implementar ações de educação em saúde, voltadas ao controle das Arboviroses.

O comitê é formado por várias secretarias municipais, conselho municipal de saúde e demais órgãos da sociedade do município.

Ações integradas de Educação em Saúde:

A secretaria Municipal de Saúde em parceria com a Secretaria de Educação vem trabalhando periodicamente ações de enfrentamento ao Aedes Aegypti, com atividades que abordam o tema, visando uma maior participação das escolas, pais e alunos no combate à doença e ao vetor.

Com a volta das aulas presenciais estaremos realizando palestras educativas e trabalhos que possam melhorar ainda mais a interação da escola e alunos nas atividades de prevenção as Arboviroses.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A Vigilância Epidemiológica realiza atividades que proporcionam a informação a fim de conhecer, detectar ou promover qualquer mudança que possa ocorrer nos fatores condicionantes do processo saúde-doença, com a finalidade de recomendar, oportunamente, as medidas indicadas que levem à prevenção e ao controle das doenças.

A Vigilância Epidemiológica trabalha com sistemas de informação e análises que permitam o monitoramento do quadro sanitário do município. Esses sistemas servem de base para fazer recomendações, avaliar medidas de controle e realizar o planejamento do trabalho.

A Vigilância Epidemiológica se aplica às doenças transmissíveis, às não-transmissíveis (doenças crônico-degenerativa, anomalias congênitas, desnutrição, etc) e a outros agravos (acidentes, violência, etc).

ANÁLISE EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE

Controle Social

O Conselho Municipal de Saúde (CMS), criado pela Lei Municipal Nº 062/1996.

O Conselho Municipal de Saúde - CMS - é um órgão colegiado, de caráter permanente, deliberativo, consultivo e normativo, que tem como função atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da Política de Saúde no município de Cumaru do Norte, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

É formado por 12 (doze) membros titulares e 12 (doze) suplentes, considerando a paridade de 50% de entidades de usuários, 25% de entidades de trabalhadores, 12,5% de gestores e 12,5% de prestadores de serviços na área da saúde.

PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES

| Diretriz 1 – Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde. | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Objetivo 1: Proporcionar serviços de saúde centrados nas necessidades de saúde da população e fundados numa perspectiva interdisciplinar e integradas, envolvendo médicos, enfermeiros, auxiliares e agentes comunitários de Saúde e de Endemias, bem como outros profissionais e trabalhadores e a sociedade na gestão e controle de suas atividades. | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| | Alimentar e atualizar as informações as informações no e-SUS | 100% | 100% | 100% | 100% | Informação do SISAB no e-SUS |
| | Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada. | 1,01 | 1,02 | 1,03 | 1,04 | Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada. |
| | Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica. | 31 | 32 | 33 | 34 | Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab). |
| | Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal. | 50 | 52 | 56 | 60 | Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré – Natal. |
| | Realizar exames anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose | 100% | 100% | 100% | 100% | Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose. |
| | Reduzir o numero absoluto de óbito por dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | Número absoluto de óbitos por dengue. |
| Objetivo 2: Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade. | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| | Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos a cada 3 anos. | 0,40 | 0,41 | 0,42 | 0,44 | Razão de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária. |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação do Serviço de atenção à Mulher”, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade. | Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária a cada 2 anos. | 0,12 | 0,14 | 0,16 | 0,18 | Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária. |
| | Aumentar seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero. | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | Proporção de seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero |
| | Aumentar proporção de nascidos vivos com 7 ou mais consultas de pré-natal. | 83 % | 84 % | 85 % | 86% | Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal. |
| | Evitar óbitos maternos. | 0 | 0 | 0 | 0 | Nº de óbitos maternos em determinado período e local de residência. |
| | Evitar a mortalidade infantil. | 0 | 0 | 0 | 0 | Número de óbitos de menores de um ano. |
| | Aumentar a proporção de partos normais. | 60 % | 61 % | 62 % | 63 % | Proporção de partos normais. |
| | Realizar teste de sífilis em gestantes conforme o protocolos | 03 | 03 | 03 | 03 | Número de testes diagnóstico por gestante vinculada no pré-natal. |
| | Manter estratificação em todas as gestantes acompanhados pela rede de assistência. | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | Manter o Serviço de Atenção à Saúde da Mulher, organizando as ações de pré natal, parto e púrpuro conforme protocolo de estratificação de risco. |
| | Manter protocolo de exames gestacionais (rotinas laboratoriais USG | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | Protocolo mantido |
| | Evitar casos de sífilis congênita em menores de 01 (um) ano de idade. | 0 | 0 | 0 | 0 | Número de casos de incidência de sífilis congênita em menores de 01 (um) ano de idade. |
| Objetivo 3: Fortalecimento do Serviço de saúde mental. | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Implementação do serviço de atenção psicossocial. | Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Psicossocial Especializada em Saúde Mental | 01 | 01 | 01 | 01 | Número de Equipe Multiprofissional implantado. |
| | | | | | | |
| Objetivo 4: Garantir ao idoso o acesso integral à saúde melhorando o acolhimento e a resolutividade. | | | | | | |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
|--|--|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Garantia de acesso à Saúde ao Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção. | Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). | 2 | 2 | 2 | 2 | Número de óbitos prematuros (<70 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). |
| Objetivo 5: Aumentar a capacidade de resposta do enfrentamento da COVID 19, visando a redução, interrupção da transmissão local, assim a gravidade dos casos e mortalidades | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Realizar e manter ações de vigilância e Assistência ao enfrentamento do COVID 19 | Monitorar todos os pacientes notificados | 95% | 95% | 95% | 95% | Percentual de pacientes notificados |
| | Testar todos os pacientes notificados com síndrome gripal | 55% | 65% | 75% | 85% | Percentual de testes realizados |
| | Realizar aplicação de vacina na população contemplada no plano Nacional de Imunização contra COVID 19 | 75% | 75% | 75% | 75% | Percentual de vacinas realizadas, obedecendo o PNI |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| Diretriz 2 – Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Objetivo 1: Promover a intensificação de ações relacionada à vulnerabilidade e risco a saúde relacionadas a seus determinantes e condicionantes. | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Realizar ações de intersectorialidade e nos programas federais como Auxílio Brasil e Programa Saúde na Escola. | Alcançar a cobertura pactuada nas do Programa Auxílio Brasil. | 70 % | 72 % | 73 % | 75 % | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil. |
| | Ampliar acompanhamento nutricional das crianças beneficiária pelo programa Brasil Proteja | 40% | 50% | 60% | 70% | Percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiária pelo programa Brasil Proteja - Port. 1863 de 10/08/2021 |
| | Cumprir as atividades referente as ações que compõe o Programa Saúde na Escola | 50% | 60% | 65% | 70% | Percentual de atividades desenvolvida na escola |

| Diretriz 3 – Garantia do acesso da população aos serviços de média e alta complexidade e de Atenção às Urgências e emergências, com garantia de acesso a Pronto Atendimento, Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), central de regulação e adesão às redes. | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| Objetivo 1: Proporcionar infraestrutura adequada para que os profissionais e trabalhadores da saúde possam, com excelência, oferecer serviços de qualidade à população e em tempo adequado. | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Implementação dos serviços de média e alta complexidade e de urgências e emergências. | manter a cobertura do serviço regional de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192). | 70% | 70% | 70% | 70% | Manter o serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) implantado/existente |
| | Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente. | 0,49 | 051 | 0,53 | 0,55 | Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente |
| | Aumentar o número de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade na população residente | 100 | 100 | 100 | 100 | Razão de internações clínico- cirúrgicas de média complexidade e população residente |
| Criar Núcleo | Implantar e Manter a Classificação de risco na Unidade de Urgência e Emergência. | 1 | 1 | 1 | 1 | Número de atendimento classificados realizado na Unidade. |

| Diretriz 4 – Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. | | | | | | |
|--|--|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| Objetivo 1: Fortalecer a promoção e vigilância em saúde. | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Fortalecimento e promoção das ações de vigilância em saúde para redução de riscos e agravos. | Investigar e registrar no módulo SIM-Web os óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF). | 100 % | 100 % | 100 % | 100% | Proporção de óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF) investigados e registrados no módulo SIMWeb. |
| | Investigar óbitos infantis e fetais. | 100 % | 100 % | 100 % | 100% | Proporção de óbitos infantis e fetais investigados. |
| | Ampliar o número de serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências. | 01 | 01 | 01 | 01 | Serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado. |
| | Aumentar a proporção da homogeneidade da cobertura vacinal. | 60 % | 55 % | 70 % | 75 % | Proporção de homogeneidade de Cobertura Vacinal. |
| | Cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera. | 100 % | 100 % | 100 % | 100% | Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera. |
| | Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose. | 100 % | 100 % | 100 % | 100% | Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose. |
| | Registrar os óbitos com causa básica definida. | 96 % | 96 % | 97 % | 97% | Proporção de registro de óbitos com causa básica |
| | Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento conforme normas vigentes. | 70 % | 70 % | 75 % | 80 % | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação. |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| | Notificar os 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher o campo “ocupação”. | 01 | 01 | 01 | 01 | Número de serviços de notificação de doenças/agravos relacionado ao trabalho implantado. |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Fortalecimento e promoção das ações de vigilância em saúde para redução de riscos e agravos. | Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município. | 100 % | 100 % | 100 % | 100% | Percentual de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias aos municípios. |
| | Evitar a incidência de AIDS em menores de 5 anos. | 0 | 0 | 0 | 0 | Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos. |
| | Aumentar a proporção de cura nas cortes de casos novos de hanseníase. | 100 % | 100 % | 100 % | 100% | Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. |
| | Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase. | 100 % | 100 % | 100 % | 100% | Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados. |
| | Realizar visitas domiciliares para controle da dengue. | 80 % | 82 % | 84 % | 85 % | Proporção de imóveis visitados em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue. |
| Objetivo 2: Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais. | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Garantia da qualidade do fornecimento de água a população. | Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. | 90 % | 90 % | 90 % | 90 % | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| .Diretriz 5 – Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS. | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| Objetivo: Promover o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo sua adequada dispensação. | | | | | | |
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Implantar sistema de controle de estoques e dispensação integrado com prontuário eletrônico de pacientes. | Garantir atendimento adequado em 100% das farmácias do município. | 20% | 50% | 70% | 100% | Existência de sistema implantado. |
| Adequação reforma ou ampliação das farmácias das unidades básicas e da farmácia hospitalar de acordo com as legislações vigentes garantindo acessibilidade e qualidade de serviço prestado. | Ampliar, Reformar Farmácia da rede publica municipal. | 3 | 1 | 2 | 1 | Local com estrutura física adequada, de acordo com a legislação vigente. |
| Implantar uma Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT | Implantar Comissão de Farmácia no município. | 1 | 1 | 1 | 1 | Comissão Implantada. |
| Melhorar a Relação Municipal de Medicamentos – Formalizar a REMUME de acordo com a necessidade. | Formalização da REMUME | 1 | 1 | 1 | 1 | Remume Formalizada. |
| Realizar Reuniões Mensais da Comissão de Farmácia e Terapêutica | Realização de Reuniões mensais e ou, quando necessário | 12 | 12 | 12 | 12 | Número de Reuniões realizadas. |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|--|
| Implantação do Procedimento Operacional Padrão – P.O.P. | Implantação de P.O.P. Assistência Farmacêutica | 1 | 1 | 1 | 1 | Manutenção de Procedimento Operacional Padrão – P.O.P. |
| Criação e Implantar protocolos para padronização de uso de medicamentos | Implantação de Protocolo para uso de medicamentos. | 1 | 1 | 1 | 1 | Protocolo Implantado. |

Diretriz 6 – Implementação de novo modelo de GESTÃO e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável contribuindo com à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho e dos trabalhadores dos SUS.

Objetivo 1: Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
|--|---|-------|-------|-------|-------|--|
| Qualificação dos profissionais do SUS. | Implementar as ações de educação permanente pactuadas em CIB. | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelo município. |
| | Realizar contratação de profissionais através de concurso público. | - | - | - | - | Proporção de trabalhadores que atendem no SUS, na esfera pública com vínculos protegidos. |
| | Aumentar a Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos. | 91 % | 91 % | 92 % | 92 % | Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos. |
| | Elaborar PMS e enviar ao CMS. | 01 | 01 | 01 | 01 | Elaboração do PMS. |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| Objetivo 2: Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate à endemias, educadores populares com o SUS. | | | | | | |
|--|--|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | INDICADOR |
| Estruturação do Conselho Municipal de Saúde e aprimoramento da gestão. | Manter os Conselheiros registrados no SIACS. | 01 | 01 | 01 | 01 | Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde – SIACS. |
| | | | | | | |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| AÇÃO | META | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|---|--|------|------|------|
| | | VALORES ANO | | | |
| Realizar procedimento licitatório para reforma e aquisição de equipamentos | Aquisição de veículos. | 100.000,00 | - | - | - |
| | Reforma da Unidade Básica de Saúde III Cumarú do Norte. | Obra Iniciada | - | - | - |
| | Reforma e Ampliação da Secretaria Municipal de Saúde. | Obra Inaugurada no dia 29 de julho de 2022 150.000,00 | - | - | - |
| | Reforma da Unidade Básica de Saúde I Vila Serra Azul. | \$ | - | - | - |
| | Reforma da Unidade Básica de Saúde II Vila Mata Verde. | - | \$ | - | - |
| | Reforma da Unidade Básica de Saúde IV Vila Estrela do Pará. | Obra Iniciada | - | - | - |
| | Reforma da Unidade Básica de Saúde V Projeto Cumarú. | \$ | - | - | - |
| | Construção de Ponto de Apoio Vila Estrela de Maceió | - | \$ | - | - |
| | Reforma da Unidade Hospitalar João Vieira da Cunha | Ordem de Serviços Assinada no dia 29 de julho de 2022 | - | - | - |
| | Aquisição de equipamentos e mobiliários em geral da Saúde | - | - | \$ | - |
| | Construção de Academia da Saúde | 160.000,00 | - | - | - |
| | Informatização das Unidades Públicas de Saúde | 80.000,00 | - | - | - |

Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3. CONSIDERAÇÃO FINAL

Este Plano Municipal de Saúde servirá de base para o Planejamento das Ações da Gestão em Saúde do Município de Cumaru do Norte, durante o período de 2022 a 2025. Este Plano Municipal de Saúde também servirá como base para o monitoramento das ações, trabalhando em conjunto com a Programação Anual de Saúde nos anos de Vigência deste Plano Municipal.

Cumaru do Norte - PA, 29 de julho de 2022.
Em Atualização

Célio Marcos Cordeiro
Prefeito Municipal

José Ribamar Silva de Sousa
Secretário de Saúde