

2022-2025

# PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Altamira-Pa



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**CLAUDOMIRO GOMES DA SILVA**  
PREFEITO MUNICIPAL

**JORGE GONÇALVES DE SOUZA**  
VICE-PREFEITO

**TATIANA DE SOUZA NASCIMENTO GALVÃO**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

**SILVANO FORTUNADO DA SILVA**  
PRESIDENTE CÂMARA DDE VEREADORES

**JEAN MACHADO**  
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Colaboração:

COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS: CONCEICAO DE MARIA AZEVEDO MENEZES

COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA: CRISTIANO EUGENIO PINHEIRO

COORDENADORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: MATHEUS MALVEIRA VAZ

COORDENADORIA DE CONTROLE, REGULAÇÃO, AVALIAÇÃO: EUZEBIA DE PAULA ARAUJO PANTOJA

COORDENADORIA DE SAÚDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA: JEFFERSON AZEVEDO SOARES

COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE: JEAN MACHADO SOBRINHO

HOSPITAL GERAL DE ALTAMIRA - HGA: WILHA MARIA BORGES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: MEIRELLY COSTA MIGUEL

Elaboração:

VIA CONSULTORIA.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**CONSELHEIROS DE SAÚDE**

<b>ENTIDADE</b>	<b>SEGMENTO</b>	<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>
Coletivo de Mulheres Negras Maria Maria - COMUNEMA	USUÁRIO	<b>TITULAR</b>	<b>Terezinha de Jesus</b>
		SUPLENTE	Valdenora Ferreira de Souza
Articulação de Mulheres de Altamira e Região – AMAR	USUÁRIO	<b>TITULAR</b>	<b>Maria Lídia Leão da Costa</b>
		SUPLENTE	Iveti da Silva Pedral
Movimento de Mulheres Trabalhadoras de ATM Campo e Cidade - MMTACC	USUÁRIO	<b>TITULAR</b>	<b>Ana Maria Miléo Moreira</b>
		SUPLENTE	Ana Karla Moreira de Brito
Coletivo de Mulheres do Xingu	USUÁRIO	<b>TITULAR</b>	<b>Maria Francineide Ferreira dos Santos</b>
		SUPLENTE	Antônia Melo da Silva
Pastoral da Criança	USUÁRIO	<b>TITULAR</b>	<b>Gracinda Lima Magalhaes</b>
		SUPLENTE	Teresinha Baldissera
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Altamira/PA - APAE	<b>USUÁRIO</b>	<b>TITULAR</b>	<b>Maria Lima da Silva Neta</b>
		SUPLENTE	Maria Josairtes Colares Nascimento Gondim
Fundação Viver, Produzir e Preservar - FVPP	USUÁRIO	<b>TITULAR</b>	<b>Lindomar Carneiro da Silva</b>
		SUPLENTE	Antônia Pereira Martins
	USUÁRIO	<b>TITULAR</b>	<b>Sonia Gonçalves de Lima</b>



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Associação dos Moradores da Resex Rio Iriri – AMORERI		SUPLENTE	Francinaldo Ferreira de Lima
Conselho Regional de Enfermagem do Pará – COREN/PA	Trabalhador de Saúde	<b>TITULAR</b>	<b>Lagerson Mauad Freitas</b>
		SUPLENTE	Jody Alexandro Umbuzeiro Leite
Sindicato dos Trabalhadores em Saúde do Estado do Pará – SINDSAÚDE	Trabalhador de Saúde	<b>TITULAR</b>	<b>Célia Maria de Sousa Pimentel</b>
		SUPLENTE	Maria Alice Santos
Sindicato dos Trabalhadores em Saúde do Estado do Pará – SINDSAÚDE	Trabalhador de Saúde	<b>TITULAR</b>	<b>Hirlen Aparecida Silva dos Santos</b>
		SUPLENTE	Gaziene de Almeida Nunes
Sindicato dos Trabalhadores em Saúde do Estado do Pará – SINDSAÚDE	Trabalhador de Saúde	<b>TITULAR</b>	<b>Rosa do Socorro Bogéa Umbuzeiro Leite</b>
		SUPLENTE	Nádia do Socorro Silva dos Santos
Secretaria Municipal de Saúde de Altamira – SESMA	Gestor/prestador	<b>TITULAR</b>	<b>Jean Machado Sobrinho</b>
		SUPLENTE	Matheus Malveira Vaz
Secretaria Municipal de Saúde de Altamira – SESMA	Gestor/prestador	<b>TITULAR</b>	<b>Tatiana de Souza Nascimento Galvão</b>
		SUPLENTE	Conceição de Maria Azevedo Menezes
10º CRS/SESPA	Gestor/prestador	<b>TITULAR</b>	<b>Waldecir Aranha Maia</b>
		SUPLENTE	Ney Carvalho da Silva
Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI	Gestor/prestador	<b>TITULAR</b>	<b>Edvar Teixeira de Lima Filho</b>
		SUPLENTE	Vanessa Barroso Quaresma



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## Sumário

Apresentação.....	13
Estruturação do Pano.....	15
Base legal.....	15
Relação com o Plano Plurianual (PPA) .....	17
Elaboração .....	17
Histórico de Altamira .....	19
Território e Ambiente .....	22
Trabalho e Rendimento .....	25
Economia.....	26
Educação.....	27
Estrutura organizativa da Secretaria Municipal de Saúde .....	29
Organograma .....	30
Força de Trabalho .....	31
Indicadores de nascimento, morbidade e óbitos.....	36
Nascido Vivo.....	36
Morbidade.....	37
Mortalidade.....	38
Mortalidade Infantil.....	42
Rede de Assistência à Saúde .....	45



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Atenção Primária .....	46
Média complexidade .....	49
Indicadores de saúde .....	51
Previne Brasil .....	51
Malária .....	60
Leishmaniose tegumentar .....	62
Tuberculose .....	63
Hanseníase .....	64
Infecção pelo HIV .....	65
Hepatites .....	66
Sífilis congênita .....	69
Cobertura vacinal .....	70
Financiamento .....	71
MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO .....	83
Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2022-2025 .....	85
DIRETRIZ Nº 1 - Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada .....	85
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer as ações de saúde bucal municipal da atenção básica</b> .....	87
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir condições técnicas e operacionais para o alcance das metas do Programa Previne Brasil</b> .....	88
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Adequação da rede física</b> .....	90
DIRETRIZ Nº 2 - Promover a ampliação da oferta de serviços da atenção especializada com vista à qualificação do acesso e redução das desigualdades .....	90



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de regulação, controle, avaliação e auditoria.....</b>	<b>91</b>
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações Fisioterapia.....</b>	<b>93</b>
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de Saúde Mental .....</b>	<b>94</b>
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - Ampliar, adequar e melhorar as condições das estruturas físicas da rede de média complexidade .....</b>	<b>94</b>
<b>OBJETIVO Nº 2.6 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações da rede de Urgência e Emergência .....</b>	<b>95</b>
<b>OBJETIVO Nº 2.8 - Garantir o pleno funcionamento do serviço de Tratamento Fora do Domicílio -TFD .....</b>	<b>97</b>
DIRETRIZ Nº 3 - Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional .....	98
<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer as ações da assistência farmacêutica nas redes de atenção .....</b>	<b>98</b>
DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle, com especial atenção as doenças reemergentes e emergentes.....	99
<b>OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer às ações de vigilância em saúde garantindo prevenção, vigilância e acompanhamento oportuno das enfermidades .....</b>	<b>99</b>
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - Melhorar as condições de infraestrutura, transporte e logística para a execução das ações técnicas de operacionalização dos programas da vigilância em saúde no âmbito municipal .....</b>	<b>102</b>
<b>OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador .....</b>	<b>104</b>
<b>OBJETIVO Nº 4.4 - Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária .....</b>	<b>105</b>
<b>OBJETIVO Nº 4.5 - Fortalecer as ações de Vigilância Ambiental .....</b>	<b>106</b>
DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoar a gestão do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade .....	106
<b>OBJETIVO Nº 5.1 - Promover e fortalecer a prática de Gestão com foco no Planejamento, Monitoramento e Avaliação no SUS .....</b>	<b>106</b>
<b>OBJETIVO Nº 5.2 - Garantir os funcionamentos das estruturas e serviços vinculados ao Fundo Municipal de Saúde .....</b>	<b>107</b>





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



<b>OBJETIVO Nº 5.3 - Realizar processo seletivo público temporário ou definitivo para recomposição do quadro de profissionais contemplando todas as categorias .....</b>	<b>109</b>
DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar o processo de gerenciamento da educação permanente no âmbito da secretaria municipal de saúde .....	109
<b>OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecimento das práticas de Educação Permanente em Saúde .....</b>	<b>109</b>
REFERÊNCIAS .....	111
ANEXO – PROPOSTAS APROVADAS CONFERÊNCIA DE SAÚDE .....	112



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Figuras

Figura 1 Cronograma dos instrumentos de planejamento e orçamento.....	14
Figura 2 Densidade demográfica .....	23
Figura 3 População Censo 2010.....	23
Figura 4 Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário mínimo.....	25
Figura 5 PIB Per capita – Fonte: IBGE .....	26
Figura 6 Rede Pública Educacional .....	27
Figura 7 Infraestrutura escolas públicas municipais.....	28
Figura 8 Comparativo da taxa de mortalidade com outras regiões .....	44
Figura 9 Consolidado geral dos indicadores Previne Brasil -Altamira Q1 2022.....	54
Figura 10 Resultado PQA-VS 2021 .....	58
Figura 11 Repasse captação ponderada .....	76
Figura 12 Incentivo financeiro com base em critério populacional .....	77
Figura 13 Pagamento por desempenho ISF .....	77
Figura 14 Incentivo CEO .....	78
Figura 15 Incentivo equipes de saúde bucal.....	78
Figura 16 Incentivo Agente Comunitário de Saúde .....	79
Figura 17 Incentivo Microscopista.....	79
Figura 18 Incentivo agente comunitário de saúde .....	80
Figura 19 Incentivo de informatização da APS.....	81



Figura 20 Academia da Saúde ..... 82

## GRÁFICOS

Gráfico 1 Comparativo da taxa de mortalidade entre município, estado e Brasil-2011-2019..... 44

Gráfico 2 Evolução da população e estimativa de cobertura da APS ..... 46

Gráfico 3 Evolução dos cadastros na APS ..... 48

Gráfico 4 Série histórica de leitos SUS cadastrados SCNES- Altamira 2009-2019..... 50

Gráfico 5 Desempenho do município em relação aos indicadores do Previner Brasil -2022 Q1 ..... 51

Gráfico 6 Evolução do indicador sintético final 2018-2022 – Fonte: E-GESTOR..... 52

Gráfico 7 Número de casos de Malária autóctone Altamira 2001-2020..... 60

Gráfico 8 Tendência Histórica de Casos notificados de Malária no município de..... 60

Gráfico 9 Tendência de casos de malária - Altamira 2010-2019..... 61

Gráfico 10 Casos notificados Plasmodium Falciparum Altamira 2010 -2019..... 61

Gráfico 11 Casos notificados de Leishmaniose Tegumentar em residentes de Altamira,2008-2018..... 62

Gráfico 12 Casos notificados e de tendência Tuberculose Altamira 2010-2018..... 63

Gráfico 14 Taxa de detecção de casos novos de hanseníase na população geral por 100 mil habitantes. Brasil, Pará e Altamira, 2009- 2019- Fonte : Datasus..... 64

Gráfico 15 Casos de residentes notificados por HIV e tendência Altamira-Pa 2009-2019 ..... 66

Gráfico 16 Número de casos notificados de Hepatite B e tendência de residentes Altamira-Pa – 2009-2018 ..... 68



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Gráfico 17 Taxa de incidência Hepatite B (100.000 hab), Brasil, Pará e Altamira 2009-2019.....	68
Gráfico 18 Repasses fundo-fundo executados - Altamira 2018-2021 .....	75

Tabelas

Tabela 1 População estimada por sexo e faixa etária 2021.....	24
Tabela 2 Ocupação de profissional - Altamira jun. 2022. ....	31
<b>Tabela 3 Número de Nascidos vivos por residência- Altamira 2017-2020.</b> .....	<b>36</b>
Tabela 4 Número total de óbitos de pessoas que residiam no município de Altamira 2008 a 2017.....	39
Tabela 5 Comparativo entre períodos da ocorrência de óbito.....	40
Tabela 6 Número de óbitos por Causas Externas, média 2009-2010 e 2016-2017, de residentes Altamira-Pa.....	42
Tabela 7 Correlação entre nascido vivos de mães residentes em Altamira e óbitos menores de 1 ano e coeficiente de mortalidade 1997- 2017.....	44
Tabela 8 Dados de ESF financiadas e cobertura da APS 2021 .....	47
Tabela 9 Comparativo entre leitos hospitalares SUS e não SUS, período 2008-2018 Altamira -Pa.....	49
Tabela 10 Indicador Sintético Final 2021 .....	53
Tabela 11 Registro de atendimentos da APS 2021 .....	55
Tabela 12 Internação e valor total por ano de processamento, HGA 2017-2021. ....	56
Tabela 13 Internação e valor total por ano de processamento, HRT 2017-2021.....	56
Tabela 14 Procedimentos ambulatoriais conforme apresentação e valor segundo grupo de procedimentos - Altamira 2021.....	57
Tabela 15 Número estimado de portadores de HIV/AIDS no município de Altamira 2015.....	65
Tabela 16 Comparativo por período de casos de Hepatites Virais em Altamira, segundo etiologia 2009-2018 .....	67



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Tabela 17 Casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e taxa de incidência (por 1.000 nascidos vivos) por ano de diagnóstico. Altamira, 2009-2018.....	69
Tabela 18 Cobertura vacinal por imuno - Altamira 2017-2021 .....	70
Tabela 19 Indicadores financeiros SIOPS Altamira 2021.....	72
Tabela 20 Comparativo entre repasse SUS x despesas totais com saúde e percentual de receita própria investida ente ano 2010 e 2021 .....	74



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



## Apresentação

A obrigatoriedade do Plano Municipal de Saúde (PMS) na gestão do SUS está prevista nos principais dispositivos legais que norteiam o processo de gestão do SUS. O PMS é uma importante ferramenta de gestão e pode contribuir no processo de compreensão dos principais problemas e desafios enfrentados pela saúde municipal; no processo de definição de objetivos para a gestão, bem como a visualização das estruturas, das mediações e das ações necessárias para alcançar tais objetivos; no processo de definição de uma agenda e um cronograma para as ações e medidas empreendidas; e no processo de monitoramento e avaliação da gestão.

O PMS deve estar sempre em “diálogo” com os dispositivos legais do SUS e em sintonia com os espaços participativos da gestão, em especial, do Conselho Municipal de Saúde (CMS) e das Conferências de Saúde. Além disto, o PMS é elemento fundamental a Programação Anual de Saúde (PAS)<sup>5</sup> e o Relatório Anual de Gestão (RAG).

O PMS deve conter uma análise situacional da saúde do município (a estrutura do sistema, sua rede de saúde, as condições sócios sanitárias, os fluxos de acesso internos e externos ao município, os recursos financeiros, descrição dos processos de gestão do trabalho e da educação na saúde, e a descrição dos processos de inovação tecnológica em saúde), uma descrição das prioridades, dos objetivos, diretrizes, metas e indicadores, e uma descrição dos processos de monitoramento e avaliação. Sua validade é de quatro anos – do segundo ano do governo recém-eleito ao primeiro ano do próximo governo – devendo ser apresentado no primeiro ano de governo, e, conseqüentemente, subsidiando o planejamento orçamentário do município.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



O Plano Municipal de Saúde é o principal instrumento de Gestão do SUS, e servirá como norteador das ações a serem tomadas a nível municipal, no período de 2022 – 2025, para implantação de políticas públicas, estabelecendo as diretrizes, prioridades, metas e indicadores para melhoria da qualidade dos serviços ofertados a população. Deve estar alinhado com o Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual

Os objetivos estabelecidos, refletem o compromisso da Gestão Municipal com uma saúde de qualidade, efetiva e eficaz e sobretudo resolutiva, com capacidade de garantir ao cidadão Altamirense mais qualidade de vida.



Figura 1 Cronograma dos instrumentos de planejamento e orçamento.



## Estruturação do Pano

### Base legal

A Saúde é um Direito Social estabelecido na Constituição Federal em seu artigo 6º, caput. Tanta importância, a Constituinte de 1988 dedicou uma seção especialmente para tratar do tema. Expresso na seção II, do Capítulo II, Título VIII, tem como premissa estabelecida no art. 196 que “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Considerada de relevância pública (art. 197, da CF), cabe “ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado”.

A Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, no artigo 36, estabelece que:

“o processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União”

Ainda, conforme parágrafo do mesmo artigo “Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS), e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária”.





**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



O Plano Municipal de Saúde é, portanto, o principal instrumento de Gestão para as políticas públicas de saúde no Município. Neste contexto, o atual Plano visa ampliar o escopo requerido pela legislação, e com base no Plano Nacional de Saúde 2020 – 2023, inclui aspectos relacionados ao Planejamento Estratégico, com a inclusão do mapa estratégico, que visa delinear o novo Plano Municipal de Saúde e as ações e metas para uma gestão moderna, e que venha a agregar ainda mais resolutividade aos serviços de saúde.

O mapa estratégico, conforme disposto no PMS 2022 – 2025, “detalha os Objetivos da organização, sejam eles finalísticos, de suporte ou governança. Isso possibilita não apenas a definição de indicadores para os objetivos finalísticos – os quais serão detalhados neste Plano de Saúde – como também a elaboração de indicadores para processos mais internos e de suporte à gestão, gerando uma visão compartilhada para o alcance de sua Missão”.

**MAPA ESTRATÉGICO**

<b>Missão:</b>	<b>Visão</b>	<b>Valores</b>
Garantir o acesso aos serviços de saúde pública a população. Promovendo a saúde e bem-estar de todos	Ser reconhecida pelos cidadãos, gestores e trabalhadores da saúde pelo atendimento humanizado e eficiente na rede de saúde até 2025.	Defesa do SUS, ética e transparência, inovação, sustentabilidade, equidade, humanização e comprometimento.
<b>RESULTADOS PARA A SOCIEDADE</b>	A saúde e bem-estar de todos.	Maior qualidade de vida do usuário.
<b>PROCESSOS INTERNOS</b>	Assistência médica, odontológica, ambulatorial e de urgência.	Ações de vigilância Epidemiológica e sanitária Controle do exercício profissional vinculado à saúde Fornecimento de produtos profiláticos e terapêuticos.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



<b>APRENDIZAGEM E CRESCIMENTO</b>	Aprimorar a gestão de saúde no município.	Adequar os serviços de saúde as novas necessidades do município.
<b>FINANCEIRO</b>	Gerir de forma eficiente e eficaz os recursos orçamentários necessários.	

#### Relação com o Plano Plurianual (PPA)

O Plano Municipal de Saúde foi elaborado em consonância com a legislação vigente, em especial com a Lei Complementar nº 141/2012, Portaria GM/MS nº 2.135/2013, Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS) e a Resolução CIT nº 05, de 19/07/2013.

No processo de construção do Plano Plurianual 2022 a 2025 (PPA), instrumento de governo que estabelece, a partir de programas e iniciativas, os recursos financeiros setoriais para o período de quatro anos, na perspectiva de integração entre planejamento e orçamento municipal, ocorreu a compatibilização com o Plano Municipal de Saúde.

#### Elaboração

O processo de elaboração do Plano Municipal de Saúde deve obedecer aos princípios legais estabelecidos. Observa-se ainda, o disposto no artigo 37 da Lei 8.080/1990: “O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa”.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



“A Lei nº 8.142/1990, por sua vez, dispõe que devem ser realizadas Conferências de Saúde, a cada quatro anos, a fim de propor diretrizes para a formulação da política de saúde em cada nível da federação”.

Este Plano Municipal de Saúde se baseia nas decisões e deliberações tomadas na Conferência Municipal de Saúde realizada no ano de 2021. Neste contexto, a participação social, principalmente através do Conselho Municipal de Saúde, é fundamental no processo de elaboração, sendo a Conferência Municipal de Saúde o pilar para sustentação e elaboração do PMS, bem como no controle e avaliação da execução das políticas públicas da saúde.



## Histórico de Altamira

Altamira é um município brasileiro localizado no estado do Pará, na Região Norte do país. Sua população estimada em 2020 era de 115 969 habitantes. Com uma área de 159 533,328 km<sup>2</sup>, segundo o IBGE em 2017, posiciona-se como o município mais extenso do Brasil. Até 2009 foi o maior município do mundo em extensão territorial, sendo maior que dez estados brasileiros, além do Distrito Federal e vários países como Portugal, Islândia, Irlanda, Suíça, entre outros.

A Rodovia Transamazônica atravessa o município no sentido Leste-Oeste numa extensão de 60 km, ligando Altamira a Belém (800 km), Marabá (510 km), Itaituba (500 km) e Santarém (570 km). Característica notória do município é sua hidrografia: Altamira está cravada às margens do rio Xingu, com sua série de afluentes e cachoeiras que se distribuem por toda a região.

Tradicionalmente considera-se que foi o coronel Gayoso o responsável pela mudança de nome do povoado de Tavaquara, que passou a chamar-se Altamira. Gayoso, por ser um rico comerciante, viajava para a Europa, e numa de suas viagens à Espanha conheceu ou ouvira falar da recém descoberta Caverna de Altamira, que continham pinturas rupestres pré-históricas admiráveis, razão pela qual passou a chamar a área próxima de sua propriedade de Altamira, onde moravam seus escravos.

A etimologia para o vocábulo "Altamira" vêm do espanhol, e provavelmente sua origem não está relacionada com o verbo mirar, mas tem uma origem pré-romana, com o elemento hidronímico mira e o elemento inicial al-t , o que poderia corresponder à raiz indo-europeia al (elevado, esplêndido), próximo do latim altus.

A história de Altamira compreende, tradicionalmente, o período que vai da instalação da missão jesuíta formadora da cidade até os dias atuais. Entretanto o território municipal é habitado, desde tempos imemoriais, por povos indígenas nômades e seminômades.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Apesar de se saber que mesmo antes do século XVIII antigas Missões Jesuíticas já habitavam a região do Xingu, foi somente na década de 1750 que o Padre Roque Hunderfund adentrou o rio Xingu até o Igarapé Tucuruí, posteriormente denominado Vitória. Ali, fez contatos com indígenas Xipaia e Kuruaya, que lhe guiaram em direção à Volta Grande do Xingu. Ali, próximo à foz do igarapé Panelas, escolheram o local de fundação da Missão Tavaquara, cujo aldeamento formou a cidade de Altamira.

As políticas do primeiro-ministro português Marquês de Pombal, ainda no século XVIII, fecham todas as missões jesuítas nas colônias, fazendo a Missão Tavaquara encerrar suas atividades. A paróquia de Souzel continuou a prestar assistência ao aldeamento porém, somente em 1841, o Pe. Antônio Torquato de Souza, reabre a picada que ligava, por terra, o igarapé Vitória, no baixo Xingu, à Missão Tavaquara, mais acima, de maneira a transpor os trechos de cachoeira, tornado mais acessível o trabalho em Tavaquara.

A primeira elevação administrativa se deu em 14 de abril de 1874, no ato de criação do município de Souzel (atual Senador José Porfírio), onde a Missão Tavaquara (Altamira) foi elevada à categoria de povoado. Nesse período o povoado sobrevivia da extração e comercialização da borracha e de outras drogas do sertão, além de se comunicar com Souzel e Porto de Moz por navegação a vapor.

Em 2 de abril de 1883, por influência do coronel Francisco Gayoso, o povoado de Tavaquara é elevado a vila do município de Souzel, recebendo na data o nome de Altamira. Por influência também do coronel Gayoso foi aberta uma picada, ligando o baixo ao médio Xingu, com o objetivo de transformar em estrada, empregando trabalho escravo africano.

Em 1880, Agrário Cavalcante retomou os trabalhos do coronel Gayoso, retificando o traçado da estrada, partindo do local onde se encontra hoje a sede do município de Vitória do Xingu e chegando à foz do igarapé Ambé, ali construindo o Forte Ambé, que já não mais existe.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Pela lei estadual nº 1234, de 6 de novembro de 1911, a vila de Altamira foi elevada à categoria de distrito e município com a denominação de Altamira, desmembrado de Souzel (atual Senador José Porfírio). A sede foi estabelecida em Altamira, que para tal foi ratificada como vila. Na data da emancipação, era constituído somente pelo distrito sede. O município foi formalmente instalado em 1º de janeiro de 1912, com a posse do seu primeiro intendente (atualmente cargo correspondente a prefeito) Pedro de Oliveira Lemos.

A sede municipal somente foi elevada à condição de cidade, com a denominação de Altamira, pela lei estadual nº 1604, de 27 de setembro de 1917. Pela lei estadual nº 8, de 31 de outubro de 1935, Altamira passou a denominar-se Xingu, e; pelo decreto-lei estadual nº 2972, de 31 de março de 1938, o município de Xingu voltou a denominar-se Altamira.

Em 1972 foi implantado nesse município o marco zero da Rodovia Transamazônica (BR-230) pelo presidente do Brasil, Emílio Garrastazu Médici. Iniciava-se um período de intensa exploração da floresta amazônica, com assentamentos de colonos e abertura de vias terrestres, algumas já abandonadas e outras que geraram os municípios da região (Medicilândia, Anapu, Vitória do Xingu etc.).

Desde 2009 Altamira atrai atenções por ser a cidade mais próxima da Usina Hidrelétrica de Belo Monte, cujo impacto divide opiniões. Os cidadãos locais no geral aprovam a obra, apesar de admitirem que o inchaço populacional trouxe problemas. O empreendimento de R\$ 30 bilhões fez a população altamirense saltar de 100 mil segundo o Censo de 2010, para mais de 140 mil,



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



## Território e Ambiente

Apresenta 17.8% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 44.3% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 22.7% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 44 de 144, 48 de 144 e 3 de 144, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 3803 de 5570, 4343 de 5570 e 1647 de 5570, respectivamente.

Em relação à população, Altamira apresenta densidade demográfica em torno de 0,62 Hab/km<sup>2</sup> (IBGE, 2010). Altamira também se destaca com 99.075 de habitantes em 2010, sendo a população urbana do município igual a 84.092. E a população estimada em 2015 foi de 108.000 habitantes, de acordo com IBGE (2010).

Apesar da baixa densidade demográfica apresentada no município de Altamira, a região tem apresentado crescimento demográfico significativo nos últimos seis anos, especialmente, após o início das obras da UHE de Belo Monte ocorrida em 2010. Nos anos de 2013 e 2014, a população de Altamira recebeu cerca de 30 mil trabalhadores da área de construção e montagem destinados a trabalhar na obra da UHE Belo Monte, além dos seus familiares. Muitos desses trabalhadores são das obras do entorno do município, que são consideradas obras passíveis compensatórias para construção da UHE.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

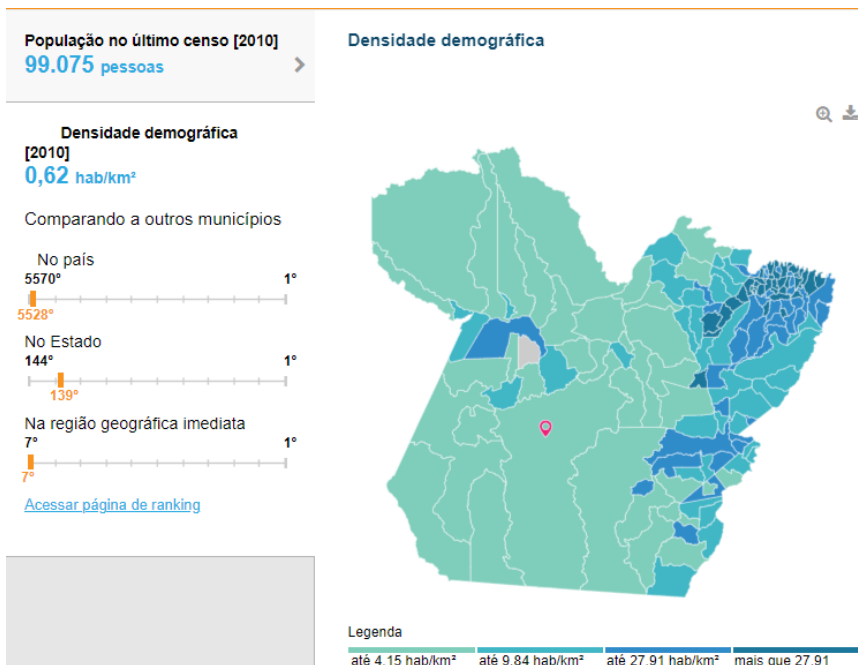


Figura 2 Densidade demográfica

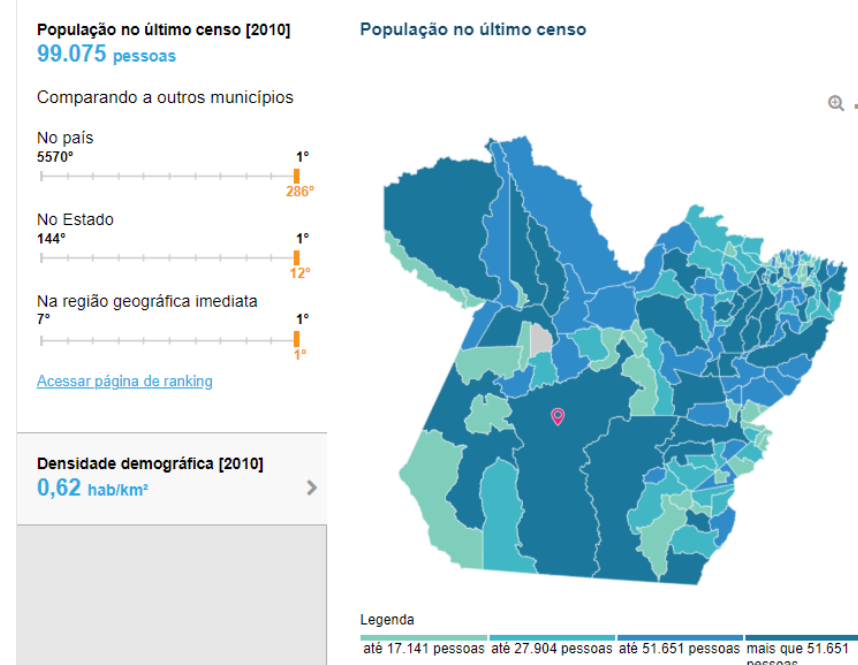


Figura 3 População Censo 2010





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



*Tabela 1 População estimada por sexo e faixa etária 2021.*

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4626	4419	9045
5 a 9 anos	4844	4691	9535
10 a 14 anos	5356	5273	10629
15 a 19 anos	5503	5521	11024
20 a 29 anos	10652	10761	21413
30 a 39 anos	9220	9605	18825
40 a 49 anos	7324	7702	15026
50 a 59 anos	5230	5336	10566
60 a 69 anos	3426	3381	6807
70 a 79 anos	1594	1557	3151
80 anos e mais	622	677	1299
<b>Total</b>	<b>58397</b>	<b>58923</b>	<b>117320</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 15/08/2022.



## Trabalho e Rendimento

Em 2020, o salário médio mensal era de 2.1 salários-mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 13.4%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 41 de 144 e 22 de 144, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 1571 de 5570 e 2598 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário-mínimo por pessoa, tinha 41.5% da população nessas condições, o que o colocava na posição 131 de 144 dentre as cidades do estado e na posição 2547 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

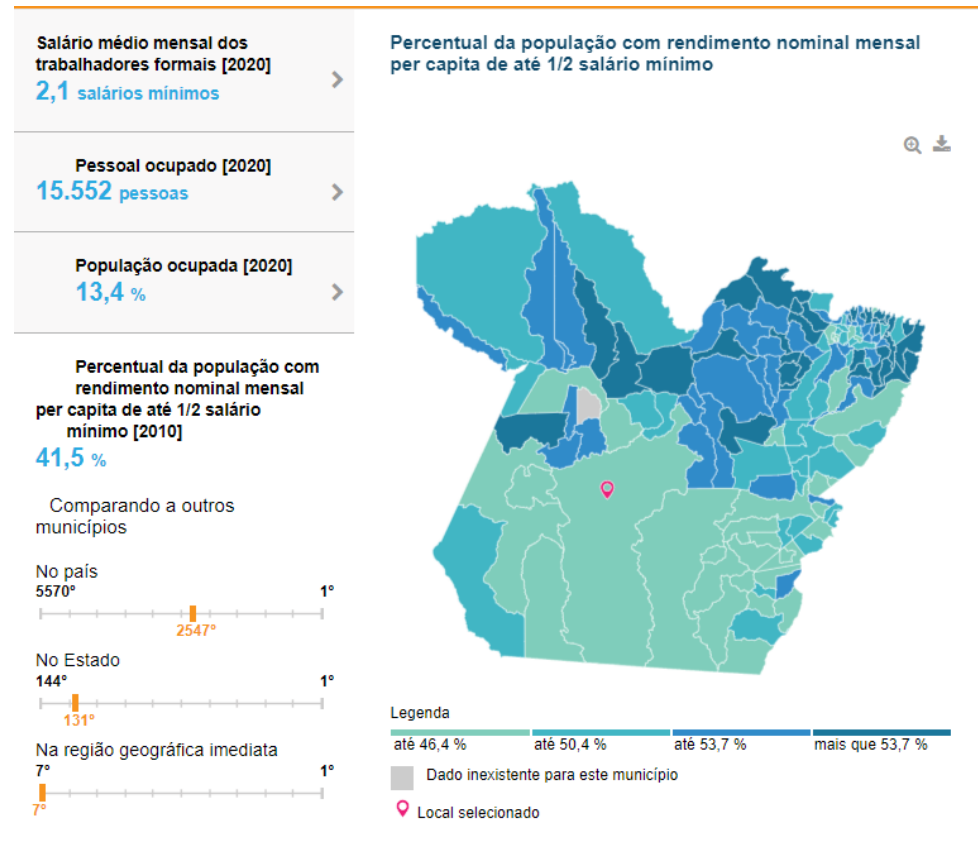


Figura 4 Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário-mínimo



## Economia

Conforme dados do Plano diretor de Altamira, as atividades econômicas dos municípios da Região são caracterizadas pela predominância da base agroextrativista. Embora os dados revelem que o valor agregado destas atividades seja decrescente, o volume da mão-de-obra empregada direta e indiretamente nestas atividades é expressivo. Os mercados locais são caracterizados pela baixa diversificação, na produção e oferta de produtos. A capacitação da mão de obra pode ser considerada baixa, reflexo do reduzido nível de escolaridade da população e das poucas ofertas de cursos de qualidade para profissionalização. Alimentando este ciclo, os investimentos privados são reduzidos e praticamente inexistentes em atividades de maior porte ou dinamismo tecnológico

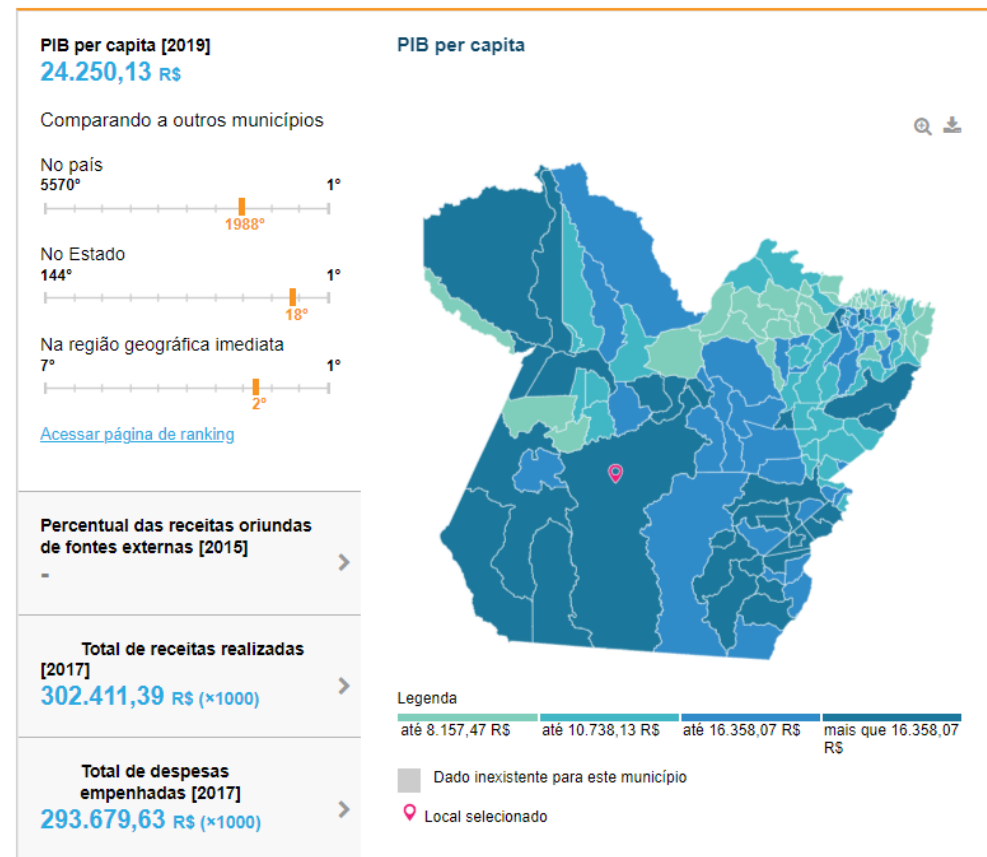


Figura 5 PIB Per capita – Fonte: IBGE





## Educação

A Secretaria Municipal de Educação de Altamira apresenta uma ampla rede de ensino que se compõe de escolas urbanas e do campo de ensino fundamental, escolas de educação infantil na cidade e no campo, escolas de ensino fundamental em áreas indígenas, escolas de ensino fundamental nas regiões ribeirinhas, escolas nas Reservas Extrativistas do Xingu, Iriri, Cachoeira da Serra que fazem divisa com o Estado do Mato Grosso.

### Situação do município (rede pública)

 Escolas  
**159**

 Alunos Matriculados  
**24.276**

 Professores  
**902\***

Fonte: Censo, INEP - 2021

\* A partir de 2021 os dados de professores são a soma da contagem dos Anos Iniciais, Anos Finais e Ensino Médio.

*Figura 6 Rede Pública Educacional*



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Percentual de escolas do município com essas características.



Figura 7 Infraestrutura escolas públicas municipais



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



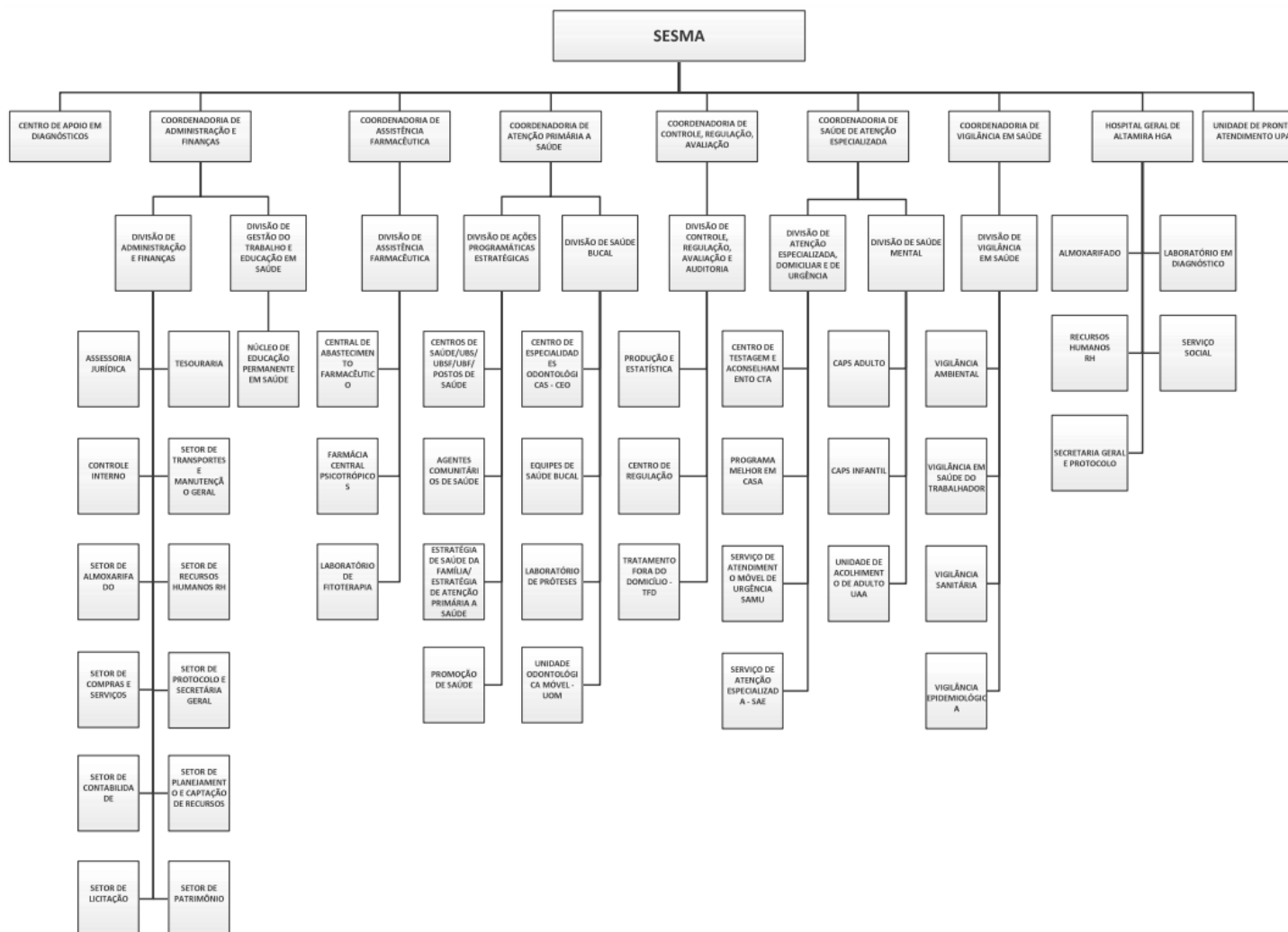
Estrutura organizativa da Secretaria Municipal de Saúde



# GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Organograma





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Força de Trabalho

*Tabela 2 Ocupação de profissional - Altamira jun. 2022.*

<b>Ocupações em geral</b>	<b>Quantidade</b>
PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL SUPERIOR	244
ASSISTENTE SOCIAL	11
Assistente Social	11
BIOQUÍMICO/FARMACÊUTICO	12
Farmacêutico	12
CLÍNICO GERAL	12
Médico Clínico	9
Médico Generalista Alopata	3
ENFERMEIRO	92
Enfermeiro	68
Enfermeiro da estratégia de saúde da família	24
FISIOTERAPEUTA	12
Fisioterapeuta geral	12
FONOAUDIÓLOGO	6
Fonoaudiólogo	6
MÉDICO DE FAMÍLIA	11
Médico da estratégia de Saúde da Família	11
NUTRICIONISTA	7
Nutricionista	7
ODONTÓLOGO	36
Cirurgião dentista - clínico geral	12
Cirurgião dentista - periodontista	1





**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família	23
PEDIATRA	3
Médico Pediatra	3
PSICÓLOGO	21
Psicólogo Clínico	21
PSIQUIATRA	1
Médico psiquiatra	1
RADIOLOGISTA	1
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem	1
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	2
Médico cardiologista	1
Médico oftalmologista	1
OUTRAS OCUPAÇÕES DE NÍVEL SUPERIOR RELAC À SAÚDE	17
Médico veterinário	2
Biólogo	4
Biomédico	8
Pedagogo	2
Terapeuta ocupacional	1
PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL TÉCNICO TÉCNICO/AUXILIAR	357
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	13
Auxiliar de Enfermagem	13
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	305
Técnico de enfermagem	216
Técnico de enfermagem de saúde da família	88
Socorrista (exceto médicos e enfermeiros) habilita	1
TÉCNICO E AUXILIAR DE FARMÁCIA	6
Auxiliar de Farmácia de Manipulação	2
Auxiliar técnico em laboratório de farmácia	4



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



TÉCNICO E AUXILIAR DE LABORATÓRIO	12
Auxiliar de Laboratório de Análises Clínicas	2
Técnico de laboratório de análises físico-químicas	2
Técnico em patologia clínica	8
TÉCNICO E AUXILIAR EM SAÚDE ORAL	3
Protético Dentário	1
Técnico em saúde bucal	2
TÉCNICO E AUXILIAR EM RADIOLOGIA MÉDICA	10
Técnico em radiologia e imagiologia	10
OUTRAS OCUPAÇÕES NÍVEL TÉCNICO E AUXILIAR EM SAÚD	8
Instrumentador Cirúrgico	1
Mecânico de Manutenção e Instalação Apare	1
Técnico de Saneamento	6
PESSOAL DE SAÚDE - QUALIFICAÇÃO ELEMENTAR	924
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	239
Agente comunitário de saúde	239
AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA	14
Agente de saúde pública agente de saneam	14
ATENDENTE DE ENFERMAGEM/AUX OPER SERV DIV E ASSEM	16
Atendente de consultório dentário	8
Atendente de enfermagem atende berçario	5
Atendente de farmácia balconista	3
OUTRAS OCUPAÇÕES NÍVEL ELEMENTAR EM SAÚDE	655
PESSOAL ADMINISTRATIVO	655
ADMINISTRAÇÃO	179
Administrador	1
Almoxarife	5
Assistente técnico administrativo	129



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Atendente de ambulatório ou clínica	3
Auxiliar de escritório em geral auxiliar	2
Auxiliar de estatística	1
Digitador	5
Diretor administrativo	2
Diretor de serviços de saúde diretor cli	2
Engenheiro civil	3
Gerente administrativo	4
Gerente comercial	2
Gerente de almoxarifado	1
Gerente de serviços de saúde administrado	2
Gerente financeiro	1
Recepcionista em geral	12
Secretaria executiva	1
Técnico em manutenção de equipe informática	3
SERVIÇO DE LIMPEZA/CONSERVAÇÃO	7
Eletricista de instalações	1
Empregado doméstico nos serviços gerais	5
Pedreiro	1
SEGURANÇA	67
Vigia	5
Vigilante	62
OUTRAS OCUPAÇÕES ADMINISTRATIVAS	402
Cozinheiro geral	1
Motorista de carro de passeio	13
Motorista de furgão ou veículo similar	7
Trabalhador de serviços de manutenção	381
<b>Total</b>	<b>1525</b>



## Controle Social

O município de Altamira foi um dos pioneiros no Brasil a ser municipalizado e o primeiro no estado do Pará. Sua 1ª Conferência Municipal de Saúde foi realizada no ano de 1990. Sendo o enfoque a municipalização.

A Lei 8142/90 determina a participação da comunidade na gestão do SUS, consagra o caráter paritário do colegiado na sua composição, sendo 50% representantes dos usuários do SUS; 25% do segmento de gestores e prestadores de serviços de saúde públicos ou privados conveniados com o SUS, e por fim 25% de trabalhadores de saúde.

O Conselho Municipal de Saúde de Altamira foi criado na década de 90, mais precisamente no ano de 1991, na administração do então Prefeito Armino Denardim, estando à frente da gestão do SUS à época, o Secretário Municipal de Saúde, Guilherme Jorge. Sua criação formal se deu através da Lei Municipal nº 244/91, de 13/06/1991.

O Conselho Municipal de Saúde de acordo com o Art. 2º do seu Regimento Interno é definido como um órgão colegiado; normativo; consultivo; deliberativo e fiscalizador do Sistema Único de Saúde – SUS, tendo por finalidade deliberar e fiscalizar a política municipal de saúde inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros, a implementação do SUS no município, as matérias de que trata este o seu Regimento e assuntos a ele submetidos pelos conselheiros ou por pessoas da comunidade.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Indicadores de nascimento, morbidade e óbitos

Nascido Vivo

*Tabela 3 Número de Nascidos vivos por residência- Altamira 2017-2020.*

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Altamira	2487	2568	2371	2332

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 15/08/2022.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



### Morbidade

Em epidemiologia, **morbidade** ou **morbilidade** é a taxa de portadores de determinada doença em relação à população total estudada, em determinado local e em determinado momento. A quantificação das doenças ou cálculo das taxas e coeficientes de morbidade e morbimortalidade são tarefas essenciais para Vigilância epidemiológica e controle das doenças que, por sua vez para fins de organização dos serviços de saúde e intervenção nos níveis de saúde pública podem ser divididas em doenças transmissíveis e Doenças e Agravos Não Transmissíveis – DANT's.

Entre as Três principais causas de morbidade registrada em 2021 no município de Altamira, foram as internações por gravidez, parto e puerpério com 2256 internações representando 30,5%, em segundo Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 1168 internações representando 15,3% e em terceiro Causas externas com 1038 internações representado 14%, observando que nos

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	809	539	566	882	1168
II. Neoplasias (tumores)	289	322	278	249	335
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	142	94	100	95	100
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	354	172	95	131	94
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	2	3	5	7
VI. Doenças do sistema nervoso	81	81	73	46	48
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	10	9	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	2	6	5	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	437	353	466	417	443
X. Doenças do aparelho respiratório	857	574	727	269	313
XI. Doenças do aparelho digestivo	617	665	649	571	562
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	97	105	171	124	154
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	95	144	149	66	89
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	677	550	498	349	262
XV. Gravidez parto e puerpério	1800	1929	2558	2639	2256
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	74	66	155	209	168
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	47	40	46	32	22
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	119	120	226	183	222
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1370	1349	1457	1443	1038
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	67	82	108	93	101
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	7944	7189	8341	7817	7389



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



anos anteriores à 2021, constava com a segunda causa de internações, evidenciando grave problema de saúde pública ocorrido pelo aumento da violência no território.

## Mortalidade

Os dados de mortalidade são importantes indicadores para análise das condições de vida de uma população, podendo compreender e avaliar as principais causas de óbito; através da análise supracitada propor medidas de redução por determinada causa. A análise destes dados se faz necessária para verificarmos a influência do impacto do empreendimento sobre a qualidade de vida e da saúde da população de Altamira.

Inicialmente, ao analisarmos a série histórica dos números de óbito geral na tabela 3, evidencia-se que a partir do ano de 2010 já se verifica aumento no número de óbito de forma crescente e continua chegando em 2017 com o seu maior número de casos já registrados, sendo 720 óbitos.

Na comparação da tabela 4, observa-se que entre os anos de 1998-2007, o padrão das causas de mortes do município de Altamira é característica de populações em transição epidemiológica, em que predominam as mortes por doenças infecciosas e parasitárias, para o padrão de populações desenvolvidas onde predominam os óbitos de idoso por doenças degenerativas e neoplásicas, causas externas, possuindo assim um padrão intermediário.

Ao analisarmos e compararmos as causas de mortes entre os períodos 1998-2007/2008-2017, observa-se alteração do padrão anteriormente presente no município, onde a principal causa de morte passa a ser as causas externas com variação de



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



aumento de 168%, seguidas pelas doenças do aparelho circulatório (109%) e neoplasias (125%), porém é notório uma explosão de causas de morte por transtornos mentais e comportamentais resultaram em um aumento de 671%.

*Tabela 4 Número total de óbitos de pessoas que residiam no município de Altamira 2008 a 2017*

Ano	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total
Nº Óbito	425	491	536	530	553	695	675	707	641	720	6393

Fonte: DATASUS/SIM.





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



*Tabela 5 Comparativo entre períodos da ocorrência de óbito.*

<b>Cap. CID 10</b>	<b>1998 -2007</b>	<b>2008-2017</b>	<b>Variação %</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	303	259	-15%
II. Neoplasias (tumores)	263	593	125%
III. Doenças sangue e órgãos hematológico	30	48	60%
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	171	384	125%
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	54	671%
VI. Doenças do sistema nervoso	40	92	130%
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	2	200%
IX. Doenças do aparelho circulatório	620	1295	109%
X. Doenças do aparelho respiratório	408	551	35%
XI. Doenças do aparelho digestivo	169	264	56%
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	16	300%
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tec. conjuntivo	8	8	0%
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	48	117	144%
XV. Gravidez, parto e puerpério	14	11	-21%
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	327	240	-27%
XVII. Malf cong. deformid e anomalias cromossômicas	59	99	68%
XVIII. Sintomas e sinais e achados anormais	974	314	-68%
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	606	1626	168%



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



---

<b>Total</b>	<b>4051</b>	<b>5973</b>	<b>47%</b>
--------------	-------------	-------------	------------

---

Na comparação da tabela 6, o índice de óbito por causas externas entre 2009-2010 já era alto, com 108,5 óbitos por cem mil habitantes por ano, já no período de 2016-2017 esse índice sobe para 231 óbitos por 100 mil habitantes, mais do que o dobro de casos registrados anteriormente.

Destaca-se que o índice de homicídio dos anos 2016-2017 foi de 111 homicídios por 100.000 mil habitantes (tabela 18), considerado um dos mais altos de Brasil, em segundo as causas por acidente de transporte que representaram 93,3 óbitos por 100.000 habitantes, sendo que no referido período analisado a desmobilização do empreendimento já tinha ocorrido, porém a violência urbana se mantém.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 6 Número de óbitos por Causas Externas, média 2009-2010 e 2016-2017, de residentes Altamira-Pa.

Número e índice de óbitos por causas externas (Nº de óbito/pop período *100.000 Hab/Ano)										
Período	Acidentes de transporte		Agressões		Suicídio		Outros acidentes		total	
	nº	Índice	nº	Índice	nº	Índice	nº	índice	Nº	índice
2009										
2010	32	30,5	56	53	5	4	22	20,9	114	108,5
2016										
2017	104	93,3	124	111	8	7	22	19,7	258	231,1

Fonte: DATASUS/SIM.

#### Mortalidade Infantil

No período de 20 anos analisados na tabela 7, mais de 47 mil crianças nasceram vivas em Altamira, desse total 1168 crianças morreram antes de completar um ano de vida, o que corresponde a um coeficiente de mortalidade infantil de 26 óbitos de menores de um ano por mil nascidos vivos, sendo esse indicador alto comparado com a meta preconizada pela OMS para países em desenvolvimento que é de menos de 20 óbitos/1000 nascidos vivos/ano.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



A tendência histórica da mortalidade infantil demonstrado na tabela 7, é decrescente, principalmente a partir do ano de 2005 que registrou no período um coeficiente de mortalidade de 32,8 óbitos/1000 nascido vivos, a partir desse período observamos uma redução gradual dos casos elevando em 2010 para 25 óbitos /1000 nascidos vivos.

Observa-se também que mesmo o aumento do número de nascidos vivos ocorridos nos anos de 2013, 2014 e 2015 o coeficiente se manteve estável e com redução significativa em 2016 e 2017.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 7 Correlação entre nascido vivos de mães residentes em Altamira e óbitos menores de 1 ano e coeficiente de mortalidade 1997- 2017

Ano	Nascimento	Óbito < 1 ano	Coeficiente
1997	2251	73	32,4
1998	1704	61	35,8
1999	1932	58	30,0
2000	2288	83	36,3
2001	2278	75	32,9
2002	2183	71	32,5
2003	2163	66	30,5
2004	2106	69	32,8
2005	2017	56	27,8
2006	2157	52	24,1
2007	2109	32	15,2
2008	2060	41	19,9
2009	1938	47	24,3
2010	2044	51	25,0
2011	1993	47	23,6
2012	2105	40	19,0
2013	2529	53	21,0
2014	2866	61	21,3
2015	2991	49	16,4
2016	2846	48	16,9
2017	2487	35	14,1
<b>Total</b>	<b>47047</b>	<b>1168</b>	<b>24,8</b>

Fonte: DATASUS / SINASC

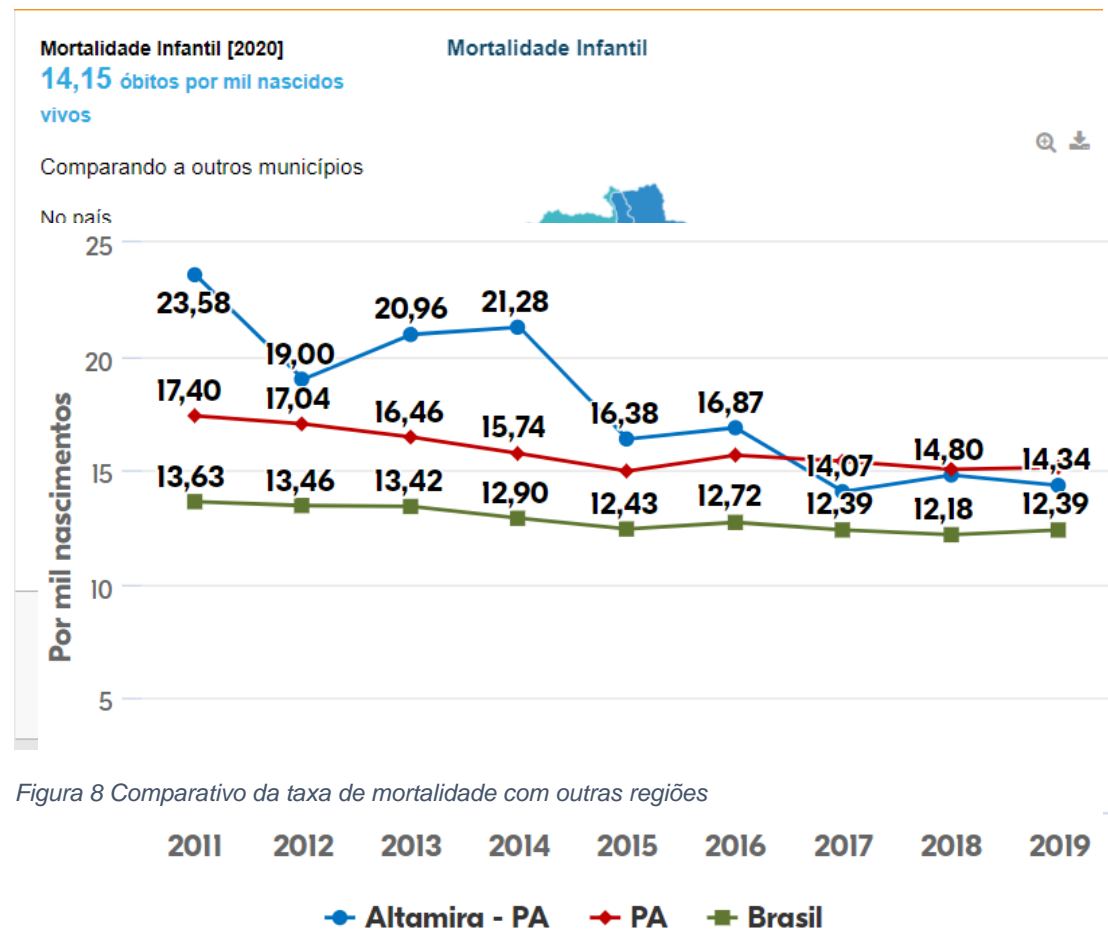


Gráfico 1 Comparativo da taxa de mortalidade entre município, estado e Brasil-2011-2019.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Rede de Assistência à Saúde

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	24	24
HOSPITAL GERAL	1	4	0	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	0	3	4
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	18	18
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	2	0	0	2
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	2	1	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	3	1	0	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	2	2
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>59</b>	<b>78</b>



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Atenção Primária

Dados do Ministério da Saúde 2021, informam que a cobertura da atenção primária em saúde corresponde a 84% da sua população, com 96.314 cadastros realizados nas unidades de saúde do município conforme apresentando no quadro

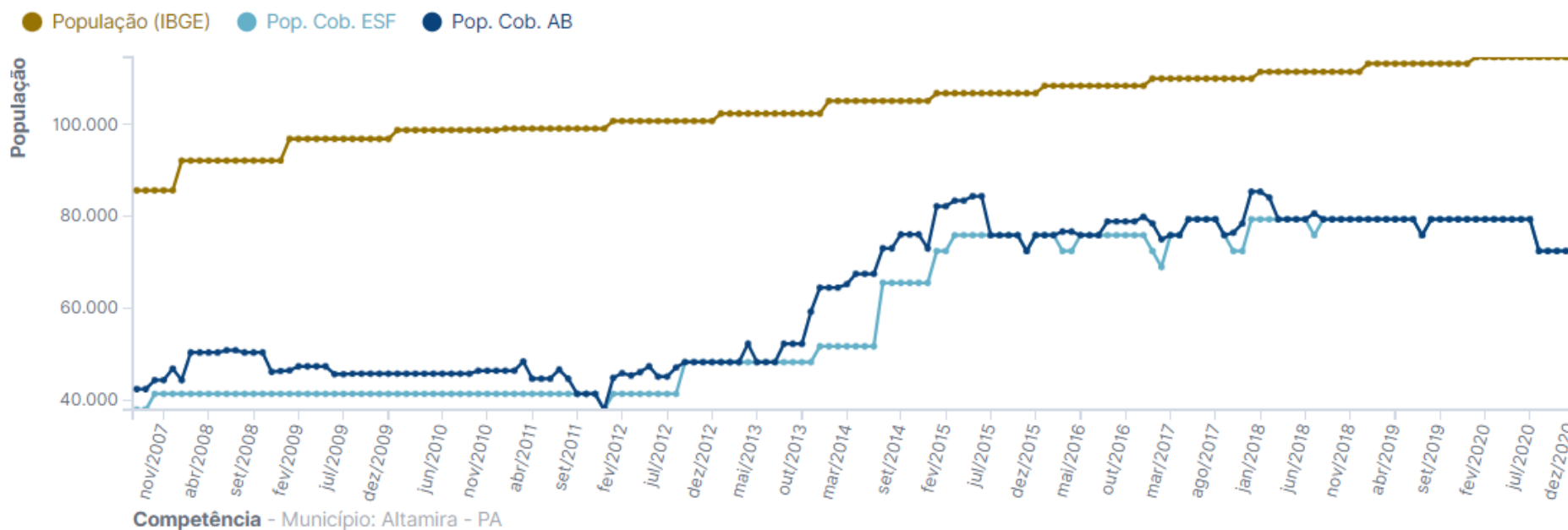


Gráfico 2 Evolução da população e estimativa de cobertura da APS



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 8 Dados de ESF financiadas e cobertura da APS 2021

Qt. eSF financiada	Qt. Cadastros eAP financiada	Qt. Cadastros eSF financiada	Qt. Total de Cadastros (lim.pop.IBGE)	Cobertura APS
23	0	96.314	96.314	84.04%
23	0	96.652	96.652	84.34%
22	0	87.816	87.816	76.63%
22	0	87.816	87.816	76.63%
23	0	98.458	98.458	83.92%
22	0	81.254	81.254	70.9%
22	0	78.257	78.257	68.29%
23	0	97.498	97.498	85.08%
22	0	86.636	86.636	75.6%
23	0	93.962	93.962	81.99%

Fonte: E-Gestor 2022.





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

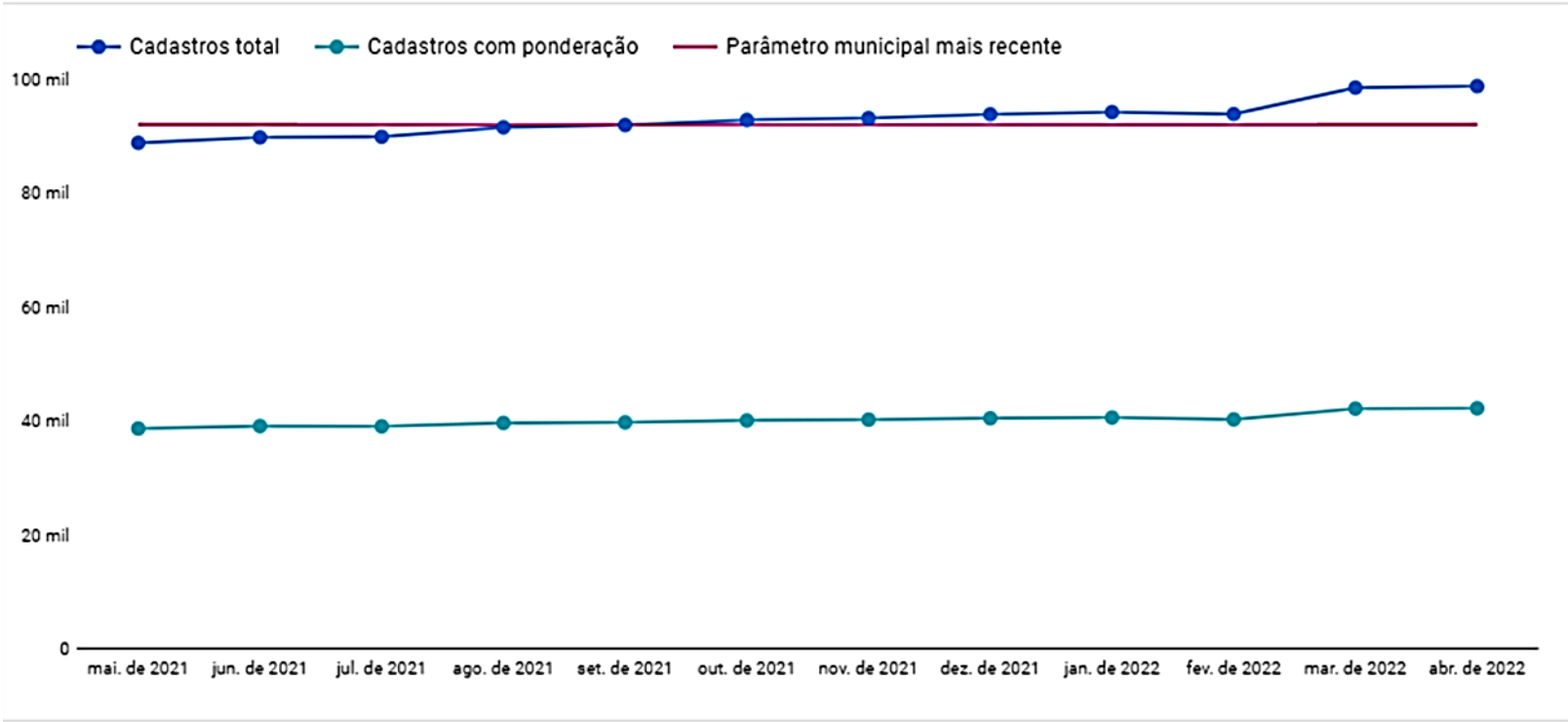


Gráfico 3 Evolução dos cadastros na APS



Média complexidade

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 9 Comparativo entre leitos hospitalares SUS e não SUS, período 2008-2018 Altamira -Pa.

HOSPITAL	Nº de Leitos					
	SUS		NÃO SUS		TOTAL	
	2008	2018	2008	2018	2008	2018
Hospital Regional Público	97	103	-	-	97	103
Hospital Municipal São Rafael	91	100	-	-	91	100
Hospital das Clínicas	70	-	12	-	82	
Hospital Santo Agostinho	47	-	40	90	87	90
Clínica São Vicente	-	-	16	-	16	-
Hospital Geral de Altamira	-	-	14	-	14	-
<b>Total</b>	<b>305</b>	<b>203</b>	<b>82</b>	<b>90</b>	<b>387</b>	<b>293</b>
<b>Total Comparado</b>		<b>-102</b>		<b>+8</b>		<b>- 94</b>



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

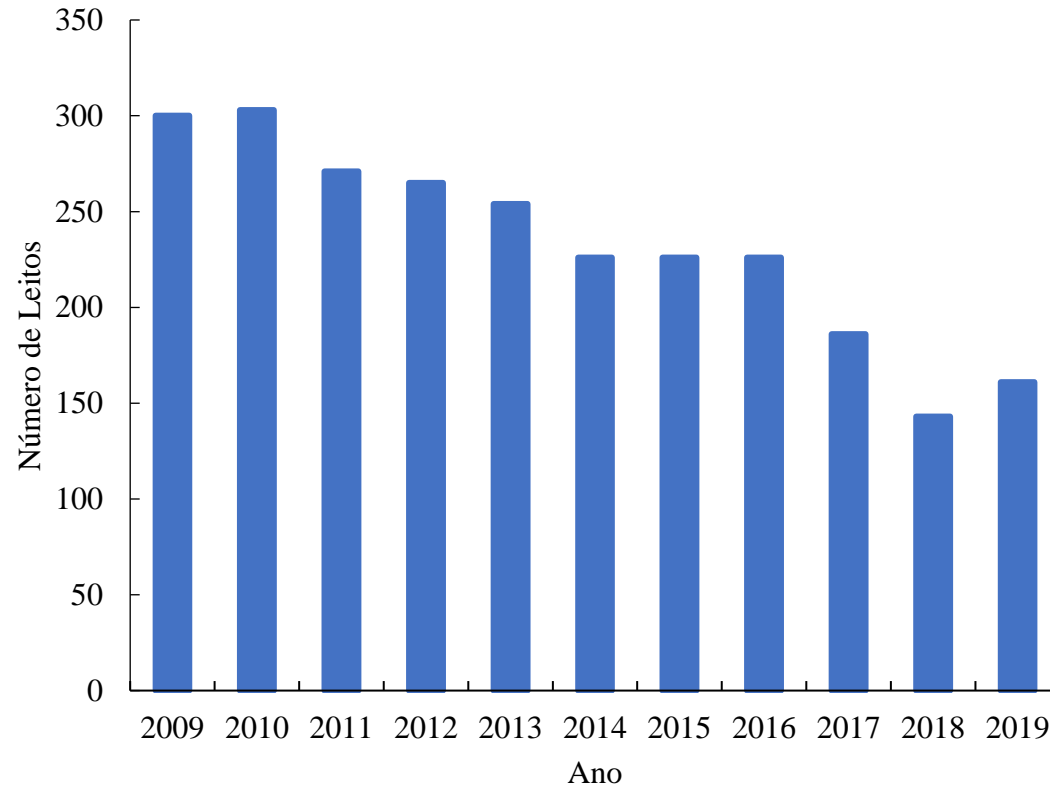


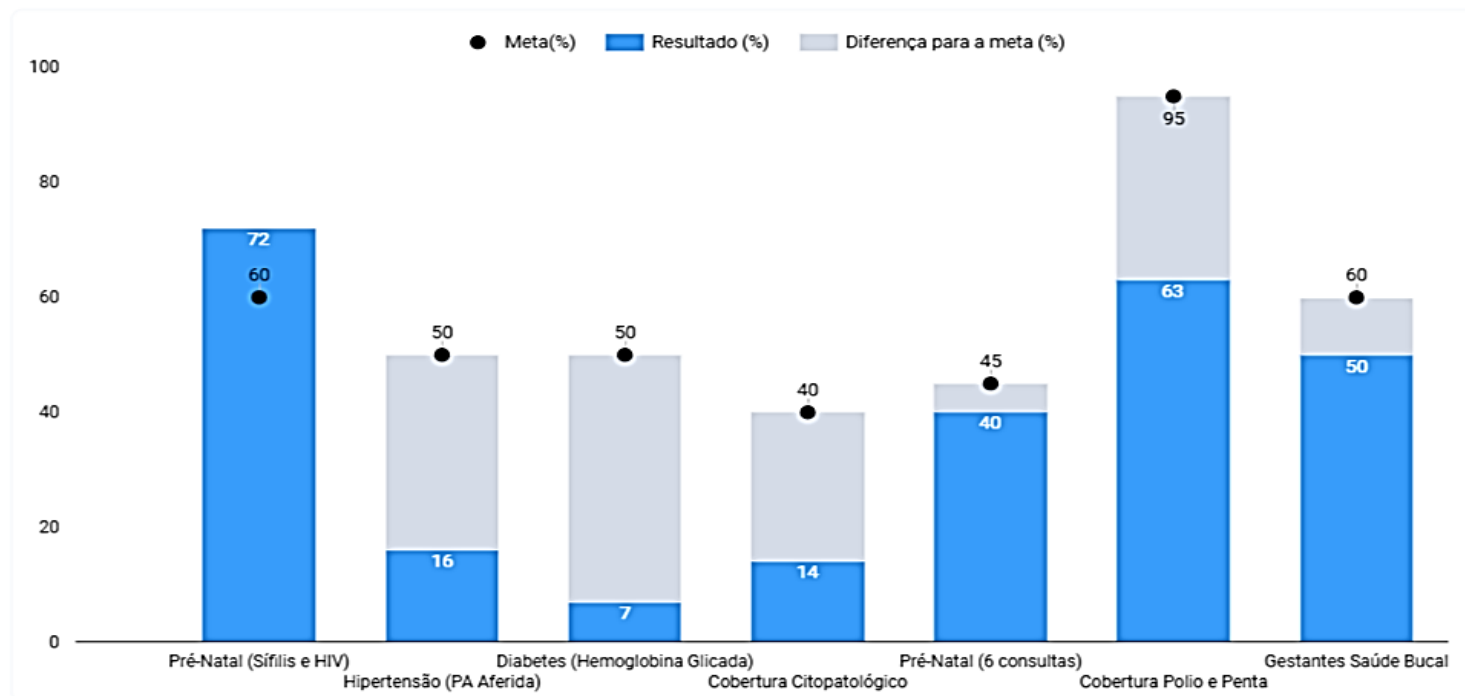
Gráfico 4 Série histórica de leitos SUS cadastrados SCNES- Altamira 2009-2019.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Indicadores de saúde  
Previne Brasil



Fonte: SISAB

Gráfico 5 Desempenho do município em relação aos indicadores do Previne Brasil -2022 Q1



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

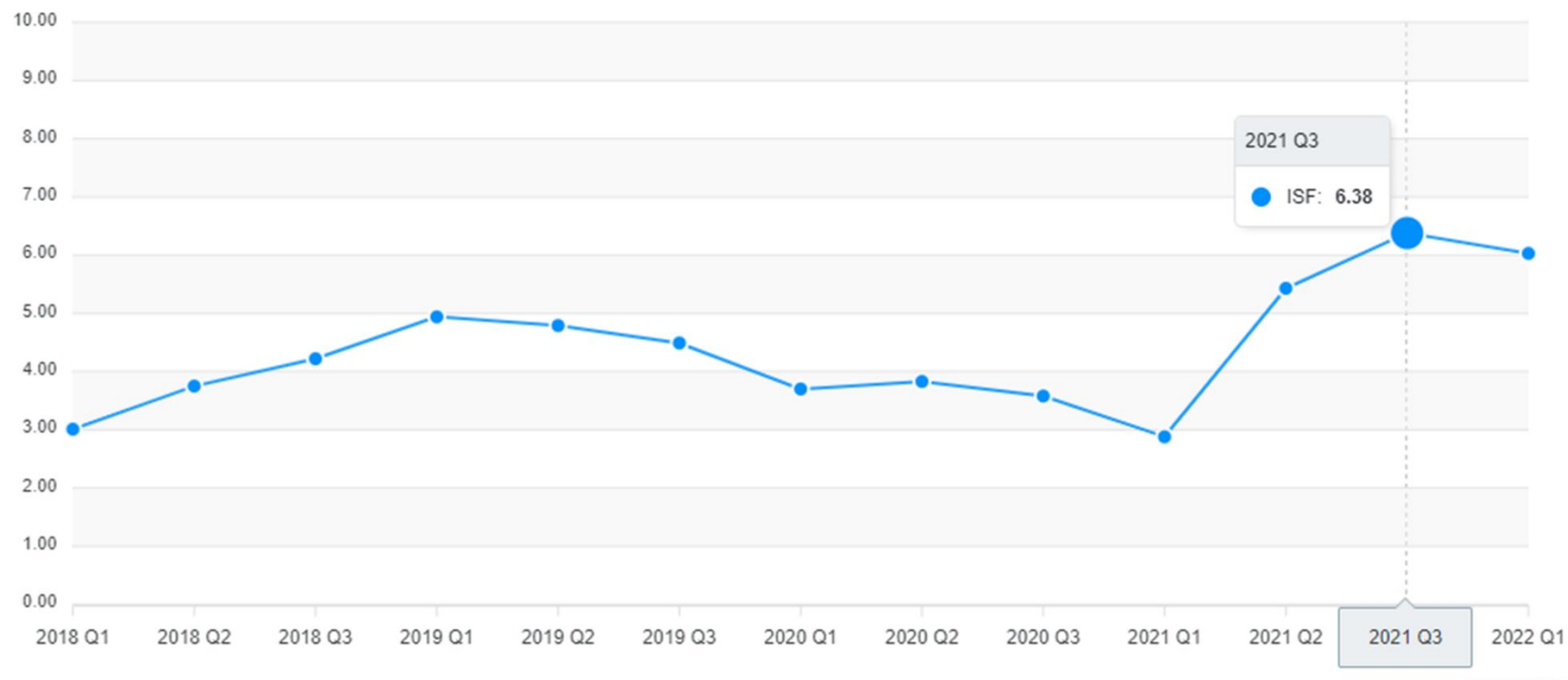


Gráfico 6 Evolução do indicador sintético final 2018-2022 – Fonte: E-GESTOR



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Tabela 10 Indicador Sintético Final 2021



ALTAMIRA	Resultado do indicador (%)	Parâmetro (%)	Meta	Pontuação do Indicador	Ponderação	Resultado Ponderado	ISF	% do incentivo financeiro
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	<b>40</b>	100	45	8,89	1	8,89	6,01	82,31%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	<b>72</b>	100	60	10	1	10		
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	<b>50</b>	100	60	8,33	2	16,66		
Proporção de mulheres com cobertura de citopatológico na APS	<b>14</b>	80	40	3,5	1	3,5		
Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	<b>63</b>	95	95	6,63	2	13,26		
Proporção de pessoas hipertensão, com consulta e Pressão Arterial aferida em cada semestre	<b>16</b>	100	50	3,2	2	6,4		
Proporção de pessoas com diabéticos, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	<b>7</b>	100	50	1,4	1	1,4		



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

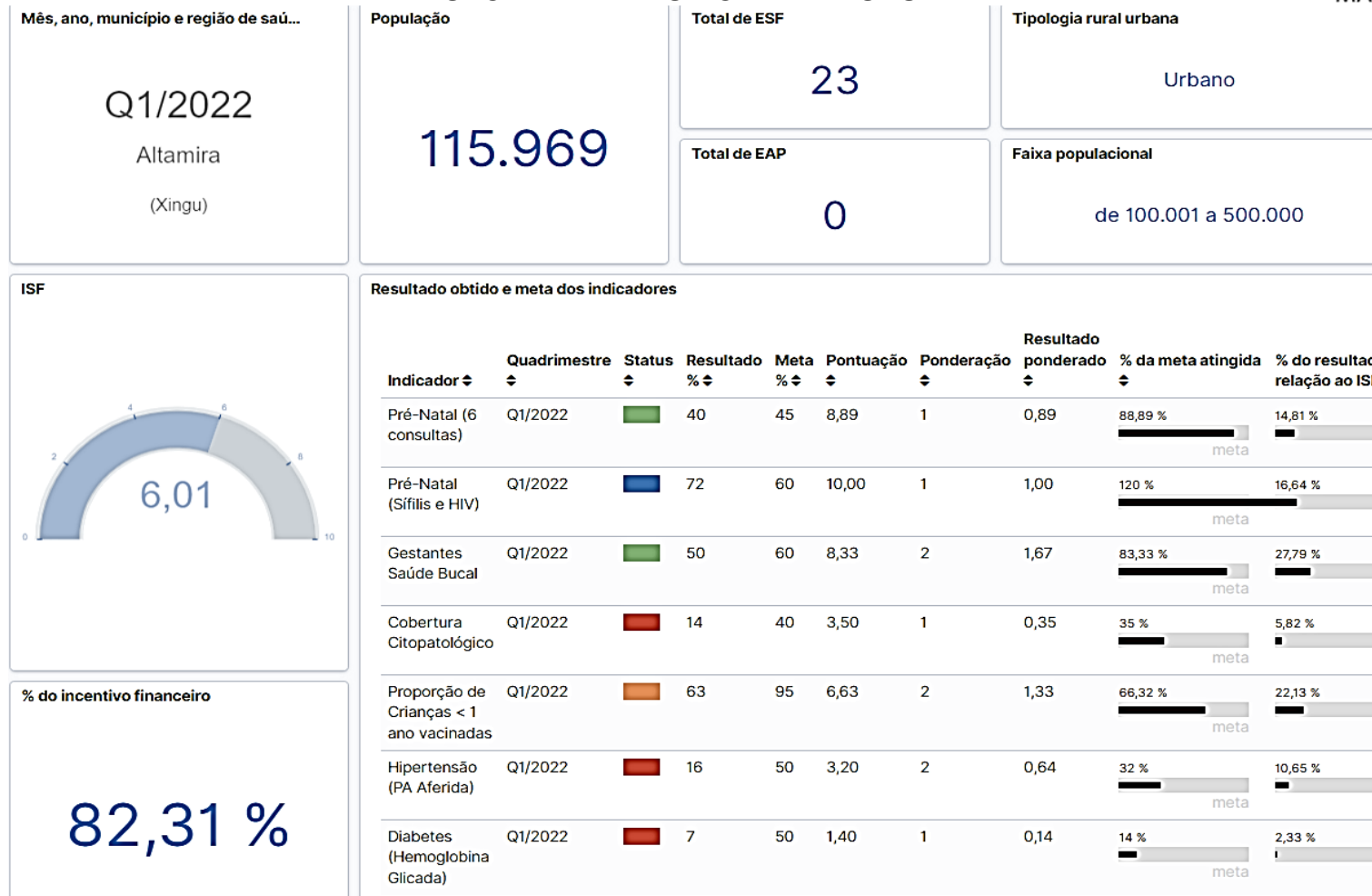


Figura 9 Consolidado geral dos indicadores Previne Brasil -Altamira Q1 2022.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

*Tabela 11 Registro de atendimentos da APS 2021*



<b>Tipo de Produção</b>	<b>Quantidade</b>
Visita Domiciliar	185.476
Atendimento Individual	102.629
Procedimento	158.271
Atendimento Odontológico	31.077

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 12 Internação e valor total por ano de processamento, HGA 2017-2021.

Ano processamento	Internações	Valor total
<b>TOTAL</b>	<b>24.335</b>	<b>15.932.310,17</b>
2017	3.687	1.934.998,88
2018	3.960	2.665.454,99
2019	5.953	3.938.113,76
2020	5.557	3.928.845,14
2021	5.178	3.464.897,40

Tabela 13 Internação e valor total por ano de processamento, HRT 2017-2021.

Ano processamento	Internações	Valor total
<b>TOTAL</b>	<b>22.994</b>	<b>43.469.022,18</b>
2017	4.799	7.671.273,98
2018	5.003	7.832.981,55
2019	4.691	7.333.806,22
2020	4.474	8.539.758,48
2021	4.027	12.091.201,95



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 14 Procedimentos ambulatoriais conforme apresentação e valor segundo grupo de procedimentos - Altamira 2021.

Grupo procedimento	Qtd.apresentada	Valor apresentado
TOTAL	2.822.429	19.064.496,29
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	8.835	3.418,20
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	882.835	5.252.040,06
03 Procedimentos clínicos	1.777.278	13.232.020,40
04 Procedimentos cirúrgicos	10.213	510.693,35
06 Medicamentos	143.116	52.200,04
07 Órteses, próteses e materiais especiais	152	14.124,24

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SVS | SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Departamento de Articulação Estratégica da Vigilância em Saúde - DAEVS/SVS/ME

Dados preliminares PQA-VS 2021 - Janeiro a Junho

UF: PA Município: Altamira

Código IBGE: 150060 População: 114.594

Indicador	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.			
Ausência de Casos	Nº Contatos	Total	Resultado	Meta >=80%
	79	104	76%	Processamento: 21/12/2021
	<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		

Indicador	Número de testes de HIV realizados.			
Resultado 2020	Resultado 2021	Percentual	Meta >=15%	
1327	555	-58%	Processamento: 16/12/2021	

Indicador	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.			
Ausência de Casos	Nº Contatos	Total	Resultado	Meta >=70%
	27	41	66%	Processamento: 20/12/2021
	<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		

Indicador	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.			
Ausência de Casos	Nº Prench.	Total	Resultado	Meta >=95%
	24			Processamento: 10/12/2021
	<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		

Indicador	Número de testes de sífilis por gestante.		
Nº de Testes	Total Gestantes	Testes por Gestante	Meta >=2 Testes
580	831	0,70	Processamento: 16/12/2021
<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		

Indicador	Proporção de notificações de violência interpessoal e auto provocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.			
Ausência de Casos	Nº Prench.	Total	Resultado	Meta >= 95%
	285	285	100%	Processamento: 07/12/2021
	<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		

Figura 10 Resultado PQA-VS 2021



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SVS | SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Departamento de Articulação Estratégica da Vigilância em Saúde - DAEVS/SVS/MS

Dados preliminares PQA-VS 2021 - Janeiro a Junho

UF: PA Município: Altamira Código IBGE: 150060 População: 114.594

Indicador	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.			
Ausência de Casos	Nº Contatos	Total	Resultado	Meta >=80%
	79	104	76%	Processamento: 21/12/2021
	<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		

Indicador	Número de testes de HIV realizados.			
Resultado 2020	Resultado 2021	Percentual	Meta >=15%	
1327	555	-58%	Processamento: 16/12/2021	

Indicador	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.			
Ausência de Casos	Nº Contatos	Total	Resultado	Meta >=70%
	27	41	66%	Processamento: 20/12/2021
	<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		

Indicador	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.			
Ausência de Casos	Nº Prench.	Total	Resultado	Meta >=95%
	24			Processamento: 10/12/2021
	<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		

Indicador	Número de testes de sífilis por gestante.			
Nº de Testes	Total Gestantes	Testes por Gestante	Meta >=2 Testes	
580	831	0,70	Processamento: 16/12/2021	
<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>			

Indicador	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.			
Ausência de Casos	Nº Prench.	Total	Resultado	Meta >= 95%
	285	285	100%	Processamento: 07/12/2021
	<small>NUMERADOR</small>	<small>DENOMINADOR</small>		



Malária

Malária Altamira, no ano de 2010, notificou 1849 casos de Malária em seu território (gráfico 7), uma média de 154 casos mensais. Registrou o menor número de casos notificados em 2016, apenas 20 casos com média mensal de 1,66 casos.

Porém, observa-se um aumento significativo de casos entre 2017 e 2019, representando uma variação de 1.395%, evidenciando uma alta tendência de novos casos no município, reiniciando assim, um novo ciclo da doença (gráfico 8).

Os casos de malária Falciparum reduziram drasticamente, sendo está a forma mais grave da doença (gráfico 4). Em 2010 foram notificados 158 casos e, reduzindo gradativamente durante os anos seguintes, até zerar os casos a partir de 2017.

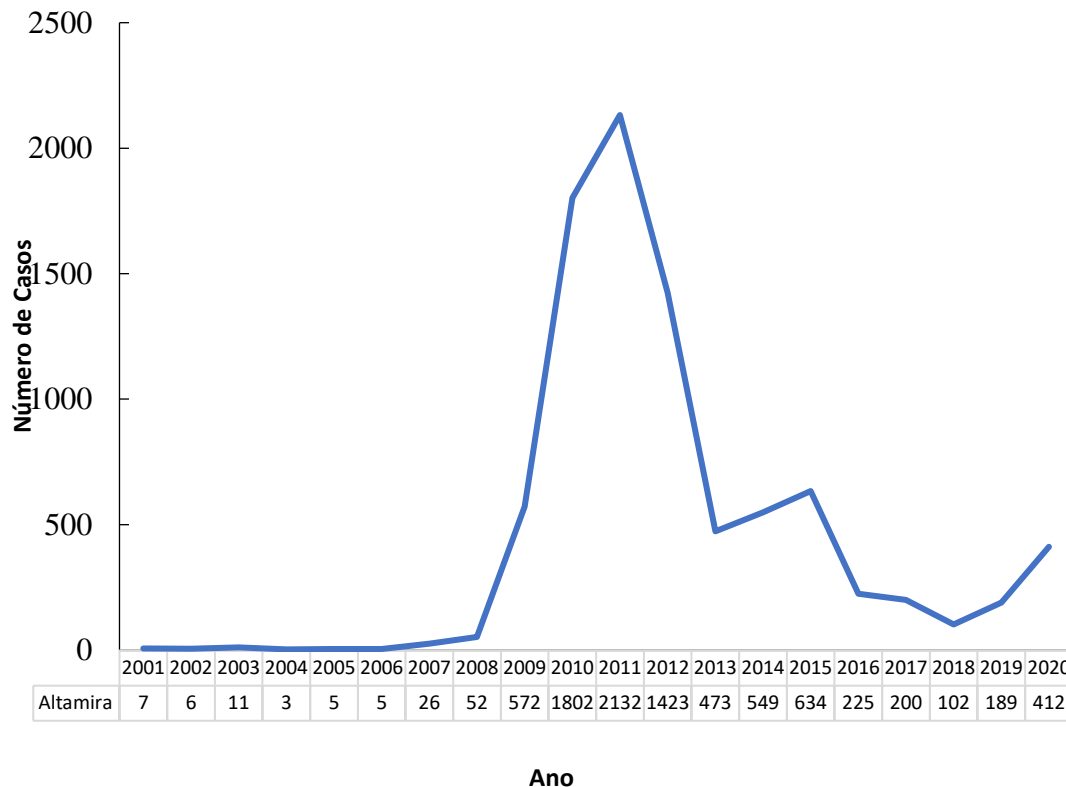


Gráfico 7 Número de casos de Malária autóctone Altamira 2001-2020.

Gráfico 8 Tendência Histórica de Casos notificados de Malária no município de



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

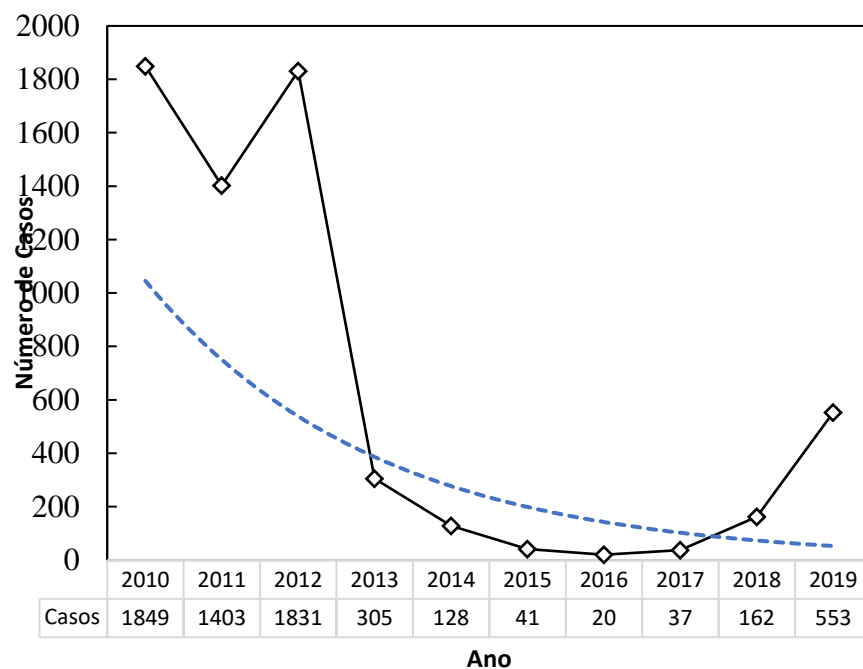


Gráfico 9 Tendência de casos de malária - Altamira 2010-2019

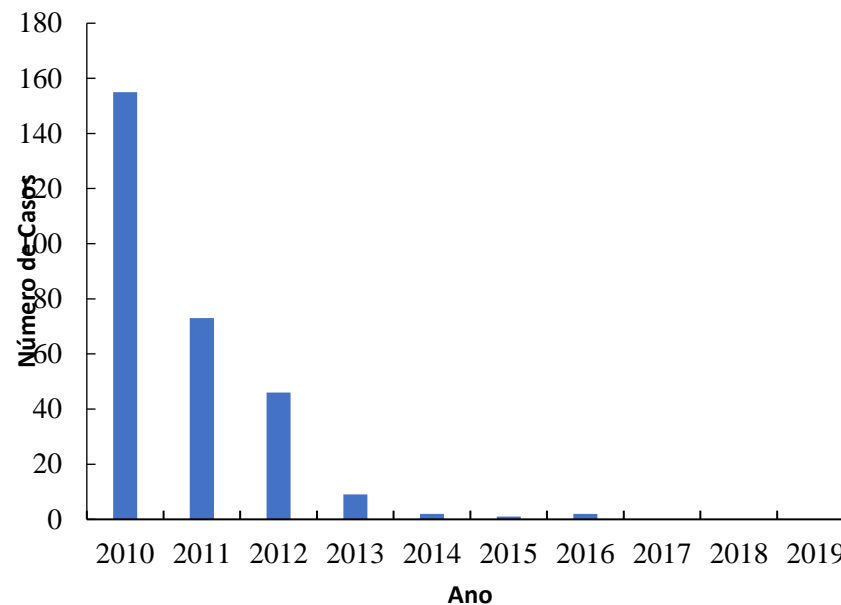


Gráfico 10 Casos notificados Plasmodium Falciparum Altamira 2010 -2019.

Fonte: SIVEP -Malária.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Leishmaniose tegumentar

A leishmaniose tegumentar é a segunda endemia mais importante de Altamira, entre os anos 2008-2018 foram registrados 1036 casos com média anual de 94,18 casos/mês (gráfico 11), com uma taxa de prevalência de 89,6 casos por 100.000 habitantes.

O desmatamento realizado pelo empreendimento e abertura de novas áreas e fronteiras rurais favoreceram o aumento e a permanência de casos em Altamira. As ações efetuadas durante o empreendimento não resultaram na sua diminuição, visto que os esforços eram concentrados no controle da malária, sendo que atualmente temos uma tendência de crescimento dos casos em Altamira, após o empreendimento.

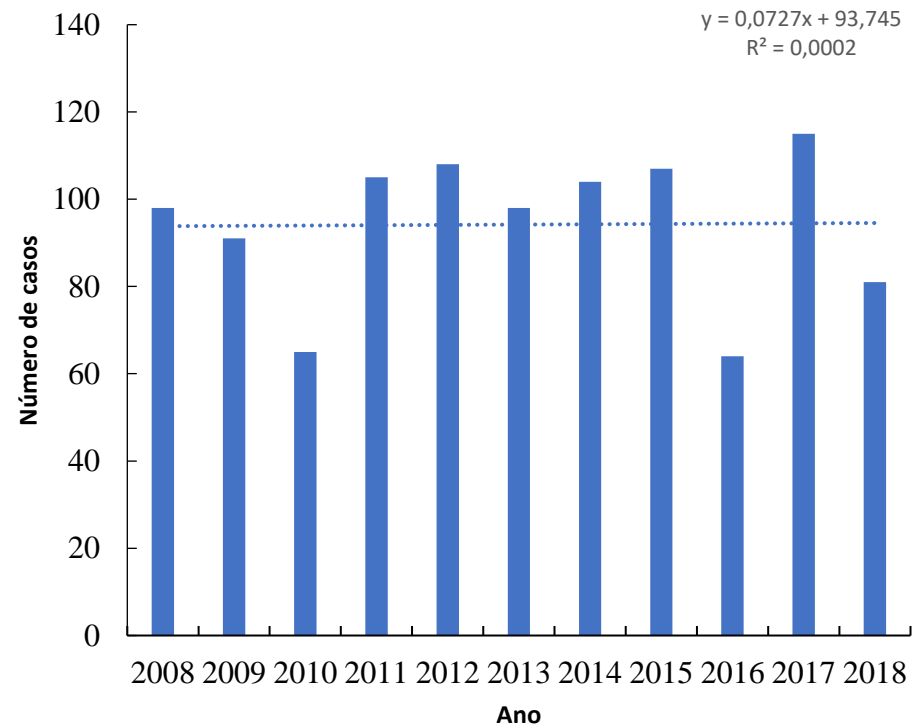


Gráfico 11 Casos notificados de Leishmaniose Tegumentar em residentes de Altamira, 2008-2018

Fonte: DATASUS



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



### Tuberculose

A tuberculose ainda é uma patologia presente em Altamira, com uma série histórica de casos mesmo antes da implantação da hidrelétrica de Belo Monte, mantendo-se um padrão estável e leve diminuição dos casos anuais. O maior número de casos foi registrado em 2017 com 61 casos diagnosticados e em 2018 fechou com 38 casos redução de 42% de casos comparados com o ano de 2017 (gráfico 12).

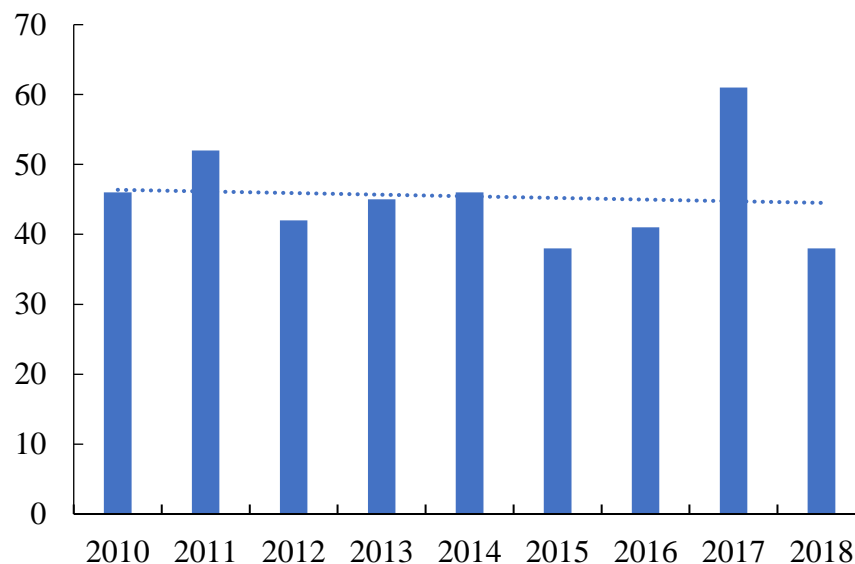


Gráfico 12 Casos notificados e de tendência Tuberculose Altamira 2010-2018.





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



### Hanseníase

A meta preconizada pela Organização Mundial de Saúde - OMS para eliminação da Hanseníase como problema de saúde pública é de menos de 1 caso por 10 mil habitantes por ano. Altamira configura-se como município hiperendêmica, com taxa de detecção média de 72,3/100.000 hab., maior que no Brasil (14,4/ 100.000 hab.) e Pará (40,39/100.000 hab.) sendo um sério problema de saúde pública, mais de 933 casos foram registrados nos últimos dez anos.

Observamos um decréscimo dos casos de hanseníase em Altamira a partir de 2014 (gráfico 14), isso decorreu do investimento em capacitação de profissionais da rede de saúde e descentralização do serviço de diagnóstico, que era realizada apenas na UBS Brasília.

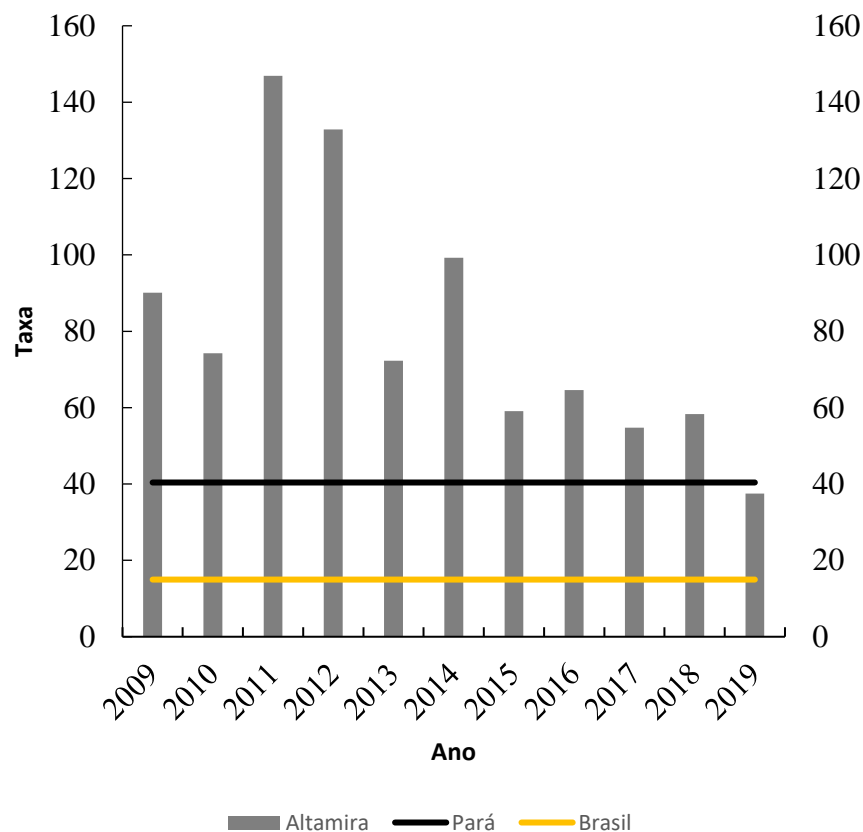


Gráfico 13 Taxa de detecção de casos novos de hanseníase na população geral por 100 mil habitantes. Brasil, Pará e Altamira, 2009- 2019- Fonte: Datasus



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Infecção pelo HIV

A prevalência de infecção pelo HIV no Brasil é estimada em 0,5% da população de 15 a 49 anos, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,6% entre homens (tabela 15). Segundo estas estimativas, Altamira teria 328 pessoas portadoras do vírus HIV, sendo 179 homens e 149 mulheres. Um número significativo de pessoas é portador da doença, porém, não sabem dessa condição até que a doença se manifeste, podendo assim transmitir para várias outras pessoas.

Tabela 15 Número estimado de portadores de HIV/AIDS no município de Altamira 2015

População de 15 a 49 anos Em 2015			Portadores do HIV		Total
Masculino	Feminino	Total	Masculino (0,6%)	Feminino (0,4%)	0,5%
28.891	29.769	59.660	179	149	328

Fonte: Calculado a partir de dados do MS/ Programa Nacional de DST/ AIDS.

Os casos de pacientes portadores de HIV tiveram aumento substancial durante período do empreendimento e após a desmobilização, apresentando uma tendência de alta significativa de casos, aumentando assim o número de pessoas infectadas.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



O total de casos acumulado de 2002, até o presente momento, de portadores de HIV/AIDS em Altamira é de 323 (gráfico 15), valor este aproximado do número estimado de casos 328, porém observamos que houve significativo aumento de casos após início do empreendimento, durante o período de 2009 a 2019 houve registro de 270 novos casos.

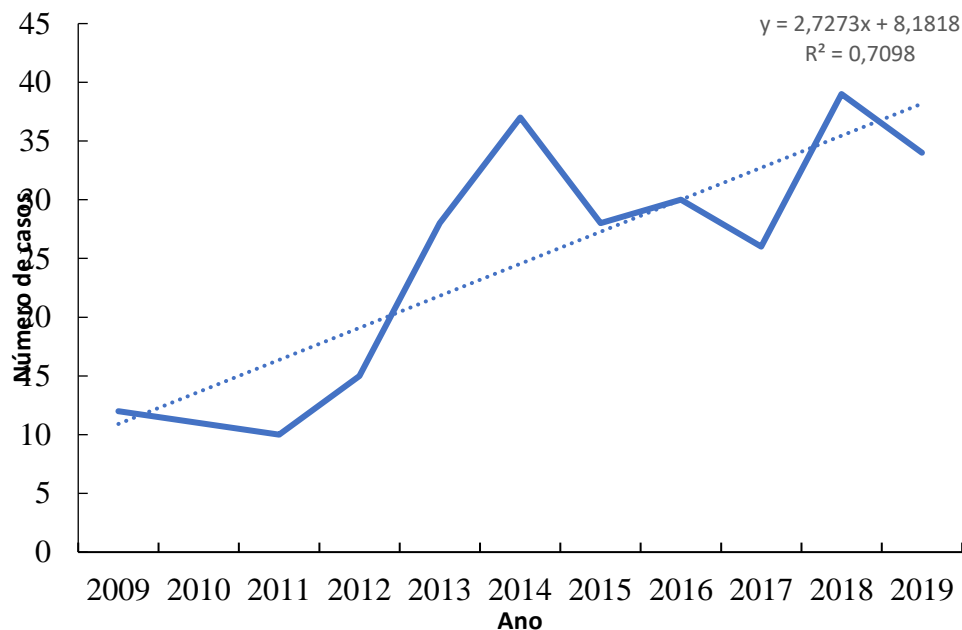


Gráfico 14 Casos de residentes notificados por HIV e tendência Altamira-Pa 2009-2019

### Hepatites

As hepatites virais configuram-se como doenças infecto contagiosas de grande importância epidemiológica e com alto nível de cronicidade caso a infecção não seja diagnóstica e tratada oportunamente. O EIA/RIMA aponta que haverá aumento de casos em Altamira com surtos esporádicos.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



A etiologia viral mais comum é a B, onde observamos um aumento de 123% dos casos no período de 2009-2018, a etiologia viral A teve diminuição 12,12% dos casos na comparação dos períodos e a etiologia C com aumento de 118% nos casos (tabela 16).

*Tabela 16 Comparativo por período de casos de Hepatites Virais em Altamira, segundo etiologia 2009-2018*

Período	Nº de casos segundo vírus				Total
	A	B	C	D	
2001-2008	33	34	11	0	78
2009-2018	29	76	24	1	130

Fonte: EIA/RIMA - DATASUS

A Hepatite B, teve 76 casos notificados entre o período de 2009-2018 (gráfico 16), podendo ser esse número ainda bem maior em virtude de a infecção em seu estágio inicial, na maioria dos casos não provocar sintomas. A taxa de incidência apurada no último quinquênio é 9,2 casos por 100 mil habitantes (gráfico 16), taxa essa maior que as registradas Brasil (7,3/100.000) e Pará (3,6/100.000).



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

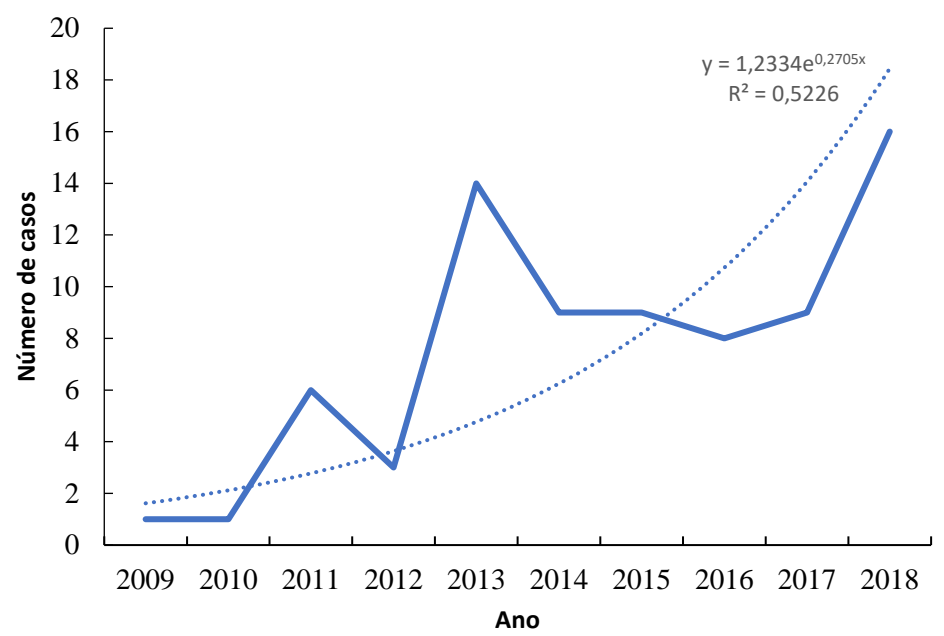


Gráfico 15 Número de casos notificados de Hepatite B e tendência de residentes Altamira-Pa – 2009-2018

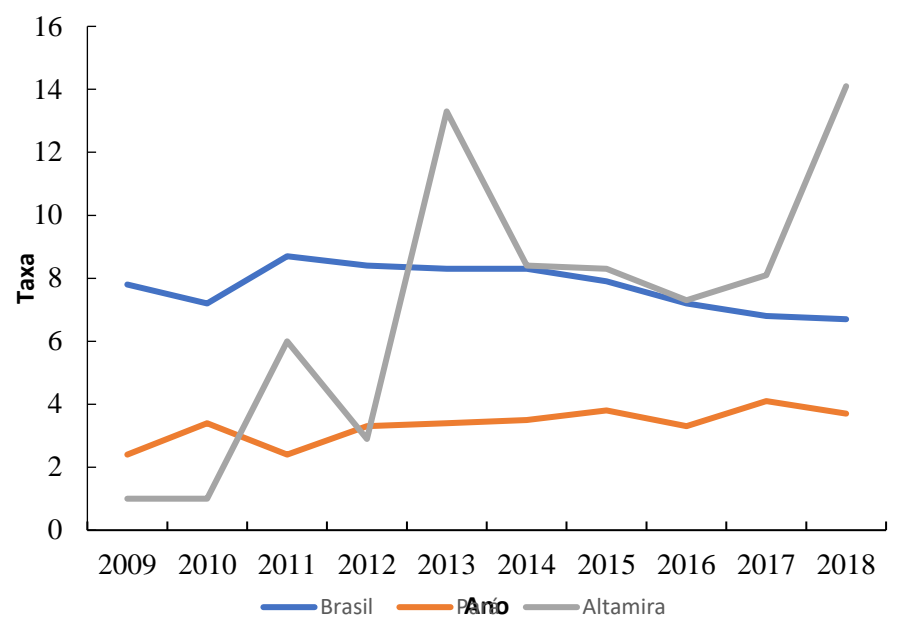


Gráfico 16 Taxa de incidência Hepatite B (100.000 Hab), Brasil, Pará e Altamira 2009-2019.

Fonte: DATASUS.



Sífilis congênita

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 17 Casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e taxa de incidência (por 1.000 nascidos vivos) por ano de diagnóstico. Altamira, 2009-2018

As infecções sexualmente transmissíveis (IST) constituem um sério problema de saúde pública que acarreta danos sociais, econômicos e sanitários de grande repercussão às populações, especialmente entre mulheres e crianças. No Brasil, o número de casos notificados de sífilis na gestação tem aumentado a cada ano. Em 2013, foram notificados 21.382 desses casos no país, com uma taxa de detecção de 7,4 por mil nascidos vivos. No Estado do Pará, a taxa de detecção de gestante vem subindo em paralelo a média nacional, em 2015 a Taxa de detecção de gestante com sífilis foi de 10,4 / 1000 gestantes, um pouco abaixo da média brasileira registrada no mesmo ano de 11,2/ 1000 gestantes.

No município de Altamira foi registrada uma das taxas mais altas comparando os dados da situação Brasil e Estado-Pa, sendo registrada no ano de 2018 uma taxa de detecção de sífilis em gestante em torno de 12,5/1000 gestantes (tabela 16). A taxa de incidência de casos de sífilis congênita no município de Altamira teve uma explosão nos anos de 2010 com 6,8/1000, 2011 com 11,5/1000 e 2013 com 9,1/1000; pondera-se que o aumento das referidas taxas foi ocasionado em decorrência da implantação da construção da hidrelétrica de Belo Monte que se deu a partir do ano de 2011.

Ano	Casos	Taxa
2009	2	1,0
2010	14	6,8
2011	23	11,5
2012	12	5,7
2013	23	9,1
2014	9	3,1
2015	18	6,0
2016	7	2,5
2017	20	8,0
2018	31	12,5
<b>Total</b>	<b>159</b>	<b>6,62</b>



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Cobertura vacinal

Tabela 18 Cobertura vacinal por imuno - Altamira 2017-2021

Imuno	2017	2018	2019	2020	2021	Total
Total	51,17	66,95	78,70	61,89	57,07	62,97
BCG	73,51	97,43	98,15	90,79	77,56	87,44
Hepatite B em crianças até 30 dias	69,94	75,10	94,09	85,56	76,13	79,77
Rotavírus Humano	54,18	68,69	83,80	65,98	66,81	67,53
Meningococo C	63,09	67,00	86,73	70,65	67,19	70,63
Hepatite B	48,03	89,75	80,50	62,04	64,45	68,95
Penta	48,03	89,75	80,50	62,04	64,45	68,95
Pneumocócica	66,59	82,28	90,75	74,47	72,71	77,22
Poliomielite	62,95	80,13	82,99	65,06	64,87	71,26
Poliomielite 4 anos	22,08	39,67	78,43	56,41	64,40	52,00
Febre Amarela	63,79	73,05	71,89	52,35	56,52	63,85
Hepatite A	56,80	77,63	84,24	63,49	53,61	67,26
Pneumocócica(1º ref)	56,69	63,37	82,03	62,36	64,19	65,42
Meningococo C (1º ref)	59,52	62,28	84,12	65,86	63,48	66,74
Poliomielite(1º ref)	44,01	56,04	73,82	50,02	56,47	55,72
Tríplice Viral D1	58,13	91,83	85,36	65,42	68,49	73,93
Tríplice Viral D2	48,03	61,11	84,00	61,04	38,25	58,44
Tetra Viral(SRC+VZ)	46,80	38,96	78,81	54,56	2,87	44,69
DTP REF (4 e 6 anos)	51,78	57,38	62,67	54,12	61,90	57,50
Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	54,14	51,53	67,19	51,63	56,35	55,98
Dupla adulto e tríplice acelular gestante	8,18	31,91	46,31	32,77	12,27	26,62
dTpa gestante	9,51	40,20	60,43	51,67	54,28	42,58
Varicela	-	-	-	60,60	51,24	56,03



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



## Financiamento

Por financiamento em saúde, compreende-se o aporte de recursos financeiros para a viabilidade das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), implementados pelos Estados, Municípios e Distrito Federal. Conforme determina o § 1º do Art. 198 da Constituição Federal de 1988 (CF/88), o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos da União, dos Estados e dos Municípios, além de fontes suplementares de financiamento, todos devidamente contemplados no orçamento da seguridade social de cada ente.

Para operacionalizar essas ações, a Lei Complementar nº 141/2012 preceitua que as despesas com saúde deverão ser financiadas com recursos movimentados por meio de fundos de saúde, que são unidades orçamentárias gerenciadas pela União, pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios. Cada esfera governamental deve assegurar o aporte regular de recursos ao respectivo fundo de saúde de acordo com a emenda Constitucional nº 29, de 2000.

As transferências (regulares ou eventuais) da União para Estados, Municípios e Distrito Federal são condicionadas à contrapartida destes níveis de governo, em conformidade com as normas legais vigentes (Lei de Diretrizes Orçamentárias e outras). Esses repasses ocorrem por meio de transferências 'fundo a fundo', realizadas pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS) diretamente para os Estados, Distrito Federal e Municípios, ou pelo Fundo Estadual de Saúde aos municípios, de forma regular e automática, propiciando que gestores estaduais e municipais possam contar com recursos previamente pactuados, no devido tempo, para o cumprimento de sua Programação de Ações e Serviços de Saúde.





**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



A municipalidade tem cada vez mais investido recursos financeiros próprios na área da saúde, chegando ao seu maior percentual em 2021, com 34,18%.

A crescente de aumento investido demonstra sinal do crônico do desfinanciamento do serviço público de saúde pelo ministério da saúde.

É esperado o aumento da demanda da população à ampliação e implantação de novos serviços de saúde, parte decorrente do empobrecimento da população, migração de pessoas que tinham planos de saúde para o serviço público e pela motivação da melhoria dos serviços prestados.

Na tabela 19, a série histórica mensurado durante o período, se observa um crescente aumento dos investimentos

*Tabela 19 Indicadores financeiros SIOPS Altamira 2021.*

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,86 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	82,40 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,04 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	63,35 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	8,62 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,19 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 731,29
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,33 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	7,03 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,74 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,23 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	36,11 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	34,18 %



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



próprios de recursos da prefeitura com o gasto total dos serviços a partir de 2016, período este da desmobilização da obra de Belo Monte, onde parte da ajuda de custo que a empresa financiava o serviço de saúde municipal foi retirada, ficando a partir daí a cargo estritamente da prefeitura a cobertura do financiamento.

Nota-se, que em 2021 ocorreu a segunda menor transferência de recursos fundo a fundo na série histórica registrada que totalizaram R\$ 18.155.099,16 reais evidenciadas na tabela 20, demonstrando uma variação preocupante dos recebimentos de recursos federais a cada ano, provocando instabilidade na gestão dos recursos financeiros da secretaria municipal de saúde. O fenômeno da irregularidade de recebimentos de recursos federais é decorrente da tipologia da gestão, considerada ainda na gestão básica, sendo assim, os recursos de média complexidade ainda estão sob gestão estadual, são pagos mediante a apresentação de produção e não pelo seu serviço implantado.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 20 Comparativo entre repasse SUS x despesas totais com saúde e percentual de receita própria investida ente ano 2010 e 2021

Ano	Repasses SUS	Despesa total com saúde	Percentual de receita Própria investida
2010	R\$ 17,929,598,00	R\$ 27,923,728,68	20,20
2011	R\$ 19,742,446,00	R\$ 30,500,673,57	17,04
2012	R\$ 19,690,542,93	R\$ 33,279,515,52	16,93
2013	R\$ 20,605,586,39	R\$ 38,105,127,88	18,14
2014	R\$ 23,917,616,51	R\$ 52,359,675,40	15,05
2015	R\$ 27,600,236,57	R\$ 54,015,939,68	16,05
2016	R\$ 24,899,527,03	R\$ 53,632,509,37	20,38
2017	R\$ 25,176,441,14	R\$ 59,475,485,85	24,42
2018	R\$ 27,681,504,09	R\$ 67,971,969,47	25,33
2019	R\$ 16.212.738,99	R\$ 39.658.273,24	28,25
2020	R\$ 23.180.866,86	R\$ 45.880.142,90	33,44
2021	R\$ 18.155.099,16	R\$ 64.664.528,62	34,18

No gráfico 18, é possível verificar que o recebimento de recursos para o bloco da atenção básica encontra-se em um crescente importante durante os anos, por outro lado, há grande estagnação dos repasses realizados no bloco de vigilância em



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



saúde, média complexidade e, com esporádicos investimentos decorrentes de eventos epidemiológicos importantes como é o caso do SARS-COVID. Evidencia-se que o custeio do serviço de saúde é maior que o seu investimento atual recebido.

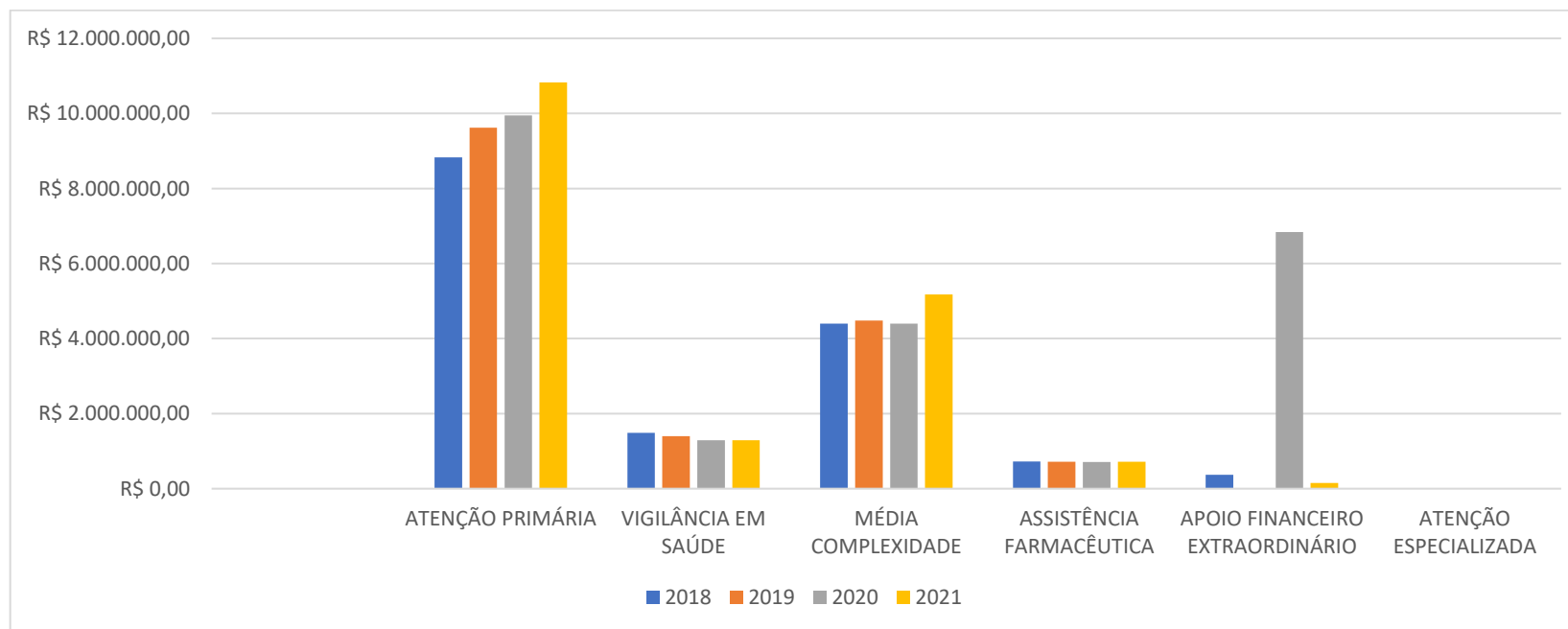


Gráfico 17 Repasses fundo-fundo executados - Altamira 2018-2021



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



e-Gestor Capitação Ponderada ALTAMIRA/PA (IBGE: 150060)	
Competência CNES	JUN/2022
Parcela	AGO/2022
Tipologia do Município	URBANO
Teto de eSF	59
Quantidade de ESF credenciadas	23
Quantidade de EAP credenciadas	0
Quantidade de ESF homologadas na capitação ponderada	23
Quantidade de EAP homologadas na capitação ponderada	0
Quantidade de ESF pagas	22
Quantidade de EAP 20h pagas	0
Quantidade de EAP 30h pagas	0
Valor do Pagamento da Capitação	R\$ 403.825,38
Complementação Financeira	R\$ 0,00
Ajuste	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 403.825,38

Figura 11 Repasse captação ponderada



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Incentivo financeiro com base em critério populacional

Parcela	População IBGE	Ano (estimativa)	Valor
AGO/2022	117.320	2021	R\$ 58.171,17

Figura 12 Incentivo financeiro com base em critério populacional

e-Gestor	
Pagamento por Desempenho ISF ALTAMIRA/PA (IBGE: 150060)	
Competência CNES	JUN/2022
Parcela	AGO/2022
Tipologia do Município	URBANO
Quadrimestre de referência	2022Q1
Nota do ISF	6.01
Valor do Pagamento do ISF	R\$ 61.053,50
Adicional de 100% dos indicadores	R\$ 0,00
Valor do Pagamento das Equipes Novas	R\$ 0,00
Adicional	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 61.053,50

Figura 13 Pagamento por desempenho ISF



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



e-Gestor Equipes de Saúde Bucal ALTAMIRA/PA (IBGE: 150060)	
Competência CNES	JUN/2022
Parcela	AGO/2022
Tipologia do Município	URBANO
Quantidade de ESF 40h credenciadas	21
Quantidade de ESF de carga horária diferenciada credenciadas	0
Quantidade de ESB 40h Modalidade I pagas	21
Quantidade de ESB 40h Modalidade II pagas	0
Quantidade de ESB 30h pagas	0
Quantidade de ESB 20h pagas	0
Valor do Pagamento	R\$ 60.098,50
Ajuste	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 60.098,50

Figura 15 Incentivo equipes de saúde bucal

CEO

Parcela	CEO Estadual	CEO Municipal
AGO/2022	R\$ 0,00	R\$ 18.743,21

Figura 14 Incentivo CEO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



### Microscopistas

Parcela	Qt. Microscopistas Credenciados	Qt. Microscopistas Pagos	Valor
AGO/2022	8	8	R\$ 19.392,00

Figura 17 Incentivo Microscopista

e-Gestor Agentes Comunitários de Saúde ALTAMIRA/PA (IBGE: 150060)	
Competência CNES	JUN/2022
Parcela	AGO/2022
Tipologia do Município	URBANO
Quantidade limite de ACS	33
Quantidade de Agentes Comunitários pagos (Estabelecido no Artigo 42 da Seção V da Portaria de Consolidação nº 6 de 28/09/2017, referente a Portaria nº 1.024, de 21/07/2015)	33
Valor do Pagamento	R\$ 51.150,00
Ajuste	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 51.150,00

Figura 16 Incentivo Agente Comunitário de Saúde





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Agentes Comunitários de Saúde (95% e 5%)

ALTAMIRA/PA (IBGE: 150060)

Competência CNES	JUN/2022
Parcela	AGO/2022
Tipologia do Município	URBANO
Teto de ACS	312
Quantidade de Agentes Comunitários credenciados	223
Quantidade de Agentes Comunitários pagos (Assistência Financeira Complementar (AFC) - 95% e Incentivo financeiro para fortalecimento de políticas afetas à atuação de ACS (IFP) – 5%)	187
Valor do Pagamento	R\$ 453.288,00
Ajuste	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 453.288,00

Figura 18 Incentivo agente comunitário de saúde



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE




e-Gestor Informatiza APS ALTAMIRA/PA (IBGE: 150060)	
Competência CNES	JUN/2022
Parcela	AGO/2022
Tipologia do Município	URBANO
Quantidade de equipes homologadas	9
Quantidade de equipes pagas	9
Valor do Pagamento	R\$ 15.300,00
Ajuste	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 15.300,00

Figura 19 Incentivo de informatização da APS



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



 **Academia da Saúde**  
ALTAMIRA/PA (IBGE: 150060)

Competência CNES	JUN/2022
Parcela	AGO/2022
Tipologia do Município	URBANO
Quantidade de Pólos de Academia da Saúde credenciados	1
Quantidade de Pólos de Academia da Saúde pagos	1
Valor do Pagamento	R\$ 3.000,00
Ajuste	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 3.000,00

Figura 20 Academia da Saúde



## MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde é anualizado através da Programação Anual de Saúde, onde serão operacionalizadas os objetivos e metas previstas neste plano. Por sua vez, o acompanhamento da Programação Anual de Saúde (PAS) é realizado através do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), com Monitoramento e avaliações quadrimestrais da execução orçamentária e da realização das metas previstas. Além disso, a execução do PMS terá avaliação anual, através do Relatório Anual de Gestão (RAG) nos quatro anos vigentes. Conforme a Lei complementar nº 141/2012, em seu artigo 43, § 1º, “o Poder Público de todas as esferas deverá submeter o Relatório Anual de Gestão (RAG) à deliberação dos Conselhos de Saúde.

Dessa forma, explicitará os resultados anuais alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), gerando subsídios para orientar eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários”. O planejamento da saúde não se finda com a execução das metas previstas, isto é, o Plano Municipal de Saúde não é um instrumento acabado, mas sim uma ferramenta em constante evolução, onde os resultados devem ser avaliados, metas devem ser revistas, e novas propostas podem ser inseridas durante o período vigente Plano, de forma a aprimorar, aperfeiçoar e corrigir eventuais distorções, na busca do padrão de qualidade exigido pelos serviços de saúde.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



## **DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS PMS 2022-2025**



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

DIRETRIZ Nº 1 - Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada

**OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a rede de atenção primária em saúde garantindo acesso e resolutividade à população.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Criar setor na estrutura organizativa da SMS voltada para atenção à saúde da população rural e ribeirinha e povos tradicionais	estrutura organizativa implantada	0	2022	Número	1	Número	-	1	-	-



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1.1.2	Ampliar o número de equipes de saúde da família, de atenção primária no município visando o funcionamento da USF Quatro Bocas, Tavaquara, dentre outras	número de novas equipes	22	2022	Número	3	Número	0	1	1	1
1.1.3	Alterar a modalidade de equipe de saúde da família tradicional para USF ribeirinha no município	número de projetos submetidos; número de profissionais contratados	-	2022	Número	3	Número	0	1	1	1
1.1.4	Garantir atendimento a população rural ribeirinha através de comandos de saúde	Número de expedições e atendimentos realizados	12	2022	Número	12	Número	3	3	3	3
1.1.5	Ampliar a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde no município	número de novos agentes comunitários de saúde aprovados em seletivo	121	2022	Número	187	Número	121	0	33	33
1.1.6	Implementar a estratégia AIDIPI nas USF do município	número de equipes com programa implantada	4	2022	Número	22	Número	4	5	5	8
1.1.7	Garantir o acompanhamento de 100% da população cadastrados no programa Auxílio Brasil na saúde (antigo bolsa família na saúde)	percentagem da população cadastrada	50,00	2022	Percentual	60,00	Percentual	50,00	60,00	80,00	100,00
1.1.8	Garantir a vinculação de profissionais médicos em todas as Unidades Saúde da Família do Município, seja através do programa Mais Médicos, Médicos pelo Brasil ou contratação direta	número de médicos do programa solicitados ou cadastrados	14,00	2022	Percentual	22	Número	14	2	2	4



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1.1.9	Implantar o programa saúde na hora.	Programa implantado	-	2022	Número	2	Número	0	1	0	1
1.1.10	Implementar um centro de referência a saúde da mulher e da criança (Ivanir Denardim)	Centro de referência implantado	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0

**OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer as ações de saúde bucal municipal da atenção básica**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.2.1	Ampliar a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	Percentual de cobertura das equipes de saúde bucal	86,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	86,00	95,00	95,00	100,00
1.2.2	Reativar o Laboratório Regional de Próteses	número de próteses realizadas	0	2022	Número	2.400	Número	600	600	600	600
1.2.3	Reestruturar consultórios odontológicos quanto a equipamentos e materiais permanentes	Número total de consultórios com equipamentos e materiais novos	21	2022	Número	21	Número	1	5	5	5





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1.2.4	Melhoria na ambiência do CEO	Unidade com ambiência concluída	1	-	Número	10	Número	0	0	1	0
-------	------------------------------	---------------------------------	---	---	--------	----	--------	---	---	---	---

**OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir condições técnicas e operacionais para o alcance das metas do Programa Previnde Brasil**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.3.1	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	Proporção de gestantes atendidas	40,00	2022	Proporção	100,00	Proporção	45,00	60,00	70,00	100,00
1.3.2	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção de exames realizados em gestantes	72,00	2022	Proporção	100,00	Proporção	80,00	90,00	100,00	100,00
1.3.3	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento realizado	50,00	2022	Proporção	90,00	Proporção	60,00	70,00	80,00	90,00
1.3.4	Proporção de mulheres com cobertura de cito patológico na APS	Proporção de mulheres com exame realizado	14,00	2022	Proporção	100,00	Proporção	50,00	60,00	70,00	100,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1.3.5	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	Proporção de crianças vacinadas	63,00	2022	Proporção	63,00	Proporção	70,00	80,00	90,00	100,00
1.3.6	Proporção de pessoas hipertensão, com consulta e Pressão Arterial aferida em cada semestre	Proporção de hipertensos com verificação de pressão acompanhados	16,00	2022	Proporção	90,00	Proporção	50,00	60,00	70,00	90,00
1.3.7	Proporção de pessoas com diabéticos, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Proporção de pessoas diabéticas acompanhadas	7,00	2022	Proporção	80,00	Proporção	40,00	50,00	60,00	80,00
1.3.8	Realizar Fórum Municipal da Atenção Primária à Saúde de Altamira	Número de fórum realizado	0	2022	Número	3	Número	0	1	1	1
1.3.9	Informatizar as 18 Unidades de Saúde da Família da zona urbana e rural	Número de Unidades de Saúde da Família da Zona Urbana informatizadas	-	2022	Número	18	Número	15	5	2	0
1.3.10	Garantir 100 % da conectividade à rede internet	Percentual de equipes com conectividade	22,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
1.3.11	Garantir infraestrutura de equipamentos e mobiliários adequada para 100% das equipes de Saúde da Família	Percentual de unidades com mobiliário e equipamentos supridos	22,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1.3.12	Ampliar o número de UBS com Prontuário eletrônico do cidadão em uso	número de UBS com PEC implantado	10	2022	Número	10	Número	10	15	20	22
1.3.13	Implantar servidor de banco de dados centralizado do E_SUS	número de servidor implantado	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0

**OBJETIVO Nº 1.4 - Adequação da rede física**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.4.1	Reforma, ampliar e readequar as unidades básicas de saúde do município	número de unidades de saúde reformadas, ampliadas ou readequadas	20	2022	Número	20	Número	15	0	2	3

DIRETRIZ Nº 2 - Promover a ampliação da oferta de serviços da atenção especializada com vista à qualificação do acesso e redução das desigualdades

**OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso ao atendimento especializado**



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Ampliar anualmente o número de consultas em especialidades médicas em 3% ao ano	Número de consultas especializadas realizadas	100,00	2022	Percentual	17.850	Número	4.203	4.329	4.546	4.773
2.1.2	Ampliar anualmente o número de exames e procedimentos especializados	Número de exames e procedimentos especializados	4.203	2022	Número	11.206	Número	2.600	2.730	2.867	3.010
2.1.3	Implantar o serviço de Tomografia computadorizada no Hospital Municipal	Serviço implantado	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.1.4	Ampliar a oferta dos serviços de traumatologia de média complexidade (TOM) no Hospital Municipal para região Xingu	Serviço implantado	1	2022	Número	1	Número	0	1	0	0

**OBJETIVO Nº 2.2 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de regulação, controle, avaliação e auditoria**

Nº	Descrição da Meta		Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		Indicador para monitoramento e avaliação da meta				Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
			Valor	Ano	Unidade de Medida						
2.2.1	Implantar sistema de software e telefonia móvel, Whatsapp empresarial, para o gerenciamento da oferta de consulta e exames e regulados pelo complexo regulador	Sistema de software e telefonia implantada	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.2.2	Adquirir equipamentos de informática e suprimentos conforme a necessidade do serviço	Equipamentos atendidos conforme levantamento da demanda	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
2.2.3	Reavaliar anualmente as pactuações da PPI entre os municípios da região, Belém, Santarém	Pactuação realizada	1	2022	Número	4	Número	1	1	1	1
2.2.4	Criar protocolo de fluxo do sistema de controle e avaliação municipal	Protocolo criado	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.2.5	Capacitar todos os profissionais do complexo regulador de saúde na operacionalização do SISREG e SER	Número total de profissionais capacitados	10	2022	Número	20	Número	10	0	10	0
2.2.6	Implantar o controle de gerenciamento de agenda das solicitações e autorizações de consultas e exames	Agendamento regulado	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	0,00	100,00	100,00	100,00



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



2.2.7	Criar grupo técnico de acompanhamentos das metas de contrato das empresas prestadores de serviços de saúde	grupo técnico implantado	0	2022	Número	1	Número	1	1	1	1
2.2.8	Reordenar o serviço de processamento das AIH e S.I.A, aumento o valor médio dos procedimentos de AIH e SIA	Serviço reordenado	0	2022	Número	1	Número	0	1	1	1
2.2.9	Realizar mutirões de consultas e exames que estejam com demanda reprimida	realizar duas vezes ao ano	0	2022	Número	8	Número	2	2	2	2
2.2.10	Descentralizar o agendamento de exames laboratoriais via SISREG com cotas para as unidades básicas de saúde	Unidades de saúde com sistema descentralizado	22	2022	Número	22	Número	2	10	20	22
2.2.11	Manter informações no CNES atualizadas, realizando atualizações mensais	Nº de atualizações realizadas no CNES	12	2022	Número	12	Número	12	12	12	12

**OBJETIVO Nº 2.3 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações Fisioterapia**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2.3.1	Implantar centro de reabilitação física e motora	Centro de reabilitação física	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
-------	--	-------------------------------	---	------	--------	---	--------	---	---	---	---

**OBJETIVO N° 2.4 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de Saúde Mental**

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.4.1	Implantar uma unidade CAPS AD III	Implantação	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.4.2	Alterar a tipologia do CAPS II para o CAPS III	Alteração	0	2022	Número	1	Número	-	1	0	0
2.4.3	Implantar a unidade de Acolhimento	Implantação	0	2022	Número	1	Número	0	0	1	0

**OBJETIVO N° 2.5 - Ampliar, adequar e melhorar as condições das estruturas físicas da rede de média complexidade**



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.5.1	Reforma do Hospital Municipal	Hospital reformado	0	2022	Número	1	Número	1	0	0	0
2.5.2	Reforma do Unidade de Pronto Atendimento	Reforma realizada	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.5.3	Reforma do Centro de Apoio em Diagnósticos	Reforma realizada	0	2022	Número	1	Número	10	0	0	0
2.5.4	Reforma do SAE/CTA	reforma realizada	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.5.5	Reforma dos CAPS infantil e CAPS-II	reforma realizada	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.5.6	Reforma da Base Descentralizada do SAMU	reforma realizada	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0

**OBJETIVO Nº 2.6 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações da rede de Urgência e Emergência**





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.6.1	Qualificar o SAMU	SAMU qualificado	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.6.2	Realizar capacitação das equipes SAMU, UPA e Urgência Hospitalar, no atendimento de urgência e emergência	curso realizados	0	2022	Número	4	Número	0	2	0	2
2.6.3	Qualificação da Porta de Entrada Hospitalar de Urgência	Unidade Qualificada	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
2.6.4	Adquirir veículos de transporte sanitário conforma a necessidade dos serviços	Veículos adquiridos	2	2022	Número	1	Número	0	0	1	2

**OBJETIVO Nº 2.7 - Disponibilizar serviço de ouvidoria do SUS municipal**

Nº	Descrição da Meta		Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista
----	-------------------	--	------------------------	--	--	---------------



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
			Valor	Ano	Unidade de Medida						
2.7.1	Organizar espaço estrutural adequado para o funcionamento do serviço de Ouvidoria na SESMA	Ouvidoria Implantada e estruturada	0	2021	Número	1	Número	1	-	-	-

**OBJETIVO N° 2.8 - Garantir o pleno funcionamento do serviço de Tratamento Fora do Domicílio -TFD**

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.8.1	Encaminhar processo de descentralização dos recursos de média complexidade para garantia do custeio do TFD municipal	Processo encaminhado para SESPA	-	-	Número	1	Número	1	-	-	-



DIRETRIZ Nº 3 - Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional

**OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer as ações da assistência farmacêutica nas redes de atenção**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Custear 100% dos medicamentos provenientes de decisão judicial	100 % das demandas judiciais	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.1.2	Garantir em 100% as despesas de manutenção dos serviços de assistência farmacêutica básica até 2025.	100 % dos custos	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.1.3	Aquisição equipe. e mat. Permanentes para o serviço de assistência farmacêutica municipal	Nº de equipamentos adquiridos para o almoxarifado conforme demanda levantada	100,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



3.1.4	Reativar o funcionamento do sistema Hórus alimentado e atualizado no CAF e nas UBS	número de unidades com sistema implantado	22	2022	Número	22	Número	1	5	5	6
3.1.5	Construção e aprovação da REMUME	Remume aprovada	1	2022	Número	1	Número	1	0	0	0
3.1.6	Aprimorar o sistema de informação de controle logístico (recebimento, armazenamento e distribuição), visando agilidade e melhoria do processo.	Sistema aprimorado	21,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	0,00	1,00	0,00	0,00
3.1.7	Aquisição de Automóvel de maior capacidade para atendimento das demandas da central de Abastecimento Farmacêutico	Aquisição ou aluguel de veículo	0,00	2022	Percentual	1,00	Percentual	0,00	0,00	1,00	0,00
3.1.8	Implantar o serviço de dispensação de medicamentos, diminuindo o retorno mensal dos usuários que utilizam em uso contínuo	Manual de receituário padrão. Renovação do receituário por um período maior até 3 meses.	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	0,00	100,00	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle, com especial atenção as doenças reemergentes e emergentes

**OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer às ações de vigilância em saúde garantindo prevenção, vigilância e acompanhamento oportuno das enfermidades**

Nº	Descrição da Meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Prevista
----	-------------------	------------------------	---------------



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		Indicador para monitoramento e avaliação da meta				Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
			Valor	Ano	Unidade de Medida						
4.1.1	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,40	2022	Percentual	95,00	Percentual	95,00	95,00	95,00	95,00
4.1.2	Investigar os Óbitos materno em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado	97,00	2022	Percentual	85,00	Percentual	85,00	85,00	85,00	85,00
4.1.3	Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
4.1.4	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	5	2022	Número	26	Número	5	5	5	5
4.1.5	Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	10	2022	Número	5	Número	5	5	5	5
4.1.6	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	76,00	2022	Percentual	85,00	Percentual	85,00	85,00	85,00	85,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4.1.7	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	97,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
4.1.8	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	2022	Número	0	Número	0	0	0	0
4.1.9	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos da coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	84,90	2022	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
4.1.10	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	98,90	2022	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
4.1.11	Reduzir a incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	Número de casos autóctones de malária	78,00	2022	Percentual	90,00	Percentual	70,00	65,00	60,00	50,00
4.1.12	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue	0	2022	Número	0	Número	0	0	0	0
4.1.13	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	40	2022	Número	80	Número	80	80	80	80
4.1.14	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	100,00	2022	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



4.1.15	Iniciar tratamento em tempo oportuno em 70% de casos de malária (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).	Percentual de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno	68,80	2022	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00
4.1.16	Examinar 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Contatos de Tuberculose com baciloscopia positivos avaliados	73,00	2022	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00
4.1.17	Alimentar no SINASC 90% de registros de nascidos vivos em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de Nascidos vivos alimentados no SINASC em até 60 dias	90,00	2022	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
4.1.18	Alimentar no SIM 90% de registros de óbitos em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após a ocorrência	97,00	2022	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
4.1.19	Preencher o campo raça/cor com informação válida em 95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada	Proporção de notificação de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100,00	2022	Percentual	95,00	Percentual	95,00	95,00	95,00	95,00

**OBJETIVO Nº 4.2 - Melhorar as condições de infraestrutura, transporte e logística para a execução das ações técnicas de operacionalização dos programas da vigilância em saúde no âmbito municipal**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.2.1	Adquirir mobiliário e equipamentos para o funcionamento do serviço de vigilância em saúde	Itens adquiridos	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	0,00	100,00	100,00	100,00
4.2.2	Adquirir veículo com sistema de refrigeração exclusivo para transporte dos imunobiológicos	veículo adquirido	0	2022	Número	1	Número	0	0	1	0
4.2.3	Adquirir câmara de conservação de imunobiológicos para as salas de vacina conforme as especificações técnicas do ministério da saúde	Número de equipamentos adquiridos	22	2022	Número	22	Número	2	5	5	10
4.2.4	Realizar manutenção do parque equipamentos da central de imunização	100% dos itens recuperados e com manutenção preventiva realizada	100,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
4.2.5	Adquirir gerador automatizado para garantir o suprimento de energia	gerador adquirido	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
4.2.6	Adquirir veículo para realizar ações de busca ativa e monitoramento	veículo adquirido	0	2022	Número	2	Número	0	1	1	0
4.2.7	Garantir a logística de transporte de 100% das amostras de coleta realizadas no âmbito municipal e dos seus distritos para o LACEN duas vezes por semana	100% das demandas encaminhadas	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00





**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



4.2.8	Adquirir motos para as ações de vigilância em saúde	número de motos adquiridas	4	2022	Número	4	Número	0	2	1	1
4.2.9	Adquirir kits para coleta de agravos de interesse epidemiológicos afim de garantir o diagnóstico precoce e tratamento oportuno	Número de kits ou testes adquiridos	0	2022	Número	100.000	Número	25.000	25.000	25.000	25.000
4.2.10	Adquirir material impressos educativo e relacionados aos programas de saúde	Percentagem da quantidade adquirida conforme demanda levantada	0,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

**OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.3.1	Ampliar a proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção de preenchimento do campo cupação; nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	91,50	2022	Percentual	95,00	Percentual	95,00	95,00	95,00	95,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**OBJETIVO Nº 4.4 - Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.4.1	Elaborar o Plano de Ação 2022	RELATORIO 2022	1	2022	Número	4	Número	1	1	1	1
4.4.2	cadastrar todos os comércios de competência da vigilância sanitária: clínicas odontológicas, clínica de laboratórios, distribuidoras de medicamentos	Cadastrar na plataforma todos os estabelecimentos	0,00	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
4.4.3	Reformar a estrutura física do setor proporcionar um melhor atendimento aos usuários, contribuintes, público-alvo. Instalações Físicas condizentes com todas as demandas do setor: coordenação: Técnica, operacional, administrativa.	estrutura reformada e ampliada	0	2022	Número	4	Número	0	1	0	0
4.4.4	Garantir que os agentes de fiscalização de VISA ganhem percentual de produtividade – mínimo de 10% - da arrecadação	Plano aprovado	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0
4.4.5	Adquirir espaço Físico Adequado para atender as demandas do setor - VISA	Melhoria das instalações físicas de VISA	0	2022	Número	4	Número	1	1	1	1



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



4.4.6	Adquirir veículos para realização das ações de fiscalização 01 moto e 01 veículo	motocicleta adquirida	0	2022	Número	4	Número	1	1	1	1
-------	--	-----------------------	---	------	--------	---	--------	---	---	---	---

**OBJETIVO Nº 4.5 - Fortalecer as ações de Vigilância Ambiental**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.5.1	Melhorar o monitoramento do SISAGUA ampliando o número de amostra	Estrutura a equipe com equipamentos e pessoal para as ações do programa da Vigilância Ambiental em Saúde	636	2022	Número	2.544	Número	636	636	636	636
4.5.2	Implantar o sistema de acompanhamento VIGSOLO, VIGIAR, VSPEA	Serviço implantado	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0

DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoar a gestão do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade

**OBJETIVO Nº 5.1 - Promover e fortalecer a prática de Gestão com foco no Planejamento, Monitoramento e Avaliação no SUS**



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.1.1	Manter a estrutura administrativa do Conselho Municipal de Saúde	Garantir 100% do orçamento para ações	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
5.1.2	Atuar no enfrentamento da pandemia da COVID-19 de acordo com o plano de contingência para enfrentamento da COVID-19	Atualizar plano de contingência para o enfrentamento da doenças anualmente	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
5.1.3	Monitorar mensalmente os custos para cumprimento das demandas judiciais que competem ao Município o fornecimento de medicamentos, insumos e procedimentos assistenciais da saúde.	Relatórios quadrimestrais consolidados	-	-	Número	12	Número	3	3	3	3
5.1.4	Atualizar, monitorar e avaliar o cumprimento das metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025.	Relatórios de monitoramento (quadrimestrais) consolidados	-	-	Número	12	Número	3	3	3	3

**OBJETIVO Nº 5.2 - Garantir os funcionamentos das estruturas e serviços vinculados ao Fundo Municipal de Saúde**



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.2.1	Garantir em 100% o financiamento da gestão de pessoas da secretaria municipal de saúde até 2025.	Orçamento executado	100,00	2021	Proporção	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
5.2.2	Viabilizar 100% da manutenção das atividades administrativas do Fundo Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde, Unidade Básica de Saúde e Anexos.	Manutenções realizadas	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
5.2.3	Assegurar a participação da Equipe de Gestão e profissionais de saúde nas reuniões, cursos e capacitações pertinentes ao setor.	Percentagem de capacitações realizadas	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
5.2.4	Aplicar, no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em ações e serviços públicos de saúde.	Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos de saúde	34,00	2021	Percentual	60,00	Percentual	15,00	15,00	15,00	15,00
5.2.5	Realizar manutenção da infraestrutura das unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde atendidas pelo setor de manutenção da infraestrutura	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**OBJETIVO Nº 5.3 - Realizar processo seletivo público temporário ou definitivo para recomposição do quadro de profissionais contemplando todas as categorias**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.3.1	Realizar novos processos seletivos públicos para a manutenção do quadro de servidores	Processos seletivos realizados	1,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar o processo de gerenciamento da educação permanente no âmbito da secretaria municipal de saúde

**OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecimento das práticas de Educação Permanente em Saúde**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
6.1.1	Realizar atividades de EPS regulares para todos os profissionais da rede Municipal de Saúde	Percentual de ações programadas e executadas de atividades de EPS realizadas no município.	0,00	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.2	Realizar Campanhas Municipais de Educação em Saúde e Prevenção de Doenças, considerando campanhas já definidas pelo MS e SESPA e DSEI, bem como demandas municipais	Nº de Campanhas Municipais de Educação em Saúde Prevenção de Doenças	-	-	Número	48	Número	12	12	12	12
6.1.3	Manter parcerias com instituições de ensino, SESPA e DSEI para apoiar as capacitações dos colaboradores	Manter parcerias com as instituições parceiras	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



## REFERÊNCIAS

Integralidade na atenção à saúde. Organizadores, Adélia Delfina da Motta S. Correia... [et al.]. -- 2. ed. – Campo Grande, MS: 2011. MENDES, Eugênio Vilaça. As redes de atenção à saúde. Brasília: Organização Pan Americana da Saúde, 2011. BRASIL. Ministério da Saúde. Manual de planejamento no SUS. 1. ed., rev.

– Brasília: Ministério da Saúde, 2016. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolos da Atenção Básica: Saúde das Mulheres. Brasília: Ministério da Saúde, 2016. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolos da atenção básica: saúde da criança. Brasília: Ministério da Saúde, 2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Diretrizes nacionais para o processo de educação permanente no controle social do SUS. Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2006.

Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento. Mapa de Indicadores de Resíduos Sólidos. Disponível em: [http://appsniis.mdr.gov.br/indicadores/web/residuos\\_solidos/mapa-indicadores](http://appsniis.mdr.gov.br/indicadores/web/residuos_solidos/mapa-indicadores) CONASEMS - Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - Manual do (a) Gestor(a) Municipal de Saúde: Diálogos no Cotidiano. 2 ed revisada e ampliada: 2021.

Lima, Antonio Carlos. Retratos da Saúde: a causa e o efeito da UHE Belo Monte sobre a saúde da população de Altamira-Pa. São Paulo, SP: Ed. Lux, 2021.





**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



ANEXO – PROPOSTAS APROVADAS CONFERÊNCIA DE SAÚDE



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**PROPOSTAS PARA ANÁLISE DO PLENO DA 17ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ORD.	DEMANDA	PROPOSTA	STATUS
1	P. X	Construção de uma UBSF, murada com estrutura para atendimento da SMS completa, incluindo consultório odontológico.	
2	P. X	Ampliação, Reforma com construção do muro do "posto de saúde", com contratação de vigilante, considerando que no CNES o mesmo mudou para UBS e na atual estrutura não atende a demanda da comunidade.	
3	P. X/4 Bc	Garantia de atendimento médico e odontológico uma vez por semana, haja visto que o número de usuários que precisam efetuar troca de receitas (Hipertenso), incluindo a equipe do NIM.	
4	P. X	Recomendar a DIP a manutenção regular da iluminação pública da comunidade.	
5	P. X	Recomendar a SEOVI a conclusão da Praça e construção da quadra esportiva.	
6	P. X/4 Bc	Que a Secretaria de Saúde garanta a através de recursos parlamentares a aquisição de uma ambulância para a UBSI, para as comunidades Princesa do Xingu e Quatro Bocas, considerando a especificidades da comunidade.	
7	P. X	Recomendar a SEOVI a manutenção asfáltica de Altamira até a Comunidade com reforma nas pontes.	
8	P. X	Recomendar a conclusão das ruas B, D e E, com acabamento asfáltico.	
9	P. X	Recomendar a Secretaria Municipal de Segurança Pública a realização de Ronda policial nos finais de semana.	
10	P. X	Garantia de coleta de material para exames na Comunidade, considerando que a maioria não consegue ser atendidos, pela distância dos deslocamentos dos travessões.	
11	P. X	Estabelecer um dia da semana para coleta do lixo, no Distrito de Princesa do Xingu.	
12	P. X	Recomendar a SEOVI que seja estabelecido um dia da semana para coleta do lixo.	



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



13	P. X	Que a SESPA através do Hemopa Altamira garanta um médico permanente para atender aos usuários doadores, pois o atual não atende as demandas.	
14	P. X	Contratação de Agente de Endemias da Comunidade para atuar no combate às doenças endêmicas.	
15	P. X/4 Bc	Fornecimento regular de medicamentos de uso contínuo para atendimentos dos usuários da comunidade.	
16	P. X/TS-Ub/U-Rb	Qualificação com capacitação/atualização dos profissionais de saúde da rede municipal de saúde, para melhor atendimento dos usuários, com certificação aos profissionais, bem como a ampliação do número de participantes.	
17	P. X/TS- Ub	Que a SMSA garanta a criação de Equipes Multidisciplinares de Saúde completa para atendimento das comunidades da área rural e ribeirinhas.	
18	4 Bc	Que seja garantido o Funcionamento e reforma da área do posto de saúde da comunidade.	
19	TS-Ub	Garantia de melhores das condições de trabalho, com destaque a reforma das unidades básicas de saúde.	
20	TS-Ub	Que sejam garantidos a Implantação da vigilância em saúde do trabalhador conforme portaria regulamentar da VISAT e PNSTT, voltado pra necessidade do município.	
21	TS-Ub/U-Ub	Implantação de um CAPS-AD no município, considerando o aumento de demandas para esse serviço em nosso município.	
22	TS-Ub	Ampliação do quadro de funcionários através de concursos públicos, como forma de diminuir a rotatividades destes.	
23	TS-Ub	PCM AS e PPRA para todos os trabalhadores.	
24	TS-Ub	Que a SMSA possa garantir a criação de Programa para Atenção à saúde Mental do Trabalhador.	
25	TS-Ub	Melhora da remuneração (gratificação gerencial) aos enfermeiros de unidades	
26	TS-Ub	Agilidades nos processos licitatórios da SMSA	
27	TS-Ub	Reformulação do PCCR com participação dos trabalhadores.	
28	TS-Ub	Implementação das 30h para profissionais de enfermagem na esfera municipal, independente da proposta nacional.	
29	TS-Ub	Direito as férias aos profissionais contratados	
30	TS-Ub	Garantir a conclusão da construção do CER e seu funcionamento, haja vista a grande demanda de usuários que necessitam desse serviço.	
31	TS-Ub	Garantia de vale alimentação e transporte aos profissionais de saúde.	
32	TS-Ub	Garantir o abastecimento regular de insumos para os estabelecimentos de saúde.	
33	TS-Ub	Agilidade na reposição de quadros de funcionários.	



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



34	TS-Ub	Aumento salarial anual (1º de maio).	
35	TS-Ub	Reativar com o funcionamento o do centro de dependentes químicos do assurini	
36	TS-Ub	Garantir e disponibilizar em quantidade suficiente de EPI's para os profissionais de saúde.	
37	TS-Ub	Garantia de digitalização (equipamentos) para os agentes comunitários de saúde e agentes de endemias.	
38	TS-Ub	Uniforme padrão para todos os profissionais de saúde	
39	TS-Ub	Que a SMSA garanta a implantação na rede municipal de saúde do Prontuário Eletrônico, como forma de melhorar a qualidade das informações do paciente e da equipe de trabalho.	
40	U-Ub	Melhorar atenção de saúde da mulher: pré-natal, direito e saúde reprodutivo, direito de mulher e reconhecimento que a mulher é soberana na decisão.	
41	U-Ub	Capacitação para os profissionais de saúde para atender as pessoas com/no tratamento.	
42	U-Ub	A importância do orçamento para atendimento da rede psicossocial.	
43	U-Ub	Capacitação de vigilância para o projeto criança, adolescente e jovens (	
44	U-Ub	Programa de capacitação do profissional de educação público e privado	
45	U-Ub	Projeto de biossegurança de vida de crianças e adolescentes	
46	U-Ub	Implantar UBS nas áreas ribeirinhas no reservatório e acima do reservatório. Resex do Xingu, Iriri e Riozinho do Anfrísio.	
47	U-Ub	Prioridade para atendimento a 3ª idade - geriatria	
48	U-Ub	Implantar equipe de multiprofissionais na UBS e nas áreas ribeirinhas. (Muitas crianças nascem com deficiência)	
49	U-Ub	Atenção Às mulheres para o período de menopausa e outras consultas	
50	U-Ub	Garantir distribuição de absorventes para mulheres e adolescentes	
51	U-Ub	Melhorias na realização de exames no regional (mulheres que vem de fora) especializados (maior agilidade)	
52	U-Ub	Aumentar as cotas (exames, cirurgias etc.) para os atendimentos dos ribeirinhos e comunidades tradicionais. Comandos medidos (Sônia)	
53	U-Ub	Agilizar as cirurgias eletivas	
54	U-Ub	Acompanhamento das gestantes, prioridades nas Resex, fazer exames PCCU e outros.	
55	U-Ub	Compra de uma ambulância para atender as Resex aquática e área.	
56	U-Ub	Permanência de enfermeiros e técnicos nas unidades de saúde das Resex Xingu	
57	U-Ub	Reativar e construir o hospital de reabilitação	



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



58	U-Ub	Funcionamento da unidade do assurini para o tratamento da dependência do estado UAAA unidade de atendimento Álcool e droga	
59	U-Ub	Ampliação do Hospital Geral de Altamira e do Hospital Regional Público da Transamazônica.	
60	U-Ub	Garantir uma casa de apoio em Belém e Santarém para *** TFD	
61	U-Ub	Construção de um posto de saúde na comunidade Baliza (reserva extrativista rio Xingu)	
62	U-Ub	Fortalecer e ampliar o atendimento na Rede Psicossocial, com vista ao aumento de casos depressivos em nossos municípios.	
63	U-Ub	Capacitação de vigilância para o projeto criança, adolescente e jovens (	
64	U-Ub	Programa de capacitação do profissional de educação público e privado	
65	U-Ub	Projeto de biossegurança de vida de crianças e adolescentes	
66	U-Ub	Implantar UBS nas áreas ribeirinhas no reservatório e acima do reservatório. Resex do Xingu, Iriri e Riozinho do Anfrísio.	
67	U-Ub	Necessidades de agentes comunitários de saúde para as comunidades (Josefa)	
68	U-Ub	Implantar equipe de multiprofissionais na UBS e nas áreas ribeirinhas. (Muitas crianças nascem com deficiência)	
69	U-Ub	Garantir distribuição de absorventes para mulheres e adolescentes	
70	U-Ub	Atenção às mulheres para o período de menopausa e outras consultas	
71	Ind./DS	Que seja garantido através do município de Altamira aquisição de uma ambulância e disponibilizada ao DSEI/ATM para que seja garantido melhor conforto aos pacientes indígenas da CASAI, principalmente gestantes em trabalho de parto.	
72	Ind./DS	Que a SMSA garanta a adesão ao Incentivo para o Atenção Especializada ao Povos Indígenas/IAE-PI (Port. 2.663, de 11/10/2017), considerando que todos os atendimentos hospitalar e ambulatorial da população indígena do DSEI/ATM são referenciados a Rede de Atenção à Saúde de Altamira.	
73	4-Bc	Construção de uma unidade de apoio do Porto do Pimentel (já tem o local).	
74	4-Bc	Garantir os Encaminhamentos dos ACS da comunidade para o Ivanir Denardim.	
75	4-Bc	Ampliar e manter a vacinação nas comunidades, rurais e ribeirinhas, incluindo as da COVI-19 para crianças.	
76	4-Bc	Garantir o retorno da cota de combustível dos funcionários das unidades de saúde da zona rural, considerando as longas distancias para deslocamentos deles.	
77	4-Bc	Cobertura de ACS no novo Ituna, Travessão do Soldado, contratação para áreas descobertas e suporte de equipamentos de trabalho.	



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



78	Ind./DS	Garantir na construção do Hospital Materno Infantil, enfermarias adaptadas as culturas dos povos indígenas do Médio Xingu, considerando as 10 etnias diferentes.
79	Ind./DS	Garantir junto ao DSEI/SESAI a aquisição de laboratório móvel para exames básicos (fezes, urina, sangue), para atendimento nas comunidades, como forma de desafogar a rede ambulatorial do município.
80	TS-Ub	Que a SMSA garanta a implantação do Núcleo de Educação Permanente - NEP na rede municipal de saúde
81	Ind./Rib	Que seja garantido pelo Executivo/SMSA na estrutura da Secretaria Municipal de Saúde a criação da Coordenação de Saúde Indígena, Ribeirinhos e RESEX, considerando as especificidades dos povos, bem como a dinâmica de atendimento.
82	TS-Ub	Implantação da Comissão Intersetorial em Saúde do Trabalhador no Conselho Municipal de Saúde de Altamira - CISTT
83	TS-Ub	Que seja implantado na estrutura da SMSA o Centro de Informações e Estratégicas em Vigilância em Saúde - SIEVS para o fortalecimento das atividades de monitoramento e resposta as enfermidades em saúde pública

LEGEND A:	P. X	PRINCESA DO XINGU
	4 BC	COMUNIDADE 4 BOCAS
	TS-Ub	TRABALHADOR DE SAÚDE-URBANO
	U-Ub	USUÁRIOS URBANOS
	Rib	RIBEIRINHOS
	Ind./DS	INDÍGENAS/DSEI

Altamira-PA, 29 de março de 2022

Comissão de  
Relatoria:



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

