



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARÁ
MUNICÍPIO: BELÉM

Relatório Anual de Gestão (RAG)/DIGISUS/MS

SESMA / BELÉM

Ano 2022

EDMILSON BRITO RODRIGUES

Prefeito Municipal de Belém

EDILSON MOURA DA SILVA

Vice- Prefeito Municipal de Belém

MAURICIO CEZAR SOARES BEZERRA

Secretário Municipal de Saúde

OSVALDO LUIS CARVALHO

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

MARIA DA GLORIA MOREIRA PINTO

Diretora-Geral

MARIA JOSÉ DINIZ DINIZ

Núcleo de Assessoria em Planejamento - NUSP

ANDREA MORAES RAMOS

Núcleo de Assessoria Jurídica - NSAJ

ADRIANO PENHA FURTADO

Departamento de Vigilância à Saúde - DEVS

CHARLES JONES DA COSTA JUNIOR

Núcleo de Engenharia e Arquitetura - NEA

DANIELLY FABIOLA SILVA GOMES

Núcleo de Assessoria de Comunicação e de Gestão Participativa - ASCOM

DIEGO RODRIGUES FARIAS

Núcleo de Controle Interno - NCI

JACQUELINE DE PAULA MAUÉS DIAS FURTADO

Ouvidoria SUS Belém

JORGE FACIOLA DE SOUZA NETO

Departamento de Urgência e Emergência - DEUE

JULIANA LAVAREDA SALES

Núcleo de Assessoria em Promoção à Saúde - NUPS

MÁRCIO ALESSANDRO FARIAS GOMES

Departamento de Administração - DEAD

MARCOS VINICIUS DOS SANTOSLIMA

Núcleo de Assessoria em Tecnologia da Informação - NATI

MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA VIANNA

Departamento de Gestão e Regulação do Trabalho em Saúde - DGRTS

PATRICIA DE OLIVEIRA MARTINS CARNEIRO

Núcleo de Assessoria em Gestão do Fundo Municipal de Saúde - FMS

REGINA HILDA FERREIRA BRITO

Departamento de Regulação - DERE

VALDIRENE BARROSO MIRANDA GURGEL

Departamento de Vigilância Sanitária - DEVISA

VITOR NINA DE LIMA

Departamento de Ações em Saúde - DEAS

ELABORAÇÃO:

NUSP / SESMA / BELÉM

Coordenação: **MARIA JOSÉ DINIZ DINIZ**

Equipe Técnica:

ARTHUR CARNEIRO BERNARDES
BARBARA UENA DO NASCIMENTO ABDON
GUSTAVO ACATAUASSÚ DA SILVA COSTA
ROSA CRISTINA AUTRAN ANDRADE
SILVIA JAQUELINE DA SILVA SANTOS
VICTOR ATHAYDE LISBÔA

COLABORADORES:

AUDITORIA - Rosane de Campos Corrêa e Gondim

CEREST - Jucinéia Lima de Souza

DEAD - Gabrielle Santos da Cunha

DEAS - Camilo Eduardo Almeida Pereira

DERE - Ricardo José Pereira da Silva

DEUE - Antônio Claudio Valente da Silva

DEVISA - Rozi Rocha de Almeida

DEVS - Bruna dos Santos de Souza

GABS - Elisangela Moreira Pinto

NATI - Grayciane Tavares

NEA - Kátia Marques

NEP - Raimunda Silvia Gatti Norte

NUPS - Rafael Ribeiro Cabral

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Número de conselheiros por segmento
- 1.9. Casas Legislativas (2022) - CÂMARA MUNICIPAL DE BELÉM (CMB):
- 1.10. Considerações

2. INTRODUÇÃO

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

10. AUDITORIAS

11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Informações Territoriais

UF	PA
Município	BELÉM
Região de Saúde	Metropolitana I
Área	1.059.466 Km ²
População	1.506.420 Hab.
Densidade Populacional	1.421,86 Hab./Km ²

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) – Ano de Referência: 2022

1.2 Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SESMA
Número CNES	5402875
CNPJ	07.917.818/0001-12
E-mail	sesmagab@gmail.com
Telefone	(91) 3184 6123
Endereço	Av. Governador José Malcher, 2821 – São Brás

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) - Data da consulta: 17/01/2023

1.3 Informações da Gestão

Prefeito (a)	EDMILSON BRITO RODRIGUES
Secretário (a) de Saúde em Exercício	MAURICIO CEZAR SOARES BEZERRA
E-mail secretário (a)	sesmagab@gmail.com
Telefone secretário(a)	(91) 3184 6123

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 17/01/2023

1.4 Fundo de Saúde

Lei de criação	LEI Nº 7.564
Data de criação	04/02/1992
CNPJ:	11.305.777/0001-80
Natureza Jurídica	FUNDO PÚBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA MUNICIPAL
Gestor do Fundo	MAURICIO CEZAR SOARES BEZERRA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 17/01/2023

1.5 Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Data da consulta: 25/07/2022

1.6 Informações sobre Regionalização:

Região de Saúde: Metropolitana I (RM I)

Quadro 1 - Área em Km² x População x Densidade demográfica dos municípios da RMI - Ano 2022.

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ANANINDEUA	185.057	540.410	2.920,24
BELÉM	1.059.466	1.506.420	1.421,86
BENEVIDES	187.868	64.780	344,82
MARITUBA	103.279	135.812	1.315,00
SANTA BÁRBARA DO PARÁ	278.151	21.811	78,41

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Ano de referência: 2021

1.7 Conselho de Saúde (2022):

Instrumento Legal de Criação	LEI 11/1993
Endereço	AV. GOVERNADOR JOSÉ MALCHER, 295 - NAZARÉ
CEP	66.090-100
E-mail	cms.belem@hotmail.com
Telefone	(91) 98873 2319
Nome do Presidente	OSVALDO LUIS CARVALHO

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Ano de referência: 2021

1.8 Número de conselheiros por segmento

Usuários	10
Governo	2
Trabalhadores	5
Prestadores	2

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 01/09/2022

1.9 Casas Legislativas (2022) – CÂMARA MUNICIPAL DE BELÉM (CMB):

RELATÓRIO	DATA DE APRESENTAÇÃO NA CMB
1º RDQA	30/03/2022 (Enviado à CMS)
2º RDQA	30/03/2022 (Enviado à CMS)
3º RDQA	21/06/2022 (Enviado à CMS)

Fonte: Núcleo Setorial de Planejamento (NUSP) / SESMA /Belém - PA

1.10 Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde (SESMA) gestora do Sistema Municipal de Saúde é responsável pelo desempenho das ações e serviços de saúde prestados à população na Rede SUS Municipal, cumprindo as diretrizes do Ministério da Saúde (MS), conforme preconiza a Lei Complementar N° 141/2012.

No processo avaliativo das ações prioritárias da Programação Anual de Saúde (PAS)/2022, conforme as prioridades propostas no Plano Municipal de Saúde (PMS) para o quadriênio de 2022 a 2025, por meio dos instrumentos gerenciais de prestação de contas das ações e serviços de saúde, apresentamos o Relatório Anual de Gestão (RAG) do exercício do ano de 2022, o qual será encaminhado aos órgãos competentes – Controle Social - Conselho Municipal de Saúde (CMS); Câmara Municipal de Belém (CMB) e de outros órgãos de controle externo do Sistema Único de Saúde (SUS), quando se fizer necessário.

Cabe ressaltar, ainda, que a SESMA/Belém prima pelo compromisso da gestão com transparência e fortalecimento do Controle Social no SUS Municipal.

2. INTRODUÇÃO

O Relatório Anual de Gestão no exercício de 2022 apresenta os resultados das ações elencadas na Programação Anual de Saúde (PAS)/2022 da SESMA/Belém, de acordo com as principais preeminências do PMS 2022-2025, com as diretrizes, objetivos e metas da Pactuação Interfederativa dos Indicadores de Saúde e ações estratégicas para o aprimoramento do Sistema de Saúde (SUS) no âmbito municipal, em consonância com o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) a Lei Orçamentária Anual (LOA) e a Lei Complementar 141/2012.

O RAG/ 2022 apresenta a evolução das ações de atenção e vigilância à saúde da população, bem como, os investimentos em infraestrutura física na rede própria - básica e especializada, com foco na estruturação e no fortalecimento das políticas de saúde, para consequente melhoria nos indicadores.

O RAG/2022 é um instrumento de gerenciamento importante no processo avaliativo da gestão municipal, considerando o desempenho anual das ações realizadas na Rede de Atenção à Saúde do Sistema Municipal, pois apresenta a avaliação anual da PAS, o alcance ou não das metas, as ações implantadas, e a necessidade de reprogramar metas/ações para o próximo exercício.

Ressalta-se, ainda, um ponto importante na análise dos **49** indicadores sob monitoramento e avaliação da SESMA/Belém/PA, onde se observa que houve redução na incidência de casos de COVID-19, com o cenário pandêmico sob controle e o perfil epidemiológico do município sendo reestabelecido gradativamente. Contudo, a doença ainda permanece sob o foco e sob a vigilância do Departamento de Vigilância à Saúde da SESMA (DEVS/SESMA) em conjunto com a Secretaria de Estado de Saúde Pública do Estado do Pará (SESPA).

A gestão municipal, desde o seu início, adota medidas administrativas e de gestão, definindo prioridades de governo por meio do PPA e do PMS, os quais foram articulados inter e intrasetorialmente, de modo a garantir reformas estruturantes em toda a rede de saúde. Reformas essas que possibilitaram a recuperação de serviços já existentes, a ampliação e a implantação de novos serviços para o enfrentamento da Pandemia, em todos os níveis de atenção a saúde. Tais mudanças só foram possíveis em razão do compromisso do governo municipal com a recuperação da saúde e da dignidade, tanto dos profissionais, quanto da população do município de Belém-PA.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 População estimada por sexo e faixa etária

Quadro 2 - Estimativa populacional de residente no município de Belém por sexo, segundo faixa etária – Período: 2021.

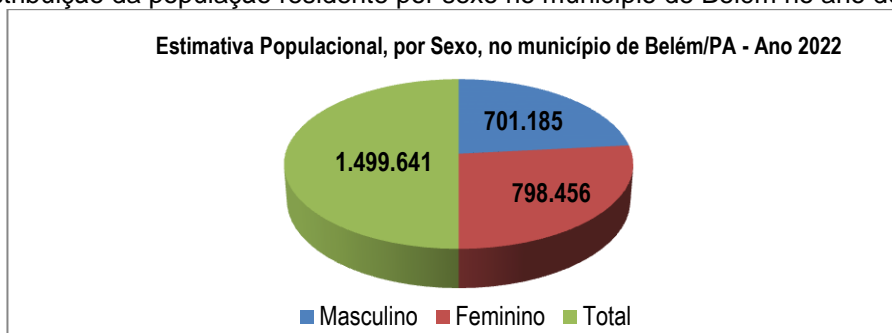
Faixa Etária 1	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	41.963	40.099	82.062
5 a 9 anos	45.662	44.669	90.331
10 a 14 anos	55.663	55.413	111.076
15 a 19 anos	60.575	60.586	121.161
20 a 29 anos	116.941	121.208	238.149
30 a 39 anos	116.092	134.353	250.445
40 a 49 anos	105.309	125.971	231.280
50 a 59 anos	78.251	96.285	174.536
60 a 69 anos	50.546	68.354	118.900
70 a 79 anos	23.650	37.512	61.162
80 anos e mais	8.658	18.660	27.318
Total	703.310	803.110	1.506.420

Fonte: 2000 a 2021 – Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?ibge/cnv/popsvsbr.def>)

O município de Belém possui uma população de **1.393.399** habitantes, segundo (IBGE/censo/2010), com estimativa 2022 de **1.421,86 hab./km²** (IBGE/2021) distribuída em uma área de **1.059,466 km²**. Observa-se ainda que, o município apresenta uma taxa geométrica de crescimento anual (TGCA) positiva de **0,99/ano**, em relação ao ano anterior.

Em relação à população residente de Belém detalhada, segundo o sexo, se observa que cerca de **53,31%** da população do município é representada pelo sexo feminino (**803.110** mulheres) e **46,69%** pelo sexo masculino (**703.310** homens), conforme demonstrado na Figura 01.

Figura 01 – Distribuição da população residente por sexo no município de Belém no ano de 2022.



Fonte: Ministério da Saúde - Estimativa 2022.

Com relação à população, segundo a faixa etária, se observa que as crianças (0 à 9 anos) representam **11,44%**; os adolescentes (10 à 19 anos) representam **15,42%**; as mulheres em idade fértil (MIF) de (10 à 49 anos) representam **33,03%**; os homens adultos (20 à 59 anos) representam **27,65%**; e a faixa etária da mortalidade prematura (30 a 69 anos) reflete **51,46%** dos residentes; as pessoas idosas (60 anos e mais) representam **13,77%**, sendo que do qual **8,27%** são mulheres e **5,50%** são homens; e os idosos na faixa

etária de 80 anos e mais representam **1,81%** da população residente no município de Belém-PA.

3.2 Nascidos Vivos

Quadro 3 - Número de nascidos vivos, no período de 2018 a 2022, no município de Belém-PA.

Município / UF	2018	2019	2020	2021*	2022*
Belém - PA	19.170	18.447	16.433	16.786	15.846

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC/DEVS/SESMA.

Nota: (*) Dados preliminares sujeitos a alterações - atualizadas em 23/03/2023.

Em relação aos nascidos vivos no município de Belém, no ano de 2022, foram registrados **15.846** nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC)/DEVS/SESMA, o que representa uma redução nos nascimentos de **17,37%** em relação ao ano de 2018, e se observa na série histórica de 2018 a 2022 uma média de **17.336** nascimentos/ano (Quadro 03).

3.3 Morbidade Hospitalar - Principais Causas de Internação

Quadro 4 - Morbidade Hospitalar por Principais Grupos Causas de Internação, segundo Capítulo CID-10 de residentes de Belém de 2018 a 2022.

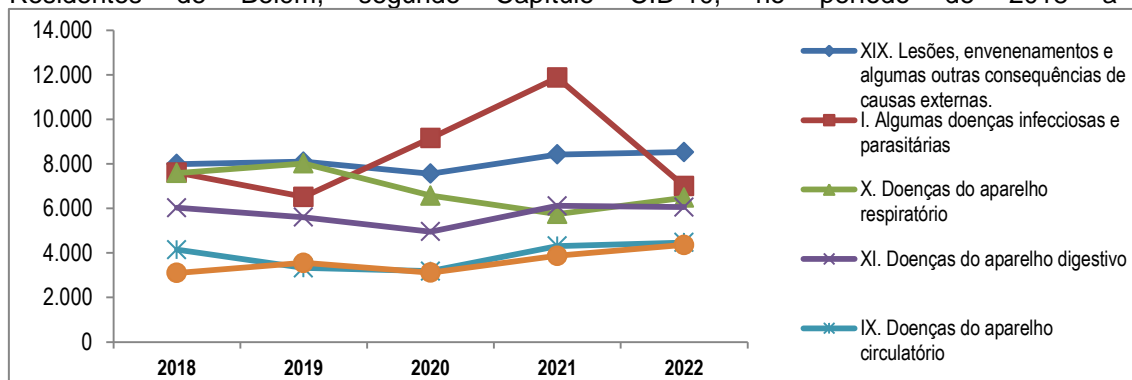
Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7.608	6.518	9.152	11.872	7.006
II. Neoplasias (tumores)	3.104	3.556	3.118	3.872	4.358
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	184	180	162	159	163
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	749	835	828	1.043	1.245
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.123	1.057	1.146	1.267	1.197
VI. Doenças do sistema nervoso	598	597	503	787	863
VII. Doenças do olho e anexos	591	718	922	973	2.378
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	58	60	31	27	58
IX. Doenças do aparelho circulatório	4.146	3.326	3.183	4.312	4.466
X. Doenças do aparelho respiratório	7.586	8.016	6.571	5.748	6.478
XI. Doenças do aparelho digestivo	6.028	5.605	4.955	6.117	6.054
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4.420	4.925	1.583	882	1.023
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e tecido conjuntivo	867	826	639	908	1.089
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3.143	2.773	2.032	2.661	3.622
XV. Gravidez parto e puerpério	17.541	16.314	14.885	16.444	15.213
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	1.972	1.918	1.791	2.033	2.293
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas.	382	383	326	486	593
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte.	1.459	805	810	1.147	1.351
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas.	7.986	8.094	7.555	8.422	8.526
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	0	0	0
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.023	2.173	1.601	1.976	2.255
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	0	0	0	0	0
Total	71.568	68.679	61.793	71.136	70.231

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH)/SUS - Data da consulta: 16/02/2022.

Nota: Atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS/MS.

Quanto ao comportamento da **morbidade hospitalar**, segundo **Capítulos da CID-10**, no ano de 2022, a Rede SUS realizou **70.231** internações de residentes no município de Belém-PA, onde se observa uma redução de **1,27%** em relação ao ano de 2021. A série histórica de **2018 a 2022** apresenta uma média anual de **68.681** internações/ano conforme apresentado no Quadro 4 acima.

Figura 02 - Morbidade Hospitalar nos Principais Grupos de Causa na Rede SUS Municipal em Residentes de Belém, segundo Capítulo CID-10, no período de 2018 a 2022.

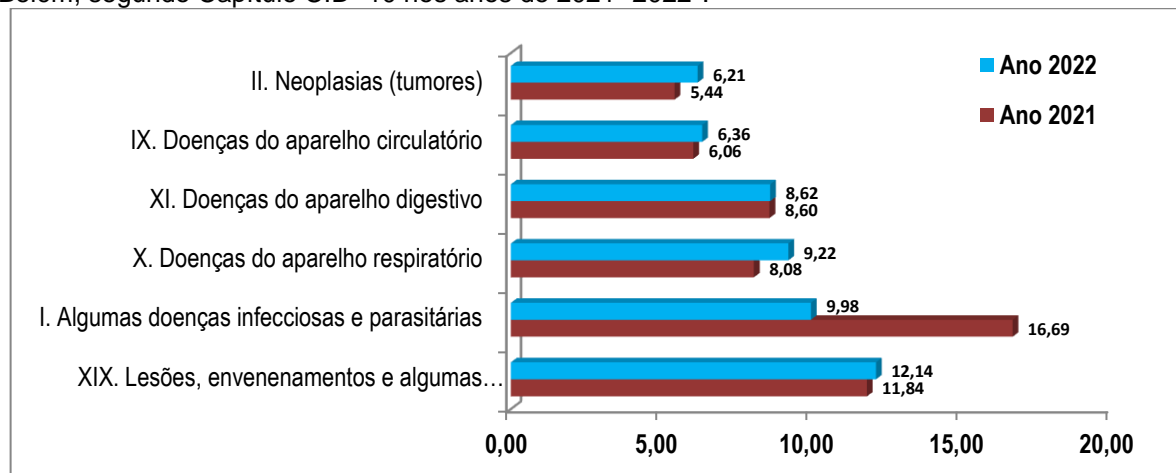


Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH)/SUS - dados atualizados em 24/02/2022.

Se observa que na série histórica de 2018 a 2022, as 6 (seis) principais causas de internação, segundo Capítulos da CID-10, foram as seguintes: CID – XIX Lesões envenenamento e alguma outra consequência de **causas externas (12,14%)**, CID - I Algumas doenças infecciosas e parasitárias (**9,98%**), CID – X Doenças do aparelho respiratório (**9,22%**), CID – XI Doenças do aparelho digestivo (**8,62%**), CID – IX Doença do Aparelho Circulatório (**6,36%**) e CID – II Neoplasias (**6,21%**), segundo **Figura 2**.

Cabe ressaltar que foi identificado um dado inusitado sobre a morbididade hospitalar referente ao **Capítulo VII. Doenças do olho e anexos** onde o quantitativo de internações foi de **2.378** somente no ano de 2022 enquanto que o total acumulado de 2018 à 2021 foi de **3.204**, com média mensal de **801** internações. Foi solicitado ao Serviço de Processamento (SPD) do Departamento de Regulação (DERE)/SESMA esclarecimentos acerca desta informação contida na base de dados utilizada pelo SIH (SUS).

Figura 03 - Morbidade Hospitalar dos Principais Grupos de Causas na Rede SUS em Residentes de Belém, segundo Capítulo CID -10 nos anos de 2021 -2022*.



Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH)/SUS - *dados atualizados em 24/02/2022.

Considerando a série histórica da morbidade hospitalar no período de 2018 a 2022 e, analisando, especificamente, os dados comparativos entre os anos de 2021 e 2022, se observa que, nos 6 (seis) principais grupos de causas de internação, o maior número de internações foi referente ao Capítulo do **CID-10 XIX Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências (12,14%/8.526)** em 2022 com um discreto aumento em relação a 2021 **(11,84%/8.422)**, e o número decrescente de internações em decorrências da pandemia pela **COVID -19** representadas no Capítulo do **CID-10 I Algumas doenças infecciosas e parasitárias (9,98%/7.006)** em 2022 enquanto que no ano de 2021 foi **(16,69%/11.872)** do total de internações (Figura 3).

MONKEYPOX (MPXV)

O monitoramento e a vigilância dos casos de Monkeypox Vírus no município de Belém são realizados pela Rede CIEVS (Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde) do DEVS/SESMA/Belém.

No ano de 2022, foram notificados **325** casos suspeitos de Monkeypox; destes, **183 (56,31%)** notificações não atenderam aos critérios para coleta de exame e **142 (43,69%)** foram realizadas as coletas. Dos coletados, **142 (63,38%)** foram confirmados para Monkeypox e **52 (36,62%)** descartados. Dos **90** confirmados, **98 (98,89%)** evoluíram para cura e **01 (1,11)** para óbito (Quadro 05).

Quadro 05 – Casos de Monkeypox notificados no ano de 2022, no município de Belém/Pa.

Ano	Nº de notificações	Sem critérios p/ realização da coleta	Coletados	Coletados Descartados	Coletados Confirmados	Cura	Óbito
2022	325	183	142	52	90	89	1

Fonte: CIEVS/Belém, 2022

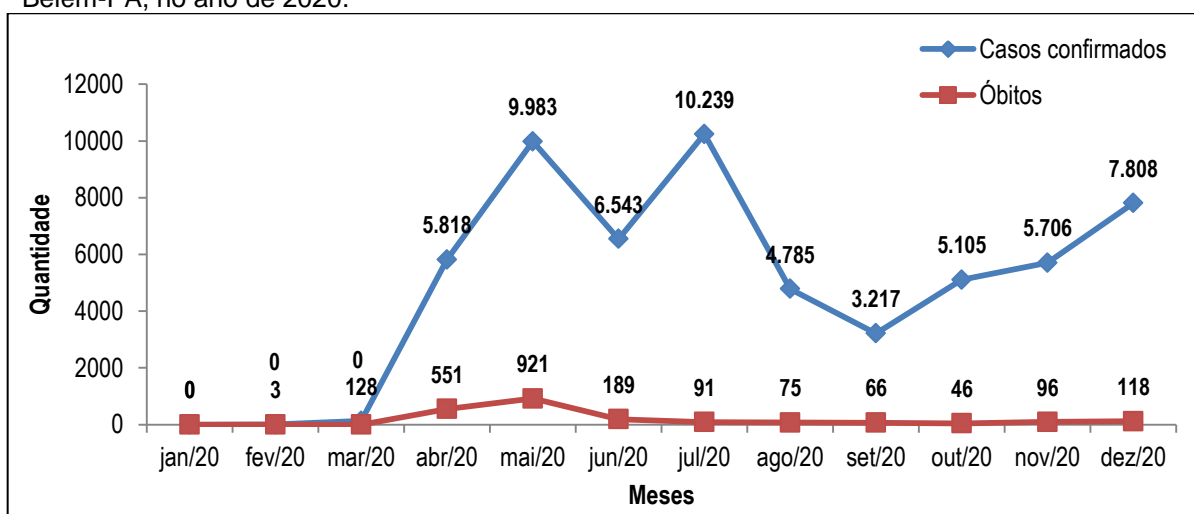
COVID-19

A infecção pelo novo coronavírus é tida como Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) e foi considerada uma Emergência de Saúde Pública de Interesse Nacional (ESPIN) em 03 de fevereiro de 2020, de acordo com a Portaria GM/MS Nº 188, de 3 de fevereiro de 2020.

O município de Belém teve seu primeiro caso confirmado em 18/03/2020. Ocorreu o avanço da pandemia pela infecção pelo novo coronavírus em 2020, no período de maio a julho, quando foram registrados **32.583** casos confirmados representando **54,91%** dos casos ocorridos, sendo que o maior pico ocorreu no mês de julho com **10.239** casos, e o maior número de óbitos ocorreu no mês maio com **921 óbitos** no período analisado. Se observa, ainda, que no ano 2020, foram registrados **59.335** casos confirmados e **2.153** óbitos, dos quais **59,22%** foram do sexo masculino e **40,78%** do sexo feminino (Figura 4).

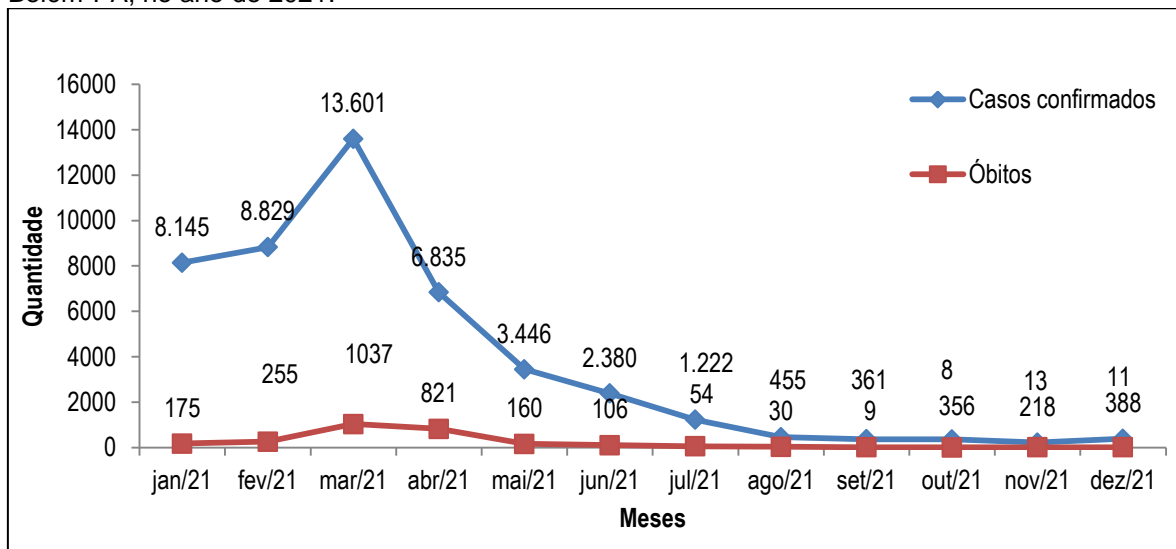
No ano de 2021, o avanço da pandemia da COVID-19 iniciou no mês de janeiro com **8.145** casos, onde se verifica que, no primeiro quadrimestre, o pico ocorreu no mês de março com **13.601** casos e **1.037** óbitos pela COVID-19. Cabe ressaltar, ainda, que houve a maior ocorrência dos óbitos do ano de 2021 nos meses de março e abril (**69,35%**); após o mês de abril se observa uma tendência de queda dos casos e, conseqüentemente, dos óbitos. Este movimento considerável de queda foi em virtude da Campanha de Vacinação contra COVID-19, a qual iniciou em fevereiro de 2021, onde foram aplicadas **2.481.990** doses de vacina na população de Belém, até dezembro/2021. Se observa, também, um total de **2.679** óbitos por COVID-19 em 2021, dos quais **53,42% (1.431)** foram do sexo masculino e **46,58% (1.248)** do sexo feminino, conforme período analisado.

Figura 04 - Número de Casos Confirmados e Óbitos por **COVID-19** em residentes do município de Belém-PA, no ano de 2020.



Fonte: SIM/DIAES/DEVS/SESMA. *Atualizado: em 29 de março de 2022 - Dados preliminares sujeitos a alteração

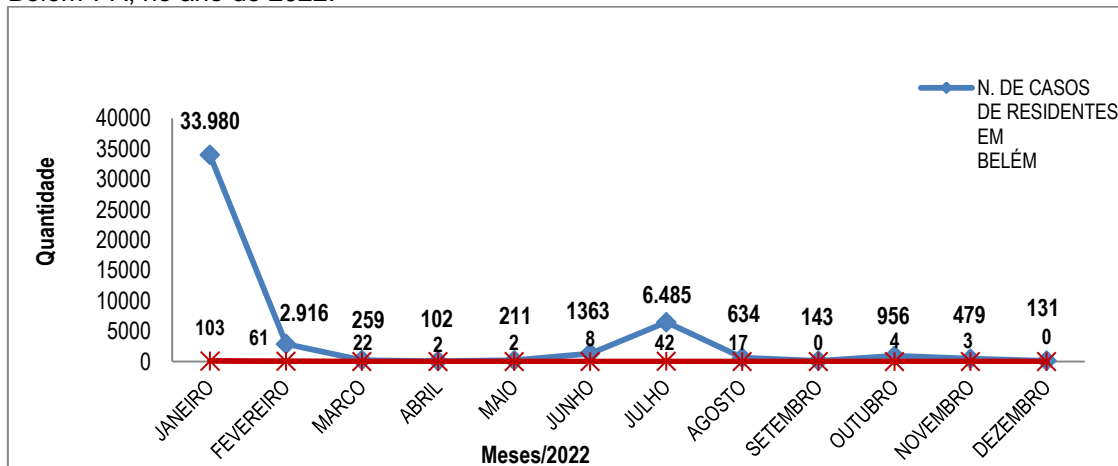
Figura 05 - Número de Casos Confirmados e Óbitos por **COVID-19** em residentes do município de Belém-PA, no ano de 2021.



Fonte: SIM/DIAES/DEVS/SESMA. *Atualizado: em 29 de março de 2022 - Dados preliminares sujeitos a alteração

No ano de 2022, o município de Belém registrou pico de casos confirmados no mês de janeiro com **33.980** casos e **103** óbitos pela COVID-19. Se destaca ainda que, nos meses de janeiro e fevereiro houve a maior ocorrência dos óbitos do ano de 2022, apresentando **60,97%** do total ocorrido, após, a partir de março nota-se, uma tendência de queda dos casos e conseqüentemente dos óbitos, esse movimento considerável de queda foi em virtude da Campanha de Vacinação contra COVID-19, que iniciou em fevereiro/2021, sendo que em 2022 foram aplicadas **932.341** doses de vacina na população de Belém, até dezembro/2022. Observa-se ainda, na Figura 6, um total de **264** óbitos por COVID-19 em 2022, dos quais **49,62% (131)** foram do sexo masculino e **50,38% (133)** do feminino. Ao comparar com o ano de 2021, houve uma redução de **90,15%** no número de óbitos por COVID-19.

Figura 06 - Número de Casos Confirmados e Óbitos por **COVID-19** em residentes do município de Belém-PA, no ano de 2022.



Fonte: Banco Monitoramento Estadual COVID 19/DVE/DEVS, em 28/03/2023.

DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA VIRUS.

As ações de Vigilância à Saúde, em conjunto com as áreas epidemiológica, controle de endemias, entomologia e equipes da atenção básica na Rede Municipal de Saúde.

A Vigilância em Saúde da SESMA, no desempenho de suas atividades de Vigilância Epidemiológica cominada às equipes da atenção básica na Rede Municipal de Saúde, com o objetivo de monitorar as doenças transmitidas pelo mosquito *Aedes Aegypti*, desenvolve as seguintes atividades: investigação dos casos suspeitos notificados e a posterior coleta de amostras de sangue desses pacientes para a realização de exame específico para o diagnóstico da Dengue; busca ativa de casos suspeitos nos Hospitais e Prontos-Socorros da capital, além de diversas atividades de educação em saúde e capacitação para a formação dos profissionais da rede de saúde pública e privada para o manejo adequado da doença.

No decorrer do ano de 2022 foram notificados **795** casos suspeitos de Dengue em residentes de Belém-Pa, dos quais **241 (31,50%)** foram **confirmados**; **266** casos de suspeitos Febre Chikungunya, dos quais **12 (4,51%)** foram **confirmados**; e **59** casos suspeitos de Zika Vírus sendo que nenhum caso foi confirmado.

DOENÇAS EXANTEMÁTICAS - SARAMPO E RUBÉOLA

A vigilância das doenças exantemáticas é realizada com o objetivo de detectar precocemente os casos suspeitos de sarampo e rubéola e adotar as medidas preventivas estabelecidas em protocolo para evitar e/ou controlar possíveis surtos da doença.

No ano de 2022 foram notificados **08** (oito) casos suspeitos de Sarampo em residentes de Belém, entretanto, todos foram **descartados** após exames laboratoriais. Em todos os casos foi realizado o bloqueio vacinal seletivo de forma oportuna, bem como o acompanhamento dos suspeitos e de seus contatos por um período de 30 (trinta) dias. Nesse mesmo ano não houve casos suspeitos de Rubéola nem de Síndrome da Rubéola Congênita (SRC) em residentes em Belém, segundo o DEVS/SESMA.

Vale ressaltar que para um efetivo controle/eliminação das doenças exantemáticas (Sarampo, Rubéola e SRC), são necessárias taxas de cobertura de **95%** ou mais com a vacina Tríplice Viral.

3.4 Mortalidade por Grupos de Causas

Quadro 06 - Nº de Óbitos por Grupo de Causa, segundo Capítulo CID-10 em Residentes do Município de Belém-PA, no período de 2018 à 2022.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	656	617	2.751	3.338	1.134
II. Neoplasias (tumores)	1.501	1.651	1.623	1.580	1.554
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33	40	52	47	26
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	700	701	746	587	474
V. Transtornos mentais e comportamentais	38	52	87	100	72
VI. Doenças do sistema nervoso	238	261	351	297	330
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	0	1	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.299	2.242	2.455	2.433	2.509
X. Doenças do aparelho respiratório	1.370	1.429	2.612	1.224	1.397
XI. Doenças do aparelho digestivo	490	507	486	565	547
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	70	86	76	68	108
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	44	56	55	45	60
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	328	294	348	366	380
XV. Gravidez parto e puerpério	15	14	17	18	10
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	360	367	369	311	307
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	92	85	86	86	74
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	88	113	273	210	167
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	0	0	0	0	1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.514	1.046	862	787	753
XXI. Contatos com serviços de saúde	0	0	0	0	0
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	0	0	0	0
Total	9.839	9.561	13.250	12.064	9.904

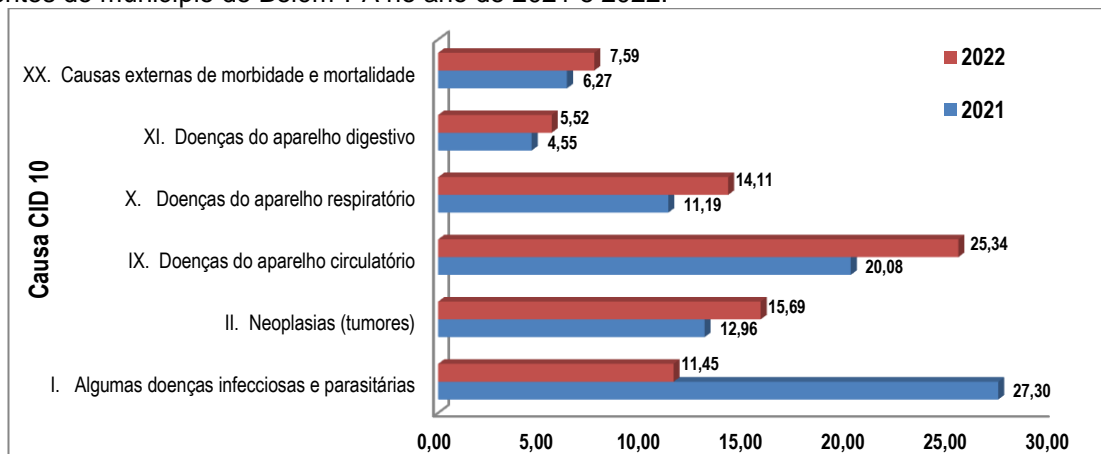
Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade - DIAES/DEVS/SESMA-PMB

***Nota:** Dados preliminares sujeitos a Alteração - Data da consulta: 23/03/2022.

Quanto à mortalidade geral em residentes do município de Belém-PA, por Grupo de Causa, segundo Capítulo CID 10 nos anos de (2018 a 2022*), onde se verifica o comportamento na série histórica, se observa que no ano de 2022 foram registrados **9.904** óbitos de residentes, em uma população de 1.506.420 habitantes (IBGE - Estimativa 2021), apresentando um Coeficiente Geral de Mortalidade (CGM) de **6,57/1000 hab.** (Quadro 5). Por outro prisma, em 2021, foram registrados **12.064** óbitos de residentes no município, em uma população estimada 1.499.641 no ano de 2020, apresentando um coeficiente (CGM) de **8,04/1000 hab.** Se observa que, no ano de **2022**, apresenta uma tendência de queda no coeficiente do período analisado em relação aos óbitos de 2021, e destaca-se ainda na série histórica acima o maior número de óbitos no ano 2020, onde foi marco do início e pico da pandemia no município de Belém com **13.250 óbitos (CMG) 8,87/1000 hab.** conforme dados preliminares do Sistema de Informações de Mortalidade (SIM)/DEVS/SESMA até 28/03/2023.

Em relação ao comportamento da mortalidade por grupos de causas, por residência, destacam-se as 6 (seis) principais grupos de causas de maior ocorrência de óbitos no município, conforme se observa na série histórica de 2018 a 2022 (Figura 7).

Figura 07 - Percentual dos óbitos, por Capítulo CID-10, nos Principais Grupos de Causas em residentes do município de Belém-PA no ano de 2021 e 2022.



Fonte: SIM/DIAES/DEVS/SESMA. *Atualizado: em 28 de março de 2023. Dados sujeitos a alteração

As 06 (seis) causas de mortalidade de acordo com os Capítulos da CID-10 representam **79,70%** das mortes no ano de 2022, (Figura 6), e estão discriminadas abaixo.

✓ **Primeira causa:** são as do **Capítulo IX. Doenças do aparelho circulatório** com **25,34%**, apresentando um aumento de **5,26%** em relação ao ano de 2021.

✓ **Segunda causa:** representada pelo **Capítulo II. Neoplasias** na proporção de **15,69% (1.554)** do total dos óbitos, com um aumento de **2,73%** em relação a 2021. Vale ressaltar que em relação aos dados numéricos ocorreu uma redução visto que em 2021 tivemos **1.561** registros de óbitos por Neoplasias.

✓ **Terceira causa:** são as do **Capítulo X. Doenças do aparelho respiratório** representando **14,11%**, com um aumento de **2,92%** referente ao ano de 2021.

✓ **Quarta causa:** são do **Capítulo I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias** com **11,45%** dos registros em 2022, apresentando uma elevada queda de **15,85%** em relação ao ano de 2021 (de **3.288** óbitos em 2021 para **1.134** óbitos em 2022) de acordo com os dados consultado em 28/03/2023 – DEVS/SESMA. Esta ocorrência no ano de 2022 é devido à redução considerável no surto da **COVID-19** iniciado em 2021 em decorrência da intensificação da campanha de vacinação à população vacinável, com resultados exitosos na prevenção e controle da doença e consequente redução dos casos da gravidade da doença e número de óbitos por COVID-19.

✓ **Quinta causa:** são do **Capítulo XX. Causas Externas de Morbidade e Mortalidade**, com **7,59%** dos relatos e um aumento de **1,30%** em relação ao ano anterior.

✓ **Sexta causa:** são do **Capítulo XI. Doenças do aparelho digestivo**, com **5,52%** dos óbitos e um aumento de **0,97%** quando comparado ao ano 2021.

Em relação à análise do comportamento da mortalidade por grupo das **Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)** na série histórica do período de 2018 a 2022*, onde se verifica as principais causas de **mortalidade prematura** na faixa etária de 30 a 69 anos,

onde se observa que as **Doenças do Aparelho Circulatório** apresentam-se como a maior causa de morte em todos os anos em análise. Cabe ressaltar que os óbitos das **Doenças do aparelho respiratório** registrou-se um aumento nesse período a partir de 2020, devido ao surto da COVID-19, e observa-se também uma redução expressiva em números absolutos quanto em relação à taxa de mortalidade, em decorrência da vacinação à população contra a COVID-19 no ano de 2021.

Quadro 07 – Número de Óbitos e (%) das Principais DCNT na Faixa Etária de (30 a 69 anos), segundo Sexo, em residentes de Belém-PA de 2018 a 2022*.

Principais DCNT's	2018		2019		2020		2021		2022*	
	Nº Óbitos	Taxa	Nº Óbitos	Taxa	Nº Óbitos	Taxa	Nº Óbitos	Taxa	Nº Óbitos	Taxa
Doenças do aparelho circulatório	902	124,00	889	120,10	939	124,72	959	125,28	939	121,14
Neoplasias (tumores)	814	111,90	858	115,91	837	111,17	822	107,39	802	103,46
Doenças endócrinas (Diabetes Mellitus)	224	30,79	218	29,45	276	36,66	212	27,70	160	20,64
Doenças do aparelho respiratório	143	19,66	146	19,72	487	64,68	179	23,38	140	18,06
Total	2.083	286,36	2.111	285,19	2.549	338,56	2.172	283,75	2.041	263,30

Fonte: Óbitos – SIM/DIAES/DANT/DEVS/SESMA. **Nota:** Atualização: Último DBF dia 05/01/2023 - Dados sujeitos à alteração. Foram considerados os óbitos classificados com os códigos C00-C97, E10-E14, I00-I99, J30-J98 (exceto J36) (doenças crônicas não transmissíveis – DCNT) da CID-10.

No que se refere à mortalidade prematura na faixa etária de 30 a 69 anos no ano de 2022, se observa que: *i.* houve uma redução da taxa de **103,46** nos óbitos por Neoplasias em relação aos anos anteriores; *ii.* as Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas (Diabetes Mellitus) apresentaram uma disposição à redução da taxa de **20,64 em 2022 com** relação ao ano de **2020**; e *iii.* A faixa etária de maior ocorrência dos óbitos foi a de 60 a 69 anos dos idosos residentes em Belém (Quadro 07).

Quadro 08 – Número de Óbitos e (%) das Principais DCNT na Faixa Etária de (30 a 69 anos), segundo Sexo em residentes de Belém-PA de 2018 a 2022*.

Ano	Sexo	II. Neoplasias (tumores)		IV. Doenças endócrinas (Diabetes Mellitus)		IX. Doenças do aparelho circulatório		X. Doenças do aparelho respiratório		Total
		Nº de Óbitos	%	Nº de Óbitos	%	Nº de Óbitos	%	Nº de Óbitos	%	
2018	M	374	32,95	124	10,93	561	49,43	76	6,70	1.135
	F	440	46,41	100	10,55	341	35,97	67	7,07	948
2019	M	395	33,79	132	11,29	560	47,90	82	7,01	1.169
	F	463	49,15	86	9,13	329	34,93	64	6,79	942
2020	M	371	25,15	164	11,12	611	41,42	329	22,31	1.475
	F	466	43,39	112	10,43	338	31,47	158	14,71	1074
2021	M	383	31,94	116	9,67	592	49,37	108	9,01	1.199
	F	439	45,12	96	9,87	367	37,72	71	7,30	973
2022	M	354	31,49	83	7,38	610	54,27	77	6,85	1.124
	F	448	48,85	77	8,40	329	35,88	63	6,87	917

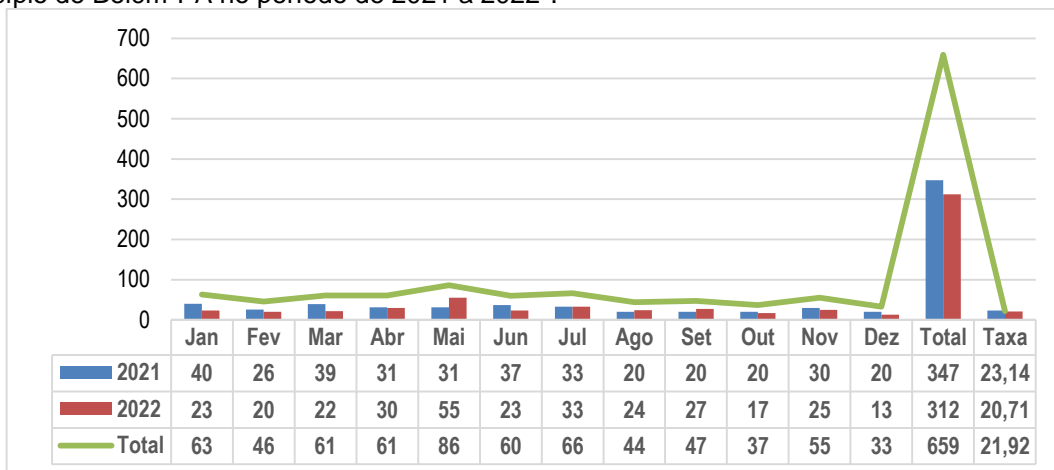
Fonte: Óbitos – SIM/DIAES/DANT/DEVS/SESMA. **Atualização:** Último DBF dia 05/01/2023 - Dados sujeitos à alteração. Foram considerados os óbitos classificados com os códigos C00-C97, E10-E14, I00-I99, J30-J98 (exceto J36) (doenças crônicas não transmissíveis – DCNT) da CID-10.

No que se refere à **mortalidade prematura** das principais DCNT por sexo, com dados comparativos dos anos 2021 e 2022, se observa que: *i.* o maior número dos óbitos ocorreu por **Doenças do aparelho circulatório**, no sexo masculino, correspondendo a **49,37%**, em 2021 e **54,27%** em 2022; *ii.* a maior ocorrência de óbitos por **Neoplasias** foi no sexo feminino correspondendo a **45,12%**, em 2021 e **48,85%** em 2022; *iii.* o maior número de óbitos por **Doenças endócrinas (Diabetes mellitus)** ocorreu no sexo feminino, correspondendo a **9,87%**, em 2021 e **8,40%** em 2022; e *iv.* A maior ocorrência de óbitos por **Doenças do aparelho respiratório** em 2021 foi no sexo masculino correspondendo a **9,01%**, e em 2022 foi no sexo feminino correspondendo a **6,87%**, conforme o (Quadro 8).

Mortalidade por Causas Externas (Violência)

No que diz respeito à mortalidade por violência, no período de 2021 a 2022, no município de Belém ocorreram **659** óbitos por agressão com número de taxa de 21,92/100.000 hab., havendo redução de **35** óbitos no ano de 2022 em relação a 2021, ainda que no mês de Maio tenham ocorrido **55** mortes por agressão (Figura 8).

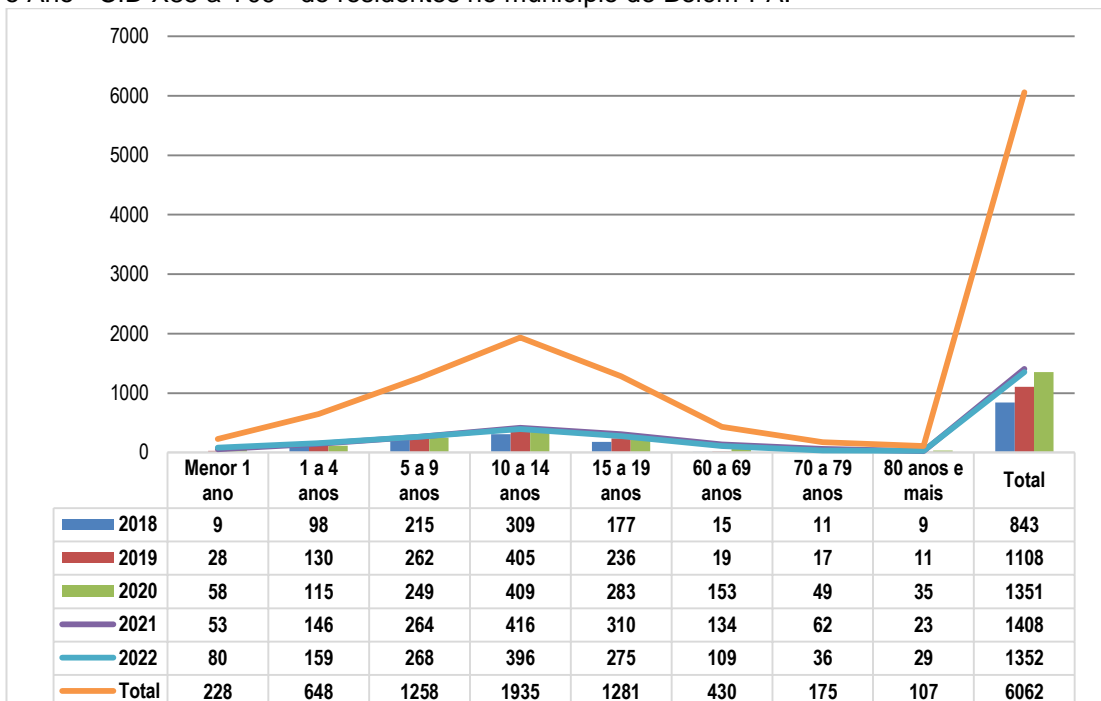
Figura 08 – Número de óbitos por Agressão segundo Mês e Ano - CID X85 a Y09 - de residentes no município de Belém-PA no período de 2021 a 2022*.



Fonte: Óbitos – SIM/DIAES/DANT/DEVS/SESMA. Atualização: Último DBF dia 05/01/2023 - Dados sujeitos à alteração. Foram considerados os óbitos classificados com os códigos C00-C97, E10-E14, I00-I99, J30-J98 (exceto J36) (doenças crônicas não transmissíveis – DCNT) da CID-10.

A série histórica de notificações de violências no período de 2018 a 2022, no município de Belém, apresentou **6.062** casos suspeitos ou confirmados de violências notificadas, e o maior número de notificações (**1.408**) no ano de 2021 (Figura 9). Se observa, ainda, que a faixa etária de 10 a 14 anos foi a que mais sofreu violências (doméstica/intrafamiliar) com **1.935** ocorrências entre os anos de 2018 e 2022.

Figura 09 – Número de Notificação de casos de Violência Interpessoal/Autoprovocada por Faixa etária e Ano - CID X85 a Y09 - de residentes no município de Belém-PA.



Fonte: SINAN/DIAES/DEVS/SESMA - Atualização DBF em 14/12/2022.

Nota: Sujeito à Alterações - Acesso Tabulação/TABWIN SINAN Violência em janeiro/2022

Violência pessoal / autoprovocada

O município de Belém registrou **43** notificações de casos suspeitos e confirmados de violências interpessoal/autoprovocada nas **20** Unidades Notificadoras, sendo que foram **10** unidades passaram a notificar em 2022 (Quadro 9).

Quadro 09 – Número de Notificações de casos de violências Interpessoal/Autoprovocada por Ano, em residentes de Belém-PA*.

ANO	Nº DE NOTIFICAÇÕES
2021	14
2022	29
TOTAL	43

Fonte: SINAN/DIAES/DEVS/SESMA. Acesso Tabulação/Tabwin SINAN Violência Em janeiro/2022.

Nota: Atualização DBF em 14/12/2022, sujeito à alterações.

Acidente de transporte terrestre

O município de Belém registrou **746** declarações de óbitos por Lesão de Trânsito no SINAN/DEVS/SESMA, sendo que o maior número foi de **248** óbitos na condição da vítima - Pedestre traumatizado em outros acidentes de transporte (V09) e em acidentes de transporte não especificados, no período de 2018 a 2022, e destes **149** ocorreram em 2022 (Quadro 10).

Quadro 10 – Número de óbitos de Lesão de Trânsito (Classificação V01-V089) por Ano em residentes em Belém, no período de 2018 à 2022.

ANO	Nº DE ÓBITOS POR LESÃO DE TRÂNSITO
2018	147
2019	149
2020	148
2021	153
2022	149
Total	746

Fonte: Óbitos – SIM/DIAES/DANT/DEVS/SESMA. Atualização: Último DBF dia 05/01/2023.

Nota: Dados sujeitos à alteração. Foram considerados os óbitos classificados com os códigos (V01-V89) da CID-10.

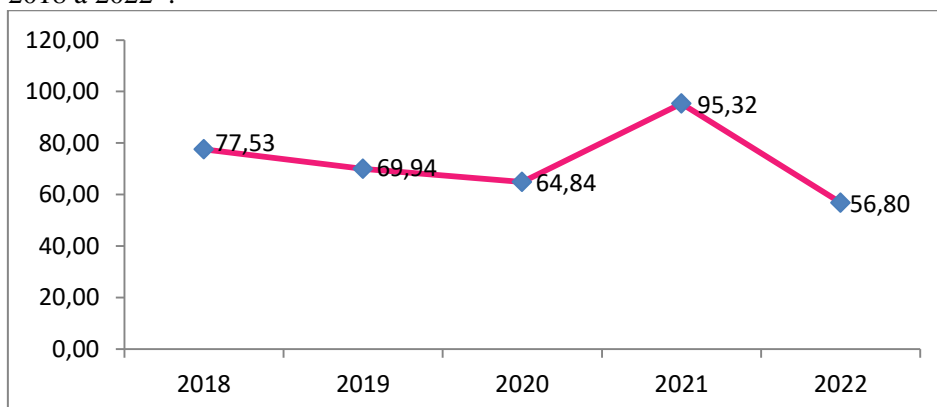
Mortalidade

Mortalidade materna

Os Óbitos Maternos são de investigação obrigatória, segundo a Portaria do Ministério da Saúde nº 1119 de 05 de junho de 2008. A Mortalidade Materna como uma emergência de saúde pública e, tendo em vista o “Pacto pela Redução da Mortalidade Materna”, o óbito materno deve ter sua investigação concluída em até **30** dias a contar da data do óbito.

No que se refere ao comportamento da mortalidade materna no município de Belém - PA, segundo a série histórica de 2018 a 2022, registrou-se a maior taxa de mortalidade no ano de 2021 com uma taxa de 95,32/100000 nascidos vivos com um maior número de óbitos por causas indiretas, em decorrência de complicações por COVID-19. Por outro prisma em 2022, apresenta uma tendência de queda considerável com (9) óbitos registrados ocorridos em Belém, dos quais 05 (cinco) por causas diretas e 04 (quatro) por causas indiretas e apenas 33,33% investigados no período analisado, apontando assim uma taxa de 56,80/100000 nascidos vivos, ate 07/03/2023, conforme Figura 10 a seguir.

Figura 10 - Taxa de Mortalidade Materna de residentes no município de Belém na série histórica de 2018 a 2022*.



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

Nota: Dados preliminares de 2022 sujeitos a alterações - atualização do DBF: 07/03/2023

Mortalidade Infantil

Os registros dos Óbitos Infantis se referem àqueles que ocorrem em menores de um ano de idade e são de investigação obrigatória, conforme preconizado na Portaria Ministerial nº 72 de 11 de Janeiro de 2010.

Em 2022, o município de Belém registrou no Sistema de Informações de Mortalidade (SIM)/DEVS/SESMA o quantitativo de **234** óbitos infantis de residentes em Belém; destes **158** se classificaram como neonatal, sendo **115** neonatal precoce e **43** neonatal tardio, e **76** se classificaram como pós-neonatal.

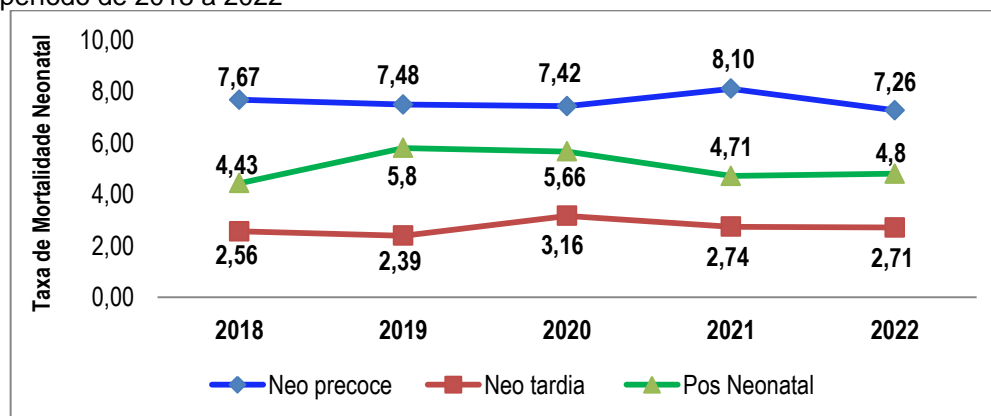
O componente neonatal, no ano de 2022, ainda apresenta o maior número de óbitos nesse período, **67,52%** dos óbitos em residentes de Belém menores de 01 ano. O mesmo ano apresenta taxa específica abaixo de mortalidade neonatal de **9,97/1.000** nascidos vivos (Quadro 11 e Figura 11).

Quadro 11 -. Taxa de Mortalidade Infantil por Componentes no município de Belém, no período de 2018 a 2022

Ano do Óbito	Neonatal Precoce (0 a 06 dias)		Neonatal Tardia (07 a 27 dias)		Pós – Neonatal (28 dias ou +)		T.M.I. (/1000 Nascidos Vivos)		
	Qtd	Tx	Qtd	Tx	Qtd	Tx	Nº Óbito	N Vivos	Tx
2018	147	7,67	49	2,56	85	4,43	281	19.170	14,66
2019	138	7,48	44	2,39	107	5,80	289	18.447	15,67
2020	122	7,42	52	3,16	93	5,66	267	16.433	16,25
2021	136	8,10	46	2,74	79	4,71	261	16.786	15,55
2022	115	7,26	43	2,71	76	4,80	234	15.846	14,77

Fonte: DIAES/DEVS/SESMA - Dados preliminares, atualizados até dia 07/03/2023 - sujeitos à alteração.

Figura 11 – Taxa de Mortalidade Infantil por Componente Neonatal em residentes de Belém-PA, no período de 2018 a 2022

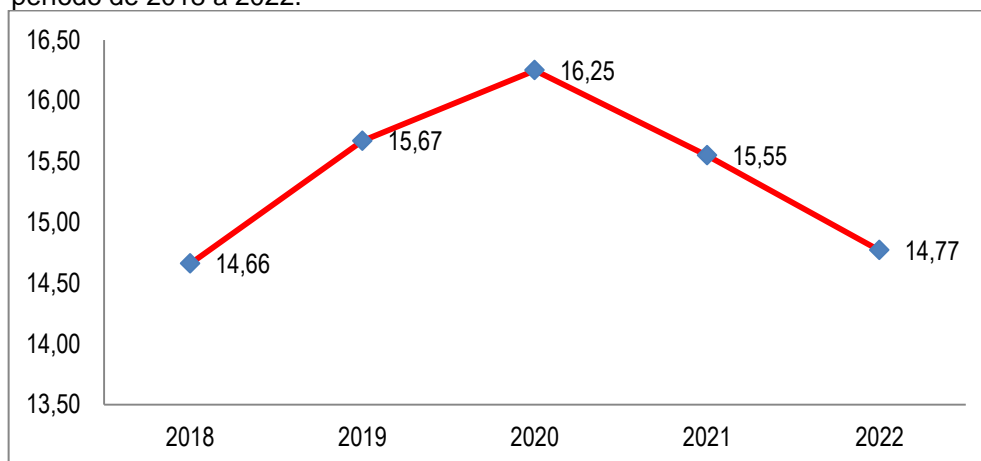


*Fonte: SIM /SINASC /DIAES/DEVS/SESMA
Dados preliminares, atualizados até dia 07/03/2023 - sujeitos à alteração.*

Sobre a mortalidade infantil no município de Belém no período de 2018 a 2022, observa-se um acréscimo no ano de 2020, apresentando uma taxa de **16,25/1.000** nascidos

vivos, no ano do início da pandemia da COVID-19, e verifica-se ainda uma redução em 2021, seguida com uma tendência de queda considerável no ano de 2022.

Figura 12 - Taxa de Mortalidade Infantil em menores de um ano, residentes em Belém, no período de 2018 a 2022.



Fonte: SIM/SINASC /DIAES/DEVS/SESMA - Dados preliminares, atualizados até dia 07/03/2023 - sujeitos à alteração.

4. Dados da Produção de Serviço no SUS no município de Belém – Ano 2022

4.1. Produção de Atenção Básica

Quadro 12 - Produção da Rede Básica Municipal de Saúde de Belém/PA no ano de 2022.

Grupo de Procedimentos / Tipo de Produção	Quantidade
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	133.552
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	800.733
03 Procedimentos clínicos	2.263.226
04 Procedimentos cirúrgicos	22.086
Total SIA	3.219.597
Visita Domiciliar	438.577
Atendimento Individual	619.491
Procedimento	572.206
Atendimento Odontológico	81.865
Total SISAB	1.712.139
Total Geral	4.931.736

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB/MS e Sistemas de Informações Ambulatoriais (SIA)/DATASUS/MS.

Em relação à produção da Atenção Básica da Rede SUS municipal de Belém, dos **4.931.736** procedimentos realizados em 2022, **34,72% (1.712.139)** registrados no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e **65,28% (3.219.597)** registrados no Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (SISAB).

Quanto à produção da Atenção Básica realizada nas Unidades de Saúde em 2022, o maior grupo de procedimento foi dos procedimentos clínicos **2.263.226 (45,89%)**, com finalidade diagnóstica com 800.733 **(16,24%)** registrados no SIA. Enquanto que a produção do SISAB teve maior grupo de procedimento com **Atendimento Individual 619.491(12,56%)** seguido por **procedimentos** com um total de **572.206 (11,60%)**, conforme Quadro 12 acima.

4.2. Produção de Urgência e Emergência

Quadro 13 – Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos – (Caráter de Atendimento: Urgência) da Rede SUS Municipal de Belém/PA do ano de 2022*.

Grupo procedimento	SIA / SUS		SIH / SUS	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	AIH's Pagas	Valor Total
01 Ação de promoção e prevenção em saúde	59	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	74.250	5.014.684	-	-
03 Procedimentos clínicos	250.707	2.341.560	20.677	29.011.133
04 Procedimentos cirúrgicos	24.464	733.125	17.805	51.121.679
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células.	2	4.140	62	118.269
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	349.482	8.093.510	38.544	80.251.081

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH)/DATASUS/MS - Dados coletados e atualizados em 29/03/2023.

A produção Ambulatorial de **Urgência e Emergência** por grupo de procedimentos da Rede SUS do município de Belém-PA teve um total de **349.482 (R\$ 8.093.510)** procedimentos aprovados no ano de 2022, sendo que os Grupos com maior produção aprovada foram: Procedimentos clínicos (**71,74%**), Procedimentos com finalidade diagnóstica (**21,25%**) e Procedimentos cirúrgicos (**7,0%**), conforme dados apresentados. Enquanto que as internações foram realizadas **38.544 (R\$ 80.251081)** e **53,65%** dos procedimentos clínicos e **46,20%** procedimentos cirúrgicos, segundo demonstrado no **Quadro 13** acima.

Quadro 14 – Quantitativo de atendimentos realizados pela Rede de Urgência e Emergência (RUE) própria da SESMA/Belém/PA no ano de 2022.

Rede de Urgência e Emergência (RUE) própria da SESMA	Qtde. de Atendimentos Realizados	%
UPA DAICO	101.550	14,86
UPA DASAC	96.228	14,08
UPA Terra Firme	69.771	10,21
UPA DAENT	90.945	13,31
UPA Jurunas	73.007	10,68
HPSM Humberto Maradei Pereira	62.978	9,22
Hospital de Retaguarda D. Vicente Zico	914	0,13
Hospital Geral do Mosqueiro	44.212	6,47
HPSM Mário Pinotti	95.322	13,95
SAMU 192*	19.660	2,88
Centro de Informação Toxicológico (CIT)	858	0,13
SAD (Melhor em Casa)	27.846	4,08
Total	683.291	100,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH)/DATASUS/MS - 30/01/2023.

A RUE própria da SESMA/Belém realizou **683.291** atendimentos de urgência e emergência no ano de 2022, sendo que as unidades que mais realizaram atendimentos foram: Unidade de Pronto Atendimento de Icoaraci (UPA DAICO) = **14,86%** (101.550), (UPA DASAC) – **14,08%** (**96.228**), Hospital de Pronto Socorro Municipal Mário Pinotti (HPSM MP)

– **13,95% (95.322)** e UPA Marambaia (DAENT) de **13,31% (90.945)**, conforme Quadro 14 acima.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Quadro 15 - Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização realizada na Rede SUS Municipal de Belém/PA, no ano de 2022*.

Forma de Organização	SIA /SUS		SIH / SUS	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	AIH Pagas	Valor Total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	15.407	43.128,91	-	-
Total	15.407	43.128,91	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA)/DATASUS/MS e Sistema de Informações Hospitalares (SIH)/DATASUS/MS.

Quanto à produção da Rede de Atenção Psicossocial no ano de 2022 foi de **15.407** atendimentos/Acompanhamentos Psicossocial de acordo com as ações e serviços realizados na RAPS no período analisado, garantido assim o compromisso da gestão municipal com a Saúde Mental de seus cidadãos, conforme demonstrado no **Quadro 15**.

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Quadro 16 – Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar Aprovada, por Grupo de Procedimentos, da Rede SUS Municipal de Belém/PA, no ano de 2022*

Grupo de Procedimentos	SIA/SUS		SIH/SUS	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	AIH's Pagas	Valor Total
01: Ações de promoção e prevenção em saúde	167.456	33.183,00	-	-
02: Procedimentos com finalidade diagnóstica	8.603.853	57.356.944,29	14	2.388,00
03: Procedimentos clínicos	10.358.191	71.392.850,45	20.801	29.237.453,87
04: Procedimentos cirúrgicos	140.504	24.189.868,62	32.990	89.956.976,41
05: Transplantes de órgãos, tecidos e células	1.427	779.682,50	65	124.482,85
06: Medicamentos	1.103	-	-	-
07: Órteses, próteses e materiais especiais	9.881	2.452.592,13	-	-
08: Ações complementares da atenção à saúde	33.171	3.886.698,75	-	-
Total	19.315.586	160.091.819,74	53.870	119.321.301,13

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA)/DATASUS/MS e Sistema de Informações Hospitalares (SIH)/DATASUS/MS.

A produção da Rede SUS na Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos aprovados no município de Belém-PA teve uma quantidade anual de **19.315.586** procedimentos ambulatoriais dos quais **8.603.853 (44,54%)** de procedimentos para fins diagnósticos, **10.358.191(53,63%)** clínicos e **140.504 (0,73%)** cirúrgicos.

Quanto às **internações hospitalares** a Rede realizou no ano de 2022, **53.870 internações hospitalares**, de forma que: Os **procedimentos cirúrgicos** representam em sua maioria **32.990 (62,24%)** e os **procedimentos clínicos 20.801 (38,61%)**, apresentando uma redução nas internações gerais em comparação ao ano de 2021 de **3.786(6,57%)**. O total de investimento de 2022 foi de **R\$ 279.413.120,87**, conforme demonstrado no **Quadro 16 acima**.

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica

Este **item** refere-se ao componente **Especializado da Assistência Farmacêutica**, sob a gestão da esfera estadual no estado do Pará, portanto, não há produção sob a gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Quadro 17 – Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos e Quantidade Aprovada realizada na Rede SUS Municipal de Belém/PA, no ano de 2022*

Grupo de Procedimentos	SIA /SUS	
	Quantidade Aprovada	%
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	27.056	92,30%
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.482	7,70%
Total	30.538	100,00%

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA)/DATASUS/MS - Data da consulta: 06/01/2023.

Quanto à produção de **Vigilância em Saúde por grupo de Procedimentos de ações de vigilância sanitária** registradas no SIA, e quantidade aprovada no ano de 2022, a Rede SUS Municipal registrou no SIA, o total de **30.538** procedimentos, sendo que **92,30%** correspondem as Ações de Promoção e Prevenção em saúde e **7,70%** são de Procedimentos com Finalidade Diagnóstica (**Quadro 17**) acima.

Ações de Vigilância em Saúde

Dentre as ações realizadas pelo Departamento de Vigilância à Saúde (DEVS)/SESMA/Belém durante o ano de 2022, se destacam: a imunização, controle de dengue e o controle de zoonoses, dentre outras.

Programa Municipal de Imunização (PMI)

Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza/2022

A **Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza** foi iniciada no dia 04 de abril e encerrada no mês de setembro de 2022, sendo o Dia de Mobilização Nacional (“DIA

D”) realizado dia 30 de abril. A meta era vacinar **493.587** pessoas, no entanto, foram vacinados **272.518**, atingindo cobertura vacinal de **50,40%**. A vacina permanece disponível como **rotina** para população geral em todas as salas de vacinação do município, funcionando de segunda a sexta, das 8h às 17h.

Quadro 18 – Cobertura Vacinal em menores de 1 Ano no Município de Belém / 2022

VACINAS	Cobertura (%)
BCG	67,72
Meningo C	41,65
Pentavalente	36,05
Pneumocócica	43,64
Poliomielite Inativada – VIP	37,35
Rotavírus	41,61
Febre Amarela	30,40
Tríplice Viral (1 Ano)	38,36

Fonte: SIPNIWEB/IMUNIZAÇÃO/DVE/DEVS/SESMA. Atualizado em 17/03/2023.

Observa-se ainda a **intensificação de vacinação** da **tríplice viral** em crianças, visando a ampliação da cobertura vacinal da população em menores de 1 ano, apresentando assim uma cobertura de **38,36%** em 2022, com a aplicação de mais de **39.087** doses na população. Destaca-se também a vacina **BCG** com **67,72%** de **cobertura** no ano de **2022**, ou seja, 17.335 doses aplicadas, **conforme Quadro 18** acima.

A **Campanha Nacional de Vacinação contra Poliomielite 2022** foi iniciada no dia 08 de agosto de 2022, sendo o Dia de Mobilização Nacional (“DIA D”) realizado dia 20 de agosto de 2022 e tendo seu encerramento no dia 30/09/2022. A Campanha visou vacinar indiscriminadamente crianças de **1 ano a 4 anos 11 meses e 29 dias de vida** com a Vacina contra Poliomielite Oral (VOP), e Vacina contra Polio Inativa (VIP) tendo por meta aplicar **66.559** doses. Durante o período da campanha, Belém vacinou **42.437** crianças, alcançando uma cobertura de **63,76%**. Ressalta-se ainda, que no ano de 2021 não houve campanha de vacinação contra Poliomielite. A vacina contra a Poliomielite (VIP/VOP) foi disponibilizada em todas as salas de vacinação do município.

Cabe um destaque especial à implantação da Vacinação contra a COVID-19 em Belém: Em consonância com o Plano Municipal de Operacionalização da Vacinação contra COVID-19, como medida de resposta e enfrentamento à doença, tida como Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII). Frente ao cenário epidemiológico de 2021, no município, a vacinação iniciou em fevereiro/2021 e até dezembro/2022 foram aplicadas **3.414.331** de doses de imunizantes contra a COVID-19 na população de Belém.

Vacinação contra a COVID-19 em Belém

Em consonância com o Plano Municipal de Operacionalização da Vacinação contra COVID-19, como medida de resposta ao enfrentamento da doença, tida como Emergência

de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII), frente ao atual cenário epidemiológico e a ausência de formas de tratar a infecção precocemente, no dia 17 de janeiro de 2021, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) aprovou o uso emergencial de dois imunizantes contra a COVID-19. Desde o início da vacinação em Belém, foram aplicadas **3.370.521** doses de vacinas contra a COVID-19.

A vacina encontra-se disponível em todas as salas de vacinação do Município, funcionando de segunda a sexta, das 8h às 17h, dessa forma, mantendo a oportunidade para que as pessoas possam se vacinar.

Ações de Vigilância em Saúde

A Divisão de Vigilância Epidemiológica (DVE)/DEVS/SESMA manteve suas atividades de Vigilância Epidemiológica e Genômica para detecção de novas variantes do SARS-Cov-2 em Belém, no ano de 2022. Dentre estas destacam-se, sobretudo, as ações descritas no Quadro 20 abaixo.

Quadro 19 – Ações de Vigilância à Saúde realizadas pelo DEVS/SESMA no município de Belém no ano de 2022.

Ações de Vigilância em Saúde	
Controle da Dengue	1.076.858 visitas domiciliares, 5.352 armadilhas instaladas de oviposição em seis instalações, 4 Levantamento de Índice Rápido para <i>Aedes aegypti</i> –LIRAA e 690.993 visitas prediais, em 72 bairros e na Ilha de Cotijuba.
Controle da Malária	10.787 notificações de Malária, 123 casos confirmados, dos quais 54 Casos autóctones, casos confirmados, sendo ainda classificados em: 121 (98, 37%) <i>P. vivax</i> e 02 (0, 63%) <i>P. falciparum</i> . Manter o percentual 0% (zero) na avaliação do indicador IPA - Índice Parasitário Anual e alcançar 70% do PQAVS
Controle da Esquistossomose	Realizados 1928 exames para Esquistossomose, com 55 (2,85%) casos positivos.
Educação em Saúde	Realizadas 559 ações nas comunidades, tais como: Capacitações, Projetos, reuniões, abordagens educativas e palestras sobre o tema saúde. No dia dos Pais, ações educativas na prevenção e controle da proliferação do vetor <i>Aedes aegypti</i> , foram executadas em alguns Cemitérios dos distritos de Belém

Fonte: DEVS/SESMA - 25/03/2022

No que se refere à vacinação antirrábica, o CCZ possui o programa de vacinação de cães e gatos, o qual tem como objetivo manter o controle da circulação do vírus da raiva canina e felina no município de Belém. No ano de 2022, foram aplicadas **180.509** doses de vacina em animais, sendo **2.851** vacinações no posto do CCZ, **672** em Hospitais Veterinários, **1.973** em abrigos, **167.350** em Campanhas de vacinação, **5.887** doses em vacinação de bloqueios vacinais e **1.776** vacinações em ações externas organizadas pelo próprio CCZ.

No ano de 2022, o Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) implantou algumas ações diante do crescimento das cidades, o que demanda a necessidade do estabelecimento de

políticas públicas direcionadas para ações de controle de animais domésticos errantes, sempre visando a saúde pública, mas, com posturas humanitárias em relação a estes animais (Quadro 20).

Quadro 20 - Ações de Controle de Zoonoses realizadas pelo CCZ/DEVS/SESMA no município de Belém, no ano de 2022

Ações de Controle de Zoonose	
Recolhimento de Animais	O CCZ recolheu um total de 603 animais errantes de pequeno porte (cães e gatos), com a finalidade de controlar a população canina e felina.
Feira de Doações de Animais	Adoção de 90 animais, além de 70 animais que foram adotados diretamente no CCZ, totalizando 160 adoções.
Esterilização de Cães e Gatos	Foram castrados 7.220 animais, sendo 1.551 caninos (machos e fêmeas) e 5.669 felinos (machos e fêmeas).
Zoosanitária (Atendimento ao Público)	Foram realizados 390 atendimentos ao público, sendo 03 por infestação de pombos, 13 por infestação de caracol, 80 por infestação de morcegos e também foram realizadas 156 vistorias de cães, 127 vistorias de gatos, 05 investigações em primatas e 01 busca de animais peçonhentos e 05 de equídeo,
Controle de Roedores (Desratização)	Foram realizadas 156 ações de controle de roedores (desratizações).
Leptospirose Canina	Foram notificados 167 casos suspeitos de Leptospirose canina e 139 casos foram confirmados.
Leptospirose Humana	Houve 77 casos suspeitos de Leptospirose, com 30 casos confirmados, sendo que 23 casos foram autóctones (a fonte de infecção foi o município de Belém) e 07 casos importados de outros municípios.
Raiva Animal e Humana	Foram realizados 228 exames, pelo Instituto Evandro Chagas (IEC) dos quais 6 foram em encéfalo caninos, 4 em encéfalo felinos, 207 em encéfalo de morcegos e 11 outras amostras, sendo 224 com resultado negativo e 04 positivos para o vírus rábico.
Leishmaniose Animal e Humana	Coletadas 471 amostras de sangue e feito testes rápido, dos quais 137 reagiram positivos e 334 não reagiram, quanto ao teste Elisa, 71 deram positivo e 52 negativos, e 34 animais submetidos a eutanásias.
Controle de Acidentes por Animais Peçonhentos	Registradas 121 ocorrências de acidentes por animais peçonhentos, busca a redução da letalidade dos acidentes ofídicos e escorpiônicos - (tratamento soroterapia).
Esporotricose Animal e Humana	Realizados 126 exames de esporotricose animal, sendo 44 negativos e 82 positivos, sendo 34 animais eutanasiados, e foram notificados 10 casos confirmados de Esporotricose Humana.
Exames Laboratoriais dos Animais	Realizado 2.312 exames de laboratório no CCZ, sendo 1.726 exames de Hematologia, 121 exames de Micologia, 418 exames de Imunologia e 47 exames de Bioquímica nesse período.
Atendimento ao Público Via Call Center	Realizados 1.057 atendimentos ao público no CCZ, sendo 346 a cães, 573 atendimentos a gatos, 13 por atendimentos a ocorrências de pombos, 8 atendimentos a equídeos, 83 por ocorrências de morcegos, 32 ocorrências de caracóis e 2 ocorrências por primatas.

Fonte: DEVS/SESMA, 28/03/2023.

HIV, SÍFILIS, HEPATITE B e C

A Vigilância Epidemiológica de HIV/AIDS tem por objetivo a observação e análise permanente da situação epidemiológica do HIV/AIDS, HIV em Gestantes, crianças expostas e AIDS Criança, se articulando, com outros departamentos, um conjunto de ações destinadas à promoção e recuperação da saúde e prevenção de doença.

No que se refere ao controle e prevenção dos agravos o CTA, realizou **58.930** testes no ano de 2022, a fim de diagnosticar infecções na população no Município de Belém, dos

quais **14.766 (25,06%)** de HIV, **13.779 (23,38%)** de Hepatite B, **12.609 (21,40%)** de Hepatite C e **15.798 (27,11%)** para Sífilis.

Do total de testes realizados para **HIV 396 (3,96%)** tiveram resultado positivo, e esses são distribuídos da seguinte forma: **279 (70,45%)** homens, **117 (29,55%)** mulheres e **12 (3,03%)** mulheres gestantes.

Sobre **Hepatite B** foram positivados **08 (0,06%)** do total de testes, dos quais **07 (87,5%)** em homens e **01 (12,5%)** em mulheres, sem o registro de casos positivos em mulheres gestantes.

Dos testes registrados realizado para Hepatite C, registrou-se **13 (0,10%) casos positivos**, dos quais **06 (46,15%)** em pessoas do sexo masculino, **06 (46,15%)** do sexo feminino e em **01 (7,69%)** mulher gestante.

Dos pacientes testados para Sífilis foram **1.254 (7,85%)** casos positivos, dos quais **616 (49,12%)** em homens e **638 (50,87%)** em mulheres, além de **206 (16,42%)** casos em mulheres gestantes, conforme **Quadro 21**.

Cabe ressaltar que dentre os casos positivos de Tuberculose das unidades que realizaram os testes **13 (3,28%)** apresentaram co-infecção por HIV no período analisado de 2022.

Quadro 21 – Produção de Testes e Resultados das Principais Doenças Sexualmente Transmissíveis no município de Belém / 2022

Público Alvo	HIV ABON	Reagente	HIV BIO-MANG	Reagente	HBSAG	Reagente	HCV	Reagente	Sífilis	Reagente
Homens	5801	279	780	279	5360	7	5045	6	6128	616
Mulheres	8965	117	1018	117	8419	1	7564	6	9850	638
Gestante	3225	12	252	12	2950	0	2758	1	3318	206
TB	312	13	46	13	291	1	251	0	558	15
Total	14766	396	1798	396	13779	8	12609	12	15978	1254

Fonte: RT IST/AIDS/HV/NUPS/SESMA

OBS: reiteramos que extraímos o campo de Gestante do total do campo MULHERES (do total de 8.965 mulheres testadas, 3225 são gestantes), esta regra vale para todos os valores)

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇO AO SUS

Quadro 22 - Rede Física Prestadora de Serviço ao SUS Municipal, por Tipo de estabelecimento, no município de Belém/PA, no ano de 2022.

Tipo de estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Central de Abastecimento	0	1	0	1
Central de Gestão em Saúde	0	3	1	4
Central de Notificação, Captação e Distrib de Órgãos Estadual	0	1	0	1
Central de Regulação do Acesso	0	1	1	2
Central de Regulação Médica das Urgências	0	0	1	1
Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematologica	1	0	0	1
Centro de Atenção Psicossocial	0	3	88	91
Centro de Saúde/Unidade Básica	0	5	4	9
Clínica/Centro de Especialidade	0	10	34	44
Consultório Isolado	0	0	1	1
Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde	0	0	3	3
Farmácia	0	15	0	15
Hospital Especializado	0	1	6	7
Hospital Geral	0	7	9	16
Hospital/Dia - Isolado	0	1	4	5
Laboratório de Saúde Pública	1	0	0	1
Policlínica	0	0	6	6
Pronto Atendimento	0	0	5	5
Telessaúde	0	0	1	1
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)	0	2	23	25
Unidade de Atenção à Saúde Indígena	0	0	1	1
Unidade de Vigilância em Saúde	0	0	4	4
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na Área de Urgência	0	0	21	21
Unidade Móvel Fluvial	0	1	1	2
Unidade Móvel Terrestre	0	0	6	6
Total	2	51	220	273

Fonte: Sistema de Cadastro de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (SCNES)/DATASUS

Quadro 23 - Rede SUS por Esfera Administrativa/SESMA, Belém, Pará, no ano de 2022.

Natureza Jurídica (Gerência)	Quantidade
Federal	06
Estadual	05
Municipal	135
Privada	49
Total	195

Fonte: SCNES/DATASUS/MS

Análise e considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviço ao SUS

A Rede física prestadora de serviço ao SUS municipal de Belém no ano de 2022 apresenta o total de **273** (duzentos e setenta e três) Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) credenciados ao SUS, por Tipo de Estabelecimento, sendo a maior quantidade de EAS pertencentes ao município (**220**), seguidos dos EAS pertencentes à rede estadual (**51**) e **2** (dois) EAS compartilhados entre estas duas esferas que são: Centro de Atenção Hemoterapia e/ou Hematológica e Laboratório de Saúde Pública conforme demonstrado no Quadro 22.

Quanto a Natureza Jurídica, observa-se que a esfera administrativa dos serviços públicos (federal, municipal e estadual) representa **74,87%** dos serviços e de **25,13%** é de

esfera privada, sendo os serviços credenciados ao SUS Municipal, no entanto do total das unidades cadastradas apenas 195 apresentam produção regularmente, segundo quadro 23 acima.

A Rede SUS Municipal é composta por **273** Serviços, dos quais **87** são Unidades Básicas de Saúde (UBS), a Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF) Dr. Camilo Vianna, implantada em 2022, em processo de habilitação, segundo competência dez/2022, conta com **57** Unidades da Estratégia Saúde da Família com apoio das equipes dos serviços vinculados: **05** equipes são habilitadas como Estratégia Saúde da Família Ribeirinha (ESFR) - Águas Lindas, Combú, Cotijuba, Furo da Marinha e Maracajá; **72** Equipes de Saúde Bucal (ESB); 13 Núcleos Ampliados Saúde da Família; **04** equipes de Consultório na Rua (eCR); **06** Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD); **02** Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP); **01** Equipe de Oxigenoterapia Domiciliar (SOD); **13** CASA's Especializadas; **01** Unidade de Acolhimento (UA).

Ressalta-se que **08** Unidades Básicas também fazem parte da **Rede de Atenção às Urgências**, prestando serviços de **pronto atendimento** de Urgência básica nas 24 horas e **03** Unidades (Carananduba, Baía do Sol e Bengui I) funcionam exclusivamente com Urgência básica nas 24 horas, além destas Unidades, a RUE/SESMA/Belém, conta com **21** Unidades Móveis de Nível Pré-Hospitalar (SAMU- 192), 12 Unidade de Suporte Básico (USB), 04 unidade de suporte avançado (USA), 04 Motolância e 01 Ambulancha, **05** Unidades de Pronto Atendimento (UPA), sendo **01** no Distrito Administrativo de Icoaraci (DAICO), **01** no Distrito Administrativo da Sacramenta (DASAC); **02** no Distrito Administrativo do Guamá (DAGUA), sendo **01** no bairro da Terra Firme (DAGUA I) e **01** no bairro do Jurunas (UPA Jurunas), e **01** Distrito Administrativo do Entroncamento (DAENT) no bairro da Marambaia (UPA Marambaia), **02** Hospitais de Pronto Socorro Municipal (HPSM), sendo **01** no bairro do Guamá (DAGUA - HPSM Humberto Maradei Pereira) e **01** no bairro do Umarizal (Distrito Administrativo de Belém (DABEL) - HPSM Mário Pinotti), **01** Hospital Geral no Distrito Administrativo de Mosqueiro (DAMOS), **01** Hospital de Retaguarda (HR) no bairro do Marco (DABEL - HR Dom Vicente Zico).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Quadro 24 - Consolidado do total de trabalhadores por escolaridade e tipo de vínculo da SESMA-Belém-PA, no ano de 2022.

Nº	Nível / Comissionados	Efetivo	Temporário	Celetista a	Celetista Temporário	Total Existente (Efetivo+Temp+ Munic)+ Celetista+Ctemp
1	Superior	1.360	1.039	0	0	2.399
2	Comissionados	64	358	0	0	422
3	Médio	1.899	1.506	0	0	3.405
4	Fundamental Completo	799	245	1.026	254	2.324
5	Fundamental Incompleto (até 4ª Serie)	4.789	3.319	0	0	8.108
TOTAL		8911	6.467	1.026	254	16.658
%		53	39	6	2	100

Fonte: DGRTS/SESMA - 2022

Análise e Considerações sobre os Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS no exercício de 2022

O quadro funcional, por vínculo e escolaridade, da Secretaria Municipal de Saúde (SESMA) do município de Belém-PA no exercício de 2022, apresenta um total de **16.658** servidores para operacionalização da Rede SUS Municipal, o que correspondem a um percentual de **53,0%** de efetivos, **39,0%** de temporários, **6,0%** de celetistas e **2,0%** de celetista temporário, conforme demonstrado no Quadro 24.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém

DIRETRIZ 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

INDICADOR 1: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	19,85%	50%	Percentual	40,72%	81,44%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO BÁSICA/PRIMÁRIA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar capacitação dos Profissionais da Rede de Atenção Básica da Rede Municipal de Saúde para a operacionalização do novo Sistema Municipal de Monitoramento Eletrônico do Programa Auxílio Brasil (antigo Prog. Bolsa Família).	02 capacitações	RT Nutrição /NUPS	Meta não executada.
Acompanhar as famílias beneficiárias (beneficiários obrigatórios) do Programa Auxílio Brasil (antigo Prog. Bolsa Família) na Rede Municipal de Atenção Básica em Saúde.	154.585 Beneficiários	RT Nutrição /NUPS	Meta executada em 55% (85.035 Beneficiários), conforme segunda vigência.

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ATENÇÃO BÁSICA/PRIMÁRIA

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

INDICADOR 2: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.

INDICADOR 3: Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
2. Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para %equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	25,15%	25%	Percentual	25,15%	100,6%
3. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0,66%	0,22%	Percentual	0,053%	24,09%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO BÁSICA/PRIMÁRIA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Implantar Equipes de Saúde Bucal (ESB) nas Unidades de Saúde da Rede Municipal	7 Unidades	RT Bucal/NUPS	Meta não executada Aguardando análise de critério e disponibilidade financeira do Ministério da Saúde desde janeiro de 2022. Processo 25000.12739/2022-17
Implantar Serviço de Odontologia Domiciliar na Rede Municipal Saúde	1 Serviço Implantado	RT Bucal/NUPS	Meta não executada Aguardando Processo seletivo para contratação de equipe.
Realizar as ações coletivas de Saúde Bucal nas escolas municipais e estaduais cadastradas no Programa Saúde na Escola (PSE) em Belém.	104 Escolas	RT Bucal/NUPS	Meta superada em 144,23% (150 Escolas)
Realizar as ações coletivas nas UBS's e escolas pactuadas no Programa Saúde na Escola (PSE), da rede pública do município de Belém.	300 Ações	RT Bucal/NUPS	Meta superada 128,33% (385 Ações) Alcançando 50% e realizando 150 ações no quadrimestre analisado.

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ATENÇÃO BÁSICA-PRIMÁRIA

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

INDICADOR 4: Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	26,44%	60%	Percentual	42,63	42,63%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO BÁSICA/PRIMÁRIA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Converter equipes de Atenção Primária para Equipes de Estratégia em Saúde da Família (ESF's) e ampliar o número de equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF).	50 equipes	DAB/NUPS	Meta executada em 30% O processo em estudo no setor jurídico para verificação de melhores estratégias de incentivos para servidores das UMS.
Implantar novas equipes multiprofissionais na Atenção Básica.	6 Equipes	DAB/NUPS	Meta não executada Não houve processo seletivo para equipe multiprofissional.
Implementar o Programa Saúde na Hora nas Unidades Básicas de Saúde da Rede Municipal.	4 Unidades	DAB/NUPS	Meta alcançada 100%
Habilitar Equipes de Consultório na Rua.	2 Equipes	DAB/NUPS	Meta não executada Projeto encaminhado para o MS, aguardando habilitação
Implantar Unidade Básica Fluvial na Rede Municipal de Saúde.	1 Unidade	DAB/NUPS	Meta não executada O projeto foi encaminhado e está aguardando credenciamento pelo MS, além disso aguardamos a chamada do processo seletivo dos profissionais para compor as eUBSF.
Implantar Equipes de Saúde Ribeirinhas na Rede Municipal de Saúde.	2 Equipes	DAB/NUPS	Meta não executada Não houve implantação de novas equipes ribeirinhas
Qualificar Equipes de Saúde da Família para atenção à população indígena Warao.	3 Equipes	DAB-DEAS/NUPS	Meta alcançada 100% Houve capacitação das três equipes de Saúde da Família que fazem a cobertura das comunidades Warao em Belém. Foram distribuídos Cartilhas de Saúde da Família Warao para as equipes, em parceria com a UNICEF e ACNUR
Implementar o Programa Academia da Saúde.	1 Academia	DAB-DEAS/DEAD	Meta alcançada 100% Implantação da Academia de Saúde do Carananduba em Mosqueiro.



Implantar Prontuário Eletrônico Cidadão (PEC) nas Equipes de Saúde da Família do Município de Belém.	90 Equipes	DAB - DEAS - NATI	Meta executada em 81,11%
Ampliar cobertura de Estratégia de Saúde da Família e ampliar o número de agentes em equipes já habilitadas por meio da contratação de novos Agentes Comunitários de Saúde.	500 Agentes	DAB - DEAS - DGRTS	Meta não executada Não foi realizado, pois ainda não foi autorizado processo seletivo para nova chamada de servidores.
Realizar a ampliação da ESF Parque Verde	1 ESF	DAB/DEAS - NEA	Meta executada em 25% O projeto está em processo de licitação a obra de ampliação.
Realizar a reforma da UMS Satélite	1 UMS	DAB/DEAS - NEA	Meta alcançada 100%
Implantar Projeto Farmácia Nativa nas Unidades Básicas da Rede Municipal de Saúde. (Maracajá e Satélite)	2 UBS	RT MEDICAMENTOS	Meta alcançada 100% Implantada nas unidades do Satélite e Tavares bastos
Estruturar Grupo de Trabalho/Comitê de Humanização na APS.	1 Unidade	RT HUMANIZAÇÃO	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ATENÇÃO BÁSICA/PRIMÁRIA

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

INDICADOR 5: Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
5. Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSAB).	25,27	29,50	Percentual	28,39	96,23%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO BÁSICA/PRIMÁRIA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Garantir a implementação das ações de prevenção e acompanhamento da COVID-19 nas unidades básicas de saúde (UBS's).	50 UBS's	DAB	Meta alcançada 100%
Garantir a implementação das ações de prevenção e acompanhamento da COVID-19 nas Escolas pactuadas no PSE.	104 Escolas	PSE	Meta superada em 108% (113 Escolas)
Implantar a AIDPI através da qualificação dos enfermeiros da rede municipal de saúde	30 Enfermeiros	DAB; RT CRIANÇA	Meta ultrapassada em 143,33%.
Implantar protocolos clínicos para as linhas de cuidado prioritárias.	1 Protocolo	DAB - NUPS - NEP	Meta superada em 200% Criado o Protocolo Operacional Padrão de Enfermagem e o Protocolo de Prep
Implantar salas de vigilância de desenvolvimento infantil e intervenção precoce nas Unidades Básicas de Saúde no Município de Belém.	2 UBS's	DAB; NUPS; RT CRIANÇA;	Meta não executada Projeto em processo de finalização.
Qualificar as equipes de atenção básica para as linhas de cuidados prioritárias (DCNT's, Pré Natal, etc.)	70% das equipes	DAB; NUPS; NEP;	Meta executada em 28,57% Com o total de 20 equipes qualificadas até o mês de abril.
Realizar adesão e acompanhamento das Unidades Amigas da Primeira Infância - UAPI	16 UBS's	DAB; NUPS; RT CRIANÇA;	Meta alcançada 100%
Implantar a Política de Educação Popular em Saúde na Rede Municipal.	1 Política	NUPS	Meta em andamento.
Capacitar profissionais de saúde em Educação Popular na Rede de atenção à saúde.	2 Capacitações	NUPS - DEVS -DEAS - NEP	Meta superada em 200%
Garantir a aferição da Pressão Arterial em pacientes Hipertensos na Atenção Primária	130.000 Atendimentos	DAB	Meta executada em 66,67%.
Implementar cogestão e gestão participativa das necessidades de saúde dos Distritos	7 Distritos	DAB	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MAC

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

INDICADOR 6: Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.

INDICADOR 7: Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.

INDICADOR 8: Número de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes por mil habitantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
6. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	6,01	2,1	/100	2,04	97,14%
7. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	9,21	10,2	/100	12,12	118,82%
8. Ampliar o nº de leitos em %.	Número de Leitos hospitalares do SUS por mil habitantes.	0,73	0,78	/1.000	0,68	87,17%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MAC		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Implantar o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO's) nos Distritos DAICO / DAOUT	01 Centro	RT BUCAL/ NUPS	Meta não executada Unidade de Icoaraci em Obra para ser implantada o CEO DAICO/DAOUT
Implantar o Laboratório de Referência Municipal (LRM) nos Distritos DAGUA e DABEN como Pólos de Produção de Análises Clínicas e de Saúde Pública na Rede Municipal de Saúde.	02 Laboratórios	RT LAB/ NUPS	Meta não executada
Reestruturar a Rede própria de Radiodiagnóstico por imagem da Rede Municipal de Saúde.	11 Unidades	RT LAB/ NUPS	Meta executada em 90,90%
Reestruturar a Rede própria de Laboratórios das Unidades de Urgência e Emergência (Hospitais e UPA's) da Rede Municipal de Saúde.	06 Unidades	RT LAB/ NUPS	Meta não executada
Estruturar Grupo de Trabalho/Comitê de Humanização na Rede Especializada.	01 Unidade	RT HUMANIZAÇÃ	Meta superada em 200% 2 unidades estruturadas no 3º quadrimestre/2022 (HPSM Humberto Maradei Pereira e Serviço de Atendimento Domiciliar –SAD)
Garantir o acesso a procedimentos Ambulatoriais de Média Complexidade (MC) (consultas, exames e terapias) a população residente e referenciada	18.174.949 Procedimentos de	DERE	Meta executada em 94,19% no ano de 2022



para Rede SUS Municipal de Belém.	MC		
Garantir o acesso às internações clínico-cirúrgicas de Média Complexidade (MC) à população própria e referenciada para Rede SUS Municipal de Belém.	55.464 Internações da MC	DERE	Meta executada em 82,77%
Implantar Serviço em Odontologia hospitalar na UTI do Hospital de Retaguarda Dom Vicente Zico.	01 Serviço	Saúde Bucal/NUPS	Meta alcançada 100%
Credenciar e/ou contratar procedimentos ambulatoriais de alta complexidade junto aos serviços públicos e complementação com os filantrópicos e privados.	5.459 Procedimentos	DERE	Meta não executada Aguardando chamamento público para possíveis novas contratações
Credenciar e/ou contratar leitos hospitalares de alta complexidade junto aos serviços públicos, e complementação com os filantrópicos e privados.	5% dos leitos	DERE	Meta não executada Aguardando chamamento público para possíveis novas contratações
Garantir o acesso a procedimentos Ambulatoriais (consultas, exames e terapias) de Alta Complexidade (AC) à população residente e referenciada para Rede SUS Municipal.	223.807 Procedimentos de AC	DERE	Meta superada em 110%
Garantir o acesso as internações clínico - cirúrgicas de Alta Complexidade-AC à população própria e referenciada para Rede SUS Municipal.	10.966 Internações de AC	DERE	Meta superada em 114,35%
Garantir o deslocamento de pacientes e acompanhantes para Tratamento Fora de Domicílio (TFD) à população de Belém.	2.980 Pessoas	DERE	Meta executada em 62,01% A meta não foi atingida devido a habilitação de serviços não atendidos anteriormente em Belém.
Garantir o Atendimento das Demandas de Enfrentamento da COVID-19 no Município de Belém.	100% dos recursos programados	FMS	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA)

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

INDICADOR 10: Percentual de municípios com sistema HÓRUS implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço *WebService*.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
10. Meta Municipal: Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço <i>WebService</i> , em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.	Percentual de municípios com o Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço <i>WebService</i> .	100	100	Percentual	100%	100%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Garantir a utilização do sistema Hórus em toda a Rede Municipal de Saúde.	109 Unidades		Meta não executada
Abastecer com medicamentos a rede SUS Municipal de Belém em conformidade com a REMUME utilizando os padrões especificados no Hórus.	85% da Rede Municipal de Saúde	RT Medicamentos	Meta executada em 57%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ATENÇÃO PRIMÁRIA - PRÁTICAS INTEGRATIVAS COMPLEMENTARES EM SAÚDE (PICS)

Quadro 25 – Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

INDICADOR SMS 02 - SEM INDICADOR ESTABELECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-----------------	-----------	-------------------	----------------------	-------------------------

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO PRIMÁRIA - PRÁTICAS INTEGRATIVAS COMPLEMENTARES EM SAÚDE (PICS)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Adquirir equipamentos implantar Consultórios de PICS nas Unidades de Saúde da Rede Municipal.	7 Unidades	RT PICS/NUPS	Meta alcançada 100%
Realizar Blitz PICS - blitz de cuidado em espaços de saúde não convencionais (praça, locais públicos, etc.).	5 Ações	RT PICS/NUPS	Meta alcançada 100%
Capacitar os profissionais da Rede Municipal de Saúde em Práticas Integrativas Complementares em Saúde (PICS) nos 08 Distritos Administrativos.	3 Capacitações	RT PICS/NUPS	Meta alcançada 100% Curso de Auriculoterapia Multiprofissional, Curso de Acupuntura para Médicos e Seminário de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde
Implantar a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde. (PNPICS) na Rede de Básica de Saúde do município de Belém.	1 PNPICS	RT PICS/NUPS	Meta alcançada 100%. A PNPIC foi implantada. no início do 2º quadrimestre por meio da portaria municipal 1151/2021 de 12 de setembro.
Desenvolver plataforma virtual de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) no município de Belém.	1 Plataforma	RT PICS/NUPS	Meta alcançada 100% Plataforma da PNPICS

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MAC

Quadro 25—Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

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

INDICADOR 20: Cobertura do serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU – 192).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
20. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU –192). Parâmetro 4% do ano anterior.	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU – 192)	1,21%	1,20%	Percentual	1,30	108,33%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MAC (SAMU)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Capacitar os servidores da Rede de Atenção às Urgências (RUE).	67 Capacitações	DEUE	Meta superada em 125,37% (84 Capacitações)
Realizar Oficinas sobre a PNH para a rede de Urgência e Emergência (RUE).	2 Oficinas	DEUE / RT HUMANIZAÇÃO	Meta alcançada 100% (2 oficinas) 1 oficina realizada no 1º quadrimestre e 1 realizada no 2º quadrimestre.
Garantir as ações de operacionalização do SAMU 192.	18.000 Atendimentos	DEUE /SAMU	Meta superada em 109,06% (19.630 Atendimentos)
Ampliar a cobertura de atendimento de Suporte Básico.	Equipe	DEUE/SAMU	Meta não executada Em razão do decreto municipal n.º 104.855 – PMB que dispõe sobre medidas de gerenciamento fiscal e financeiro.
Realizar Ações Educativas em Urgência e Emergência nas Escolas de Ensino Fundamental (Projeto SAMU nas Escolas).	1 Ação Educativa	DEUE /SAMU	Meta não executada Meta não executada 0,00% em razão do Decreto Municipal nº 104.855/2022
Realizar Ações Educativas em Urgência e Emergência (SAMU 192) voltadas para população na faixa etária de 8 a 12 anos (Projeto Samuzinho).	1 Ação Educativa	DEUE /SAMU	Meta não executada Meta não executada 0,00% em razão do Decreto Municipal nº 104.855/2022
Realizar Ação educativa em urgência e emergência (Projeto Vovó e Vovô Socorrista).	1 Ação Educativa	DEUE /SAMU	Meta não executada Meta não executada 0,00% em razão do Decreto Municipal nº 104.855/2022
Realizar Ação educativa para servidores da Rede de Atenção as Urgência e Emergência em Incidentes com Múltiplas Vítimas (IMV).	1 Ação Educativa	DEUE	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MAC

Quadro 25 – Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO 1: Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

INDICADOR 16: Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente.

INDICADOR 17: Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
16. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente.	56,79%	60,50%	Percentua 	55,52	91,76%
17. Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	11,64%	10,05%	Percentua 	12,12	120,59%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - RUE		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Garantir ações de operacionalização da rede de Urgência e Emergência.	600.000 (Procedimentos)	DEUE	Meta executada em 66,33% (398.005 procedimentos)
Garantir a continuidade do Programa Melhor em Casa da Atenção Domiciliar da Rede SUS no Município de Belém.	100%	DEUE	Meta não executada
Garantir o atendimento das demandas nas UPA's da Rede Municipal de Saúde.	316.000 Atendimentos	DEUE	Meta superada em 135,66% (428.688 atendimentos)
Garantir as ações de atenção às Urgências e Emergência nos eventos ou datas de grande concentração populacional. (Carnaval, Festas Juninas, Círio, Op. Verão, Op. Ano Novo).	5 Eventos	DEUE	Meta executada em 80,00%
Garantir o funcionamento do Serviço de Hemoterapia para os Hospitais de Pronto Socorro Municipal e Retaguarda (HPSM-HMP /HPSM-MP /HR-DVZ).	3 Hospitais	DEUE	Meta alcançada 100%
Implantar o Protocolo Clínico de Sepse nas UPA's da Rede Municipal de Urgência e Emergência de Belém.	5 UPAs	DEUE	Meta executada em 20%
Capacitar profissionais para a Estruturação dos serviços da Rede Municipal de Atenção às Urgências e Emergências de Belém.	10 Capacitações	DEUE	Meta alcançada 100%
Estruturar Grupo de Trabalho/Comitê de Humanização na Rede de Urgência e Emergência.	1 Hospital	DEUE / RT HUMANIZAÇÃO	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO 1: Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

INDICADOR 11: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.

INDICADOR 12: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.

INDICADOR 19: Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
11. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,15	0,35	Razão	0,16	45,71%
12. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,14	0,25	Razão	0,17	68%
19. Aumentar o X % de parto normal.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	34,07	40,00	Percentua l	32,72	81,8%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR – REDE CEGONHA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Assegurar os exames citopatológicos para rastreamento do câncer de colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	40.000 exames	DEAS	Meta executada em 58,88% (23.553 exames)
Realizar capacitações sobre o SISCAN e protocolo de PCCU para os profissionais da Atenção Básica.	2 Capacitações	RT Mulher /NUPS	Meta não executada
Implantar o protocolo de PCCU na Rede de Atenção Básica de Saúde.	1 Protocolo	RT Mulher /NUPS	Meta não executada Protocolo em fase de validação por avaliadores externos.
Realizar a campanha Março Lilás na Rede Municipal de Saúde.	1 Campanha	RT Mulher /NUPS	Meta alcançada 100% No mês de Março foram realizadas ações de prevenção do câncer de colo de útero nas Unidades de Saúde (Campanha Março Lilás), realiza também ações de saúde na Casa Rua, no ver-o-peso (utilização do trailer de saúde da mulher), e no prédio sede da SESMA.



Qualificar a Unidade de Referência de Saúde da Mulher na QualiCito, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.	1 URE	RT Laboratório	Meta não executada
Realizar a Campanha do Outubro Rosa na Rede Municipal de Saúde.	1 Campanha	RT Mulher	Meta não executada Em fase de planejamento.
Assegurar o acesso aos exames de mamografia para rastreamento do câncer às mulheres de 50 a 69 anos, na faixa etária preconizada pela OMS.	12.500 Exames	DEAS	Meta superada em 107,32% (1.415 exames)
Realizar ação educativa/preventiva, alusiva ao "Março Lilás" e "Outubro Rosa" na Atenção à Saúde da Mulher na Rede SUS Municipal.	2 Ações	RT Mulher	Meta alcançada 100% (2 ações) No mês de Março foram realizadas ações de prevenção do câncer de colo de útero nas Unidades de Saúde (Campanha Março Lilás).
Incentivar as gestantes e seus parceiros ao Parto Normal por meio da implementação de grupos educativos sobre as boas práticas do parto no pré-natal.	10 Grupos	RT MULHER / DEAS	Meta alcançada 100%
Implantar o plano de vinculação municipal das gestantes às maternidades.	1 Plano	RT MULHER / DEAS	Meta não executada Plano de vinculação em processo de discussão com as maternidades, com adesão da Maternidade Beneficente Portuguesa.

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO 1: Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

INDICADOR 13: Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
13. Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	0%	25%	Percentual	13,27	53,08%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR – RAPS		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Garantir ações de manutenção e reestruturação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial.	8 Ações	DEAS; NUPS; RT - Mental	Meta superada em 300%
Garantir o Matriciamento realizado pelos CAPS nas UBS's.	196 Ações	RT Mental	Meta executada em 13,27%
Garantir capacitações da Rede de Atenção Psicossocial (*).	1 CAPS	RT Mental	Meta não executada
Desenvolver ações nas datas e períodos de campanhas alusivos à Saúde Mental.	5 Ações	RT Mental	Meta superada em 140%
Implantar Equipes Multiprofissionais de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT)	1 Equipe	DEAS; NUPS; RT - Mental	Meta não executada
Realizar Capacitação dos usuários e familiares acerca da economia solidária.	2 Capacitações	DEAS; NUPS; RT - Mental	Meta alcançada 100%
Implantar Centros de Convivência e Cultura na Rede Municipal de Belém.	1 Unidade	DEAS; NUPS; RT-MENTAL	Meta não executada
Reclassificar o CAPS AD II para CAPS AD III da Rede Municipal de Saúde.	1 Unidade	RT Mental	Meta não executada
Habilitar Unidade de Acolhimento Adulto (UAA).	1 Unidade	RT Mental	Meta não executada
Garantir as ações da Rede de Atenção Psicossocial.	6 Ações	RT Mental	Meta superada em 433,33%

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO 1: Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

INDICADOR SMS 01 - SEM INDICADOR ESTABELECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022						
ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR – MAC (REDE PCD)						
Descrição	Meta	Área Resp.	Resultado Final 2022			
Realizar Ações Alusivas no Município (Dia da Pessoa com Deficiência e Dia da Pessoa com Transtorno de Espectro do Autista - TEA)	2 ações	RT PCD	Meta não executada			
Elaborar Protocolo de atendimento na Rede de Atenção Municipal de Saúde para crianças de 0 a 4 anos.	1 Protocolo	RT CRIANÇA / DEAS;	Meta não executada			
Capacitar os profissionais da Rede da Atenção Primária em Desenvolvimento Infantil e Intervenção Precoce.	11 Capacitações	PCD /NUPS	Meta não executada			
Adquirir material de intervenção precoce para as UBS's com NASF.	4 Unidades	PCD /NUPS	Meta não executada			
Implementar as ações de atenção integral à saúde da pessoa com deficiência	3 Unidades	RT PCD	Meta não executada			

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ATENÇÃO BÁSICA

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

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

INDICADOR 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.

INDICADOR 21: Taxa de mortalidade infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
14. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	15,45%	13,70%	Percentual	12,81	93,50%
21. Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	15,21%	15,62%	Taxa	14,77	94,55%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO BÁSICA/ CICLOS DE VIDA – ATENÇÃO A SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar ações em Direitos Sexuais, Direitos Reprodutivos e Prevenção das IST's/AIDS nas escolas.	2 Ações		Meta não executada
Implementar ações em saúde do adolescente, "Agenda Proteger e Cuidar", nas UBS's.	2 Unidades	RT Criança;	Meta não executada
Realizar ação alusiva a Semana Nacional de Prevenção da Gravidez na Adolescência.	1 Ação	RT Criança	Meta não executada Esta ação é alusiva ao dia de prevenção da gravidez na adolescência que acontece em fevereiro. Não foi realizada devido a mudanças nas diretrizes pelo Ministério da Saúde.
Implementar o PROAME em UBS's (Pratinha, Combú, Curió, Maguari, Baía do Sol, Castanheira, Paraíso dos Pássaros e Tapanã).	2 Unidades	RT Criança; NUPS;	Meta superada em 150% (3 Unidades) Realizada a implantação do PROAME nas USF Combu, ESF Aeroporto e ESF Maracajá que estão sendo trabalhadas para serem UAPIS no 2º quadrimestre.
Implantar/Implementar salas do teste do pezinho (Castanheira, Portal, Quinta dos Paricás, Cabanagem, Cremação, Carmelândia, Mangueirão e Águas Negras).	2 Salas	RT Criança; NUPS;	Meta não executada Realizado 4 reuniões e 4 visitas técnica nas maternidades conveniadas para monitoramento da realização dos testes de triagem neonatal (pezinho, linguinha, orelhinha, olhinho, coração) bem como visita técnica de orientação e correção de fluxos nas maternidade e unidades de saúde municipais.
Realizar Eventos de ações educativas/preventivas alusivas à Semana Mundial de Aleitamento Materno em Belém e Semana do Bebê.	2 Eventos	RT Criança; NUPS;	Meta alcançada 100% (2 Eventos) Realizado 2 eventos alusivos a semana mundial da amamentação. Sendo a abertura municipal da semana na Agencia Distrital do DAMOS. Encerramento com Amamentação na Praça da republica. E o curso de capacitação para unidade de saúde
Realizar ação alusiva à Semana Nacional de Prevenção da Gravidez na	1 Evento	RT Criança	Meta não executada Esta ação é alusiva ao dia de prevenção da gravidez na



Adolescência.			adolescência que acontece em fevereiro. Não foi realizada devido a mudanças nas diretrizes pelo Ministério da Saúde.
Implementar ações em saúde do adolescente, "Agenda proteger e cuidar", nas UBS/ESF (Providência, Paraíso dos Pássaros, Guamá, Benguí II, Baía do Sol, Panorama XXI, Carmelândia, Mangueirão).	2 Unidades	RT Criança; RT PSE;	Meta não executada
Garantir a realização do evento alusivo ao dia nacional de prevenção a obesidade.	1Evento	RT DCNT /RT NUTRIÇÃO	Meta não executada
Ampliar a distribuição de Vitamina A para crianças de 06 a 59 meses.	40% das Crianças na Faixa etária	RT NUTRIÇÃO	Meta não executada
Monitorar a triagem neonatal do teste do pezinho nas Unidades Municipais de Saúde UMS's/ ESF's.	10.000 Testes do Pezinho	RT Criança; NUPS;	Meta executada em 64,80% (6.480 Testes)

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

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

INDICADOR 15: Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.

INDICADOR 22: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
15. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães, com 7 ou mais consultas de Pré-natal.	54,48%	65%	Percentual	56,08	86,27%
22. Reduzir o Número de Óbitos maternos.	Número de Óbitos Maternos em determinado período e local de residência.	16	9	Nº absoluto	9	100%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO BÁSICA/CICLOS DE VIDA - ATENÇÃO A SAÚDE DA MULHER		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Garantir a oferta de Consultas de pré-natal para as gestantes atendidas na Atenção Primária, com pelo menos 6 consultas realizadas.	40.000 Consultas	DEAS	Meta executada em 20,67% (8.271 consultas realizadas).
Realizar Capacitações sobre o protocolo do pré-natal de risco habitual e alto risco para os profissionais das unidades básicas de saúde.	2 Capacitações	DEAS	Meta não executada Aguardando validação do protocolo.
Garantir a oferta de testes rápidos de gravidez às mulheres em idade fértil (MIF) cadastradas na rede municipal de saúde.	1.000 Exames	DEAS	Meta em andamento Os testes rápidos foram disponibilizados apenas em junho, porém ainda não tem dados cadastrados.
Implantar o protocolo municipal de pré-natal de risco habitual e alto risco na Rede de Saúde Municipal.	1 Protocolo	RT Mulher	Meta não executada (Aderido o Protocolo do COREN-PA que se encontra fase de validação por avaliadores externos. Validação publica em atividade).
Garantir a oferta de Teste não Treponêmico (VDRL) para controle de cura, na Rede SUS Municipal.	2.000 Exames	DEAS	Meta não executada
Realizar capacitação sobre gravidez, parto e puerpério, suas principais complicações e como evitá-las.	1 Capacitação	RT Mulher	Meta não executada (Está em elaboração o protocolo de Material de bolso para os profissionais que atuam junto ao pré-natal).
Realizar ação alusiva ao "Dia Nacional da Redução da Mortalidade Materna" no município de Belém.	1 Evento	RT Mulher	Meta alcançada 100% (Realização de 1 evento alusivo na UBS Providência).
Capacitar profissionais para implantação de DIU na Atenção Básica, Casas Especializadas e Maternidades.	3 Capacitações	RT Mulher	Meta não executada (Projeto de capacitação em andamento no aguardo da liberação do COREN-PA. Reprogramado para segundo semestre de 2023).
Implantar e adaptar o serviço de DIU na Atenção Básica, Casas Especializadas e Maternidades.	4 Unidades	RT Mulher	Meta não executada (Projeto em andamento, reprogramado a capacitação dos profissionais e a aquisição de materiais e equipamentos necessários para 2023).

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.						
OBJETIVO 2: Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.						
INDICADOR 23: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.						
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
23. Investigar os Óbitos de mulheres em Idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	76,20%	90%	Percentual	63,21	70,23%
QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022						
ATENÇÃO BÁSICA/ CICLOS DE VIDA – ATENÇÃO A SAÚDE DA MULHER		Área Resp.	Resultado Final 2022			
Descrição	Meta					
Alcançar 85% das Investigações dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) de residentes de Belém.	85% dos óbitos	DEVS	Meta executada em 63,21%			

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

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

INDICADOR 18: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.

INDICADOR 24: Proporção de óbitos maternos investigados em determinado período e local de residência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
18. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	98,56%	95%	Percentual	98,69	103,88%
24. Investigar os óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Proporção de óbitos maternos investigados em determinado período e local de residência.	68,65%	100%	Percentual	33,33	33,33%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO BÁSICA/ CICLOS DE VIDA – ATENÇÃO A SAÚDE DA MULHER		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Investigar os óbitos com causa básica mal definida.	95% dos Óbitos	DEVS	Meta executada em 38,33%
Alcançar 90% das Investigações dos óbitos maternos no Município.	90%	DEVS	Meta executada em 35%

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

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

INDICADOR 27.b: Mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
27.b - Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT- doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas)	285,71	316,50	Taxa	318,32	100,57%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ATENÇÃO BÁSICA/ CICLOS DE VIDA – ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Implantar consultório farmacêutico na UMS Carananduba.	1 Consultório	RT PICS	Meta Alcançada 100% Implantada no 2º quadrimestre de 2022
Garantir a capacitação de multiplicadores para a promoção de práticas alimentares e corporais saudáveis e para a prevenção das DCNT's, para os profissionais de saúde da Atenção Básica, na Rede SUS Municipal.	5 Capacitações	RT DCNT	Meta não executada
Implantar grupos de promoção à saúde e prevenção das DCNT's nas Unidades da Atenção Primária em Saúde, na Rede Municipal.	10 Grupos	RT DCNT	Meta não executada
Realizar Ações integradas, alusivas ao calendário anual de saúde das DCNT.	5 Ações	RT DCNT	Meta não executada
Equipar as Unidades da Estratégia Saúde da Família com equipamentos de antropometria, para acompanhamento nas Unidades e Atividades Físicas Coletivas.	21 Unidades	RT DCNT	Meta não executada
Implantar o evento "Cantina Nota 10!" enquanto agenda anual Municipal.	1 Evento	RT NUTRIÇÃO/PSE	Meta não executada
Capacitar profissionais para Implementação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas Unidades Básicas de Saúde do Município de Belém.	1 Capacitação	RT Saúde do Idoso	Meta não executada
Realizar capacitação sobre a implementação dos fluxos da saúde do idoso na APS.	7 Oficinas	RT Saúde do Idoso	Meta não executada
Implantar na APS o Protocolo de Avaliação Multidimensional IVCF-20, que aborda aspectos relacionados à vulnerabilidade da pessoa idosa.	1 Protocolo	RT Saúde do Idoso	Meta não executada



Implementar as Ações Educativas de Promoção à Saúde da Pessoa Idosa de (60 anos ou mais), na Rede Básica de Saúde.	34.000 Consultas	RT Saúde do <u>Idoso</u>	Meta superada em 469,07% (47.375 Atendimentos)
Realizar ação de educação permanente, abordando temas relacionados ao fortalecimento de ações em Saúde do Homem na APS, a paternidade e cuidado; doenças prevalentes na população masculina; prevenção de violência e acidentes; e saúde sexual e reprodutiva.	1 Ação	RT Saúde do Homem	Meta superada em 200% (2 Ações) Com uma ação realizada no 1º quadrimestre (abril) e outra no 2º quadrimestre (julho).
Realizar visitas técnicas para o monitoramento dos fatores de risco das 4 Principais Doenças Crônicas não Transmissíveis - DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias) nas Unidades da Rede de Atenção Primária do Município de Belém.	50 Visitas	DANT's-DEVS; NUPS; DEAS;	Meta superada em 150% (75 Visitas)
Realizar Ações de orientação e prevenção de combate ao fumo no município conforme preconizado no Programa de Controle do Tabagismo.	2 Ações	Nups Coordenação Tabagismo	Meta não executada
Ampliar o acesso da população masculina aos serviços de assistência integral à saúde na APS.	10% dos Atendimentos	RT Homem	Meta executada em 89,34% (86.894 Atendimentos).
Realizar Ações de Atenção à Saúde do Homem (Dia Nacional do Homem e Novembro Azul).	2 Ações	RT Homem	Meta alcançada 100% (2 Ações)
Realizar as Ações de Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas nas escolas pactuadas no PSE.	104 Ações	PSE/NUPS	Meta não alcançada

Fonte: SESMA/Belém, 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Quadro 25 – Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 25: Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
25. 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.	86	99	Nº Absoluto	94	95%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EM CONTROLE DE TABAGISMO, DOENÇAS NÃO TRANSMISSÍVEIS DANT/DCNT E MORBIMORTALIDADE		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar oficina de atualização dos protocolos e fluxos de atendimentos às pessoas em situação de violência.	01 Oficina	RT-Morbimortalidade; NUPS; DEVS; NEP	Meta alcançada 100% Encontro das Unidades Notificadoras de Violência realizada em Dezembro
Realizar Campanha Junho Violeta - Prevenção da Violência da Pessoa Idosa.	01 Campanha	RT- Morbimortalidade; RT-DCNT; NUPS; DEVS;	Meta alcançada 100%
Realizar Campanha Maio Laranja - Prevenção da Violência contra Criança e Adolescente.	01 Campanha	RT- Morbimortalidade; RT-CRIANÇA; NUPS; PSE; DEVS;	Meta alcançada 100%
Realizar capacitação sobre a Linha de Cuidados às Pessoas em Situação de Violência.	01 Capacitação	RT- Morbimortalidade; NUPS; DEVS;	Meta não executada
Realizar capacitação para os profissionais que atuam na Rede da APS e da RUE para atendimento de acidentes.	01 Capacitação	RT- Morbimortalidade; NUPS; DEVS; DEUE;	Meta não executada
Realizar Campanhas educativas de prevenção de acidentes de trânsito: Maio Amarelo e Semana do Trânsito em Setembro.	02 Campanhas	RT- Morbimortalidade; NUPS; DEVS;	Meta superada em 150% 1 Campanha realizada no mês de maio/2022.
Realizar capacitação de profissionais para a Vigilância das DCNT's e Notificação das Violências.	62 Capacitações	DANT's/DEVS; NUPS; RT-DCNT; RT- Morbimortalidade;	Meta superada em 208,06%
Realizar Campanhas educativas: Prevenção de acidentes domésticos.	02 Campanhas	RT- Morbimortalidade; RT-DCNT; NUPS; PSE; DEVS	Meta superada em 150%
Realizar o encontro intersetorial do "Programa Vida no Trânsito".	01 Encontro	DANT's/DEVS; RT-DCNT e RT- Morbimortalidade; NUPS;	Meta alcançada 100%.
Garantir o preenchimento adequado das fichas de investigação de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	100% das fichas de notificação por agravos	DANT's/DEVS; RT- Morbimortalidade; NUPS;	Meta alcançada 100%
Ampliar Unidades Notificadoras da Violência Interpessoal e Autoprovocada na Rede Pública e Privada.	06 Unidades	DANT's/DEVS; RT- Morbimortalidade; NUPS;	Meta superada em 133,33%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 26: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
26. Reduzir a incidência de Sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	136	66	Percentual	470	712,12%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Garantir a oferta de teste rápido de Sífilis para gestantes atendidas nas Unidades de Saúde da Rede SUS Municipal.	88 Unidades	RT IST AIDS HV; DEAS;	Meta superada em 1930,68%
Realizar pelo menos 01 teste rápido de sífilis por gestante.	30.000 Testes	RT IST AIDS HV; DEAS;	Meta executada em 31,94%.
Implantar o Protocolo Municipal de Enfrentamento da Sífilis Congênita nas unidades de saúde da rede municipal.	1 Protocolo	RT IST AIDS HV /DEAS	Meta não executada
Garantir o tratamento de gestantes e seus parceiros que forem diagnosticados com Sífilis.	700 Usuários	RT IST AIDS HV /DEAS	Meta não executada
Realizar capacitações para os profissionais da rede de saúde sobre a sífilis gestacional e sífilis congênita.	2 Capacitações	RT IST AIDS HV /RT MULHER /DEAS	Meta executada em 50%.
Realizar, na Rede SUS, a testagem para sífilis na população do Município de Belém.	7.000 Testes	RT IST AIDS HV /DEAS	Meta superada em 475,97%
Realizar Ações Educativas integradas as IST/AIDS nas Escolas pactuadas no PSE, sobre a Saúde Sexual e Reprodutiva.	104 Escolas	PSE/NUPS	Meta não executada

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 28: Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
28. Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	0 (62,33%)	90%	Percentual	0 (63,71)%	70,78%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar campanhas de vacinação segundo o calendário do PNI. (Influenza + Multivacinação + Sarampo).	3 Campanhas	DEVS	Meta superada em 133,33% (4 Campanhas)
Realizar eventos de capacitação para o Gerenciamento de Salas de Vacinação.	2 Capacitações	DEVS	Meta superada em 850% (17 Capacitações)

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 29: Proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
29. 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.	60,51	85	Nº absoluto	62,57	73,61%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Capacitar os profissionais de saúde da Atenção básica (UMS e ESF) para ampliar a busca ativa e a supervisão do TDO (Tratamento Diretamente Observado).	3 Capacitações	RT TB/MH	Meta superada em 266,67% (8 Capacitações)
Garantir o incentivo alimentar mensal para a adesão ao tratamento diretamente observado (TDO) aos pacientes com tuberculose na rede básica de saúde.	600 Pacientes	RT TB/MH	Meta superada em 116,67% (700 Pacientes)
Garantir a realização de exames de controle dos contatos de Tuberculose.	70% dos Casos Notificados	RT TB/MH	Meta executada em 07,75%.

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 30: Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
30. Garantir a oferta de exames Anti-HIV nos casos novos de Tuberculose, nas Unidades Básicas de Saúde.	Proporção de exame Anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose.	73,13%	70%	Percentual	71,16	101,65%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Garantir a oferta de exames Anti-HIV para os pacientes de casos novos de Tuberculose diagnosticados da Rede Municipal de Saúde.	100% dos casos novos	RT TB/MH	Meta executada em 59,75%

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 32: Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
32. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	5	3	Número	4	133,33%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar campanhas de prevenção e educação em saúde para as IST/AIDS e Hepatites Virais junto à população de Belém (Projetos: Prevenção no Carnaval; Julho Amarelo; Dia de Combate à Sífilis; Parada LGBTQIA+ de Belém; Dezembro Vermelho), em parceria com a sociedade civil e demais parcerias.	5 Campanhas	RT IST AIDS HIV / NEP	Meta executada em 60%
Implementar projetos para redução de indicadores epidemiológicos: redução da transmissão vertical do HIV; redução da mortalidade pelos agravos da Aids; redução da incidência da HIV em adolescentes e jovens.	3 Projetos	RT IST AIDS HIV	Meta não executada
Realizar ações de testagem, contínuas, de prevenção em IST/AIDS e Hepatites Virais.	20 Ações	RT IST AIDS HIV	Meta superada em 105%

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 33: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
33. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de Hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	75,59%	85%	Percentual	70,69	83,16%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Capacitar os profissionais de saúde da Atenção básica (UMS e ESF) sobre o manejo clínico e diagnóstico e para a ampliação da busca ativa de casos e contatos de Hanseníase na Rede Municipal de Saúde.	2 Capacitações	RT TB/MH	Meta alcançada 100%
Promover Ação educativa, comunicação e mobilização nas comunidades para o controle da Hanseníase em Belém.	1 Ação	RT TBMH/PSE/NUPS	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 34: Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
34. > 80% dos contatos examinados dos casos novos de Hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase.	38,04%	80%	Percentual	19,94	24,92%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Garantir a realização de exames de controle dos contatos de Hanseníase.	80% dos Casos Notificados	RT TB/MH	Meta superada em 234%

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 35: Número de casos autóctones da Malária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
35. Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de Malária na Região Amazônica.	Número de casos autóctones da Malária.	9	5	Número	55	1100%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar as ações/eventos de controle da Malária no município.	4 Ações	DEVS/ DCE	Meta superada em 225% (9 eventos)
Realizar ações de vigilância entomológica e controle vetorial da Doença de Chagas, Malária, Esquistossomose e Leishmaniose.	30 Ações	DEVS/ DCE	Meta executada em 83,33% (25 ações)

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 36: Número absoluto de óbitos por Dengue.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
36. Reduzir o número absoluto de óbito por Dengue.	Número absoluto de óbitos por Dengue.	0	0	Número	0	0,00

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Promover ações de controle vetorial do <i>Aedes Aegypti</i> . (Dia D de Combate à Dengue; Projeto Cemitério; Mutirão nos Bairros).	3 Ações	DEVS/ DCE/PSE	Meta alcançada 100,%
Realizar o levantamento Índice Rápido de Infestação por <i>Aedes aegypti</i> (LIRAA) para o controle da Dengue nos 08 (oito) Distritos de Belém.	4 LIRAA	DEVS/ DCE	Meta alcançada 100%
Realizar a atividade pós levantamento Índice Rápido de Infestação por <i>Aedes aegypti</i> (Pós-LIRAA) para intensificação do controle da Dengue nos 08 (oito) Distritos de Belém.	4 Pós-LIRAA	DEVS/ DCE	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 37: Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
37. 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.	0 (65,61)	4	Número	0 (33%)	0 %

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Recompor o número de Agentes de Combate às Endemias (ACE's) via processo seletivo, para adequação do quadro de ACE's do programa.	630 Agentes	DEVS/DCE/PSE	Meta não executada Em razão do Decreto nº 95.955 – PMB, de 18 de março de 2020, foi suspensa a realização das provas do Processo Seletivo Público nº 001/2020-PMB/SESMA-ACS-ACE, por prazo indeterminado.
Realizar Ações de Educação em Saúde nas Escolas pelo "Projeto Ovitrapa nas Escolas".	8 Ações	DEVS/DCE	Meta superada em 125% (10 ações)
Realizar 06 ciclos de visita domiciliar à imóveis para controle vetorial do Aedes.	4 Ciclos	DEVS/DCE	Meta superada em 150% (6 ciclos)

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 38: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
38. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	102,05	95%	Percentual	7,47	7,86%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA SANITÁRIA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar as coletas para análises de água para consumo humano em Belém.	10.440 Coletas	DEVISA	Meta executada em 7,47%. (780 Coletas realizadas)
Implantar o Laboratório Municipal para análise de água para o consumo humano.	1 Laboratório	DEVISA	Meta não executada. Programada para 2023.
Manter cadastros atualizados e formalizados dos Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) nos Hospitais da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no município de Belém.	42 Cadastros	DEVISA	Meta superada em 883,33% (371 cadastros)
Realizar inspeções sanitárias para o Monitoramento dos Núcleos de Segurança do Paciente.	42 Ações	DEVISA	Meta superada em 892,86%
Implantar os Pólos de análise da água nos Distritos DABEN e DAGUA.	2 Polos	RT LAB	Meta não executada
Garantir a oferta das análises fiscais nas ações de Vigilância Sanitária (VISA) no município de Belém.	25% das Ações de VISA	RT LAB	Meta não executada

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 39: Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/ 2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
39. Ampliar o percentual preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	100	Percentual	100	100%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Atendimento Especializado (Acolhimento / Atendimento médico)	12 Ações	CEREST	Meta alcançada 100%
Diagnóstico e perfil epidemiológico de agravos relacionados à Saúde do Trabalhador	2 Ações	CEREST	Meta alcançada 100%
Referenciamento de Trabalhadores para o INSS	7 Ações	CEREST	Meta alcançada 100%
Notificações de Agravos Relacionados ao Trabalho: Acidente de Trabalho Grave e Fatal; Acidente de Trabalho com Material Biológico; Transtorno mental relacionado ao trabalho.	1 Ação	CEREST	Meta alcançada 100%
Orientações sobre Saúde do Trab. para Empresas/Sindicatos	5 Municípios	CEREST	Meta alcançada 100%
Ações educativas em Saúde do Trabalhador	1 Município	CEREST	Meta alcançada 100%
Número de participantes capacitados em Saúde do Trabalhador	2 Unidades	CEREST	Meta alcançada 100%
Monitoramento das notificações dos agravos relacionados ao Trabalho: UMS's, ESF's, Hospital Galileu; HPSM Mário Pinotti, HPSM Humberto Maradei Pereira; Hospital Ophir Loyola; Hospital Regional Abelardo Santos, Hospital Barros Barreto, Bettina Ferro, Santa casa, Hospital de Clínicas, Renato Chaves, LACEN		CEREST	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

INDICADOR 40: Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
40. Ampliar a % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	100	100	Percentual	100	100%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

VIGILÂNCIA SANITÁRIA		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar ações de inspeções sanitárias nos estabelecimentos sujeitos à fiscalização no município de Belém.	20.000 Ações	DEVISA	Meta superada em 191,98% (38.396 ações)
Realizar capacitação para os Manipuladores de Alimentos e para os Manipuladores Artesanais de Açaí.	720 Capacitações	DEVISA	Meta superada em 288,33%
Realizar ações de inspeção sanitária nos Estabelecimentos cadastrados, onde há manipulação de açaí, para o controle de qualidade e de situações de risco à saúde da população.	1500 Ações	DEVISA	Meta executada em 38,80%
Realizar capacitação dos servidores em segurança do paciente.	1 Capacitação	DEVISA/NEP	Meta alcançada 100%
Realizar capacitação dos servidores em direito sanitário.	1 Capacitação	DEVISA/NEP	Meta alcançada 100%
Realizar capacitação dos servidores em boas práticas em inspeção de serviços da saúde.	1 Capacitação	DEVISA/NEP	Meta alcançada 100%
Realizar capacitação dos servidores em manipulação de medicamentos farmacêuticos.	1 Capacitação	DEVISA/NEP	Meta alcançada 100%
Realizar capacitação dos servidores em boas práticas de manipulação em serviços de alimentos.	1 Capacitação	DEVISA/NEP	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.						
OBJETIVO 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.						
INDICADOR 41: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação.						
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
41. 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 60 dias após notificação.	63%	95%	Percentual	91	95,78%
QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022						
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA/ VIGILÂNCIA SANITÁRIA		Área Resp.	Resultado Final 2022			
Descrição	Meta					
Garantir a operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde no Município de Belém.	100% do recurso orçado	DEVS	Meta alcançada 100%			
Garantir a operacionalização da Vigilância Epidemiológica no Enfrentamento da Pandemia da COVID-19 na Rede de Atenção à Saúde	100% do recurso orçado	DEVS	Meta alcançada 100%			
Garantir a participação de servidores e colaboradores em eventos científicos e/ou nas capacitações ofertadas por instituições governamentais e não governamentais.	2 Eventos	DEVS	Meta alcançada 100%.			
Realizar eventos de capacitações para as diferentes Divisões do Departamento de Vigilância à Saúde.	2 Capacitações	DEVS	Meta superada 1800% (36 capacitações)			
Realizar ações itinerantes (Castramóvel) para atendimento nos distritos de saúde de Belém	8 Ações	CCZ - DEVS;	Meta superada em 150% (12 ações).			
Realizar o controle reprodutivo de cães e gatos na região das ilhas.	360 Animais	CCZ -DEVS	Meta superada em 190,56% (686 animais)			
Realizar ações de Vigilância em Saúde e Controle de Zoonoses em feiras, mercados e outros logradouros de Belém.	40 Ações	CCZ - DEVS;	Meta superada em 412,50%.			
Realizar ações de Vigilância em Saúde e Controle de Zoonoses na região das ilhas de Belém.	4 Ações	DEVS	Meta superada em 2.275% (91 ações)			
Realizar Campanha de Vacinação Animal no Município de Belém, mediante disponibilização das vacinas pelo MS.	1 Campanha	DEVS/CCZ	Meta superada em 200%			

Fonte: SESMA/Belém, 2022

ADMINISTRAÇÃO GERAL

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 4: Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecida, pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013.

OBJETIVO 6: Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

INDICADOR 42: Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
42. Implementar ações de Educação Permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção de ações de educação permanente, implementadas e/ou realizadas.	88,81%	80%	Percentual	135,30%	169,12%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ADMINISTRAÇÃO GERAL EDUCAÇÃO PERMANENTE (ÁREAS TÉCNICAS/GERAL)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Elaborar o Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) do Município de Belém.	1 Plano	NEP	Meta não executada Em fase de desenvolvimento do plano
Implementar as ações de educação permanente para qualificação dos servidores nos processos de trabalho da Rede Municipal de Saúde.	37 Ações	NEP	Meta superada em 191,89%
Acompanhar e monitorar a execução das práticas de ensino nas Unidades da Rede Municipal de Saúde.	110 Unidades	NEP	Meta alcançada 100%
Desenvolver as ações previstas na contratualização do COAPES com a SESMA.	25% das Ações	NEP	Meta alcançada 100%
Acompanhar e monitorar a execução dos processos de qualificação das pesquisas na Rede Municipal de Saúde.	100%	NEP	Meta não executada Programada para 2023
Realizar campanhas educativas para o controle do assédio moral aos servidores da Rede Municipal de Saúde.	2 Ações	SAVS / DGRTS	Meta não executada Suspensa

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 4: Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecida, pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013.

OBJETIVO 6: Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

INDICADOR 42: Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
Implementar ações de Educação Permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção de ações de Educação Permanente implementadas e/ou realizadas.	88,81%	80%	Percentual	135,29%	169,12%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ADMINISTRAÇÃO GERAL EDUCAÇÃO PERMANENTE (URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Capacitar profissionais para estruturação dos serviços na Rede de Urgência/Emergência e SAMU.	29	DEUE / RT IST-AIDS-HV / RT HUMANIZAÇÃO	Meta superada em 106,90%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 4: Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecida, pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013.

OBJETIVO 6: Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

INDICADOR 43: Proporção de novas vagas ou de novos programas de residência em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
43. X % de Ampliações de vagas ou de novos Programas de Residência em Saúde.	Proporção de novas vagas ou de novos programas de residência em saúde.	NA	20%	Porcentagem	100	100%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ADMINISTRAÇÃO GERAL/EDUCAÇÃO PERMANENTE (PARTICIPAÇÃO DE EVENTOS)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Implantar Programas de Residência em Saúde nas especialidades Médicas e Multiprofissional nas Áreas de Saúde da Família, Urgência e Emergência, Terapia Intensiva e Saúde Mental.	1 Programa	NEP	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 4: Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecida, pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013.

OBJETIVO 6: Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

INDICADOR 44: Número de pontos de Telessaúde Brasil Redes implantados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
44. Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.	1	3	Nº absoluto	1	33,33

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ADMINISTRAÇÃO GERAL (NATI)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Informatizar as Equipes da Saúde da Família da Atenção Primária, por meio da implementação de Prontuário eletrônico nas Unidades de Saúde.	90 Equipes	NATI	Meta alcançada 100%
Implantar pontos de Telemedicina nas Unidades Básicas de Saúde (UBS's) Barreiro, Mosqueiro-Maracajá, Outeiro e Cotijuba.	1 Ponto	NATI	Meta não executada.
Adquirir material e equipamento de informática, e contratar Link de internet para informatização das UBS's.	3 UBS	NATI	Meta não executada.

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 5: Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos Municípios, Estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

OBJETIVO 1: Aprimorar a relação Interfederativa e a atuação do Ministério da Saúde como gestor federal do SUS.

INDICADOR 46: Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
46. Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	1	1	Nº absoluto	1	100%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ADMINISTRAÇÃO GERAL (CONTROLE SOCIAL/CMS)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Realizar Conferências Municipais de Saúde de Belém.	1 Conferência	CMS/BEL	Meta não executada
Realizar Conferência Municipal de Saúde Mental em Belém.	1 Conferência	CMS/BEL	Meta alcançada 100%
Implantar os Conselhos Distritais.	2 Conselhos	CMS/BEL	Meta não executada
Reimplantar a Comissão intersetorial do Trabalhador (CIST/BELÉM).	1 Comissão	CMS/BEL	Meta não executada
Garantir a implantação de 8 Conselhos Distritais (CD).	8 Conselhos	CMS/BEL	Meta não executada
Alterar o Regimento do Conselho Municipal de Saúde.	1 Regimento	CMS-BEL	Meta não executada
Alterar a Lei de Criação do Conselho Municipal de Saúde.	1 Lei	CMS-BEL / DEAD	Meta não executada
Garantir a manutenção das atividades para o funcionamento do CMS/BEL.	100% das Atividades (em 12 meses)	CMS/BEL /DEAD	Meta alcançada 100%
Elaborar o Plano de Educação Permanente para o Controle Social.	1 Plano	CMS/BEL	Meta não executada

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 6: Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

OBJETIVO 1: Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.

INDICADOR 48: Proporção de municípios com ouvidoria implantada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
48. Meta Municipal: Implantação de um serviço de ouvidoria.	Proporção de municípios (Serviços) com ouvidoria implantada.	0	1	Nº absoluto	0	0%

QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022

ADMINISTRAÇÃO GERAL (OUVIDORIA)		Área Resp.	Resultado Final 2022
Descrição	Meta		
Implementar a Rede do Sistema Municipal de Ouvidoria da Saúde (Ouvidor SUS - Nível I) nos Serviços da Rede SUS Belém.	1 Ouvidoria	Ouvidoria	Meta não executada
Implantar Serviço de Ouvidoria em CASAS Especializadas da Rede Municipal de Saúde.	1 Ouvidoria	Ouvidoria	Meta não executada Aguardando indicação, pela coordenação das CASA's Especializadas, do nome da(o) servidor(a) que coordenará o Serviço de Ouvidoria.

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 6: Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.						
OBJETIVO 1: Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.						
INDICADOR 49: Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado.						
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
49. Meta Municipal e Estadual: Estruturação do componente municipal/estadual do SNA.	Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado.	1	1	Nº absoluto	1	100%
QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022						
ADMINISTRAÇÃO GERAL (AUDITORIAS)		Área Resp.		Resultado Final 2022		
Descrição	Meta					
Realizar 60% de Auditorias analíticas e operativas na Rede SUS Municipal.	70% das Auditorias	Auditoria		Meta alcançada 100%		
Garantir a execução das ações do Sistema Nacional de Auditoria no âmbito municipal.	40% das Ações	DERE		Meta alcançada 100%		

Fonte: SESMA/Belém, 2022



Quadro 25–Monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SESMA/Belém (cont.)

DIRETRIZ 7: Gestão e Governança com Transparência.						
OBJETIVO 1: Fortalecer os mecanismos de controle interno (GARANTIR DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES EDUCATIVAS DE PROMOÇÃO À SAÚDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS E/OU AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO)						
INDICADOR SMS 03 - Sem Indicador estabelecido pelo Ministério da Saúde						
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base/2021	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Final 2022	% meta alcançada da PAS
QUADRO – AÇÕES ANUAIS – 2022						
ADMINISTRAÇÃO GERAL						
Descrição	Meta		Área Resp.		Resultado Final 2022	
Operacionalizar a Infraestrutura e a manutenção da Rede de Atenção à Saúde (inclusas a manutenção predial e abastecimento).	70 Estabelecimentos		DEAD		Meta não executada	
Construir o Complexo do Hospital da Mulher e da Criança do Município de Belém (Casa da Gestante Bebê e Puérpera).	1 Complexo		DEAD		Em fase de projeto.	
Construir a UBS Ribeirinha em parceria com a Universidade Federal do Pará (UFPA).	1 UBS		DEAD		Aguardando licitação.	
Reformar a Unidade ESF Parque Verde.	1 ESF		DEAD		Aguardando dotação orçamentária.	
Ampliar o Hospital Geral de Mosqueiro.	1 Hospital		DEAD		Meta não executada	
Realizar a manutenção e/ou ampliação das Unidades Básicas de Saúde, Casas Especializadas, UPA DAICO e UPA DASAC.	21 Unidades		DEAD		Meta não executada	
Assegurar os recursos financeiros para manter o funcionamento do serviço de saúde da SESMA.	100% dos Recursos		DEAD		Meta executada.	
Adquirir equipamentos de informática com registro de software para complementação a rede municipal de saúde.	12 Unidades		NATI / DEAD		Meta não executada	
Garantir a aquisição de Software para implantação do novo Sistema Municipal de Monitoramento Eletrônico do Programa Auxílio Brasil (antigo Prog. Bolsa Família) na Rede Municipal de Saúde.	1 Software		RT Nutrição /NUPS		Meta não executada	
Realinhamento da estrutura Organo funcional da SESMA.	1 Estrutura Organizacional		GABS		Estudo realizado	
Modernização dos processos de negócio da SESMA, em todos os níveis hierárquicos.	1 Processo Modernizado		DEAD		Em andamento através de consultoria.	
Garantir a divulgação das ações e eventos da SESMA voltadas tanto para a produção de conteúdo para a imprensa, público interno e público geral.	100% das Ações		ASCOM		Meta não executada	
Criar e produzir Material de informação, Comunicação e Educação em Saúde para as áreas técnicas e referências técnicas da SESMA.	491.000 itens		ASCOM		Meta não executada	



Implantar a Política Municipal de Saúde da População LGBTQIA+ na Rede de Atenção à Saúde.	1 Política	NUPS	Meta não executada Estruturando grupo de trabalho
Realizar oficina de sensibilização e capacitação para o acolhimento da população LGBTQIAP+ na RAS.	1 oficina	RT Humanização / NUPS / DAB-DEAS / CDS	Meta alcançada 100%
Implantar a Política Municipal de Saúde da População Negra na Rede de Atenção à Saúde.	1 Política	NUPS	Meta não executada Estruturando grupo de trabalho
Executar o Plano de Segurança do Paciente na RAS no Município de Belém.	1 Plano de Segurança do Paciente	DEVISA / GABS	Meta não executada
Garantir o pagamento dos servidores.	100% dos Servidores	DEAD	Meta alcançada 100%
Garantir a operacionalização das ações administrativas.	100% das Ações	DEAD	Meta alcançada 100%

Fonte: SESMA/Belém, 2022

Análises e considerações sobre Programação Anual de Saúde – PAS/2022

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento de gestão do SUS responsável pela operacionalização das ações e metas expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022 a 2025. A Programação atual foi elaborada em referência ao último ano do quadriênio, e este instrumento tem por objetivo analisar as metas do PMS vigente e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício do ano de 2022, com base nas diretrizes vigentes do Ministério da Saúde.

A PAS/2022 foi estruturada com **244** iniciativas e metas, sob a perspectiva da proposição de melhorias na intensificação e na implementação de ações estratégicas de saúde na atenção integral para a população do município de Belém.

Na análise dos **49** (quarenta e nove) indicadores da Pactuação Interfederativa pactuados ano de 2022 no âmbito da SESMA/Belém/PA se observa que houve redução na incidência de casos de COVID-19, com o cenário pandêmico sob controle, e o perfil epidemiológico do município sendo reestabelecido. Contudo, ainda permanece a vigilância da doença pelo Departamento de Vigilância à Saúde (DEVS)/SESMA em conjunto com a Secretaria de Estado de Saúde Pública do Estado do Pará (SESPA).

Considerando o desempenho da PAS/2022 e dos indicadores de saúde apresentados, se observa o alcance de **45,90%** nos resultados e no desempenho das metas pactuadas, sendo estas, alcançadas em 100% ou superadas, concluindo assim que em torno de 65% das ações tiveram resultados satisfatórios no período analisado, conforme demonstrado nos **Quadros 25, 26 e 27**.

Quadro 26 - Demonstrativo do Monitoramento do desempenho das Ações e Metas da PAS/SESMA / 2022*

PAS	100% Executadas/ Superadas	Executadas Em Parte	Não Executadas	Total
Metas	112	38	94	244
% de Alcance	45,90%	15,57%	38,52%	100%

Fonte: RAG/DIGISUS/NUSP/SESMA

Quadro 27 - Proporção das Metas Alcançadas da PAS / SESMA no Período de 2018 a 2022

% de Alcance da PAS	2018	2019	2020	2021	2022
	40%	49%	56%	39%	45,90%

Fonte: RAG SARGSUS/DIGISUS/NUSP/SESMA

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

Quadro 28 - Indicadores de Saúde de Pactuação Interfederativa de Monitoramento da SESMA /2022*

Nº	Tipo	Meta	Indicador	Pacto /2022	Resultado \2022*	(%) Alcançado	Unidade
1	U	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	b) Para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura de (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	316,5	318,32	100,58	/100.000
2	E	Investigar os Óbitos de mulheres, em Idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados	90	63,21	70,23	%
3	U	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95	98,69	103,88	%
4	U	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Penta valente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada.	90	0 (63,71)	0	%
5	U	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 60 dias após notificação.	95	91	95,79	%
6	U	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	85	70,69		%
7	E	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	Número de casos autóctones da malária.	5	55	1100,00	%
8	U	Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	66	470	712,12	Nº Absoluto
9	U	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	3	4	133,33	Nº Absoluto
10	U	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	95	7,47	7,86	%
11	U	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,35	0,36	45,71	RAZÃO
12	U	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,25	0,17	68,00	RAZÃO
13	U	Aumentar o X % de parto normal.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	40	32,72	81,80	%
14	U	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	13,70	12,81	93,50	%
15	U	Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	15,62	14,77	94,56	/1000
16	U	Reduzir o Número de Óbitos	Número de Óbitos Maternos em	9	9	100,00%	Nº

		maternos.	determinado período e local de residência.				Absoluto
17	U	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	60	32,97	54,95	%
18	U	Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família (PBF).	50	40,72	82%	%
19	U	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	25	25,15	100,00	%
20	U	Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária , consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	100	100	100%	%
21	E	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	25,00	13,27	53,08	%
22	U	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.	4	0 (33,00)	0	Nº Absoluto
23	U	Ampliar o percentual preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	100	100%	%

Fonte: DATASUS/MS (SIM/SINASC/SINAN/SIA SUS/SIH SUS/ SI-PNI/SIVEP-Malária/SCNES); IBGE; NEP/DGRTS/SESMA;

Nota: (*) Dados preliminares de 2021-2022*, sujeitos à alterações – Atualizados em: 07/03/2023 - (**) Dados: Saúde Bucal – competência de Dezembro/2021

Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Pactuação Interfederativa dos Indicadores de Saúde no período de 2018 a 2022 para o monitoramento da Secretaria Municipal de Saúde (SESMA) e do Ministério da Saúde (MS), conforme o rol de prioridades do exercício de 2022 está apresentada no **Quadro 28**.

Considerando que neste ano de 2022 o perfil epidemiológico do município de Belém a partir do ano de 2020, bem como no país, no estado do Pará, e consequentemente no mundo, sofreu uma mudança com a pandemia da COVID-19.

Quanto ao comportamento da mortalidade prematura, segundo os resultados dos indicadores apresentados, houve uma redução de 4,98% da mortalidade prematura (30 a 69 anos) na população, onde se observam as taxas de **335,00/100.000 hab.**, no ano de 2020 (período pandêmico) e **318,32/100.000 hab.** no ano de 2022, expondo a redução do período.

Cabe ressaltar que tal situação ocorreu devido ao controle da pandemia do COVID-19 com o avanço da imunização no município de Belém.

Há ainda a necessidade premente de descrever sobre a mudança realizada pelo Ministério da Saúde em relação ao método de cálculo do indicador de cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS) na Atenção Básica que, inicialmente, era estipulada pelo percentual da população coberta por equipes da Estratégia Saúde da Família e por equipes de Atenção

Básicas tradicionais equivalentes e parametrizadas, em relação à estimativa populacional. No entanto, a Portaria do Previne Brasil Nº 2.979 de 12 de novembro de 2019 e a Nota Técnica Nº418/2021-CGGAP/DESF/SAPS/MS, trazem informações relativas à necessidade de ampliação de cobertura da APS e **modificam o cálculo de cobertura da APS**. O novo método de cálculo considera o quantitativo de população cadastrada pelas Equipes de Saúde da Família (eSF) e de Equipes de Atenção Primária (eAP) financiadas pelo Ministério da Saúde (MS), em relação à população estimada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), multiplicado por 100.

Sendo assim, a cobertura de APS foi de **32,97**, conforme competência de dezembro/2022 tendo um alcance percentual de **54,95%** da meta pactuada em 2022, apresentando um acréscimo de 26,44 para 32,97% em relação a 2021.

Quadro 29 - Evolução da cobertura de APS, em Belém, no Ano de 2021 a 2022.

Quadrimestre	Competência CNES	População (IBGE)	Nº. Total de Cadastros (limitado pela população IBGE)	Cobertura da APS
1º Quadrimestre	Abr/2021	1.492.745	182.377	12.21%
2º Quadrimestre	Ago/2021	1.492.745	331.710	22.22%
3º Quadrimestre	Dez/2021	1.506.420	398.412	26.44%
RAG 2021	Dez/2021	1.506.420	398.412	26.44%
RAG 2022	Dez/2022	1.506.420	493.811	32,97%

Fonte: DAB/DEAS/SESMA/PMB

Destaca-se ainda, a tendência de redução da taxa de mortalidade materna a partir de 2021, quando foi registrado um CMM de 95,32/100.000 nascidos vivos contra um CMM de 56,80/100.000 nascidos vivos em 2022. A maior taxa ocorreu no ano de 2020, prioritariamente em detrimento das complicações dos casos de COVID-19 no município.

No contexto da Mortalidade Infantil em menores de um ano, os indicadores apresentados, a contar do ano de 2020 demonstram uma inversão na tendência até então apresentada. O indicador que seguia de maneira ascendente, a partir de 2020, ano em que se registrou o ápice da Mortalidade infantil (16,25/1.000 Nascidos Vivos), começou a declinar nos anos de 2021 e 2022, que apresentaram 15,55 e 14,77 /1000 Nascidos Vivos, respectivamente.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Quadro 30 - Despesas totais em saúde por Fonte e Subfunção da SESMA no município de Belém no ano de 2022.

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	44.350.663,00	14.312.327,12	17.312.326,90	100,00	17.312.326,90	100,00	17.312.326,90	100,00	0,00
Despesas Correntes	44.350.663,00	17.312.327,12	17.312.326,90	100,00	17.312.326,90	100,00	17.312.326,90	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	22.306.546,00	136.942.360,66	136.876.468,32	99,95	136.876.468,32	99,95	136.876.468,32	99,95	0,00
Despesas Correntes	22.256.546,00	136.892.360,66	136.876.468,32	99,99	136.876.468,32	99,99	136.876.468,32	99,99	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	4.034.457,00	3.007.015,97	3.007.015,97	100,00	3.007.015,97	100,00	3.007.015,97	100,00	0,00
Despesas Correntes	4.034.457,00	3.007.015,97	3.007.015,97	100,00	3.007.015,97	100,00	3.007.015,97	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.859.329,00	170.000,00	170.000,00	100,00	170.000,00	100,00	170.000,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	1.859.329,00	170.000,00	170.000,00	100,00	170.000,00	100,00	170.000,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	17.151.244,00	3.995.346,69	3.807.401,37	95,30	3.807.401,37	95,30	3.807.401,37	95,30	0,00
Despesas Correntes	17.151.244,00	3.995.346,69	3.807.401,37	95,30	3.807.401,37	95,30	3.807.401,37	95,30	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	472.248.280,00	496.038.414,39	495.911.634,27	99,97	495.911.634,27	99,97	495.870.758,78	99,97	0,00
Despesas Correntes	462.248.280,00	490.577.206,63	490.450.426,51	99,97	490.450.426,51	99,97	490.409.551,02	99,97	0,00
Despesas de Capital	10.000.000,00	5.461.207,76	5.461.207,76	100,00	5.461.207,76	100,00	5.461.207,76	100,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII+ IX + X)	561.950.519,00	657.465.464,83	657.084.846,83	99,94	657.084.846,83	99,94	657.043.971,34	99,94	0,00

Fonte: Sistema de Informação sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS)

Quadro 31 - Demonstrativo de Receita por Bloco de Financiamento da SESMA ano de 2022.

Grupos	Bloco de Financiamento			
	Federal	Estadual	Municipal	Total
Atenção Básica	71.773.277,60	3.061.370,89	17.312.326,90	92.146.975,39
Média e Alta Complexidade	366.031.346,71	23.411.795,12	136.876.468,32	526.319.610,15
Vigilância em Saúde	33.794.713,72	926.869,79	3.977.401,37	38.698.984,88
Assistência Farmacêutica	9.586.813,46	2.935.731,80	3.007.015,97	15.529.561,23
Gestão do SUS	-	-	-	-
Enfrentamento COVID-19 - SUS	2.735.655,37	-	-	2.735.655,37
Enfrentamento COVID-19 - Estado	-	-	-	-
Enfrentamento COVID-19 - Município	-	-	-	-
Investimento	2.013.406,00	-	-	2.013.406,00
Administração Geral	-	-	511.714.640,99	511.714.640,99
Rendimento de Aplic. Finac.(Geral)	2.211.203,99	230.319,35	288.527,79	2.730.051,13
Total Geral	488.146.416,85	30.566.086,95	673.176.381,34	1.191.888.885,14

Fonte: Gestão Integrada de Informações Governamentais - GIIG / Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS)

Quadro 32 - Execução Orçamentária e Financeira por Bloco de Financiamento da SESMA/2022.

Grupos	Despesa			
	Dotação atualizada	Despesa Empenhada	Despesa liquidada	Despesa paga
Atenção Básica	89.322.750,10	76.178.538,49	74.755.849,32	74.293.982,92
Média e Alta Complexidade	584.435.590,13	547.127.583,90	546.312.207,90	545.756.520,70
Assistência Farmacêutica	17.349.931,21	10.209.131,27	10.209.131,27	10.209.131,27
Vigilância em Saúde	32.457.989,49	14.811.310,95	14.811.310,95	14.519.278,19
Administração Geral	556.165.421,55	552.477.385,31	552.477.385,31	552.413.660,82
Total Geral	1.279.731.682,48	1.200.803.949,92	1.198.565.884,75	1.197.192.573,90

Fonte: Gestão Integrada de Informações Governamentais - GIIG / Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS)

Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira – Ano 2022

A Execução Orçamentária e Financeira da SESMA no ano de 2022 está demonstrada nos **Quadros 30, 31 e 32** acima. Ressaltamos os seguintes pontos abaixo:

No demonstrativo da receita da SESMA, por Bloco de Custeio e Investimentos, para as despesas do exercício do ano de 2022 foi de **R\$ 1.191.888.885,14** (um bilhão, cento e noventa e um milhões, oitocentos e oitenta e oito mil, oitocentos e oitenta e cinco reais e quatorze centavos). A Subfunção com maior orçamento foi da Média e Alta Complexidade, representando **44,16%** do orçamento previsto no de 2022 (**Quadro 31**).

A respeito do repasse dos recursos da União, segundo Lei Complementar Nº 173/2020, em decorrência do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional, sobre o Novo Coronavírus (COVID-19) para o combate da pandemia em questão, foi repassado para o município, o valor de **R\$ 2.735.655,37**

(dois milhões, setecentos e trinta e cinco mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais e trinta e sete centavos) (**Quadro 31**).

O bloco de Investimento recebeu em repasses federais um valor de **R\$ 2.013.406,00** (dois milhões, treze mil, quatrocentos e seis reais), não recebendo nenhum repasse Estadual no período (**Quadro 31**).

A respeito da Análise Orçamentária e Financeira do **Relatório Resumido de Execução do Ano de 2022**, no que tange à **aplicação dos recursos próprios**, o município de Belém aplicou nas ações em saúde, um percentual de **29,70%** apresentando um acréscimo **14,70%** a mais do que o limite obrigatório anual preconizado segundo a Lei Complementar **Nº141/2012**, que versa sobre a aplicação mínima de (15%) dos recursos municipais.

10. Auditorias

As atividades de Auditorias realizadas no **ano de 2022** foram ainda de característica especial e extraordinária, entretanto, havendo retorno das ações regulares em conformidade com as práticas já estabelecidas, conforme o **Quadro 33** abaixo.

Quadro 33- Relatório Anual das Ações de Auditoria/Dere/Sesma – 2022

AUDITORIA		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
Hospital D. Luiz I	79	Status: encerrado
Finalidade: verificar as inconformidades no cumprimento dos parâmetros para cobrança de opm		Recomendação: não foi constatado não conformidades. Entretanto a não apresentação de 04 (quatro) prontuários está em discordância com o artigo 8º da Resolução do Conselho Federal de Medicina – CFM nº 1.821 de julho de 2017, e do artigo 25, secção IV – do prontuário do paciente da RDC nº 63 de 25 de novembro de 2011 e do artigo 6º da Lei Federal nº 13.787 de 27 de dezembro de 2015.
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
Hospital Santa Terezinha	S/Nº	Status: encerrado
Finalidade: constatar prestação de serviços em AIH's/prontuários da competência setembro/2021, rejeitadas pelo SIHD		Recomendação: conforme análise, foi constatado que as internações foram devidamente reguladas e efetivadas pelo hospital, com a compatibilidade do motivo da doença e com a internação, 12 AIH's são passíveis de pagamento, totalizando o valor de R\$ 63.327,16. Encaminhamentos: Direção do DERE/PRESTADOR

UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
CLINICA E LABORATÓRIO ABRAHIM	80	Status: Encerrado Recomendação: diante da suspensão do contrato do prestador já efetivado pela SESMA e considerando seu histórico de atendimento no SUS, a excelência do atendimento ao usuário e sua qualificação nos processos de análises, sugere-se considerar a punição como já realizada, cabendo às instâncias superiores da SESMA a decisão do seu retorno ao SUS. Encaminhamentos: DERE E AUDITADO
Finalidade: responder a processo de denúncia de irregularidades praticadas pelo prestador clínica e Laboratório Abraham, com fraude no boletim de Produção Ambulatorial de quantitativo de procedimentos realizados a partir de janeiro de 2020.		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL MARADEI E HOSPITAL D. LUIZ I	S/N	Status: encerrado Recomendação: valores dos honorários médico/serviços profissionais da traumatologia-ortopedia, competência junho 2022, são passíveis de pagamento de complementação conforme a portaria SESP/PA nº 2240 de 20/10/2011, desde que observadas as glosas técnicas. Encaminhamentos: DERE
Finalidade: analisar processo de pagamento de complementariedade da especialidade de trauma ortopedia da competência junho/2022		
HOSPITAL ORDEM TERCEIRA/HOSPITAL D. LUIZ I/HOSPITAL MARADEI	S/N	Status: encerrado Recomendação: os valores dos honorários médicos/serviços profissionais da neurologia da competência junho 2022 são passíveis de pagamento de complementação prevista na portaria nº461, de 20/04/2016 e portaria nº 2536 de 05/12/2011. Encaminhamentos: DERE
Finalidade: analisar processo de pagamento de complementariedade da especialidade de neurologia da competência junho/2022		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL MARADEI	S/N	Status: encerrado Recomendação: valores dos honorários médico/serviços profissionais da traumatologia-ortopedia, competência julho 2022, são passíveis de pagamento de complementação conforme a portaria SESP/PA nº 2240 de 20/10/2011, desde que observadas as glosas técnicas. Encaminhamentos: DERE
Finalidade: analisar processo de pagamento de complementariedade da especialidade da especialidade de trauma ortopedia da competência julho/2022		
HOSPITAL D. LUIZ I	S/N	Status: encerrado Recomendação: valores dos honorários médico/serviços profissionais da reumatologia-ortopedia, competência julho 2022, são passíveis de pagamento de complementação conforme a portaria SESP/PA nº 2240 de 20/10/2011, desde que observadas as glosas técnicas. Encaminhamentos: DERE
Finalidade: analisar processo de pagamento de complementariedade da especialidade de trauma ortopedia da competência julho/2022		

VISITA TÉCNICA		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL D. LUIZ I		Status: em andamento Recomendação: Encaminhamentos:
Finalidade: habilitação em nutrição enteral e parenteral de acordo com a legislação em vigor		

PARECER TÉCNICO E INSTRUÇÕES		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
Clínica dos Acidentados/Hospital Ordem III/Hospital D. Luiz	GDOC Nº 38893/2021	Status: encerrado Recomendação: os relatórios de auditoria realizados nas instituições de saúde sejam encaminhados ao gestor municipal de saúde e que seja encaminhado resposta a secretaria estadual de saúde Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: inconformidade no cumprimento de parâmetros para cobrança de opm		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
Hospital Porto Dias	GDOC Nº 6756/2022	Status: encerrado Recomendação: que seja encaminhado a ANS, pelo fato da unidade de saúde em questão não fazer parte da rede conveniada do SUS. Encaminhamentos: Direção do DERE / Ouvidoria
Finalidade: responder demanda nº 4785395, registrada na Ouvidoria Geral do SUS		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANA	GDOC Nº 14503/2021	Status: encerrado Recomendação: o entendimento é que da diferença de R\$ 374.600,00 (trezentos e setenta e quatro mil e seiscentos reais) ao que faz jus o Hospital de Clínicas Gaspar Vianna, que foi repassada ao Fundo Municipal de Saúde, que seja viabilizado pelo fms o repasse ao fundo estadual de saúde para as providências necessárias ao pagamento ao hospital Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: verificar os pagamentos FAEC cirurgias cardíacas pediátricas		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL D. LUIZ I	GDOC Nº 26788/2021	Status: encerrado Recomendação: frustradas as formas de contato com a reclamante, e não havendo formas de evidenciar o ocorrido a chefia da divisão de auditoria sugere o arquivamento do processo. Encaminhamentos: Direção do DERE/Ouvidoria
Finalidade: responder demanda nº 4248381, registrada na Ouvidoria Geral do SUS		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL ORDEM TERCEIRA	GDOC Nº 30146/2021	Status: encerrado Recomendação: com base na análise realizada a auditoria constatou que não sendo evidenciado irresponsabilidade, negligência ou imperícia da equipe multiprofissional que prestou o atendimento. Havendo contraditório, recomendamos redirecionar a demanda da Ouvidoria e o presente relatório ao egrégio Conselho Regional de Medicina do Estado do Pará – CREMEPA, para os ulteriores de estilo. Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: responder demanda nº 4313738, registrada na Ouvidoria Geral do SUS		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL D. LUIZ I	GDOC Nº 8640/2022	Status: encerrado Recomendação: necessidade de aprimorar, de melhorar o atendimento prestado a população em geral, com estabelecimento de atitudes e posturas que venham contribuir, facilitar o processo de comunicação segura e satisfatória pautadas no respeito, humanização, satisfação de ambas as partes Encaminhamentos: Direção do DERE/Ouvidoria/Prestador
Finalidade: responder demanda nº 4633294 E 4633298, registrada na Ouvidoria Geral do SUS		

UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
Clínica dos Acidentados	GDOC Nº 14747/2022	Status: encerrado Recomendação: que seja encaminhado ao DEVISA para análise e considerando o objeto da reclamação Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: responder a demanda nº 4737717, registrado na Ouvidoria		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
Clínica e Laboratório Abraham	GDOC Nº 16199/2022	Status: encerrado Recomendação: que seja aguardado a conclusão do relatório preliminar da auditoria 80, para tomada de decisão quanto a retirada da suspensão do contrato ou rescisão do mesmo. Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: manifestar sobre a suspensão de contrato administrativo nº 364/2019 –SESMA		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
Clínica dos Acidentados	GDOC Nº 14747/2022	Status: encerrado Recomendação: que seja encaminhado ao DEVISA para análise e considerando o objeto da reclamação Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: responder a demanda nº 4737717, registrado na Ouvidoria		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
Clínica e Laboratório Abraham	GDOC Nº 16199/2022	Status: encerrado Recomendação: que seja aguardado a conclusão do relatório preliminar da auditoria 80, para tomada de decisão quanto a retirada da suspensão do contrato ou rescisão do mesmo. Encaminhamentos:
Finalidade: manifestar sobre a suspensão de contrato administrativo nº 364/2019 –SESMA		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
CASA DE SAÚDE SANTA CLARA	GDOC Nº 19581	Status: encerrado Recomendação: que as informações sejam buscadas junto ao gabinete da secretaria municipal de saúde, Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: informações do processo gdoc nº 19581 quanto ao ressarcimento ao fms da sesma		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO BETTINA FERRO DE SOUZA	GDOC Nº 27287/2022	Status: em andamento Recomendação: Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: responder a demanda nº 4115860, registrado na Ouvidoria Geral do SUS		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
HOSPITAL D. LUIZ I	GDOC Nº 1899123/2022 1900394/2022	Status: encerrado Recomendação: documentos juntados e encaminhados para cadastramento no site Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: habilitação de leitos de uti tipo II adulto (novos leitos de uti covid)		
UNIDADE AUDITADA	Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE: Departamento de Regulação
CLÍNICA DOS ACIDENTADOS	GDOC Nº 27861/2022	Status: encerrado Recomendação: encaminhado via gdoc para o DERE, com a sugestão de que seja encaminhado ao Secretário de Saúde para as providências necessárias. Encaminhamentos: Direção do DERE
Finalidade: monitoramento do cumprimento de parâmetros de órtese, prótese e materiais especiais		
CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE – CNES NÃO SUS		
Visitados: 91	Validados: 87	Não Validados: 04

Fonte: Sistema Municipal de Auditoria (SISAUD)/Auditoria/DERE/SESMA

11. Análises e Considerações Gerais

A gestão da Secretaria Municipal de Saúde (SESMA) do município de Belém, responsável pelo desempenho das políticas públicas de Saúde, no exercício do ano de **2022**, ainda em um **cenário atípico** em razão da pandemia da **COVID-19**, porém, já amainado, adotou várias medidas de promoção, prevenção e tratamento para o controle desse agravo, direcionando esforços, sobretudo no avanço da vacinação da população do município, juntamente com outras ações no sentido de promover melhor qualidade no serviço prestado na Rede de Atenção à Saúde do SUS Municipal.

Considerando o desempenho da PAS/2022 e dos indicadores de saúde apresentados, onde se observa nos resultados e no desempenho das metas pactuadas, sendo estas, alcançadas em 100% ou superadas 45% e outras parcialmente executadas em 15% concluindo assim, que em **torno de 65%** das ações tiveram resultados satisfatórios no período analisado.

Considerando as prioridades de governo na busca da ampliação da cobertura da atenção Primária de Saúde município de 26,44/ em 2021 para 32,97% em 2022 com um acréscimo de 24,70% apresentado um total de 496.811 de pessoas cadastradas da população do município.

No ano de 2022 a SESMA realizou manutenção predial na Rede Física de Saúde em 16 Unidades Básica de Saúde.

Destaca-se ainda que a principal **causa de internações**, segundo Capítulos da CID-10 do grupo XIX Lesões envenenamento e alguma outra consequência de **causas externas**, sendo dados preocupantes de (acidentes de trânsito e violência urbana) no município, gerando assim, um problema de saúde pública e social apresentando **(12,14%)**, das internações, com um acréscimo de **1,19%** do total das internações em residentes de Belém em 2022.

A respeito da mortalidade geral, o município vem apresentando um Coeficiente Geral de Mortalidade (CGM) de **6,57/1000 hab. em 2022**, com uma tendência de queda dos óbitos de **17,9%** com relação a 2021, e uma redução de 8,95% no ano de 2020 de com CMG de residentes no município, em uma população estimada 1.499.641 no ano de 2020, apresentando assim, um coeficiente (CGM) de **8,04/1000 hab. em 2022**.

Vale ressaltar que, considerando os parâmetros básicos e os balizadores epidemiológicos e marcos legais, sobre o desempenho das Ações de Vigilância em Saúde no município, que em meio aos períodos mais críticos da Pandemia **manteveativo o serviço de monitoramento de todas as doenças, agravos, surtos e endemias em Belém**. Além disso, a intensificação de diversas ações contundentes relacionadas ao

enfrentamento da **COVID-19**, a operacionalização da “**Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19**” no âmbito municipal,

Há uma redução em torno de de 5,00% na mortalidade por DCNT's na população. Há ainda uma previsão e tendência a redução no grupo das **Doenças do aparelho respiratório**, sobretudo, em virtude da prioridade maciça conferida ao processo de vacinação da população contra a COVID-19, que em 2021 aplicou mais de **2.480.000 doses**, promovendo a redução da incidência de casos, assim como também evitou que ocorressem casos com maior gravidade, dando um impacto direto na mortalidade pela doença. Essa ocorrência acaba por promover ainda a inversão do cenário, posto que o grupo de Doenças do aparelho circulatório reassume o primeiro lugar em causas de morte no perfil de Mortalidade no Município (2.509 Óbitos).

Quanto às ações de **Educação Permanente** foram realizadas na Rede Municipal de Atenção à Saúde capacitações e a implementação de **Ações dos Programas de Residência. Em torno de 35% acima da meta** programada, dada a necessidade de fomento do processo ensino e aprendizagem, fortalecendo a gestão na integração do ensino/serviço, firmado entre a SESMA e Instituições de Ensino Superior, sejam públicas ou privadas, no município.

No âmbito do Controle Social, por meio do apoio à realização da Conferência Municipal de Saúde em 2022, da apresentação dos instrumentos de gestão em cumprimento à Lei Complementar Nº 141/2012, assim como a partir da manutenção do Conselho Municipal de Saúde, esta gestão prima pela qualidade e transparência na governança da administração municipal da SESMA.

A respeito da análise Orçamentária e Financeira do **Relatório Resumido de Execução (RREO)** do ano de 2022, sobre a **aplicação de recursos próprios**, o município de Belém, nas ações em saúde da SESMA, aplicou um total de **29,70% dos recursos do tesouro municipal**, promovendo um acréscimo de **14,70%** além do limite obrigatório (15,00%), como estabelece a Lei Complementar **Nº141/2012**.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

A Secretaria Municipal de Saúde (SESMA) ainda com necessidade de melhoria no seu desempenho no alcance de alguns resultados das ações e metas pactuadas como prioritárias na PAS no exercício do ano de 2022 apontam para a necessidade do redimensionamento de algumas ações a serem elencadas na PAS 2023.

Na busca por um melhor desempenho da operacionalização da Rede SUS Municipal, mantendo a vigilância com medidas de controle e prevenção no enfretamento e combate à doenças e aos agravos à saúde, no município de Belém, em todos os níveis de atenção. Assim, se recomendam as ações prioritárias descritas abaixo para que sejam incluídas na PAS 2023.

- ✓ Ampliar a cobertura da Atenção Básica de Saúde;
- ✓ Ampliar o cadastro da população de Belém;
- ✓ Construir a Unidade Básica de Saúde Ribeirinha em parceria com a UFPA;
- ✓ Implantar a Maternidade Municipal incluindo Centro de Parto Normal e Casa da Gestante Bebê e Puérpera;
- ✓ Garantir equipamentos de informática e link de internet para a Rede Municipal de Saúde;
- ✓ Ampliar a cobertura de Atenção à Saúde Bucal;
- ✓ Modernizar os Serviços de Marketing e Comunicação da SESMA;
- ✓ Implementar as Ações de Vigilância em Saúde;
- ✓ Ampliar a cobertura vacinal à população do município; Implantar o Laboratório Municipal para Análise de água;
- ✓ Ampliar o Programa de Residência em Saúde;
- ✓ Qualificar e implementar a Rede de Atenção Psicossocial;
- ✓ Implementar as Ações da Atenção à Saúde da Mulher;
- ✓ Garantir a ampliação da Capitação de Recursos para SESMA;
- ✓ Modernizar a arquitetura organizacional da SESMA;
- ✓ Efetivar a implantação das Políticas Municipais de Saúde da População Negra, Educação Popular em Saúde e LGBTI+;

Mauricio Cezar Soares Bezerra
Secretário Municipal de Saúde
Belém/PA/2022