



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE ITAITUBA**  
**2022/2025**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**AGOSTO – 2022**  
**PRESIDENTE DA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Jair Messias Bolsonaro**

**MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE**  
**Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes**

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
**Helder Zahluth Barbalho**

**SECRETÁRIA DE ESTADO DO PARÁ**  
**Rômulo Rodovalho Gomes**

**PREFEITO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Valmir Climaco de Aguiar**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Iamax Prado Custódio**

**PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAITUBA**  
**Manoel da Graça dos Santos Galúcio**



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

#### **EQUIPE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

##### **Coordenação:**

**Iamax Prado Custódio – Secretário Municipal de Saúde**

##### **Elaboração:**

**Iamax Prado Custódio – Secretário Municipal de Saúde**

**Emerson de Oliveira Santos – Diretor Administrativo**

**Maria Rosilene Pantoja Pereira – Coordenação de Planejamento e Projetos**

**Andervânia Lima dos Santos – Secretária de Gabinete**

##### **Jurídico:**

**Louise Oliveira Aguiar**

##### **Equipe Técnica:**

**Daniel das Chagas Aguiar – Coordenador do Almoxarifado**

**Clara Valfredo de Oliveira – Coordenadora da Casa de Apoio de STM**

**Evenilson Mourão Aranha – Coordenador T.I**

**Maria Rosilene Pantoja Pereira – Coordenadora de Planejamentos e Projetos**

**José Erivan Muniz – Coordenador de Recursos Humanos**

**Nailton Muniz de Aguiar – Coordenador de Transportes**

**Jupira Mazza Pedroso – Diretora de Auditoria Controle e Avaliação**

**Cleyre Fatima C. Mercês – Coordenadora TFD/Regulação**

**Jorge Luiz dos Santos – Diretor de Vigilância e Saúde**

**Waleyson Marcelo F. da Silva – Coordenador do NEPS**

**Soraia Conceição M. de Sena – Coordenadora de Imunização**

**Delano Batista L. Mourão – Coordenador Zoonoses**

**Tatiane Goulart – Coordenadora Epidemiologia**

**Gláucio Gil T. de Sousa – Coordenador VISAT**

**Jardson Fontenelle Vilela – Coordenador de Endemias**

**Adriano de Aguiar Coutinho – Diretor Administrativo do Hospital Municipal de Itaituba**

**Joana D’Arc – Coordenadora do Hospital Municipal de Itaituba**

**Adria Greice da Silva Fernandes – Diretora Operacional**

**Karlee Aparecida Ribeiro Lima – Coordenadora de Atenção Primária em Saúde**

**Graciene Ferreira Flecha – Coordenadora de Programas em Saúde**

**Márcia Socorro Nascimento – Coordenadora de Estratégia em Saúde da Família**



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

**Priscila Cabral – Coordenadora do Programa de Saúde na Escola**

**Michele Paiva – Coordenadora de Assistência Farmacêutica M. Especializada**

**Francinely dos Santos – Coordenadora do Bolsa Família /COMAN/EACS**

**Alexandre Xavier – Coordenador de Saúde Bucal**

**Cleidimara Gonçalves de Sousa – Coordenadora do Centro Especializado em Reabilitação**

**Fabricio Araújo Amaral – Coordenador da Unidade de Pronto Atendimento**

**Maria Antônia Alves de Sousa – Coordenador do Serviço de Atenção Móvel de Urgência**

**Danielle Cristiane L. da Silva – Coordenadora do Centro de Testagem e Aconselhamento**

**Gilmara Sampaio dos Santos – Coordenadora do Centro de Apoio Psicossocial**

**Andrielle L. de Aguiar Coutinho - Coordenadora do Centro de Saúde da Mulher**

**Ítallo Esteves Lacerda de Sousa – Coordenador do Laboratório Municipal**

**Valdilena Silva Santos – Coordenação da UBS Edson Botelho**

**Gleiciane de Oliveira Lima – Coordenadora da UBS Liberdade**

**Ruth Jaciara A. Coutinho – Coordenadora da UBS Floresta**

**Debora da Silva Gomes – Coordenadora da UBS Miritituba**

**Ana Jessica Alencar Mesquita – Coordenadora UBS Jardim das Araras**

**Alessandra da Silva Oliveira – Coordenadora UBS São Tomé**

**Vanessa de Oliveira Silva – Coordenadora UBS Bela Vista**

**Katia Lima Rocha – Coordenadora UBS Bom Remédio**

**Inara Lima da Silva – Coordenadora UBS Carlos Furtado**

**Maria Bernadeti dos S. Coelho – Coordenadora UBS Piracaná**

**Patricia dos Santos Sousa – Coordenadora UBS Vale do Piracaná**

**Vanda M. dos Santos C. Pinheiro – Coordenadora UBS Maria Madalena / WF**

**Hathina de Matos Mota – Coordenadora UBS Jardim Aeroporto**

**Adriana de Sousa Maia – Coordenadora UBS Viva Itaituba**

**Leny Nelson Soares – Coordenadora UBS da Paz**

**Nayane da S. Araújo – Coordenadora UBS Km28**

**Luciana Priscila de O. Nazaré – Coordenadora UBS Barreiras**

**Laiane de S. e Sousa – Coordenadora UBS Km30**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Maria Helena B. Silva – Coordenadora UBS São Luiz do Tapajós**

**Regiane de Oliveira L. Alves – Coordenadora UBS Km22**

**Andreia Regiane M. Rodrigues – Coordenadora UBS Moraes Almeida**

**Kaiki Brendo F. da Silva – Coordenador UBS Jardim do Ouro**

**Ketily Lima Mateus – Coordenadora UBS Crepurizinho**

**Danielle Matos Pinto – Coordenadora UBS Crepurizão**

**Alciane Prado Feitosa – Coordenadora da Agencia Transfusional**

**Chirlene de Sousa Campos – Coordenadora da Academia de Saúde Bom Jardim**

**Ubiracy Junio O. da Silva – Coordenador da Academia da Saúde do Km05**

**Colaboradores:**

**Manoel da Graça dos Santos Galúcio – Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

**Alek Sandra Vidal Batista – Digitadora**

**© 2022 Secretaria Municipal de Saúde de Itaituba**

**Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e não seja para venda ou qualquer fim comercial.**

**A cessão dos direitos patrimoniais de autor, a Secretaria Municipal de Saúde de Itaituba, é de total responsabilidade da Área Técnica.**

**Elaboração:**

**Secretaria Municipal de Saúde de Itaituba**

**Avenida Marechal Rondon, s/n**

**Boa Esperança**

**CEP: 68181-010**

**Itaituba-PA**

**E-mail: [semsa@itaituba.pa.gov.br](mailto:semsa@itaituba.pa.gov.br)**



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

#### **APRESENTAÇÃO**

A partir de 1988, com a promulgação da Constituição Federal, a saúde passa a ser reconhecida como direito social e dever do Estado, cuja efetivação vem sendo buscada através de medidas de reorganização do setor saúde que viabilizem os princípios e diretrizes estabelecidos na Carta Constitucional para a implementação do Sistema Único de Saúde - SUS no País.

O Sistema Único de Saúde é uma formulação política e organizacional para o reordenamento dos serviços e ações de saúde. É um sistema novo e em construção e norteia-se pelos seguintes princípios doutrinários: Universalidade, Equidade e Integralidade.

A Lei N.º 8.080/90 estabelece como atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios “a elaboração e atualização periódica do plano de saúde” (Art. 15), indicando ainda que, de conformidade com o plano, deve ser elaborada a proposta orçamentária do SUS. Nesse mesmo Artigo, é atribuída às três esferas de gestão do sistema a responsabilidade de “promover a articulação da política e dos planos de saúde”. No capítulo III, relativo ao Planejamento e ao Orçamento, o parágrafo 1º do Art. 36 define que “os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do SUS e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária”.

Quanto à formulação, a referência existente é a Portaria de Consolidação n.º 1, de 28 de setembro de 2017 define em seu artigo n.º 96, o Plano de Saúde como instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera de gestão do SUS para um período de 4 (quatro) anos, sendo documentos de intenções políticas, de diagnóstico, de estratégias, de prioridades e de metas, vistos sob uma óptica analítica, devendo ser submetidos na íntegra aos respectivos Conselhos de Saúde.

Desta forma a política de saúde deve ser direcionada para a prevenção das doenças e não somente para a sua recuperação. Isto exige que o atendimento deva ser feito também para erradicar as causas e diminuir os riscos, além de tratar os danos.

Um conjunto de as ações de promoção da saúde (que envolvem ações de em outras áreas como habitação, meio ambiente, educação, etc.), de prevenção (saneamento básico,



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA** **Secretaria Municipal de Saúde**

imunizações, ações coletivas e preventivas, vigilância à saúde, etc.) e de recuperação (atendimento médico, tratamento e reabilitação para os doentes) são suas principais vertentes.

Estas ações de promoção, proteção e de recuperação formam um todo indivisível que não podem ser compartimentalizadas. As unidades prestadoras de serviço com seus diversos graus de complexidade formam também um todo indivisível, configurando um sistema capaz de prestar assistência integral.

A construção deste documento oferece a oportunidade não só de enganar-se no processo de descentralização e cumprir a Lei – que exige um plano para o repasse de recursos – mas, principal e fundamentalmente, atingir os objetivos de aprimoramento do SUS, visando o acesso universal, de qualidade, em tempo oportuno, contribuindo para melhoria das condições de saúde, para a redução das iniquidades e para a promoção da qualidade de vida no município de Itaituba e conseqüentemente na região.

**Iamax Prado Custódio**  
**Secretário Municipal de Saúde**



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

#### **1. CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO**

##### **➤ ASPECTOS HISTÓRICOS:**

Durante o Período Colonial, a Amazônia sofreu sucessivas ameaças de invasão do seu território pelos holandeses, franceses e ingleses, que vinham em busca das riquezas da região. E foi, acima de tudo, a presença desses povos estrangeiros no estuário do rio Amazonas que apressou a colonização portuguesa nesta área.

Com a fundação da Capitania do Grão-Pará e Maranhão, o governo português expulsou os estrangeiros. Com isso, foram organizadas várias expedições com a finalidade de destruir os estabelecimentos que haviam sido criados por aqueles povos, fixando-os em território brasileiro. Entre essas expedições, a do capitão Pedro Teixeira, em 1626, dez anos depois da fundação de Belém, é considerada como a mais importante, pois atingiu pela primeira vez o rio Tapajós, entrando em contato amigável com os nativos da região, em um sítio que, hoje em dia, é tido como sendo a Baía de Alter-do-Chão.

Em 1639, Pedro Teixeira retorna ao rio Tapajós, seguido dos missionários jesuítas que iniciaram a catequese com os índios Tapaiuçus na foz do Tapajós, fundando uma aldeia, chamada Tapajós, com fins missionários no lugar. O próprio padre Antonio Vieira, em 1659, ali esteve e em seguida enviou para lá, para continuar a missão, o padre João Felipe Bettendorf.

Os jesuítas, expandindo a catequese, instalaram nessa região, sucessivamente, as aldeias de São José ou Matapus, em 1772, a de Santo Inácio ou Tupinambaranas, em 1737, e, em 1738, as de Borari e Arapiuns, que se destacaram pelo desenvolvimento apresentado, garantindo posse efetiva.

Devido à constante navegação do rio Tapajós, em face de sua localização próxima do rio Amazonas, a região prosperou rapidamente, sob a influência e direção dos jesuítas, sendo uma espécie de entreposto do rio Tapajós e mesmo de grande parte do Baixo Amazonas. As minas também atraíram vários aventureiros europeus e de outras regiões do Brasil.

Nos meados do século XVIII, a partir de 1754, Francisco Xavier de Mendonça Furtado, irmão do Marquês de Pombal, veio governar o Estado do Grão-Pará e Maranhão. E realizou notável administração. Com ele o Vale do Tapajós ficou todo em poder do Pará.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

Em 1758, após a expulsão dos jesuítas, Mendonça Furtado, obedecendo à política adotada pelo Marquês de Pombal, que expulsava todos os jesuítas de Portugal e de suas colônias, e em cumprimento a uma determinação real, deixou Belém em direção ao rio Negro, para acertar os limites das terras dos reinos de Portugal e Espanha. E também cumprindo outra determinação, de 6 de junho de 1755, para que erigissem em Vila todas as povoações que julgasse merecer essa elevação, assim deu à aldeia dos Tapajós o predicamento de vila, com a denominação de Santarém, instalando-a a 14 de março de 1758. Deu-lhe o nome português de Santarém, dentro da política de substituir as denominações indígenas por topônimos de Portugal.

Posteriormente, também ocorreram mudanças nas de Borari e Arapiuns, em 1757, com os nomes de Alter-do-Chão e Vila Franca e, em 1758, as de São Inácio e São José, com as denominações de Boim e Pinhel.

Na administração de José de Nápoles Tello de Menezes, foi criado o lugar de Aveiro, em 1781, onde estava erigida a freguesia de Nossa Senhora da Conceição de Aveiro. Havia também, no local, mais duas freguesias a de São João Baptista e a de São José do Pinheiro.

Com base em documentação histórica existente, sabe-se que, em 1812, o lugar de Itaituba já existia, pois foi mencionado na relação de viagem de Miguel João de Castro no rio Tapajós, um pouco acima das cachoeiras, como centro da exploração e comércio de especiarias do Alto Tapajós.

Conforme Ferreira Penna, em 1836, Itaituba era um aldeamento de índios da dependência da Província do Grão-Pará, para onde fora enviado um pequeno destacamento, sob o comando português, com a finalidade de desbravar a região. Dentre os nomes que se destacaram na história do município menciona-se o do tenente-coronel Joaquim Caetano Corrêa, por ter sido um dos precursores do desbravamento da região tapajônica, sendo considerado, inclusive, o fundador do município de Itaituba.

Até o ano de 1853, Itaituba pertenceu à freguesia de Pinhel, passando, posteriormente, para a jurisdição de Boim. Com a Lei nº 266, de 16 de outubro de 1854, a povoação de São João Baptista foi elevada à categoria de vila passando a chamar-se Brasiléia Legal e, como não correspondeu às expectativas, a Lei nº 290, de 15 de dezembro de 1856, transferiu para Itaituba àquela categoria, somente instalado em 3 de novembro do ano seguinte.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

O predicamento de cidade foi conferido a Itaituba em 1900, através da Lei nº 684, de 23 de março, sendo instalada em 15 de novembro do mesmo ano.

A Lei nº 1.152, de 4 de abril de 1883, desmembra parte do município de Itaituba, incluindo em seu território o distrito de Brasília Legal para constituir o de Aveiro, que havia sido criado com a elevação da Freguesia de Nossa Senhora da Conceição de Aveiro à condição de município.

Pelo Decreto nº 6, de 4 de novembro de 1930, o município de Itaituba foi mantido, porém, o Decreto de nº 72, de 27 de dezembro do mesmo ano, colocou seu território sob administração direta do Estado.

Como unidade autônoma, figura na relação da Lei nº 8, de 31 de outubro de 1935. No quadro anexo ao Decreto-Lei n.º 2.972, de 31 de março de 1938, aparece constituído de dois distritos: Itaituba e Brasília Legal, permanecendo, dessa forma, na divisão territorial fixada para o período de 1939-1943, estabelecida pelo Decreto-Lei n.º 3.131, de 31 de outubro de 1938, como também na divisão estabelecida para o quinquênio 1944-1948, fixada pelo Decreto-Lei nº 4.505, de 30 de dezembro de 1943.

Durante quase todo o século XX, pertenceu a Itaituba a duvidosa glória de ser o maior município do mundo. Em 13 de dezembro de 1991 o município de Itaituba teve seu território desmembrado para dar origem aos municípios de Jacareacanga, Trairão e Novo Progresso, através das Leis nº 5.691, 5.695 e 5.700 respectivamente.

A origem do nome é Tupi, significando o "lugar dos pedregulhos".

#### **➤ ASPECTOS GEOGRÁFICOS:**

O município de Itaituba pertence a mesorregião Sudoeste Paraense e a microrregião de Itaituba. A sede municipal dista de Belém 891 km em linha reta, sendo hoje a quinta sede municipal mais afastada da capital do Estado. Tem as seguintes coordenadas geográficas: 04º 16' 24" S e 55º 59' 09" W Gr. Sua altitude é de 45 m em relação ao nível do mar, ocupando uma área de 62.111,60 Km<sup>2</sup>, limitando-se geograficamente ao Norte: com o município de Aveiro; ao Sul: com o município de Jacareacanga; a Leste: com os municípios de Altamira, Rurópolis, Novo Progresso e Trairão e a Oeste: com o município de Jacareacanga e com o Estado do Amazonas.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

As características climáticas do município não diferem muito das de sua região. A temperatura do ar é sempre elevada, com média anual de 25,6° C, e valores médios para as mínimas de 22,5° C.

Quanto à umidade relativa, apresenta valores acima de 80% em quase todos os meses do ano. A pluviosidade se aproxima dos 2.000 mm anuais. Entretanto, é um tanto irregular durante o ano. As estações chuvosas coincidem com os meses de dezembro a junho e, as menos chuvosas, com os meses de julho a novembro.

O tipo climático é o Am, da classificação de Kooppen, que se traduz como um clima, cuja média mensal de temperatura mínima é superior a 18° C. Tem uma estação seca de pequena duração e amplitude térmica a 5°C, entre as médias do mês mais quente e do mês menos quente.

O excedente de água no solo, segundo o balanço hídrico, corresponde aos meses de fevereiro a julho com um excedente de mais de 750 mm, sendo março o mês de maior índice. A deficiência de água se intensifica entre agosto e dezembro, sendo setembro o mês de maior carência, ao se constatar em menos de 90 mm.

A hidrografia é marcada basicamente pelo rio Tapajós que percorre o município, em grande extensão, no sentido SW-NE, em cuja margem esquerda se encontra a sede municipal. Um dos seus formadores, o rio Teles Pires, é o limite natural, a Sudoeste, com o Estado do Mato Grosso. A maioria dos seus afluentes que pertencem à margem direita são os rios: Cururu, das Tropas, Crepurí, Jamaxim e outros, assim como, os igarapés Rato, Janari, Bom Jardim, etc.

Quanto ao solo, há predominância do Latossolo Amarelo distrófico textura argilosa e textura média. Podzólico Vermelho Amarelo textura argilosa e Latossolo Vermelho-Amarelo distrófico textura argilosa. Em menores proporções aparecem os Solos Litólicos distróficos textura indiscriminada, areia quartzosa distrófica, gleis Pouco Húmico e Aluvial Eutrófico textura indiscriminada.

A vegetação da região é bastante complexa, face à extensão da sua área territorial. Na chapada do Cachimbo, está o complexo do Cachimbo que apresenta transição entre a Hiléia e o Cerrado.

Outras tipologias encontradas no município são o Cerrado, a Floresta Aberta Mista (cocal) e a Floresta Aberta Latifoliada (cipóal).



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

Próximo às rodovias, as florestas vêm sendo bastante atingidas pelo desmatamento, propiciando o surgimento de Capoeiras nos locais onde os tratos cultivados foram abandonados.

Quanto à estrutura geológica e relevo apresenta grande complexidade, seu território engloba uma série de unidades geológicas com caracteres diversificados.

Abrange grande extensão de rochas cristalinas, que constituem o Complexo Xingu (granitos, migmatitos, gnaisses, etc); manchas circulares do Granito Parauari (granitos porfiróides, gnaissificados) Grupo Beneficente (quartzitos, ardósias, itabiritos e metassiltitos); supergrupo Uatumã com seus componentes: Formação Iriri (riolitos, riodacitos, dacitos, etc.) e Granito Maloquinha (granitos e granodioritos, com tendências alásquíticas) e Formação Prosperança (arenitos arcoseanos, siltitos, folhelhos e argilitos etc.).

A Norte e Sudoeste da sede municipal, constituindo uma larga faixa com direção geral SW-NE, estão expostas as rochas sedimentares de idade Paleozóicas, pertencentes à bacia sedimentar do Amazonas, englobando o Grupo Urupadi, com as formações: Trombetas (do siluriano), Maecuru (do Devoniano Inferior) e Ererê (do Devoniano Médio); Formação Curuá (Devoniana Superior) e o Grupo Tapajós com as formações: Monte Alegre (Carbonífero Inferior), Itaituba (Carbonífero Médio) e Nova Olinda (Carbonífero Superior).

Pela vastidão do seu território e complexidade geológica, suas formas de relevo são, também, bastante diversificadas, destacando-se a presença de serras, áreas amorreadas, colinosas, dissecadas e aplainadas, além dos inselbergs, que predominam na área do cristalino, constituindo as unidades morfoestruturais Planalto Residual do Tapajós e Depressão Periférica do Sul do Pará. A Sudoeste destaca-se a Chapada do Cachimbo, com uma tabularidade homogênea que se estende por vários quilômetros, entre os Estados do Pará e Mato Grosso, constituindo a unidade morfoestrutural Serras e Chapadas do Cachimbo. Ao Norte é caracterizada pelas suas formas tabulares em geral aplainadas e dissecadas, com tabuleiros elevados, que dominam as áreas do Cenozóico, englobadas pela Unidade Planalto Rebaixado da Amazônia. (Médio Amazonas).

Para proteção especial, destacam-se os rios Tapajós, Jamanxim, Teles Pires e Cururu, a ilha Grande do Cururu e as cachoeiras Chocarão, Chamão e Sete Quedas.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

Como patrimônio natural, destacam-se o Parque Nacional da Amazônia, com 994.000 ha, dos quais 960.690 hs (9.606,90 km<sup>2</sup>) estão no Estado do Pará localizando-se a maior parte no município de Itaituba e, o restante, no município de Aveiro.

Contém ainda no município as áreas indígenas: Sai-Cinza (1.255.52 km<sup>2</sup>), Mundurucu (9.485.41 km<sup>2</sup>) e Andirá-Maraú (4.658.68 km<sup>2</sup>) distribuídas, também pelos municípios de Juruti, Aveiro e pelo Estado do Amazonas.

O IBGE registra, segundo Censo Demográfico 2010, uma população de 97.493 habitantes em 2010, distribuídas em zona urbana: 84.970 equivalentes a 68,05% e zona rural: 39.895 a 31,95%, sua distribuição por faixa etária está explícita na Tabela 1. Registra ainda, densidade demográfica de 2,01 hab/Km<sup>2</sup> e uma população indígena cadastrada de 426 índios, correspondendo a 0,34% da população geral, estimou-se para 2016, 98.485 habitantes, que conforme observado na tabela abaixo são apresentados as faixas etárias de 0 (zero) á mais de 100 (cem) anos e descritos de acordo com sexo correspondente ao município de Itaituba, Estado do Pará e do Brasil.

#### **➤ ASPECTOS CULTURAIS:**

Como grande parte dos municípios paraenses, Itaituba tem, nas manifestações religiosas, sua maior forma de expressão popular. Dentre as principais festas de caráter religioso, está a de Senhora Santana, padroeira da cidade, cujas comemorações são acompanhadas de arraial, leilões, etc. Os festejos se iniciam na primeira quinzena de julho com a transladação fluvial e terminam com a procissão do Círio, no dia 26 do mesmo mês, dedicado àquela Santa.

Nos últimos anos, vem se apresentando como uma das grandes manifestações culturais, o festival folclórico dos peixes Piau e Aracu, realizado na Vila de Barreiras (localizada a cerca de 40 Km da sede do município), ocorrendo sempre na última semana do mês de junho.

Por outro lado, o artesanato local é constituído, basicamente, por peças de ferro madeira e argila. Os produtos mais comuns são grades, entalhes e vasos, produzidos e comercializados no próprio município, com destaque para as peças expostas no centro cultural indígena mundurucu.

O patrimônio histórico é representado pelo prédio da Prefeitura Municipal e pela igreja matriz de Santana, cujas construções datam da fundação da cidade.

A Biblioteca Pública Municipal, com 2.000 volumes de obras diversas e o Museu "Aracy Paraguaçu", constituem os principais meios de conservação e divulgação da cultura itaitubense.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

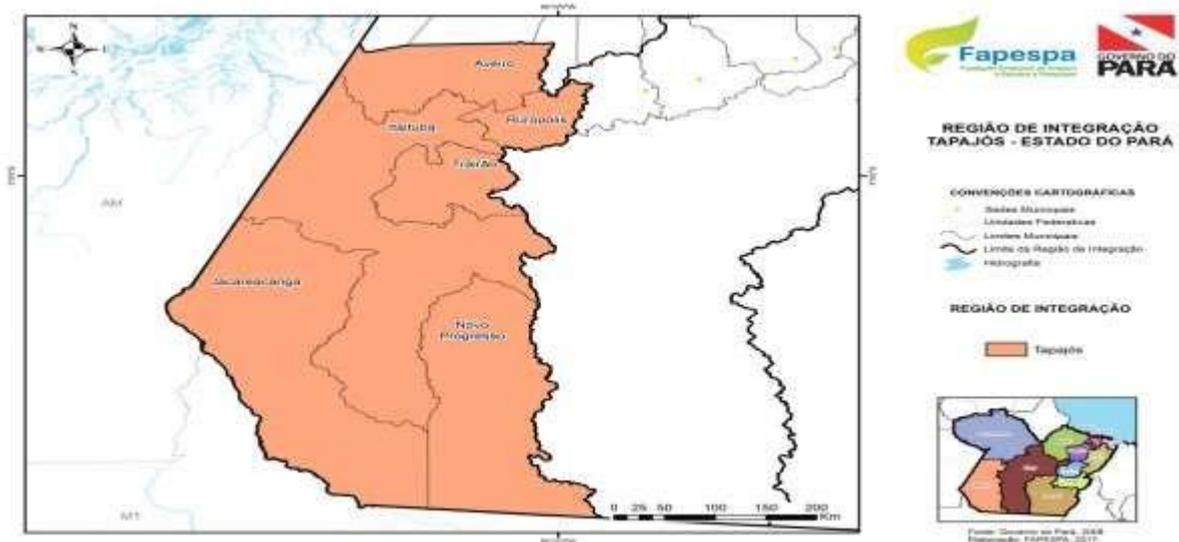
### ➤ PERFIL DEMOGRÁFICO

**Tabela 1: População, área e densidade demográfica – 2017 a 2021.**

Anos	População (hab)	Área (km)	Densidade (hab/km)
2010	97.493	62.040,11	1,57
2011	97.704	62.040,11	1,57
2012	97.808	62.040,10	1,58
2013	98.363	62.040,10	1,58
2014	98.405	62.111,60	1,58
2015	98.446	62.111,60	1,58
2016	98.485	62.042,30	1,59
2017	98.523	62.042,47	1,59
2018	101.097	62.042,47	1,63
2019	101.247	62.042,47	1,63
2020	101.395	62.042,47	1,63
2021	101.541	62.042,47	1,64

Fonte: IBGE

Itaituba está localizada na Região de Saúde do Tapajós, apresenta extenso território, totalizando 62.04247 km, porém uma densidade demográfica de apenas 1,64 habitantes/km. Neste sentido, observa que a população do município de Itaituba é dispersa ao longo de seu território, necessitando de ações e serviços de saúde para atender a população mais longínqua, assim como a população garimpeira e indígena, requerendo um planejamento financeiro ampliado para atender a população ao longo do extenso território.





## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

Tabela 2: População de Itaituba, segundo sexo – 2017 a 2021.

Ano	Masculino	Feminino	Total
2021	51.552	49.989	101.541
2020	51.501	49.894	101.395
2019	51.447	49.800	101.247
2018	51.388	49.709	101.097
2017	51.332	49.612	100.944

Fonte: Estimativas populacionais – DATASUS

A população de Itaituba está composta por sexo com maior incidência para a população masculina numa série histórica de 05 (cinco) anos, por exemplo em 2017 a população masculina era de 50,85% e 2022 apresentou 50,77%, uma redução de 0,15%, enquanto que a população feminina está aumentando com 49,15% em 2017, teve uma elevação 49,23% com projeção de alta de 0,16%, ou seja, a população feminina está reduzindo a diferença entre homens e mulheres.

Gráfico 1: Evolução da população residente em Itaituba em números - 2017 a 2021.



Fonte: DATASUS 0 – Estimativas populacionais.

A população de Itaituba apresentou estimativas de 100.944 habitantes em 2017, elevando para 2021 para 101.541 pessoas, perfazendo aumento populacional de 0,59 percentuais, porém o censo do IBGE 2022, poderá elevar a população de Itaituba para mais de 130.000 habitantes.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Tabela 3: População por faixa etária – 2017 a 2021.**

<b>Faixa Etária</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>	<b>2017</b>
Menor de 1 ano	1.541	1.559	1.592	1.625	1.614
1 a 4 anos	6.269	6.314	6.414	6.500	6.609
5 a 9 anos	8.059	8.220	8.354	8.567	8.840
10 a 14 anos	8.695	8.928	9.224	9.470	9.685
15 a 19 anos	9.377	9.568	9.885	10.207	10.532
20 a 24 anos	10.301	10.523	10.470	10.371	10.241
25 a 29 anos	9.439	9.337	9.215	9.111	9.022
30 a 34 anos	8.183	8.091	8.172	8.256	8.335
35 a 39 anos	7.708	7.717	7.630	7.516	7.379
40 a 44 anos	6.707	6.551	6.397	6.240	6.081
45 a 49 anos	5.602	5.465	5.428	5.406	5.396
50 a 54 anos	5.080	5.056	4.971	4.878	4.785
55 a 59 anos	4.376	4.310	4.179	4.065	3.961
60 a 64 anos	3.537	3.434	3.298	3.159	3.017
65 a 69 anos	2.649	2.512	2.395	2.277	2.162
70 a 74 anos	1.800	1.712	1.621	1.541	1.469
75 a 79 anos	1.129	1.066	1.018	970	921
80 anos e +	1.089	1.032	984	938	895
<b>Total</b>	<b>101.541</b>	<b>101.395</b>	<b>101.247</b>	<b>101.097</b>	<b>100.944</b>

Fonte: Estimativas populacionais – DATASUS

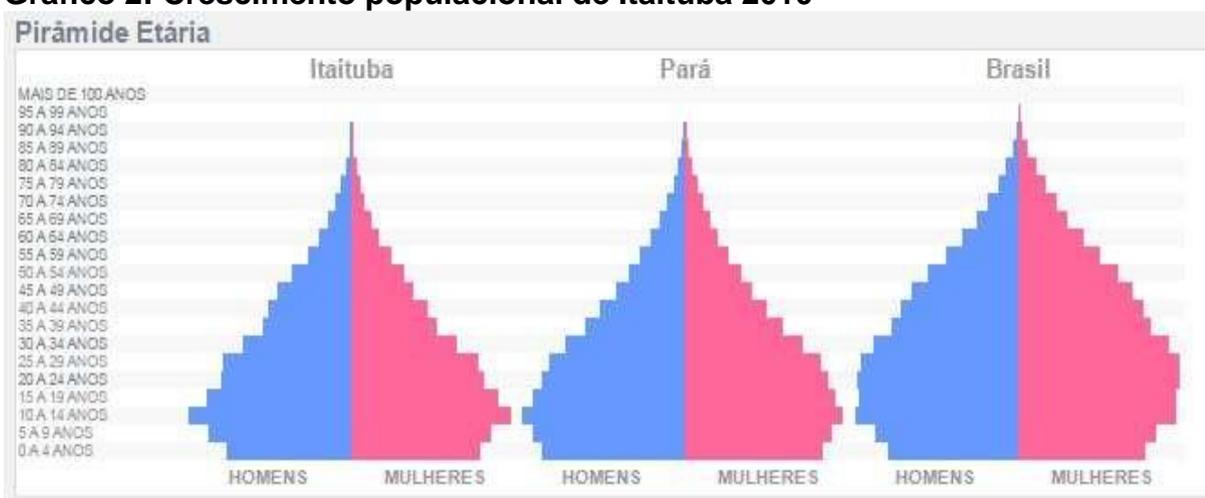
A estrutura etária de uma população é uma forma de conhecer suas **características** e pode ser retratada por meio das pirâmides etárias. Além disso, sua análise é de extrema importância, devido às implicações que a predominância de uma ou outra faixa etária pode trazer para o planejamento econômico, social, demográfico e de saúde. Por exemplo a faixa etária menor de 1 ano, pode-se através da mesma impor estratégias para

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

vacinação através do quantitativo população dessa faixa etária. Isso serve para outras faixas etárias como por exemplo as campanhas de vacinação realizadas na população idosa e, assim poder identificar o percentual atingindo dessa população.

A população do município de Itaituba atingiu 97.493 habitantes no ano de 2010, a taxa média geométrica de crescimento não apresenta um aumento populacional expressivo, eventos que podem ser observados no Gráfico abaixo os quais não divergem da evolução populacional verificada no Estado do Pará e no Brasil (IBGE, 2010).

**Gráfico 2: Crescimento populacional de Itaituba 2010**



**Fonte: IBGE: Censo Demográfico, 2010.**

Logo, o componente de natalidade e os padrões correlatos de fecundidade são os principais agentes de mudança no padrão demográfico de uma determinada localidade, assim sendo este panorama é essencial, pois tal transição apresenta impactos importantes na saúde da população e traz fortes repercussões no Sistema Único de Saúde (SUS) em decorrência do aumento da carga de doenças crônicas não transmissíveis, mais frequentes com o aumento da idade mediana da população.

A partir de 2012 a população do município de Itaituba atingiu 97.908 habitantes. A taxa média geométrica de crescimento anual na série histórica dos últimos 10 anos (2003-2012) apresenta um valor médio de 1,17%, não havendo um aumento populacional expressivo, eventos que podem ser observados nos Gráficos 01 e 02 os quais divergem da evolução populacional verificada no Estado do Pará e no Brasil. Logo, o componente natalidade e os padrões correlatos de fecundidade são os principais agentes de mudança no padrão demográfico de uma determinada localidade. Assim sendo, este panorama é essencial, pois tal transição apresenta impactos importantes na saúde da população e traz



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

fortes repercussões no Sistema Único de Saúde (SUS) em decorrência do aumento da carga de doenças crônicas não transmissíveis, mais frequentes com o aumento da idade mediana da população.

**Tabela 4: População por faixa etária e sexo – 2021.**

<b>Faixa Etária</b>	<b>Masculino</b>	<b>Feminino</b>	<b>Total</b>
Menos que 1 ano de idade	804	772	1.576
1 a 4 anos	3.246	3.123	6.369
5 a 9 anos	4.110	4.057	8.167
10 a 14 anos	4.439	4.433	8.872
15 a 19 anos	4.833	4.782	9.615
20 a 24 anos	5.367	5.112	10.479
25 a 29 anos	4.888	4.774	9.662
30 a 34 anos	4.066	4.117	8.183
35 A 39 anos	3.863	3.857	7.720
40 a 44 anos	2.762	2.744	5.506
45 a 49 anos	2.837	2.778	5.615
50 a 54 anos	2.617	2.485	5.102
55 a 59 anos	2.361	2.033	4.394
60 a 64 anos	1.903	1.677	3.580
65 a 69 anos	1.381	1.289	2.670
70 a 74 anos	917	888	1.805
75 a 79 anos	566	563	1.129
80 anos e mais	509	588	1.097
<b>Total</b>	<b>51.469</b>	<b>50.072</b>	<b>101.541</b>

Fonte: Estimativas populacionais – DATASUS

Outro indicador demográfico importante é a distribuição da população por sexo e faixa etária, na tabela acima, pode-se identificar parâmetros assistenciais de morbidade, mortalidade, quantitativo de coletas de PCCU necessário para vigiar e rastrear o câncer de mama e uterino, prever quantas mulheres podem engravidar na fase de MIF, assim como outros indicadores podem ser extraídos dessa realidade demográfica.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

**Tabela 5: Indicadores demográficos, Itaituba – 2017 a 2021.**

Indicador demográfico	2017	2018	2019	2020	2021	Média
Razão de sexos	103,46	103,38	103,31	103,22	103,13	<b>103,30</b>
Proporção de idosos	8,38	8,79	9,20	9,62	10,05	<b>9,21</b>
Índice de envelhecimento	31,65	33,96	36,41	38,99	41,54	<b>36,51</b>
Razão de dependência	53,56	53,06	52,60	52,20	52,07	<b>52,70</b>
Taxa de fecundidade total	2,48	2,41	2,51	2,36	2,31	<b>2,41</b>

Fonte: FAPESPA

Os **indicadores demográficos** apresentam o número de habitantes, bem como as principais características da população, informações de extrema importância para o conhecimento da comunidade e para subsidiar o planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas. Neste contexto, observa-se que a **razão entre sexos** vem diminuindo, ou seja, em 2017 a razão de homens era maior com 103,46, sendo que a razão caiu em 2021 para 103,13, tendo uma leve diminuição de 0,31, entre pessoas do sexo masculino e feminino.

A melhoria da qualidade de vida, obviamente, eleva a **proporção de idosos**, visto isso, a tabela acima mostra que em 2017 a proporção da população de idosos era 8,38, subindo para 10,05 em 2021, tendo uma elevação proporcional de 19,93. Se a proporção de idosos está aumentando, logicamente o **índice de envelhecimento** também aumenta, em 2017 este índice era de 31,65 e passou para 41,54 em 2021, acarretando uma elevação no índice de envelhecimento de 31,25, ou seja, as pessoas estão envelhecendo mais, devido ao fortalecimento da qualidade de vida da população. A **razão de dependência** também vem reduzindo com o passar dos anos está razão que em 2017 era de 53,56 passou para 52,07 em 2021, neste sentido a população de 60 anos e mais e menor de 15 anos, está ficando menos dependente da população ativa trabalhadora do município de Itaituba.

Se a taxa de natalidade está diminuindo, obviamente a **taxa de fecundidade total** também vem reduzindo ao longo dos anos, como se vê na tabela acima, tendo uma redução de 6,85 de 2021 para 2017.

### ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS

**Tabela 6: Demonstrado o IDH do município nas décadas de 70, 80, 90 e 2000.**

IDH	1970	1980	1991	2000
IDH – M	0,356	0,643	0,580	0,703
IDH – M Longevidade	0,359	0,514	0,554	0,691
IDH – M Educação	0,363	0,454	0,501	0,797
IDH – M Renda	0,347	0,960	0,685	0,623

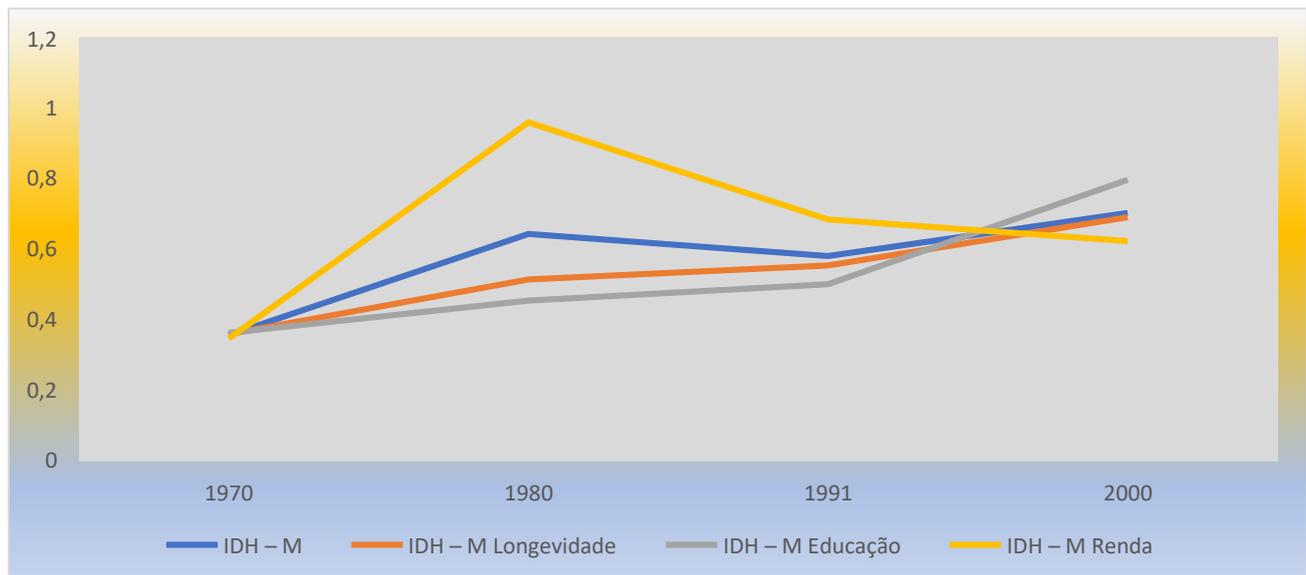
Fonte: FAPESPA



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

O IDH municipal apresenta 04 variáveis que mede a qualidade de vida e desenvolvimento da população de Itaituba, tomando por base esses indicadores acima, por exemplo, IDH – Municipal, sempre apresenta ascendência em seu desenvolvimento, passando de 0,356 em 1970 para 0,703 em 2000, tendo uma elevação de 197,47%, mesma situação se refere para a longevidade e educação. Porém, o IDH Municipal de Renda, reduziu o poder de compra da população, passando de 0,960 em 1980 para 0,623 em 2000, tendo um decréscimo de 64,90%, conforme mostra o gráfico abaixo.

**Gráfico 3: Índice de Desenvolvimento Humano – IDH, Itaituba – 1970 a 2000.**



Fonte: FAPESPA

### ASIS – ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE

#### ➤ CONDIÇÕES DE SAÚDE

#### ✓ CAPACIDADE INSTALADA

A dimensão territorial e a baixa densidade demográfica do município de Itaituba, a dificuldade de acesso as aldeias indígenas e o deslocamento constantes de garimpeiros, são uns dos maiores desafios para organizar o SUS, levando em conta fatores como, geográficos e econômicos, levando a necessidade por ações e serviços de saúde, quanto da **capacidade instalada** para prestação de serviços, contando com um cenário de **subfinanciamento** que ameaça a sustentabilidade do SUS.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Tabela 7: Capacidade instalada por tipologia, Itaituba – 2017 a 2021.**

<b>Tipo de Estabelecimento</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	23	24	24	24	25
POLICLINICA	-	-	2	2	2
HOSPITAL GERAL	7	7	6	7	7
CONSULTORIO ISOLADO	5	8	11	14	14
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	-	-	-	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	8	12	11	13	13
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	4	6	6	6	6
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	-	-	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	1	1	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1	1	1	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	1	3	3	-	-
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	4	4	4	4	4
NTO ATENDIMENTO	1	1	1	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	2	2	2	2	2
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>69</b>	<b>72</b>	<b>77</b>	<b>78</b>

Fonte: CNES

A **capacidade instalada** por tipo de estabelecimento, município de Itaituba, demanda atualmente de 78 estabelecimentos, divididos entre Atenção Básica, Urgência e Emergência, Média e Alta Complexidade e Vigilância em Saúde. Em 2021 estão cadastradas no CNES 78 unidades de saúde, 36,84% a mais que em 2017 que contava com 57 unidades de saúde.

**Tabela 8: Capacidade instalada por equipamento, Itaituba – 2022.**

<b>Equipamento</b>	<b>Equipamentos Existentes</b>	<b>Equipamentos em Uso</b>	<b>Estab com Equip SUS</b>
MAMOGRAFO COM COMANDO SIMPLES	3	3	1
RAIO X ATE 100 MA	6	6	1
RAIO X DE 100 A 500 MA	8	8	3
RAIO X MAIS DE 500MA	1	1	1
RAIO X DENTARIO	8	8	1
RAIO X PARA DENSITOMETRIA OSSEA	1	1	1
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	3	3	1
RESSONANCIA MAGNETICA	1	1	1
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	4	4	1
ULTRASSOM ECOGRAFO	4	4	3



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

ULTRASSOM CONVENCIONAL	9	9	2
PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA	3	2	2
MAMOGRAFO COMPUTADORIZADO	1	1	1
CONTROLE AMBIENTAL/AR-CONDICIONADO CENTRAL	535	535	19
GRUPO GERADOR	11	11	4
USINA DE OXIGENIO	1	1	1
ENDOSCOPIO DAS VIAS RESPIRATORIAS	1	1	1
ENDOSCOPIO DIGESTIVO	2	2	1
EQUIPAMENTOS PARA OPTOMETRIA	2	2	-
MICROSCOPIO CIRURGICO	1	1	-
CADEIRA OFTALMOLOGICA	3	3	1
COLUNA OFTALMOLOGICA	2	2	-
REFRATOR	2	2	-
LENSOMETRO	2	2	-
PROJETOR OU TABELA DE OPTOTIPOS	3	3	-
RETINOSCOPIO	3	3	1
OFTALMOSCOPIO	4	4	1
CERATOMETRO	1	1	-
TONOMETRO DE APLANACAO	1	1	-
BIOMICROSCOPIO (LAMPADA DE FENDA)	4	4	1
CAMPIMETRO	2	2	-
ELETROCARDIOGRAFO	9	9	5
ELETROENCEFALOGRAFO	1	1	1
BOMBA DE INFUSAO	308	235	3
BERÇO AQUECIDO	17	17	2
DEBITOMETRO	20	15	1
DESFIBRILADOR	23	13	4
EQUIPAMENTO DE FOTOTERAPIA	18	18	3
INCUBADORA	27	20	3
MONITOR DE ECG	161	139	3
MONITOR DE PRESSAO INVASIVO	13	13	2
MONITOR DE PRESSAO NAO-INVASIVO	30	30	2
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	29	29	4
RESPIRADOR/VENTILADOR	127	117	3
BOMBA DE INFUSAO DE HEMODERIVADOS	1	1	1
EQUIPAMENTO PARA HEMODIALISE	21	10	1
FORNO DE BIER	1	1	-
EQUIPO ODONTOLOGICO	27	27	11
COMPRESSOR ODONTOLOGICO	21	21	9



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

FOTOPOLIMERIZADOR	19	17	5
CANETA DE ALTA ROTACAO	20	17	4
CANETA DE BAIXA ROTACAO	19	18	5
AMALGAMADOR	13	11	6
APARELHO DE PROFILAXIA C/ JATO DE BICARBONATO	15	15	3
<b>Total</b>	<b>1.572</b>	<b>1.425</b>	<b>130</b>

Fonte: CNES (consulta ao CNES – setembro de 2022)

A **Tabela 8** mostra toda a **capacidade instalada de equipamentos** cadastrados no CNS (base de dados **setembro de 2022**). Neste contexto, foram cadastrados 1.572 equipamentos dos quais 1.425 estão em uso, perfazendo 90,65%. Conforme cadastro no CNES, 130 equipamentos estão cadastrados em estabelecimentos SUS, totalizando 9,12% dos 1.425 equipamentos cadastrados, seja ele no privado e no SUS.

**Tabela 9: Capacidade instalada por leitos, Itaituba – 2022.**

<b>Especialidade detalhada</b>	<b>Quantidade existente</b>	<b>Quantidade SUS</b>	<b>Quantidade Não SUS</b>
<b>CIRÚRGICOS</b>	<b>148</b>	<b>90</b>	<b>58</b>
..Cirurgia geral	101	43	58
..Ortopedia/traumatologia	47	47	-
<b>CLÍNICOS</b>	<b>124</b>	<b>41</b>	<b>83</b>
..Clínica geral	124	41	83
<b>OBSTÉTRICOS</b>	<b>167</b>	<b>34</b>	<b>133</b>
..Obstetrícia Cirúrgica	65	4	61
..Obstetrícia Clínica	102	30	72
<b>PEDIÁTRICOS</b>	<b>71</b>	<b>20</b>	<b>51</b>
..Pediatria Clínica	69	18	51
..Pediatria Cirúrgica	2	2	-
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
..Tisiologia	7	3	4
<b>Total</b>	<b>517</b>	<b>188</b>	<b>329</b>

Fonte: CNES

Em relação a **capacidade instalada** da Média e alta Complexidade por leitos, o município de Itaituba apresenta 517 leitos entre SUS e privado. Dos 517 leitos existentes, 188 são SUS, totalizando 36,36% e 63,64% (329 leitos) são leitos particulares que atendem demanda de planos de saúde e/ou através de consultas, exames e internações particulares.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA

### Secretaria Municipal de Saúde

Em relação aos leitos SUS, 90 leitos são de Clínica Cirúrgica, perfazendo 47,87% do total de leitos e 41 leitos são de Clínica Médica, totalizando 21,81% e leitos disponíveis para o SUS. Neste contexto, a quantidade de leitos, município de Itaituba, apresenta 5,09 para 1.000 habitantes, sejam esses leitos SUS e privados. Somente para leitos SUS esse indicador despenca para 1,85 leitos para 1.000 habitantes.

**Tabela 10: Capacidade instalada por profissionais e atende no SUS, Itaituba – 2022.**

Ocupações de Nível Superior	Sim	Não	Total
Médico Anestesiologista	10	-	10
Assistente Social	19	-	19
Farmacêutico	18	-	18
Médico Cirurgião Geral	7	-	7
Médico Clínico	22	6	28
Enfermeiro	139	6	145
Enfermeiro auditor	1	-	1
Enfermeiro da estratégia de saúde da família	13	-	13
Enfermeiro de centro cirúrgico	4	-	4
Enfermeiro de terapia intensiva	15	-	15
Enfermeiro do trabalho	1	-	1
Enfermeiro obstétrico	7	-	7
Enfermeiro psiquiátrico	1	-	1
Fisioterapeuta geral	26	5	31
Fisioterapeuta neurofuncional	1	-	1
Fisioterapeuta traumatologia funcional	1	-	1
Fonoaudiólogo	5	2	7
Médico Ginecologista Obstetra	5	-	5
Médico da estratégia de Saúde da Família	10	-	10
Nutricionista	10	-	10
Cirurgião dentista - clínico geral	1	5	6
Cirurgião dentista – endodontista	-	1	1
Cirurgião dentista - odontologista legal	-	1	1
Cirurgião dentista - traumatologista bucomaxilofacial	2	-	2
Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família	7	-	7
Médico Pediatra	10	-	10
Psicólogo Clínico	7	5	12
Psicólogo Social	1	-	1



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Psicólogo Hospitalar	1	-	1
Médico psiquiatra	1	-	1
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem	-	1	1
Médico angiologista	1	-	1
Médico cardiologista	2	-	2
Médico cirurgião cardiovascular	1	-	1
Médico cirurgião de cabeça e pescoço	1	-	1
Médico coloproctologista	3	-	3
Médico dermatologista	2	-	2
Médico em medicina intensiva	1	-	1
Médico gastroenterologista	1	-	1
Médico infectologista	5	-	5
Médico nefrologista	5	-	5
Médico neurocirurgião	1	-	1
Médico neurologista	4	-	4
Médico oftalmologista	1	-	1
Médico ortopedista e traumatologista	8	-	8
Médico otorrinolaringologista	1	-	1
Médico pneumologista	1	-	1
Biólogo	1	-	1
BioMédico	5	1	6
Médico veterinário	2	-	2
Pedagogo	1	-	1
Profissionais de Educação Física na Saúde	1	-	1
Químico	1	-	1
Terapeuta ocupacional	-	1	1
<b>Total</b>	<b>394</b>	<b>34</b>	<b>428</b>

Fonte: CNES

A **Tabela 10** apresenta 428 profissionais de nível superior cadastrados no CNES, destes 394 atende SUS, perfazendo 92,05% e apenas 7,95% não atendem SUS, correspondendo 34 profissionais, neste cenário constam profissionais que atuam no Hospital Regional Público do Tapajós.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

➤ **ATENÇÃO BÁSICA**

**Tabela 11: Cobertura do Previne Brasil na APS (quadrimestral) Itaituba – 2021 e 2022.**

<b>Equipes Saúde da Família – Financiadas (2021)</b>			
<b>Teto</b>	<b>Credenciadas</b>	<b>Financiadas</b>	<b>Cobertura (%)</b>
51	21	20	39,22
<b>Equipes de Saúde Bucal – Financiadas (2022)</b>			
51	7	0	0,00
<b>Cobertura de Agentes Comunitários de Saúde (2022)</b>			
284	218	212	74,65
<b>Academia de Saúde</b>			
-	2	2	100,00
<b>Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de Pré-Natal – Meta 45%</b>			
<b>1º Quadrimestre 2022</b>		<b>2º Quadrimestre 2022</b>	
22,00%		19,00%	
<b>Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV – Meta 60%</b>			
<b>1º Quadrimestre 2022</b>		<b>2º Quadrimestre 2022</b>	
56,00%		51,00%	
<b>Proporção de atendimento odontológico – Meta 60%</b>			
<b>1º Quadrimestre 2022</b>		<b>2º Quadrimestre 2022</b>	
22,00%		21,00%	
<b>Proporção de crianças menor de 1 ano de idade vacinadas na APS contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por heamophilus influenzae tipo B e poliomielite inativa – Meta 95%</b>			
<b>1º Quadrimestre 2022</b>		<b>2º Quadrimestre 2022</b>	
2,00%		6,00%	
<b>Proporção de mulheres com coleta de citopatológico – Meta 40%</b>			
<b>1º Quadrimestre 2022</b>		<b>2º Quadrimestre 2022</b>	
6,00%		6,00%	
<b>Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida Meta 50%</b>			
<b>1º Quadrimestre 2022</b>		<b>2º Quadrimestre 2022</b>	
7,00%		11,00%	
<b>Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada - Meta 50%</b>			
<b>1º Quadrimestre 2022</b>		<b>2º Quadrimestre 2022</b>	
2,00%		6,00%	

Fonte: E-Gestor



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

Os indicadores da Atenção Primária à Saúde, município de Itaituba, apresentam dados referente a 2021 e 2022 que ainda precisam ser melhor quantificados, haja vista que o resultado para cada indicador estão abaixo do esperado, colocando em risco à saúde da população que necessita de exames e consultas para diagnóstico prévio. 02 (dois) indicadores chamam atenção e que precisam de avaliação constante que é a vacinação em menor de 1 ano e coleta de citopatológico com 2,00%, 6,00% - 6,00% e 6,00%, respectivamente nos quadrimestres de 2022. Em relação a hipertensão e diabetes, as metas são de 50,00% respectivamente, tendo resultados por quadrimestres muito abaixo do esperado com máxima de 11,00% no monitoramento da hipertensão, 2º quadrimestre de 2022.

### MORBIDADE

#### ➤ VIGILÂNCIA EM SAÚDE

#### ✓ DOENÇAS DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

Essas doenças permanecem como importante problema de saúde pública levando-se em conta sua influência nos indicadores de morbidade como problema de saúde pública, o município apresenta altas incidências de Hanseníase, Tuberculose, Malária, Hepatite viral, Leishmaniose Tegumentar, HIV/AIDS, Dengue e Doenças imunopreveníveis.

**Tabela 12: Notificação de Hanseníase segundo Classificação Operacional e tipo de saída – 2017 a 2021.**

Classe Operacional Atual	2017	2018	2019	2020	2021	Total	%
<b>PAUCIBACILAR</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>100,00</b>
Não preenchido	-	-	-	-	4	4	13,33
Cura	2	6	10	3	1	22	73,33
Abandono	1	1	-	1	-	3	10,00
Erro diagnóstico	1	-	-	-	-	1	3,33
<b>MULTIBACILAR</b>	<b>33</b>	<b>43</b>	<b>41</b>	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>172</b>	<b>100,00</b>
Não preenchido	2	-	1	5	28	36	20,93
Cura	27	36	34	14	-	111	64,53
Transferência para o mesmo município	-	-	-	1	1	2	1,63
Transferência para outro município	2	1	1	3	1	8	4,65
Transferência para outro estado	-	2	2	-	-	4	2,33
Óbito	-	-	1	1	-	2	1,16
Abandono	2	4	2	-	-	8	4,65

Fonte: SINAN/NET



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

A **HANSENÍASE** é doença de notificação compulsória em todo o território nacional, sendo objeto de atuação na saúde pública devido à sua magnitude e potencial incapacitante e por acometer a taxa economicamente ativa. As duas tabelas seguintes expressam os casos notificados de Hanseníase segundo sua classificação operacional e a frequência quanto tipo de saída em uma série histórica de 2017 a 2021. Na série histórica a morbidade registrou 202 notificações, sendo 172 ocorrências como multibacilar, totalizando 85,15% do total dos casos. Em relação a cura os pacientes dos 30 diagnosticados, 22 pessoas obtiveram cura, totalizando 73,33% dos casos paucibacilar, enquanto que 111 casos obtiveram cura de um total multibacilar de 172 casos, perfazendo 64,53%, porém esses registros por tipo de saída ainda precisam ser melhor avaliados, pois 13,33% dos casos paucibacilar estão como não preenchidos e 20,93% como não preenchidos para os casos multibacilar.

**Tabela 13: Contatos examinados e registrados de hanseníase – 2017 a 2021.**

Contato registrado/examinado	2017	2018	2019	2020	2021	Total	%
Registrado	73	60	166	136	96	531	<b>19,21</b>
Examinado	40	50	143	112	84	429	<b>80,79</b>

Fonte: SINAN/NET

Em relação aos contatos registrados e examinados de hanseníase foram 531 registrados, dos quais foram examinados 429, perfazendo 80,79% de todos os contatos, atingindo resultados acima da meta pactuada. 2022 foi o ano que mais registrou casos com 531 casos, totalizando 1.062 registros na série histórica.

**Tabela 14: Notificação de Tuberculose segundo a Forma Clínica – Itaituba. 2017 a 2021.**

Forma Clínica	2017	2018	2019	2020	2021	Total	%
Pulmonar	68	43	54	49	41	255	86,74
Extrapulmonar	7	7	7	8	3	32	10,88
Pulmonar + Extrapulmonar	3	1	1	-	2	7	2,38
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>51</b>	<b>62</b>	<b>57</b>	<b>46</b>	<b>294</b>	<b>100,00</b>

Fonte: SINAN/NET

A **TUBERCULOSE** não apresenta variações cíclicas ou sazonais de importância prática, a prevalência observada é maior em áreas de grande concentração populacional e precárias condições socioeconômicas e sanitárias, a distribuição da doença é mundial, com tendência decrescente da morbidade e mortalidade nos países desenvolvidos.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

Em relação a forma clínica 86,74% foram pela forma clínica pulmonar, totalizando 255 casos de um universo de 294 notificações, enquanto 13,26% foram infecções detectada como forma clínica extrapulmonar e pulmonar + extrapulmonar.

**Tabela 15: Situação de encerramento de Tuberculose segundo a Forma Clínica – Itaituba. 2017 a 2021.**

Situação Encerramento	2017	2018	2019	2020	2021	Total
Ign/Branco	4	3	-	4	10	21
Cura	51	27	41	40	20	179
Abandono	7	5	3	3	5	23
Óbito por tuberculose	5	5	3	1	1	15
Óbito por outras causas	6	4	3	2	5	20
Transferência	4	7	9	5	5	30
TB-DR	-	-	-	1	-	1
Alência	1	-	1	1	-	3
Abandono Primário	-	-	2	-	-	2
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>51</b>	<b>62</b>	<b>57</b>	<b>46</b>	<b>294</b>

Fonte: SINAN/NET

Em relação a situação de encerramento dos 294 casos notificados, 179 casos foram encerrados como cura, totalizando 60,88%. 15 casos foram encerrados como óbito por tuberculose, perfazendo 5,10%, 20 casos foram ignorados em relação a situação de encerramento com 7,14% e 23 casos foram por abandono.

**Tabela 16: Casos confirmados de tuberculose associados ao HIV – Itaituba. 2017 a 2021.**

Aids	2017	2018	2019	2020	2021	Total
Ign/Branco	11	4	8	2	3	28
Sim	10	5	6	11	7	39
Não	57	42	48	44	36	227
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>51</b>	<b>62</b>	<b>57</b>	<b>46</b>	<b>294</b>

Fonte: SINAN/NET

Casos confirmados de tuberculose, associados ao HIV foram no total de 39 casos confirmados, totalizando 13,27% e 9,52% não se sabe se realizou o exame ANTI-HIV no total de 28 pacientes e 227 pacientes foram diagnosticados como negativos para HIV.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Tabela 17: Casos confirmados de malária – Itaituba. 2017 a 2021.**

<b>Classificação</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
<b>Positivo</b>	<b>2.161</b>	<b>2.347</b>	<b>3.153</b>	<b>4.119</b>	<b>4.794</b>	<b>16.574</b>	<b>100,00</b>
<b>Autóctone</b>	<b>2.074</b>	<b>2.275</b>	<b>2.998</b>	<b>3.662</b>	<b>4.338</b>	<b>15.347</b>	<b>92,60</b>
Importado	87	72	155	457	456	1.227	7,40
Falciparum	459	378	361	511	548	2.257	13,62
Vivax	1.560	1.833	2.583	3.085	3.706	12.767	77,03
Falciparum + Vivax	55	64	54	66	84	323	1,95

Fonte: SIVEP/MALÁRIA

A **Malária** é uma doença infecciosa febril aguda, causada por protozoários, transmitidos pela fêmea infectada do mosquito Anopheles. Apresenta cura se for tratada em tempo oportuno e adequadamente.

O município de Itaituba apresenta dados relevantes por se tratar de área endêmica para malária. Na série histórica acima, foram registrados 28.087 casos de malária, sendo que, em 2021 atingiu pico máximo em relação a série histórica com 4.794 casos confirmados, totalizando 28,92% do total dos casos. Quanto a classificação, observa-se que dos 16.574 casos, 92,60% foram autóctone, totalizando 15.347 casos, ou seja, a maioria dos casos notificados são produzidos dentro do próprio município.

A predominância em toda a série histórica de infecção através do agente vetor é a Vivax com 12.767 casos confirmados, perfazendo 77,03%, enquanto a Falciparum, a mais perigosa, corresponde a 13,62%

**Tabela 18: Casos confirmados de AIDS em menores de 5 anos e adultos – Itaituba. 2017 a 2021.**

<b>Agravo</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>
AIDS < de 5 anos	1	1	-	-	1	3
AIDS Adulto	30	46	40	34	71	221
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>47</b>	<b>40</b>	<b>34</b>	<b>72</b>	<b>224</b>

Fonte: DATAUS

A **Tabela** acima mostra um panorama da infecção por AIH no município de Itaituba, são 224 casos confirmados na série histórica de 5 (cinco) anos, com maior incidência de casos em 2021 com 72 casos (32,14%), logo a seguir, 2018 apresentou 47 casos informados (20,98%) e em 2019 40 casos (17,86%). Este indicador se torna preocupante pela cadeia de infecção estendida, haja vista, a dificuldade de se realizar o teste rápido para detecção precoce e monitoramento dos parceiros.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Tabela 19: Situação de encerramento por leishmaniose tegumentar – Itaituba. 2017 a 2021.**

<b>Leishmaniose Tegumentar</b>						
<b>Situação de encerramento</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>
Ign/Branco	0	0	3	2	23	28
Cura	134	103	94	89	57	477
Abandono	3	7	5	1	3	19
Óbito por outra causa	0	0	1	2	0	3
Transferência	3	0	8	5	2	18
Mudança de diagnóstico	0	1	0	1	0	2
<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>111</b>	<b>111</b>	<b>100</b>	<b>85</b>	<b>547</b>

Fonte: DATAUS

Em relação a situação de encerramento dos casos notificados de leishmaniose tegumentar, observa-se que na série histórica foram registrados 547 casos, destes 477 foram encerrados por cura, totalizando 87,20%, 28 casos não foram preenchidos qual a situação de encerramento com 5,12% e em terceiro aparece as transferências com 18 casos com 3,29%.

**Tabela 20: Casos confirmados de sífilis congênita – Itaituba. 2017 a 2021.**

<b>Classificação Final</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>
Sífilis Congênita	17	13	28	14	15	87
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>28</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>87</b>

Fonte: SINAN/NET

A sífilis congênita é uma preocupação de saúde evidente no Brasil, em Itaituba não poderia ser diferente, com 87 casos na série histórica, sendo que em 2019, foram registrados a maior incidência com 28 casos (32,18%), seguido de 2017 com 17 casos (19,54%). Nesse caso, a necessidade de vigilância, tratamento e o monitoramento no pré-natal são essenciais para a redução da morbidade.

**Tabela 21: Casos confirmados de hepatite – Itaituba. 2017 a 2021.**

<b>Ano da Notificação</b>	<b>Ign/Branco</b>	<b>Vírus A</b>	<b>Vírus B</b>	<b>Vírus C</b>	<b>Vírus B + C</b>	<b>Total</b>
2017	1	3	4	1	2	11
2018	0	0	3	2	0	5
2019	0	0	6	3	0	9
2020	0	0	1	1	0	2
2021	1	0	20	4	0	25
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>34</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>52</b>

Fonte: SINAN/NET

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

Em relação aos casos confirmados por hepatite, observamos que de 2017 a 2021 foram notificados 52 casos, tendo maior incidência em 2021 com 25 casos, totalizando 48,08%, ou seja, praticamente 50,00% de toda a série histórica. Em relação a detecção, o vírus tipo B alcançou o topo com 34 casos (65,38%), seguido do vírus da hepatite C com 11 casos, totalizando 21,15% de todos os casos.

**Tabela 22: Casos notificados de acidente de trabalho – Itaituba. 2017 a 2021.**

<b>Evolução caso</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>
Ign/Branco	4	3	11	8	7	33
Cura	-	4	20	5	2	31
Incapacidade Temporária	6	7	14	2	7	36
Incapacidade parcial permanente	-	1	-	1	1	3
Óbito pelo acidente	7	1	10	8	3	29
Outra	-	-	1	4	1	6
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>56</b>	<b>28</b>	<b>21</b>	<b>138</b>

Fonte: SINAN/NET

Os acidentes de trabalho, município de Itaituba, numa série histórica registrou 138 casos, sendo que, o pico maior aconteceu em 2019 com 56 casos, totalizando 40,58% de todos os casos. Em relação a evolução do caso a incapacidade temporária ficou mais evidente conforme tabela acima com 36 casos, perfazendo 26,09%, logo após parece ignorado/branco com 33 casos com 23,91%, em terceiro aparece a cura com 31 casos, com 22,46% e por fim aparece os óbitos pelo acidente com 29 registros, perfazendo 21,01%.

**Tabela 23: Cobertura Vacinal Básica, Itaituba – 2017 a 2021.**

<b>Imuno</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>
<b>Total</b>	<b>61,16</b>	<b>61,25</b>	<b>61,03</b>	<b>38,21</b>	<b>29,61</b>	<b>49,36</b>
BCG	106,31	93,81	88,73	57,09	51,76	78,34
Hepatite B em crianças até 30 dias	81,30	91,76	82,84	48,63	41,84	68,22
Rotavírus Humano	49,68	61,44	75,22	45,39	38,28	53,90
Meningococo C	78,68	61,04	59,02	39,63	37,60	54,36
Hepatite B	59,93	24,63	29,41	27,35	29,08	33,67
Penta	59,88	24,63	29,41	27,35	29,08	33,66
Pneumocócica	88,93	82,22	84,43	50,36	37,73	67,76
Poliomielite	68,82	70,73	70,89	36,10	22,64	52,89
Febre Amarela	67,95	74,13	64,11	38,96	28,49	53,74



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Hepatite A	65,61	75,02	71,98	41,78	32,01	56,49
Pneumocócica (1º ref)	62,46	59,59	78,75	39,08	29,50	53,48
Meningococo C (1º ref)	60,66	48,70	63,32	33,70	33,15	47,54
Poliomielite (1º ref)	22,97	36,21	44,38	26,08	18,10	29,53
Tríplice Viral D1	70,62	88,46	82,92	43,88	37,35	63,72
Tetra Viral (SRC+VZ)	53,18	52,00	63,82	39,71	1,91	41,54
Tríplice Bacteriana (DTP) (1º ref)	53,62	56,64	27,35	25,33	18,48	35,14
Varicela	0,00	0,00	0,00	41,23	17,85	29,58

Fonte: DATASUS/SI – PNI

A vacinação de rotina consiste no estabelecimento de um calendário nacional de vacinações que deve ser aplicado a cada indivíduo a partir de seu nascimento, visando garantir, no âmbito individual, a prevenção específica das **DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS**; e, no âmbito coletivo, a indução da imunidade de massa, responsável pela interrupção da transmissão.

A baixa vacinação, como mostra a tabela acima, demonstra preocupação para a gestão municipal, pois a série histórica apresenta 49,38% de cobertura vacinal. 2020 e 2021 atingiram coberturas alarmantes com 38,21% e 29,61% respectivamente. A cobertura contra a poliomielite em 2021 alcançou apenas 22,64%, propício para reintrodução do vírus, assim como a febre amarela com cobertura de apenas 29,49% em 2021. Sabe-se que a cobertura vacinal tem como meta 95,00% e o cenário que se vê, conforme a tabela acima é muito preocupante, necessitando a coordenação de Vigilância em Saúde executar ações coordenadas para elevar a cobertura vacinal.

✓ **NASCIDOS VIVOS**

**Tabela 24: Nascido vivo por tipo de parto e consulta de Pré-Natal, Itaituba – 2017 a 2021.**

<b>Parto</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>*2021</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
<b>Tipo de parto</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>	
Vaginal	1.181	1.135	1.110	957	1.143	5.526	46,10
Cesário	1.196	1.155	1.248	1.407	1.451	6.457	53,87
Ignorado	-	1	1	-	1	3	0,03



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

<b>Total</b>	<b>2.377</b>	<b>2.291</b>	<b>2.359</b>	<b>2.364</b>	<b>2.595</b>	<b>11.986</b>	<b>%</b>
<b>Consulta pré-natal</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>	
Nenhuma	59	44	71	76	50	300	2,51
De 1 a 3 consultas	305	283	283	308	312	1.491	12,44
De 4 a 6 consultas	768	707	756	772	684	3.687	30,76
7 ou mais consultas	1.221	1.216	1.233	1.195	1.482	6.347	52,95
Ignorado	24	41	16	13	67	161	1,34
<b>Total</b>	<b>2.377</b>	<b>2.291</b>	<b>2.359</b>	<b>2.364</b>	<b>2.595</b>	<b>11.986</b>	<b>100,00</b>

Fonte: DATAUS

\*Dados sujeito a alterações

A tabela acima mostra a totalização de nascidos vivos na série histórica de 05 anos, chegando a 11.986 nascimentos, 2021 foi o ano que mais nasceram crianças com 2.595, totalizando 21,65%. Em relação ao tipo de parto, a tabela mostra um cenário preocupante, foram realizados 6.457 partos cesarianos com 53,87% do universo de partos, sendo que a o percentual de cesarianas não deve ultrapassar 25,00% e apenas 46,10%, quando na realidade o percentual adequado deveria está em 80,00%. Em relação as consultas de Pré-Natal 7 ou mais consultas atingiram bons resultados, chegando a 52,95%, ou seja, a gestão municipal, através da APS conseguiu monitorar mais de 50,00% das grávidas no município, podendo diagnosticar precocemente alterações durante o período gestacional e consequentemente tomar decisões importantes para a manutenção da vida materna-fetal.

✓ **MORTALIDADE**

**Tabela 25: Mortalidade geral por faixa etária, Itaituba – 2017 a 2021.**

<b>Faixa Etária</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
Menor 1 ano	46	46	41	43	50	226	6,00
1 a 4 anos	4	3	5	4	5	21	0,56
5 a 9 anos	6	6	5	2	5	24	0,64
10 a 14 anos	1	2	2	3	8	16	0,42
15 a 19 anos	12	12	24	16	14	78	2,07
20 a 29 anos	53	54	49	49	52	257	6,82
30 a 39 anos	70	37	56	61	71	295	7,83
40 a 49 anos	51	62	60	81	73	327	8,68
50 a 59 anos	82	91	97	100	123	493	13,08



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

60 a 69 anos	98	93	140	152	207	690	18,31
70 a 79 anos	101	104	125	157	167	654	17,35
80 anos e mais	125	111	120	140	139	635	16,85
Idade ignorada	12	6	15	5	15	53	1,41
<b>Total</b>	<b>661</b>	<b>627</b>	<b>739</b>	<b>813</b>	<b>929</b>	<b>3.769</b>	<b>100,00</b>

Fonte: DATASUS

A taxa de mortalidade geral atingiu seu ápice em 2021 com 9,15, somando 929 óbitos, enquanto que em 2017 foram 661 e taxa de mortalidade chegou a 6,70, ou seja, a cada 1.000 pessoas quase 7 pessoas morreram em 2017 e, ao longo da série histórica a taxa de mortalidade geral vem aumentando, visto que, em 2021, 9 pessoas morreram para cada 1.000 pessoas. Em relação aos idosos de 60 anos em diante, faleceram 2.032 pessoas, totalizando 53,91% dos óbitos totais. Em relação ao coeficiente de mortalidade infantil a série histórica apresenta 18,86 crianças faleceram por 1.000 nascidos vivos.

**Tabela 26: Mortalidade por causas externas, Itaituba – 2017 a 2021.**

<b>Grande Grupos Causas</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>
V01-V99 Acidentes de transporte	389	419	499	447	584	2.352
W00-X59 Outras causas externas de lesões acidente	384	280	353	438	363	1.834
X60-X84 Lesões autoprovocadas voluntariamente	2	5	-	2	2	11
X85-Y09 Agressões	80	65	76	87	104	414
Y10-Y34 Eventos cuja intenção é indeterminada	8	6	21	22	14	72
Y35-Y36 Intervenções legais e operação de guerra	1	-	1	1	4	7
Y40-Y84 Complic assistência médica e cirúrgica	2	-	-	7	10	19
Y85-Y89 Seqüelas de causas externas	1	5	13	4	2	25
Y90-Y98 Fatores suplement relac outras causas	-	-	1	-	1	2
S-T Causas externas não classificadas	19	11	-	1	1	32
<b>Total</b>	<b>886</b>	<b>791</b>	<b>964</b>	<b>1.009</b>	<b>1.085</b>	<b>4.768</b>

Fonte: DATASUS

As mortes por causas externas tem sido um grande problema de saúde pública em todo Brasil, não é por acaso que está em segundo lugar no perfil epidemiológico, tanto de morbidade hospitalar como de mortalidade. Na tabela acima, verifica-se ascensão em número de mortes na série histórica. Em 2017 faleceram 886 pessoas, com percentual de 18,58%, pulando em 2021 para 22,76%, tendo um acréscimo de 4,18%. Em relação aos grupos de causas, a maior incidência de óbitos está nos acidentes por transporte com 2.352



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

(48,33%), em seguida outras causas externas de lesões por acidentes com 1.834 registros (38,46%) logo após aparece as agressões com 414 (8,68%).

**Tabela 27: Mortalidade prematura de 30 a 69 anos por doenças crônicas não transmissíveis, Itaituba – 2017 a 2021.**

<b>Doenças crônicas não transmissíveis</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>
C00 a C97 (neoplasias)	37	17	37	36	37	164
I00 a I99 (Doenças do aparelho circulatório)	69	87	94	73	97	420
E10 a E14 (Diabetes mellitus)	19	23	27	19	17	105
J30 a J98 (Doenças do aparelho respiratório)	80	65	76	87	104	412
<b>Total</b>	<b>205</b>	<b>192</b>	<b>234</b>	<b>215</b>	<b>255</b>	<b>1.101</b>

Fonte: DATAUS

Em relação a mortalidade prematura pelos 04 grupos de causa como: neoplasias, doenças do aparelho circulatório, diabetes mellitus, e doenças do aparelho respiratório, somaram-se, por exemplo, em 2021 vieram a óbito 255 pessoas, tendo uma taxa bruta de mortalidade muito alta, chegando 581,63 para 100.000 pessoas. Na média geral foram 1.101 mortes, na faixa etária de 30 a 69 anos, a taxa bruta foi de 2.511,29 óbitos por 100.000 pessoas. O grupo de causa com mais óbitos foram as doenças do aparelho circulatório com 420 óbitos, perfazendo 38,15% do total de óbitos, em seguida aparece a mortalidade por doenças do aparelho respiratório com 412 registros, totalizando 37,42%, evidentemente que a pandemia aumentou o número de óbitos, principalmente para pessoas com morbidades.

### ➤ MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**Tabela 28: Morbidade hospitalar por capítulo do CID 10, Itaituba – 2017 a 2021.**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	649	491	314	711	1.015	3.180
II. Neoplasias (tumores)	143	130	176	188	192	829
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	91	55	54	69	80	349
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	182	162	165	142	149	800
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	4	6	4	2	16
VI. Doenças do sistema nervoso	23	33	27	67	28	178
VII. Doenças do olho e anexos	4	2	-	7	2	15
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	1	5	2	6	17
IX. Doenças do aparelho circulatório	360	385	319	303	341	1.708

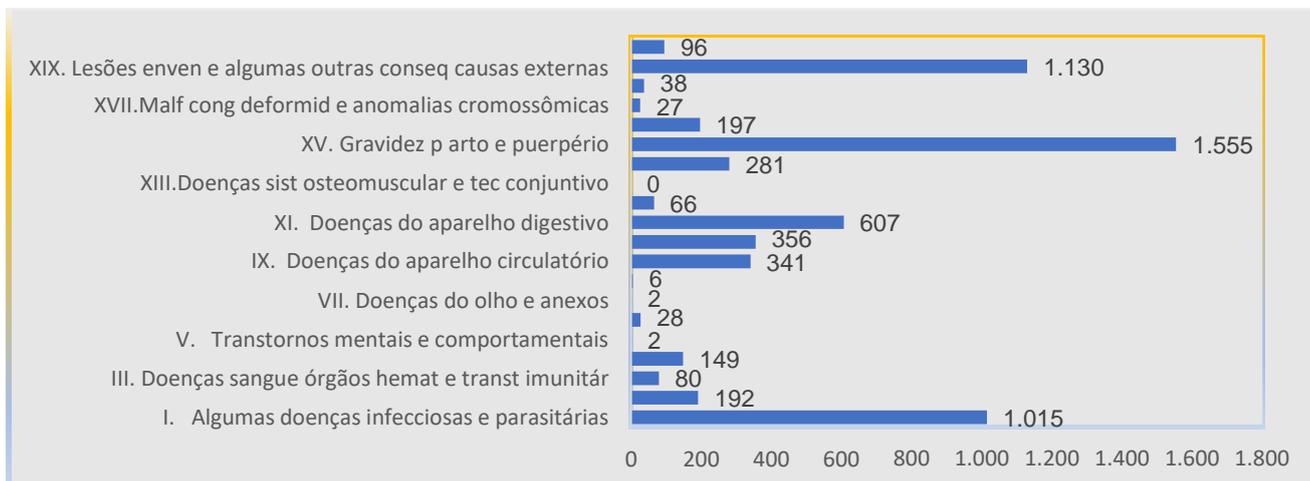
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

X. Doenças do aparelho respiratório	895	503	405	276	356	2.435
XI. Doenças do aparelho digestivo	694	643	634	602	607	3.180
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	70	64	70	70	66	340
XIII. Doenças sist osteomuscular e tecido conjuntivo	22	23	47	32		215
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	302	344	271	285	281	1.483
XV. Gravidez parto e puerpério	1.935	1.809	1.607	1.653	1.555	8.559
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	272	257	192	189	197	1.107
XVII. Malf cong deformidades e anomalias cromossômicas	22	32	28	25	27	134
XVIII. Sintomas sinais e achad anorm ex clínico e laboratorial	27	10	34	30	38	139
XIX. Lesões enven e algumas outras conseq causas externas	891	785	972	990	1.130	4.768
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	26	92	35	96	250
<b>Total</b>	<b>6.586</b>	<b>5.759</b>	<b>5.418</b>	<b>5.680</b>	<b>6.259</b>	<b>29.702</b>

Fonte: DATASUS

A **Tabela 29** mostra na série histórica de 5 anos que o capítulo XV **gravidez, parto e puerpério** com 8.559 internações, perfazendo 28,82%, em segundo aparece **acidentes por causas externas** com 4.768 registros de internações, totalizando 16,05%, em terceiro aparecem as doenças infecciosas e parasitárias e as doenças do aparelho digestivo com 3.180 internações e percentual de 10,71%. Em 2021 foi registrado o maior número de internações com 6.259 registros, superando as internações de 2020 com 5.79 registros a mais, totalizando 10,19%. O perfil assistencial de 2021 não se modifica em relação a série histórica, veja no gráfico a seguir.

**Gráfico 4: Perfil epidemiológico de morbidade hospitalar, Itaituba - 2021**



Fonte: CNES



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

### ➤ ACESSO A AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

### ✓ ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

A função de gerir a saúde, em qualquer esfera institucional, coloca vários desafios que precisam ser enfrentados. Ao assumir suas atribuições, o gestor se depara com uma ampla e diversificada gama de situações e problemas, de diferentes naturezas, que podem ser abordados de maneiras igualmente variadas, dependendo de combinações entre técnicas, métodos, tecnologias e equipamentos disponíveis para a organização dos processos de trabalho.

Além disso, cada município possui peculiaridades que dizem respeito a seus usuários e equipes, à sua capacidade em termos de estrutura e recursos financeiros, organização social, conflitos e contradições locais. Assim, as estratégias para a melhor condição do sistema de saúde têm que se adequar, necessariamente, a essas diferenças regionais.

A criação da Secretaria Municipal de Saúde de Itaituba, data de 30 de dezembro de 1997, através da Lei Municipal de nº. 1.559 na gestão do então prefeito Edílson Dias Botelho, nesta época funcionava em uma sala anexa a antiga prefeitura municipal. Sendo, fortalecida neste mesmo ano com a regulamentação do Conselho Municipal de Saúde, através da Lei de nº. 1.521/97, demonstrando uma preocupação política em agilizar os mecanismos legais que fundamentaram o processo de municipalização da saúde e a democratização da gestão local.

Neste contexto, Itaituba, adere ao processo de descentralização e habilita-se na **Gestão Plena de Saúde**, sob a Portaria GM n.º 716, de 05 de abril de 2010, nível que se encontra nos dias atuais, sendo Pólo da Região de Saúde do Tapajós, constituída dos municípios de Itaituba, Jacareacanga, Novo Progresso, Aveiro, Trairão e Rurópolis.

Esses fatos fortalecem mais o princípio do SUS da Regionalização que é a diretriz do Sistema Único de Saúde que tem como eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização (PDR), o Plano Diretor de Investimento (PDI) e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção à Saúde (PPI).

A elaboração desses instrumentos deve ocorrer no primeiro ano de gestão e sua implementação se dará no período compreendido entre o segundo ano da gestão em curso



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

e o primeiro ano da gestão subsequente, considerando-se assim os quatro anos de vigência previstos para os mesmos. Desse modo, a temporalidade quadrienal do Plano Municipal de Saúde alinha-se à do Plano Plurianual (PPA). Em termos práticos, isso significa que os períodos de vigência do PMS são 2010-2013, 2014-2017, 2018-2021 e 2021-2025.

Ressalta-se ainda que tal proposição de prazos baseia-se no fato de que os processos de construção desses instrumentos estão em fase de implementação e em estágios diferenciados em cada esfera de gestão, é um processo contínuo, permanente e gradual.

A Secretaria Municipal de Saúde, hoje, funciona em prédio próprio (cedido pelo governo do Estado, desde 1998) localizado à Avenida Marechal Rondon, s/n no bairro de Boa Esperança, próximo ao Hospital Municipal de Itaituba e ao Hospital Regional do Tapajós.

Itaituba, pólo da Região de Saúde do Rio Tapajós, é o município que possui maior estruturação na rede de atenção à saúde da região, sendo referência nos fluxos assistências.

### ➤ INDICADORES FINANCEIROS

#### ✓ SIOPS

**Tabela 29: Indicadores financeiros, SIOPS, Itaituba – 2017 a 2021 (%).**

<b>Indicador</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Participação da receita de impostos na receita total do município	9,72	11,55	9,87	10,04	10,77
Participação da despesa com pessoal na despesa total com saúde	49,17	47,47	43,50	39,71	32,65
Participação da receita própria em saúde, conforme LC n.º 141/2012	16,82	16,47	16,70	17,52	16,83

Fonte: SIOPS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

Os indicadores do SIOPS – Sistema de Informações em Orçamentos Públicos de Saúde apresentam alguns dados para análise, como por exemplo, **participação da receita de impostos total do município**, registrou em 2017, 9,72%, oscilando entre 2018 e 2019, com 11,55% e 9,87%, respectivamente, tendo em 2021, receita própria de 10,77%, oscilando para baixo em relação a 2018, perfazendo um decréscimo de 6,75%.

Em relação a **participação da receita própria em saúde** praticamente nivelou ao longo da série histórica, tendo alta máxima em 2020 com 17,52%, maior que em 2021 com 16,83%, registrando acréscimo de 3,94% durante a série histórica.

A **participação da despesa com pessoal na despesa total com saúde** registrou em 2017, 49,17% com folha de pagamento, decorrendo ao longo da série histórica decréscimos constantes, chegando em 2021 com 32,65%, reduzindo em 33,65% os gastos com pessoal.

**Gráfico 5: Indicadores financeiros, SIOPS, Itaituba – 2017 a 2021 (%).**



Fonte: SIOPS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA Secretaria Municipal de Saúde

### ➤ RECEITA E DESPESA DA FUNÇÃO SAÚDE

**Tabela 30: Receitas de impostos e transferências e legais, Itaituba – 2017 a 2021.**

Indicador	Impostos (I)	Transferência da união (II)	Receitas de impostos e transferências constitucionais e legais (I+II)
Receita realizada 2017	21.858.405,12	66.967.698,21	88.826.103,33
Receita realizada 2018	31.088.939,18	73.600.795,34	104.689.734,52
Receita realizada 2019	31.459.055,96	85.138.127,66	116.597.183,62
Receita realizada 2020	38.002.270,18	95.041.520,03	133.043.790,21
Receita realizada 2021	48.420.317,70	121.565.351,11	169.985.668,81

Fonte: SIOPS

**Gráfico 6: Realização da receita realizada e transferências constitucionais e legais, Itaituba – 2017 a 2021.**



A apuração da receita total para composição do percentual mínimo para aplicação em ASPS engloba os impostos e as transferências constitucionais e legais.

A tabela e o gráfico acima apresentam a receita realizada, parte execução orçamentária das transferências de recursos do orçamento do Estado do Pará na função saúde no período de 2017 a 2021, sendo que a receita de 2017 para 2021 aumentou 191,37%, porém, as despesas totais em saúde obtiveram aumento exponencial.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Tabela 31: Despesas da função saúde (ASPS), Itaituba – 2017 a 2021.**

<b>Indicador</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>Despesas correntes</b>	<b>38.883.616,42</b>	<b>39.337.621,05</b>	<b>43.423.187,88</b>	<b>49.235.593,50</b>	<b>61.610.429,26</b>
Pessoal e encargos sociais	21.510.657,35	20.519.808,17	20.969.370,69	20.798.862,16	21.369.702,06
Juros e encargos de dívidas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas correntes	17.372.959,07	18.258.060,18	22.453.817,19	28.436.731,34	40.240.727,20
<b>Despesas de Capital</b>	<b>2.567.782,28</b>	<b>2.327.525,45</b>	<b>3.179.355,19</b>	<b>1.702.868,30</b>	<b>2.044.019,15</b>
Investimentos	2.567.782,28	2.327.525,45	3.179.355,48	1.702.868,30	2.044.019,15
Inversões da dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: SIOPS

**Gráfico 7: Execução financeira dos investimentos em saúde, Itaituba – 2017 a 2021.**



Fonte: SIOPS

Na série histórica acima, percebe-se uma oscilação acentuada na execução dos investimentos em saúde, município de Itaituba. Em 2019 houve investimentos de R\$ 3.179.355,48, maior patamar da série, enquanto que em 2020 os investimentos decresceram 46,44%, tendo alta de 20,03% em 2021. Nesse contexto, pode-se dizer que a pandemia afetou os recursos de investimentos.

**Tabela 32: Despesa liquidada com saúde por subfunções, Itaituba – 2017 a 2021.**

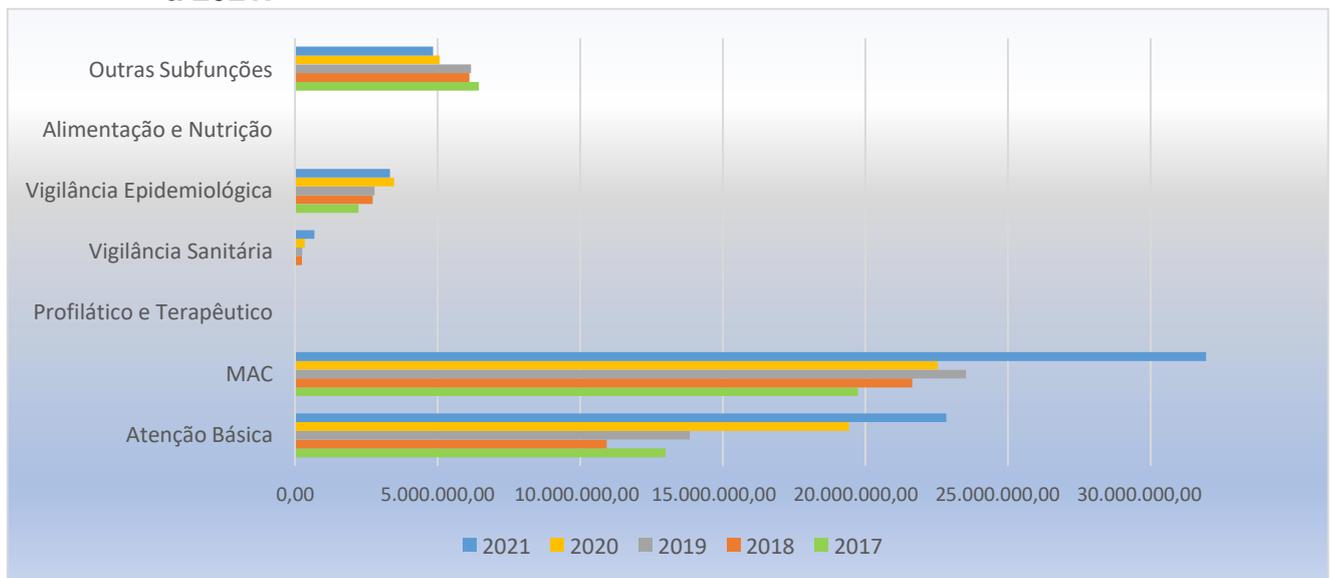
<b>Indicador</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Atenção Básica	12.998.719,89	10.938.455,48	13.842.118,47	19.421.506,66	22.836.946,63
MAC	19.744.350,84	21.646.371,13	23.530.939,18	22.540.599,90	31.955.401,43
Profílató e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	43.846,38	240.807,79	257.873,59	340.494,44	680.383,14

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Vigilância Epidemiológica	2.223.990,56	2.723.985,11	2.797.463,10	3.479.975,41	3.331.955,38
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	6.440.491,03	6.115.526,99	6.174.149,02	5.070.538,61	4.849.761,83
<b>Total</b>	<b>41.451.398,70</b>	<b>41.665.146,50</b>	<b>46.602.543,36</b>	<b>50.938.461,80</b>	<b>63.654.448,41</b>

Fonte: SIOPS

**Gráfico 8: Evolução de todas as despesas liquidadas por subfunções, Itaituba – 2017 a 2021.**



Fonte: SIOPS

A evolução das despesas por subfunção pode ser determinada principalmente pelas despesas canalizadas para a média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, ou seja, a atenção à saúde está voltada para o MAC, sem a prioridade de se voltar para o olhar para a rede de atenção em saúde no sentido de aumentar os investimentos para o cuidado preventivo.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano Municipal de Saúde 2022-2025**

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantir, efetivar e consolidar os princípios do SUS, fortalecendo a Atenção Primária na implementação das Redes de Atenção à Saúde e a Política Nacional de Humanização, considerando as especificidades territoriais, para promoção, proteção e cuidado da população, conforme o Decreto 7508/2011.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Aumentar para 83,00% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil (PAB).	Capacitação de ACS's e APS para aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil (PAB).	58,56	2021	Percentual	83,00	Percentual	80,00	81,00	82,00	83,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.2	Ampliar o acesso à atenção odontológica na APS, passando para 40% equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na APS.	26,36	2021	Percentual	40,00	Percentual	30,00	35,00	38,00	40,00
1.1.3	Aumentar para 1,00% o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Implementações dos procedimentos itinerantes e PSE para o aumento da cobertura das ações coletivas de escovação dental supervisionada.	0	2021	Percentual	1,00	Percentual	0,5	0,8	0,9	1,00
1.1.4	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS.	Implementação e ampliação do número de ESF`s/ EAP`s e ACS`s para aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	79,41	2021	Percentual	85,00	Percentual	80,00	81,00	82,00	85,00
1.1.5	Redução de internações de causas sensíveis à APS.	Proporção de internações por condições sensíveis à APS (ICSAPS).	14,94	2021	Percentual	10,00	Percentual	14,00	13,00	12,00	10,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.6	Aumentar para 2,5 por milhão de população (pmp) o número de doadores efetivos no estado com projeções anuais de 0,1 pmp	Órgão e Tecido Captado	0	2021	Número	2	Número	2	2	2	2
1.1.7	Aumentar para 20 por milhão de população (pmp) o número de transplantes de órgãos e tecidos no estado com projeções anuais de 1pmp	Órgão e Tecido Transplantado	0	2021	Número	3	Número	3	3	3	3
1.1.8	Ampliar o número de leitos em %	Número de Leitos hospitalares do SUS	4,9	2021	Percentual	4,90	Percentual	4,90	4,90	4,90	4,90
1.1.9	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) Municipal	Município habilitado com o Sistema Hórus implantado.	0	2021	Número	1	Número	0	1	0	0



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.10	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três 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.	0,19	2021	Razão	0,40	Razão	0,40	0,40	0,40	0,40
1.1.11	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,14	2021	Razão	0,20	Razão	0,20	0,20	0,20	0,20
1.1.12	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	100	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.13	Aumentar a cobertura de CAPS/100 mil habitantes ao ano.	Cobertura de CAPS/ 100 mil habitantes.	1	2021	Número	1	Número	0	1	0	0
1.1.14	Redução em 2% da Taxa de Internação Hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	Taxa de internação Hospitalar em Pessoas idosas por fratura de Fêmur.	6,86	2021	Percentual	6,45	Percentual	6,86	6,72	6,58	6,45
1.1.15	Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará.	Percentual de ações de Humanização realizadas.	0	2021	Percentual	56,00	Percentual	50,00	52,00	54,00	56,00
1.1.16	Aumentar o Número de Bolsas de Hemocomponentes Distribuídas (Hemoterapia).	Bolsas de Hemocomponentes Distribuída.	0	2021	Número	400	Número	400	400	400	400
1.1.17	Aumentar o número de atendimentos multidisciplinares realizados (Hematologia).	Atendimento multidisciplinar realizado.	560	2021	Número	300	Número	300	300	300	300



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.18	Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde.	Garantir as ações e serviços da Secretaria Municipal de Saúde.	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	9.600.000,00	10.705.000,00	12.040.000,00	13.500.000,00
1.1.19	Capacitação de Servidores Públicos da Saúde	Incentivar a qualificação dos profissionais de Saúde.	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	75.000,00	83.650,00	94.100,00	105.350,00
1.1.20	Manutenção do Programa Saúde Bucal.	Qualificação e ampliação do Programa Saúde Bucal.	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	390.000,00	43.500,00	489.200,00	547.900,00
1.1.21	Manutenção da Estratégia de Saúde da Família (ESF).	Garantir ações em serviços da Estratégia de Saúde da Família	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	1.550.000,00	1.730.000,00	1.945.000,00	2.180.000,00
1.1.22	Manutenção das ações Primárias em Saúde.	Garantir as ações Primárias em Saúde	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	5.500.000,00	6.132.500,00	6.900.000,00	7.726.950,00
1.1.23	Manutenção do Programa Saúde da Mulher e da Criança.	Garantir as ações do Programa Saúde da Mulher e da Criança	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	470.000,00	524.050,00	589.550,00	660.300,00
1.1.24	Construção, Ampliação e Reforma das Unidades Básicas de Saúde.	Captação de recursos financeiros para construção, reforma e ampliação de Unidades Básicas de Saúde	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	2.250.000,00	2.510.000,00	2.825.000,00	3.165.000,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.25	Aquisição de Equipamentos Médicos, Odontológicos, Veículos, Ambulância e Ambulancha.	Captação de recursos financeiros para aquisição de equipamentos e transportes sanitários	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	1.650.000,00	1.839.750,00	2.070.000,00	2.218.100,00
1.1.26	Perfuração de Poços Artesianos nas Unidades Básicas de Saúde da Zona Rural.	Parceria com Secretaria Municipal de Infraestrutura	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	100.000,00	111.500,00	125.450,00	140.500,00
1.1.27	Aquisição de Grupo Gerador de Energia Elétricas para Unidades Básicas de Saúde da Zona Rural.	Captação de recursos financeiros para aquisição do grupo gerador de energia	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	175.000,00	195.150,00	219.500,00	245.850,00
1.1.28	Aquisição de Equipamentos para Academias de Saúde.	Captação de recursos para aquisição de equipamentos para academia de Saúde	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	75.000,00	83.600,00	94.000,00	105.300,00
1.1.29	Construção e Aquisição de Equipamentos para Laboratório Municipal	Captação de recursos financeiros, através de emendas parlamentares convênios e ou pela tesouro Municipal.	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	750.000,00	836.250,00	940.800,00	1.053.650,00
1.1.30	Construção do Almoarifado Central.	Captação de recursos para construção do almoarifado central.	-	2021	Moeda	0,00	Moeda	-	557.500,00	620.000,00	-



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.31	Construção de Galpão para Garagem.	Captação de recursos para construção de galpão para garagem.	-	2021	Moeda	Moeda	350.000,00	390.250,00	440.000,00	-
1.1.32	Programa de Assistência Farmacêutica Básica.	Captação de recursos para aquisição de medicamentos, equipamentos de informática e programas de software.	-	2021	Moeda	Moeda	1.850.000,00	2.062.750,00	2.330.600,00	2.599.100,00
1.1.33	Reforma e ampliação da rede hospitalar municipal, incluindo leitos psiquiátricos, centro cirúrgico, adequação da cozinha e refeitório.	captação de recursos financeiros através de emendas parlamentares, convênios e ou tesouro municipal.	-	2021	Moeda	Moeda	3.000.000,00	3.345.000,00	3.765.000,00	4.215.000,00
1.1.34	Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	Garantir as ações do CAPS com investimento para a qualificação do atendimento.	0	2021	Moeda	Moeda	250.000,00	250.900,00	282.250,00	316.100,00
1.1.35	Manutenção do Programa de Tratamento Fora de Domicílio - PTFD.	Garantir as despesas, ações e serviços com o PTFD.	-	2021	Moeda	Moeda	3.280.000,00	3.657.200,00	4.115.000,00	4.610.000,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.36	Manutenção do serviço de atendimento móvel de Urgência e Emergência - SAMU.	Garantir as ações de urgência e emergência - SAMU, assim como, habitação do serviço através da SESPÁ.	-	2021	Moeda	Moeda	1.265.000,00	1.410.500,00	1.586.800,00	1.777.200,00
1.1.37	Manutenção do Centro Especializado em Reabilitação - CER.	Garantir as ações do serviço especializado para a população.	-	2021	Moeda	Moeda	550.000,00	613.250,00	689.900,00	772.700,00
1.1.38	Manutenção das ações de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.	Garantir a assistência ambulatorial e hospitalar para a população.	-	2021	Moeda	Moeda	16.100.000,00	17.950.500,00	20.200.000,00	22.620.000,00
1.1.39	Manutenção da Unidade de Pronto Atendimento - UPA.	Garantir as ações e serviços da UPA para a população.	0	2021	Moeda	Moeda	3.300.000,00	3.679.500,00	4.139.450,00	4.636.200,00
1.1.40	Construção e aquisição de equipamentos para o Ambulatório de Especialidades Médicas.	Captação de recursos financeiros através de emendas parlamentares, convênios e ou pelo tesouro municipal.	-	2021	Moeda	Moeda	450.000,00	501.750,00	564.500,00	632.200,00
1.1.41	Adequação e manutenção do serviço de	Garantir através do MAC as ações e serviços regulatórios municipal.	-	2021	Moeda	Moeda	80.000,00	89.200,00	100.350,00	112.400,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

	Regulação Municipal.										
1.1.42	Construção do CAPS II AD.	Captação de recursos financeiros através de emendas parlamentares, convênios e ou pelo tesouro municipal.	0	2021	Moeda		Moeda	0	350.000,00	393.750,00	0
1.1.43	Construção do Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA/SAE.	Captação de recursos financeiros através de emendas parlamentares, convênios e ou pelo tesouro municipal.	0	2021	Moeda		Moeda	0	250.000,00	370.000,00	0
1.1.44	Reforma e adequação da Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF.	Captação de recursos financeiros para reforma e adequação da CAF.	0	2021	Moeda		Moeda	300.000,00	320.000,00	0	0
1.1.45	Construção e manutenção do Centro de Controle de Zoonoses - CCZ.	Captação de recursos financeiros para construção do CCZ.	0	2021	Moeda		Moeda	690.000,00	760.000,00	860.000,00	963.200,00
1.1.46	Reforma e ampliação do laboratório hospitalar.	Captação de recursos financeiros para adequação do laboratório hospitalar.	0	2021	Moeda		Moeda	150.000,00	167.250,00	180.150,00	210.700,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.1.47	Aquisição de veículos e equipamentos para a Vigilância em Saúde.	Captação de recursos financeiros através de emendas parlamentares.	0	2021	Moeda	Moeda	250.000,00	278.550,00	313.600,00	351.200,00
1.1.48	Construção do auditório para reuniões e capacitações.	Captação de recursos financeiros através de convênio com o Governo do Estado do Pará.	0	2021	Moeda	Moeda	0	450.000,00	0	0
1.1.49	Construção do Centro de Controle de Endemias.	Captação de recursos financeiros para construção do Centro de Controle de Endemias.	0	2021	Moeda	Moeda	0	315.000,00	0	0
1.1.50	Construção do Hospital Materno-Infantil.	Captação de recursos financeiros através de convênio entre SESPÁ e município.	-	2021	Moeda	Moeda	1.800.000,00	2.201.776,13	0	0

**OBJETIVO Nº 1.2 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.**

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

1.2.1	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Qualificação e Implantação das ações de Educação Permanente.	0	2021	Número	Número	0	1	0	0
1.2.2	Implantação de Programas de Residência em Saúde.	Implantação de Residência em Saúde.	0	2021	Moeda	Percentual	0	0	10	10
1.2.3	Implantação ao acesso do Telessaúde no município.	Solicitação para implantação do Telessaúde municipal, junto a SESP/Área Central.	0	2021	Número	Número	0	1	0	0
1.2.4	Ampliar o percentual de trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por metas estratégicas de fortalecimento da gestão do trabalho.	Capacitação e qualificação dos trabalhadores do SUS.	0	2021	Percentual	Percentual	0	10	10	15



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde, Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporcionar ações de educação sexual e permanente para a redução da gravidez na adolescência, através do PSE e UBS.S.	23,18	2021	Percentual		Percentual	23	22	21	18,3



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

2.1.2	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de Pré-Natal.	Ampliação do serviço de Pré-Natal e capacitação de Agentes Comunitários de Saúde para busca ativa de novas grávidas.	57,88	2021	Percentual	Percentual	57,9	58	59	60
2.1.3	Reduzir óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos	69,23	2021	Percentual	Percentual	15	14	13	12,84
2.1.4	Reduzir em X% o tempo na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	Melhorar a infraestrutura do serviço para agilizar o acesso do paciente a consultas e exames ambulatoriais especializados.	0	2021	Percentual	Percentual	30	28	26	25
2.1.5	Reduzir o tempo na fila de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	Proporcionar a ampliação de leitos de média e alta complexidade hospitalar para o acesso em tempo.	0	2021	Percentual	Percentual	30	28	27	25



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

2.1.6	Ampliar a linha de atenção à pessoa com Transtorno do Espectro Autista por meio de implantação dos NATEAS.	Buscar parcerias para implantação do NATEA.	0	2021	Número	Número	0	1	0	0
2.1.7	Implementar o número de servidores estaduais e municipais capacitados a executar assistência adequada de acordo com a Política Estadual de Proteção aos Direitos das Pessoas com TEA.	Buscar parceria para capacitação e qualificação dos trabalhadores que possam executar assistência adequada.	0	2021	Percentual	Percentual	0	5	5	5
2.1.8	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Garantir o acesso médico adequado para o preenchimento da Declaração de Óbito com causa básica bem definida.	91,35	2021	Percentual	Percentual	90	90	90	90



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

2.1.9	Aumentar a proporção de parto normal.	Promoção de Educação em Saúde para sensibilizar as grávidas a respeito do parto normal e seus benefícios.	44,44	2021	Percentual	Percentual	45	50	55	62,02
2.1.10	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU -192).	Habilitação do serviço móvel de urgência - 192.	0	2021	Percentual	Percentual	0	85	88	90
2.1.11	Qualificar leitos de enfermaria clinica e UTI para Retaguarda da Rede de Urgência e Emergência (RUE).	Implantação da Rede de Urgência e Emergência - RUE em Itaituba para atender a Região do Tapajós.	0	2021	Número	Número	0	1	0	0

**OBJETIVO Nº 2.2** - 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.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

2.2.1	Reduzir a mortalidade infantil.	Qualificação dos profissionais da Atenção Primária à Saúde e hospitalar.	9,56	2021	Taxa	Taxa	9,08	8,63	8,2	7,8
2.2.2	Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	4	2021	Número	Número	0	0	0	0
2.2.3	Investigar os óbitos em Idade Fértil (MIF).	Investigar óbito em MIF em 100,00% do ocorrido.	100	2021	Percentual	Percentual	100	100	100	100
2.2.4	Investigar os óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	100	2021	Percentual	Percentual	100	100	100	100
2.2.5	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Habilitar no CNES as unidades notificadoras.	8	2021	Número	Número	9	15	25	34



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**DIRETRIZ Nº 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 Nº 3.1 - 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.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	21	2021	Número		Número	14	13	12	11



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

3.1.2	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	163	2021	Número		Número	160	140	120	80
3.1.3	Alcançar 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.	31,7	2021	Percentual		Percentual	70	75	75	75



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

3.1.4	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.	0	2021	Percentual	Percentual	80	80	80	80
3.1.5	Realizar exames anti-HIV dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	0	2021	Percentual	Percentual	90	90	90	90
3.1.6	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	2021	Número	Número	0	0	0	0
3.1.7	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.	90,91	2021	Percentual	Percentual	90	90	90	90
3.1.8	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	96,6	2021	Percentual	Percentual	90	90	90	90



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

3.1.9	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	Número de casos autóctones da malária.	5.003	2021	Número	Número	2.000	1.800	1.500	1.000
3.1.10	Reduzir o numero absoluto de óbito por Arboviroses.	úmero absoluto de óbitos por Arboviroses.	0	2021	Número	Número	1	1	1	1
3.1.11	Ampliar o número que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue	Número mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 6 ciclos.	0	2021	Percentual	Percentual	80	80	80	80
3.1.12	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.	0	2021	Percentual	Percentual	60	60	60	60



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

3.1.13	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	88	2021	Percentual	Percentual	100	100	100	100
3.1.14	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação.	0	2021	Percentual	Percentual	80	80	80	80
3.1.15	Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE.	0	2021	Percentual	Percentual	80	80	80	80



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

3.1.16	Reduzir o número de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	0	2021	Percentual	Percentual	0	0	0	0
3.1.17	Reduzir o número de casos confirmados de Doença de Chagas Aguda Identificado como forma de transmissão Oral.	Número de Casos de Doenças de Chagas Aguda por forma de Transmissão Oral.	0	2021	Percentual	Percentual	0	0	0	0
3.1.18	Ampliar o acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	0	2021	Percentual	Percentual	20	20	20	20

**OBJETIVO Nº 3.2** - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

3.2.1	Realizar a descentralização dos serviços de alto risco em 50% dos municípios com populações acima de 200.000 habitantes.	Número de Vigilâncias Sanitárias (VISA's) municipais com população acima de 200.000 habitantes executando serviços de alto risco.	0	2021	Número	Número	0	0	0	0
3.2.2	Ampliar para 72 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) implantados, significando 50% das EAS' notificantes de agravos em sistemas de informação da ANVISA.	Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	0	2021	Número	Número	0	0	0	0

**DIRETRIZ Nº 4 - Garantir e incentivar a participação social e o apoio para as Políticas de Saúde aos povos da Amazônia.**

**OBJETIVO Nº 4.1** - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e as responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral com equidade.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta				Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
			Valor	Ano	Unidade de Medida						
4.1.1	Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	1	2021	Número		Número	1	0	0	1
4.1.2	Atingir manifestações finalizadas dos usuários do SUS.	Percentual de manifestação finalizada dos usuários do SUS.	0	2021	Percentual		Percentual	56,25	64,41	80	85
4.1.3	Manutenção do Conselho Municipal de Saúde.	Disponibilizar recurso financeiro para os trabalhos do CMS.	0	2021	Moeda		Moeda	125.000,00	139.400,00	156.800,00	175.600,00
4.1.4	Capacitação, visitas e apuração de denúncias pelo Conselho Municipal de Saúde.	Capacitação, visitas e apurações de denúncias realizadas.	0	2021	Número	0	Número	10	10	10	10

**DIRETRIZ Nº 5 - Ampliar o financiamento do SUS considerando o Fator Amazônico e respeitando as especificidades de cada região do Estado do Pará.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**OBJETIVO Nº 5.1** - 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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.1.1	Implantar a Auditoria do SUS realizadas.	Auditoria implantada.	0	2021	Número	0	Número	0	1	0	0

---

**Iamax Prado Custódio**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto Municipal 0019/2023.