



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025**

**Curuá/Pará**

**2022**



**AUTORIDADES MUNICIPAIS:**

**GIVANILDO PICANÇO MARINHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL DE CURUÁ**

**NELINHO DUARTE DE SOUSA**  
**VICE-PREFEITO MUNICIPAL**

**CHRISTIANE ALESSANDRA LOPES DE SOUSA**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**COORDENAÇÃO MUNICIPAL:**

**GREYCIANE DE FÁTIMA ARAGÃO DA MATA**  
**COORDENADORA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

**NAIARA APARECIDA SILVA PEDROSO**  
**COORDENADORA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**MARTHA MOEMA DE SOUSA CORDEIRO**  
**COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO**

**EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL:**

**DIELY SAMPAIO DA SILVA**  
**TÉCNICO NÍVEL SUPERIOR**

**ADALCILENE DE JESUS ALMEIDA**  
**TÉCNICO DE NÍVEL MÉDIO**

**LAÍSE MINELLE RODRIGUES TORRES**  
**TÉCNICO DE NÍVEL MÉDIO**



## Sumário

<b>1 - IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO.....</b>	<b>5</b>
<b>2 - APRESENTAÇÃO.....</b>	<b>6</b>
<b>3 – CONTEXTO HISTÓRICO E GEOGRÁFICO DE CURUÁ.....</b>	<b>7</b>
3.1 - Breve abordagem histórica de Curuá.....	7
3.2 - Processo de emancipação.....	8
3.3 - Limites e Espaço Territorial deste município.....	8
3.4 – Aspecto Físico-ambiental.....	9
3.5 – Meio Natural.....	11
3.5.1 - Aspectos Geofísicos.....	11
3.5.2 - Geologia Regional.....	11
3.5.3 - Geologia Local.....	11
3.5.4 - Características Climáticas.....	11
3.5.5 - Uso e Cobertura Vegetal.....	12
3.5.6 - Hidrologia.....	12
3.6 – Território Municipal.....	12
3.7 – Crescimento populacional.....	13
3.7.1. População estimada por sexo e faixa etária em 2021.....	14
<b>4 – LINHAS DE ATENÇÃO A SAÚDE.....</b>	<b>18</b>
4.1 Atenção Básica.....	18
4.1.1. Programa Saúde na Escola – PSE.....	19
4.1.2. Programa Bolsa Família.....	19
4.1.3. Programa PREVINE BRASIL.....	20
4.1.4. Centro de Testagem e Aconselhamento: CTA.....	20
4.1.5. Programa de Atenção aos Hipertensos e Diabéticos: Hiperdia.....	21
4.1.6. Programa de Atenção à Saúde da Mulher.....	21
4.1.7. Programa de Atenção à Saúde da Criança.....	22
4.1.8. Programa de Atenção à Saúde do Homem.....	22
4.1.9. Programa de Atenção à Saúde do Idoso.....	23
4.1.10 Saúde Bucal.....	24
4.1.11.Saúde Mental.....	24
4.2 Sistemas de Informação de Vigilância Alimentar e Nutricional.....	24
<b>5 – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E CONSULTAS ESPECIALIZADA.....</b>	<b>25</b>
5.1 Atendimento e produção de Atenção Básica.....	25



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



<b>6 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO MUNICÍPIO.....</b>	<b>26</b>
6.1 Plano Municipal de Vigilância Sanitária .....	26
6.2 Estabelecimentos Comerciais .....	27
6.3 Instituições de Ensino Público.....	28
6.4 Batedores de Açai em Curuá.....	28
<b>7 – PERFIL E ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE .....</b>	<b>28</b>
7.1 Taxa de natalidade .....	29
7.2. Taxa de mortalidade .....	29
7.3 Principais causas de internação. ....	29
<b>8 – PERFIL EPIDEMIOLÓGICO – SINAN/NET .....</b>	<b>30</b>
8.1 Imunização .....	30
<b>9 – ANÁLISE SITUACIONAL: GESTÃO EM SAÚDE .....</b>	<b>32</b>
9.1 Recursos Humanos e profissionais de Saúde.....	32
<b>10 – GESTÃO DE SAÚDE.....</b>	<b>33</b>
10.1 Planejamento.....	33
10.2 Monitoramento e Avaliação .....	34
10.3 Sistemas de Informação.....	34
10.4 Fundo Municipal da Saúde.....	35
10.4.1 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho em 2019.....	36
11.4.2. Indicadores financeiros.....	36
<b>11 – CONTROLE SOCIAL.....</b>	<b>37</b>
11.1 Conselho Municipal de Saúde de Curuá.....	37
<b>12 – CONSIDERAÇÕES DO PMS 2022-2025.....</b>	<b>38</b>
<b>14 – ANEXOS DO PMS 2022-2025 .....</b>	<b>39</b>
Resolução de Aprovação do PMS 2022-2025 pelo CMS; .....	40
Parecer do CMS aprovando o PMS 2022-2025; .....	41
Relatório da Conferência Municipal em 2019.....	42



## 1 - IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

IDENTIFICAÇÃO				
Nome do Município		CURUÁ		
Nome do Prefeito		GIVANILDO PICANÇO MARINHO		
Endereço da Prefeitura	RUA 03 DE DEZEMBRO, 307, SANTA TEREZINHA		CEP. 68210-000	
Nome do Secretário de Saúde		CHRISTIANE ALESSANDRA LOPES DOS SANTOS		
Endereço da SEMSA		RUA. 07 DE SETEMBRO, S/Nº - CEP. 68210-000 PLANALTO		
Telefone	(93) 3563-1259			
CNPJ	12.095.721/0001-01			
E-mail	saudesemsacurua@gmail.com			
DADOS DEMOGRÁFICOS				
População: <b>14.587 habitantes.</b>		ÁREA: 1.431,133 Km <sup>2</sup>		
BASES LEGAIS				
Secretaria Municipal de Saúde				
Fundo Municipal de Saúde – Lei de Criação Nº	Lei nº 024/98	Data da Publicação	12/05/1998	
Natureza Jurídica	Administração Pública Municipal			
Existência do Plano Municipal de Saúde	Sim	Período de Vigência	2018 a 2021	
Data da última Conferência Realizada	20 de setembro de 2019			
REDE DE SAÚDE – ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE				
Existência de Hospital		Não		
Tipo de Unidade de Saúde		Endereço	Nº SCNES	TOTAL
Secretaria Municipal de Saúde de Curuá		Rua 07 de setembro	6559808	01
Centro de Saúde de Curuá Dr. Almir Gabriel		Rua 07 de setembro, s/n, Planalto	2331845	01
Posto de Saúde da comunidade Boca do Jacaré		Comunidade Boca do Jacaré - zona rural	6070000	01
Unidade de Saúde da Família Ribeirinha do Rio da Ilha		Comunidade Rio da Ilha	6069991	01
Unidade de Saúde da Família da Comunidade Apolinário		Distrito de Apolinário	45562813	01
Unidade de Saúde da Família do Curuá Velho		Rua Nova de Santana, Curuá Velho	5626048	01
Unidade de Vigilância Sanitária de Curuá		Rua 15 de agosto, s/n, Centro	2619989	01
Centro de Testagem e Aconselhamento de Curuá		Rua 07 de setembro, s/n, Planalto	7441037	01
Unidade Odontológica Móvel de Curuá		Sede do Município	7441053	01
Posto de Saúde da Comunidade Castanhal Grande		Comunidade Castanhal Grande	7234406	01
Unidade de Saúde da Família da Comunidade Macurá		Comunidade Macurá	7234392	01



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



Posto de Saúde Menino Deus	Comunidade Cucuí	0462748	01
Unidade de Saúde da Família Marta Almeida Vieira	Travessa João Lopes Daniel	9812938	01
Unidade de Saúde da Família Fluvial Vitória Régia	Região de Rios I e II	0800872	01

## **2 - APRESENTAÇÃO**

Este documento apresenta propostas de diretrizes para a gestão da saúde no município de Curuá para o período de 2022 a 2025. A referida proposta foi desenvolvida com base na descrição do território de saúde do município, assim como na análise situacional de saúde de seus moradores e da estrutura, ações, processo de trabalho e políticas de saúde.

O principal desafio na elaboração deste Plano foi produzir um documento norteador e compatível com as diretrizes, os objetivos e metas do próximo quadriênio contidas no Plano Municipal de Saúde (PMS 2022-2025) a partir de uma análise sistêmica da situação da saúde de Curuá e das estratégias e ações já implementadas anteriormente, com maior ou menor êxito. E, considerando os avanços e retrocessos, delineamos como eixo norteador a priorização e fortalecimento da Atenção Primária.

Nesse contexto as Diretrizes, Objetivos e Metas do quadriênio 2022-2025 enfatizam, de um lado, as áreas de Atenção Primária à Saúde, e de outro lado, a qualificação dos processos gerenciais, de gestão e de regulação e o uso de tecnologias de informação e comunicação em saúde para descentralizar informações, aproximar a população do sistema de saúde e apoiar a tomada de decisões.

No Plano Municipal de Curuá adota-se as seguintes diretrizes norteadoras:  
**DIRETRIZ 1 –**

Este Plano de Saúde é operacionalizado mediante programas e projetos nos quais são definidas as ações coletivas e específicas. E, como processo dinâmico, permite a revisão periódica de objetivos, prioridades e estratégias em função de obstáculos e desafios que eventualmente poderão vir a existir e necessitam ser enfrentados e/ou solucionados. O Plano de Saúde deverá ser compatível com a Programação Anual de Saúde – PAS, com o Relatório Anual de Gestão – RAG, com o Plano da Vigilância Sanitária - VISA, com a Lei de Diretrizes Orçamentária – LDO e com a Lei Orçamentária Anual –LOA, em cumprimento das leis 8.080/90, 8.142/90, Lei Complementar 141/12. É um instrumento que norteia todas as medidas e iniciativas



para o cumprimento dos princípios do SUS na esfera municipal, coerentes e devidamente expressadas nas Programações Anuais de Saúde tendo seus resultados avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão com a participação e controle da comunidade a partir do Conselho Municipal de Saúde e da realização das Plenárias e Conferências Municipais de Saúde.

Nesse contexto, o Plano Municipal de Saúde 2022-2025 é uma ferramenta de apoio à tomada de decisões que serve também para o controle social de gestores, trabalhadores, prestadores e usuários sobre os serviços de saúde ofertados em Curuá. Tendo como objetivo desenvolver ações compatíveis a partir da noção ampliada de saúde, nos processos de trabalho e humanização das práticas e da prevenção, buscando a satisfação do usuário pelo estreito relacionamento dos profissionais com a comunidade. Pretendemos, com essa ferramenta, avançar na organização da rede de serviços e proporcionar mais saúde para os cidadãos de Curuá.

### **3 – CONTEXTO HISTÓRICO E GEOGRÁFICO DE CURUÁ**

Conhecer um pouco da história do município de Curuá irá nos propiciar melhor compreensão dos fatores que contribuem e/ou dificultam a efetivação de maiores ações em saúde para a população. Compreensão essa que permite o reconhecimento da saúde como um direito de cidadania e, portanto, expressão e qualidade de vida.

#### **3.1 - Breve abordagem histórica de Curuá**

A História do município de Curuá não se difere da história de tantos outros municípios do país, que após a Constituição Federal de 1988 – CF/88, associada as leis estaduais, conseguiram a sua almejada emancipação. Pois, a CF/88 ampliou as possibilidades para se emancipar novas unidades político-administrativas, surgindo assim, novos municípios no Brasil. Nesse contexto a Constituição Federal de 1988 conferiu aos municípios ampla autonomia política e administrativa o que resultou no aumento do número de emancipações. Foi dentro dessa possibilidade e perspectiva que ocorreu o processo de emancipação do município de Curuá.

Assim, o município de Curuá foi criado e sancionado, de acordo com o Diário Oficial do Estado do Pará<sup>1</sup>, através da Lei nº 5.924 de 28 de dezembro de 1995. Assim, o município de Curuá foi instalado no dia 1º de janeiro de 1997, com a eleição e posse



do prefeito, vice-prefeito e vereadores eleitos no pleito de 3 de outubro de 1996. Todavia, para um município alcançar tal categoria, o mesmo tem que cumprir formalidades e requisitos estabelecidos pela CF e pela Lei Complementar Estadual da Unidade Federativa a que pertence o município em questão. Assim, é importante que se compreenda o processo de emancipação de Curuá.

### **3.2 - Processo de emancipação**

Compreende-se que todo processo de emancipação, além da demanda, envolve interesses individuais e coletivos, que são ligados a formação de grupos políticos local e também a representação política em outras esferas governamentais, que associados aos anseios da população fomentam a luta e o cumprimento das normas e quesitos necessários para a emancipação do lugar.

Segundo informações do Instituto Brasileiro de Geografia Estatística- IBGE<sup>2</sup>

Em 23 de março de 1900, foi criada a Vila Curuá, sendo o projeto elaborado pelo Senador Fulgêncio Simões, ocorrendo sua instalação no dia 15 de agosto de 1900 presidida pelo Intendente de Alenquer Ten. Cel. Josino Cardoso Monteiro. Em 17 de Janeiro de 1993, foi criada a comissão de Pró-Emancipação de Curuá, presidida pelo Sr. José Vieira de Castro. Em 03 de dezembro de 1995, ocorreu o plebiscito que emancipou definitivamente a Vila, passando então a ser chamado de município do Curuá.

Assim, a então Vila de Curuá, através de alguns moradores criou uma comissão Pró-emancipação, com o intuito de conseguir aliados políticos que contribuíssem na

<sup>1</sup> Diário Oficial do Estado do Pará – DOEPA. Nº 28.120, data 29 de dezembro de 1995, sexta-feira. Lei nº 5.924, de 28 de dezembro de 1995. Eleva o Distrito de Curuá à categoria de Município.

<sup>2</sup> IBGE. Histórico do município de Curuá. Disponível em <<http://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/dtbs/para/curua.pdf>>

elaboração de Projetos e também nos encaminhamentos legais de documentos que viessem autorizar o plebiscito para que a Vila se torna-se um município.

### **3.3 - Limites e Espaço Territorial deste município.**

Com base na Lei Orgânica do Município de Curuá<sup>3</sup> - LOMC, Curuá está situada à margem esquerda do Rio Amazonas, tem suas linhas divisórias, com os seguintes municípios: Ao Norte com o município de Alenquer; ao Sul com o município de



Santarém; ao Leste com o município de Alenquer e Oeste com o município de Óbidos.

Curuá se situa a 39 km a Sul-Leste de Óbidos a maior cidade nos arredores. Situado a 31 metros de altitude, entre as coordenadas 01°23'56" a 02°10'07" de latitude sul, e entre 54°51'01" a 55°24'49" de longitude oeste. A Figura 3 mostra o Mapa de Inserção Regional onde pode-se observar os limites municipais

Segundo a Lei Orgânica do Município (Câmara Municipal de Curuá, 1997, p. 7) os limites do território do Município só poderão ser alterados por lei Estadual, e ainda em função de requisitos estabelecidos em Lei complementar Estadual, através de consulta prévia às populações interessadas, sob forma de plebiscito.



Figura 3 Mapa de Inserção Regional

Fonte: Plano Diretor de Curuá, 2017)

Câmara Municipal de Curuá. Lei Orgânica do Município de Curuá. LOMC. 1997. p. 5.

### 3.4 – Aspecto Físico-ambiental.

O Município de Curuá está dividido em duas áreas bem definidas: área de terra firme e área de várzea. A terra firme é formada em sua maioria por terrenos planos e por pequenas elevações e a área de várzea é toda formada por planície. O clima característico é o da região amazônica, ou seja, tropical quente e úmido. O clima quente é um abrasador ardente com a zona de várzea tórrida no verão chegando a interferir no transporte e na economia. O clima úmido é acentuado no período de inverno, causando variações pluviométricas com mudanças radicais no sistema fluvial,



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



facilitando o acesso às comunidades, especialmente às ribeirinhas. A fauna e a flora dependem muito dessa mudança, assim como a pesca, a agricultura e a pecuária, que são bastante favorecidos pelo clima.

Quanto ao solo característico do município, este apresenta com uma qualidade geológica de consistência e com compatibilidade para construção na área de terra firme, sendo que o de várzea, devido ao sedimento argiloso nele existente ser de um teor muito alto em argila e a força da correnteza do Rio Amazonas, torna-se não recomendável à construção de médio e grande porte, é favorável à agricultura, pesca e pecuária, devido ao volume de água que sobe e desce de tempo em tempo, mantendo a irrigação e a fertilidade que favorecem a pastagem nativa com uma grande diversificação de vegetação rasteira e o cultivo agrícola de espécies de trepadeiras leguminosas como feijão, por exemplo, frutos de grandes bagas, uni locutores e poli esperma de muito suco como melancia, melão e etc. Além do cultivo da juta que é uma erva sublenhosa com cultura anual tiliácea com dois cotilédones como as espécies de malva em geral.

Em Curuá é pouca a área arenosa do território do município, onde é cultivada a cultura da mandioca (cultura de subsistência), a partir da sede do município, comunidades de Centrinho, Ca-te-Espero, medonho, e Macurá e parte da comunidade de Apolinário. A área arenosa é característica de solos da terra firme. Ainda na área de terra firme destaca-se o solo argila-salinado, concentrado principalmente na região do igarapé do salgado. Nessa área há fontes com água bastante salubre. Mais de 70% do solo do Município caracteriza-se como argilóide húmifero com bastante minerais e microrganismos.

A vegetação depende de cada área, por exemplo, na região de várzea predominam as vegetações rasteiras (campos naturais) e a mata de igapó. Já na terra firme predomina uma vegetação de floresta tropical com destaque para as palmeiras do tipo babaçu, açaí e como não poderia deixar de ser o Curuá, palmeira que empresta seu nome à cidade. Os primeiros rios e lagos do Município de Curuá são o rio Mamiá, rio Curuá, Lago Grande de Curuá, Lago do Macurá do Itandeuá, conhecido também como Lago do Tostão, um afluente do Rio Amazonas denominado de Paraná-Miri, além de inúmeros igarapés e pequenos lagos que formam a bacia hidrográfica do município.



### **3.5 – Meio Natural**

#### **3.5.1 - Aspectos Geofísicos**

A estrutura geológica do município é relativamente simples, embora apresente um grande número de unidades lito estratigráficas. Na sua porção setentrional, expõem-se rochas de idade pré-cambrianas referidas ao complexo Guianense, de natureza Granitognássica e ao Super grupo Uatumã, com sua subunidade Grupo Iricoiné e Suíte Intrusiva Mapuera, de natureza Vulcano e plutônica, respectivamente.

#### **3.5.2 - Geologia Regional**

Na porção meridional, já em áreas da bacia Amazônica, predomina em grande extensão, rochas seimentares palezoicas, representadas pelas formações médio: Trombetas (Siluriano), Maicuru, Ererê e Curuá, de idades devonianas inferior, e superior, respectivamente, Monte Alegre, Itaituba e Nova Olinda datadas do carbonífero inferior, médio e superior.

#### **3.5.3 - Geologia Local**

Podem-se identificar cinco associações de solos no município: lato solo Amarelo distrófico textura média e arenosa quartzona distrófica; podzólico vermelho-amarelo textura argilosa gleyestrófico, textura indiscriminada e solos aluviais estrófico, textura indiscriminada.

#### **3.5.4 - Características Climáticas**

Geograficamente classificado como Clima Equatorial quente e úmido, destacando-se em dois períodos: um quente com chuvas esporádicas e outro bastante chuvoso, isto se justifica pela sua proximidade com a linha do Equador. A temperatura do ar é sempre elevada, com média anual de 25,6° C e valores médios de 22,5° C para as mínimas e de 31° para as máximas. Quanto à umidade relativa, apresenta valores acima de 80%, em quase todos os meses do ano.

#### **3.5.5 - Uso e Cobertura Vegetal**

No Mapa de adequabilidade do uso da terra (Mapa nº32), evidencia-se que 80% do solo são argilosos com uma mistura de humo bastante significativa acompanhado



de um clima bastante chuvoso, verão intenso, pouco solo arenoso o que propicia o cultivo do arroz, juta, milho, melancia e culturas perenes como laranjas e graviola. Além da pastagem como capim elefante, brachiara e outros.

### **3.5.6 – Hidrologia**

No Mapa de Recurso Hídrico (Mapa nº24) observa-se de forma bem objetiva que o Município de Curuá dispõe de um forte potencial de mananciais com nascentes definidas que formam de início o Rio Mamiá que já fora o principal meio de escoamento de produtos extrativistas nos tempos primórdios quando ainda se chamava vila Curuá. O rio Mamiá deságua no Rio Curuá que continua a receber água também de rios antecedentes, segue em direção ao Lago Grande de Curuá, onde fica sua foz.

### **3.6 – Território Municipal**

A área total do município, segundo IBGE de Curuá é de 1.431, 20 km<sup>2</sup>. O município de Curuá por ser ainda um município pequeno apresenta um fluxo regular de pedestres e meios de transporte como carros, bicicletas, motos e Ônibus. O meio de transporte mais comum são motos e carros, que são usadas para passeio e no transporte de mercadorias.

Na zona rural o meio de transporte mais usado na terra firme são as bicicletas, motos e transporte coletivo (ônibus, caminhão), na área de várzea as canoas, bajaranas e barcos. Em termos de transporte coletivo no que diz respeito ao movimento de chegada ou saída de pessoas para outros municípios como Óbidos, Oriximiná, Alenquer e Santarém. Para Óbidos o transporte é feito por ônibus e lanchas particulares que fazem transporte coletivo, para Oriximiná o transporte é realizado somente através de barco, já para as cidades de Alenquer e Santarém o transporte é realizado por meio de barcos e lanchas. Atualmente o município de Curuá não enfrenta problemas relacionados às viagens, pois o município teve uma evolução bastante significativa em número de transportes, principalmente fluviais e conseqüentemente as viagens ocorrem em todos os dias da semana.



### 3.7 – Crescimento populacional

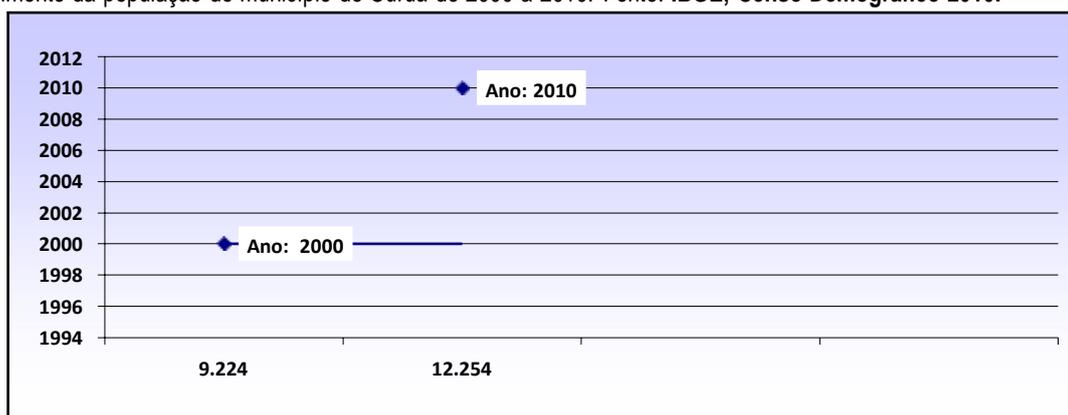
O crescimento populacional de Curuá foi bastante expressivo entre o período de 2000 a 2010, visto que nesse período, conforme mostra a tabela a seguir, a população urbana apresentou números que evidenciam esse crescimento.

Anos	População urbana	População rural	Total
1996	3.690	4.335	8.025
2000	2.933	6.291	9.224
2007	5.087	6.841	11.928
2010	5.781	6.473	12.254

População Urbana e Rural. 1996, 2000, 2007 e 2010. **Fonte:** IBGE, 2015.

Segundo o IBGE<sup>4</sup> no ano de 2000 a população a população era de 9.224 habitantes, em 2007 era de 11.928 e chegando ao ano de 2010 com 12.254 habitantes. Essas informações são relevantes pra que se possa fazer uma comparação da população urbana. Pois, em 2007 residiam na área urbana 5.087 e no ano de 2000 a população cresceu para 5.781 segundo dados do IBGE<sup>5</sup>. Significa que em um período de apenas três anos a população urbana teve um crescimento de 694 habitantes. Nesse contexto, observa-se no gráfico a seguir o significativo crescimento da população no município de Curuá entre o período de 2000 a 2010:

Figura 4: Crescimento da população do município de Curuá de 2000 a 2010. Fonte: IBGE, Censo Demográfico 2010.



Assim, o crescimento populacional se deu em razão do aumento do número de indivíduos que aos poucos foi se concentrando na área urbana do município, o que também gerou o crescimento demográfico da região.

<sup>4</sup> IBGE: Censo Demográfico 1991, Contagem Populacional 1996, Censo Demográfico 2000, Contagem Populacional 2007 e Censo Demográfico 2010. Disponível em <<http://www.cidades.ibge.gov.br/painel/populacao>>

<sup>5</sup> IBGE: Censo Demográfico 2010. Disponível em <[www.censo2010.ibge.gov.br/sinopse/index](http://www.censo2010.ibge.gov.br/sinopse/index)>

Conforme a Constituição Federal de 1988, a política de desenvolvimento urbano deve



obedecer às diretrizes gerais fixadas pela União e pelo Estado, mas ser executada pelos municípios que têm autonomia para a gestão do uso e ocupação do solo urbano. E, possivelmente por ser um município novo, com apenas 25 anos, Curuá vem apresentando uma dinâmica populacional no sentido de um crescimento ascendente em todas as áreas, ou seja, não se observou nenhum registro de retração demográfica no município como um todo.

É necessário observar que no período de explosão demográfica (2010 -2020), percebe-se de forma muito clara que a taxa de crescimento populacional é alta no Município de Curuá. Esse crescimento urbano se deu de forma ordenada em direção aos novos bairros que foram criados como, Ribeirinho, Nova floresta, Cidade nova e Castanheira. No entanto, destaca-se o crescimento populacional nos últimos 10 anos como resultado do fluxo migratório após a elevação de Curuá a categoria de Município, movimento que se justifica pelo êxodo rural e pela busca de melhores condições de vida da população. Observa-se que este aumento ocorreu de forma mais acentuada na área urbana e especialmente nos bairros acima citados.

A taxa de crescimento populacional urbano, como se vê, é alta em Curuá, e isto se deve, além dos fatores acima mencionados, às melhorias ocorridas na cidade nos últimos 10 anos como construção e ampliação da rede escolar de ensino como oferta de creches, pré-escolas, Ensino Fundamental, Ensino Médio regular, e a oferta de cursos Técnicos e nível superior como Pedagogia, Educação Física e Técnico em Enfermagem.

Outro fator importante e pode-se dizer determinante no processo de crescimento populacional, foi a busca pelo conhecimento, que com a chegada da tecnologia e de cursos profissionalizantes e de nível superior contribuiu para o crescimento significativo da população urbana nos últimos anos em Curuá.

O município como um todo tem se mostrado promissor na área da educação, no comércio, na agricultura e na pecuária. Ainda não alavancou na área de turismo, mas não deixa de ter potencial para isso. Destaca-se aqui, que o Bairro Ribeirinho foi criado para atender prioritariamente moradores da região de várzea que têm sofrido os impactos das últimas enchentes e decidem mudar para a sede do Município em busca de melhores condições de vida, mas sem nenhum registro de comprometimento da área de várzea.

### **3.7.1. População estimada por sexo e faixa etária em 2021**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	990	836	1.826
5 a 9 anos	961	892	1.853
10 a 14 anos	903	889	1.792
15 a 19 anos	888	743	1.631
20 a 29 anos	1.289	1.126	2.415
30 a 39 anos	804	767	1.571
40 a 49 anos	668	633	1.301
50 a 59 anos	481	395	876
60 a 69 anos	301	247	548
70 a 79 anos	137	125	262
80 anos e mais	63	59	122
<b>Total</b>	<b>7.485</b>	<b>6.712</b>	<b>14.197</b>

Fonte: IBGE

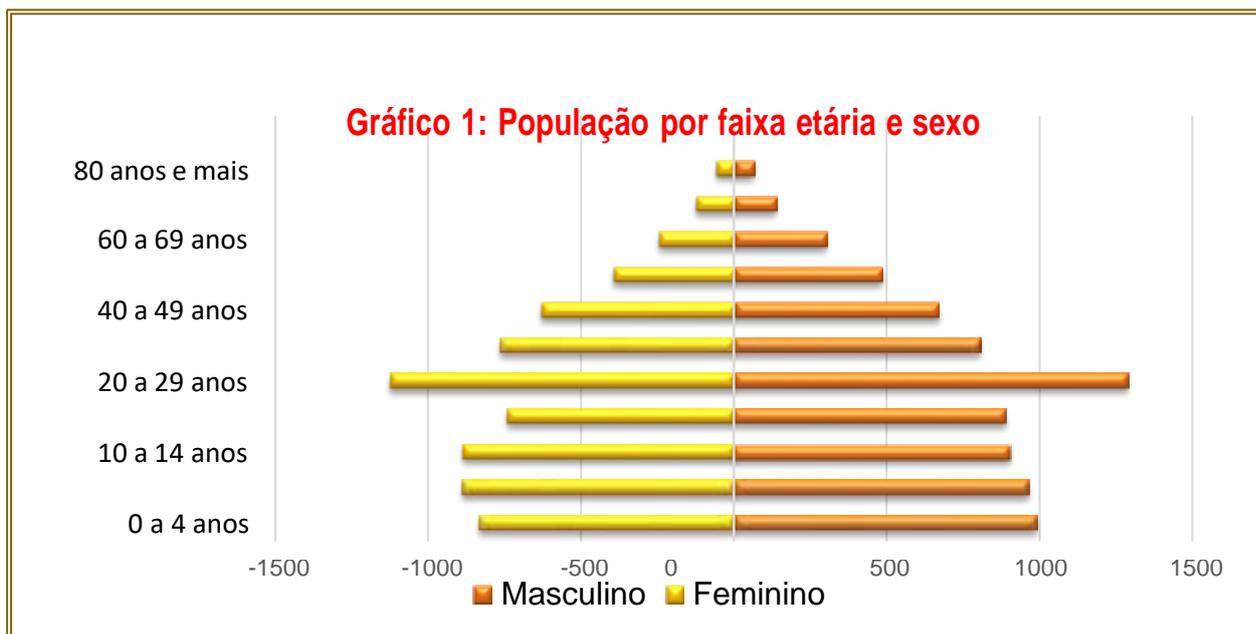


Gráfico 01: População por faixa etária. Fonte: e-SUS

A Tabela e o gráfico acima evidenciam um total de **14.197** habitantes, o que evidencia a população estimada por faixa etária e sexo observa-se que, em relação ao sexo da população o número mais expressivo encontra-se na faixa etária entre 20 a 29 anos, totalizando 2.269 pessoas. Segundo a faixa etária destes, 1.186 pessoas são do sexo masculino e para o sexo feminino é representada por um total de 1.083 mulheres. Ainda neste contexto a tabela acima evidencia que a população masculina sobrepõe a



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



população feminina em um quantitativo de 6.848 homens. Em segunda colocação se tem a faixa etária de 30 a 39 anos com um total de 1.933 adultos. Em seguida se apresenta a faixa etária de 15 a 19 anos com um total de 1.633 pessoas.

**Distritos e Povoados**, o município possui um Distrito chamado Apolinário, e comunidades como: Açaizinho, Araçá, Barros, Barreirinha, Boa Esperança, Bom Prazer, Castanhal Grande, Ca-te-espero, Cajual, Centrinho, Centro do Jacaré, Centro Comercial, Costa da Maladena, Costa do Iranduba, Cucui, Espírito Santo, Iriquirituba, Ipixuna, Macurá entre outras.

E, com relação à tipologia habitacional, a maioria das casas são construídas em madeira, com piso de cimento e/ou chão batido e coberto com telha de barro e fibrocimento.

Dentro dessa interpretação, a variação na quantidade de indivíduos de uma determinada população influencia na transformação e estruturação do espaço que ocupa, se este espaço estiver concentrado na área urbana, torna-se necessário que este espaço receba as transformações adequadas para uma habitação urbana. Analisando o Mapa de Expansão Urbana conclui-se quanto o Município e sobre tudo a zona urbana cresceu nos últimos 10 anos.

A expansão urbana do município de Curuá permitiu que ocorresse um crescimento pouco planejado e/ou controlado. Muito embora o município tivesse o intuito de evitar um crescimento desordenado, onde esse crescimento pudesse beneficiar a coletividade, uma vez que poder expandir não pode beneficiar poucos e sim a todos, de forma que a infraestrutura urbana viesse a acompanhar o crescimento da cidade. A seguir está o mapa de bairros do município de Curuá, o qual mostra um total de 11 onze) bairros que atualmente formam a sede do município.

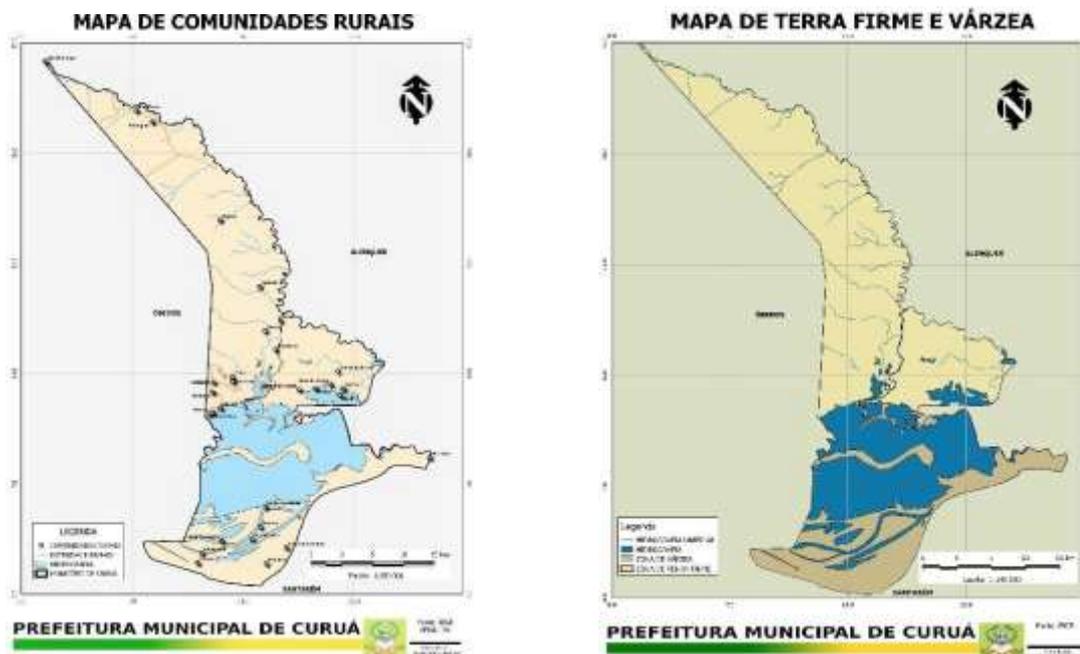


**Figura 5:** Mapa de Expansão Urbana do município de Curuá.  
Fonte: Plano Diretor Municipal - 2017



**Figura 6:** Mapa de Bairros do município de Curuá.  
Fonte: Plano Diretor Municipal - 2017

Com o crescimento populacional, foram sendo criados bairros na área urbana do município. Para que possamos melhor compreender esse crescimento populacional e também a distância das comunidades rurais da sede do município os mapas a seguir evidenciam não somente a distância das nossas comunidades rurais, como também a distinção da área de várzea e terra firme, o que comprova todo o esforço das ações em saúde serem levadas as comunidades rurais do município.



**Figura 7:** Mapas Comunidades rurais e de terra Firme e Várzea do município de Curuá.  
Fonte: Plano Diretor Municipal – 2017

## 4 – LINHAS DE ATENÇÃO A SAÚDE

### 4.1 Atenção Básica

A Atenção Básica é compreendida como atenção essencial a saúde, por ser um conjunto de atividades e ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

Nessa perspectiva busca-se através das ações em saúde aprimorar e dinamizar a atenção primária no município, visto que segundo o princípio da integralidade, a atenção primária organizada em todo território nacional tem por tarefa a viabilização de uma orientação simples, mas muito significativa na construção da efetividade das práticas de saúde: todo/a cidadão/ã tem o direito a uma equipe que lhe cuida, com a qual estabelece fortes vínculos terapêuticos, sustentáculo de processos de corresponsabilização no cuidado.

A atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde, ou seja, é o atendimento inicial. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em



complexidade. A atenção básica funciona, portanto, como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

Nesse sentido busca-se ampliar nossas ofertas de serviços com a realização de ações em saúde com a Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (ESFR) nas áreas de várzea, ampliando as visitas domiciliares e aos escolares por meio do Programa Saúde na Escola (PSE) o que nos possibilita maior abrangência populacional e maior acesso aos serviços ofertados a todos os usuários, até mesmo nas localidades mais distantes. O que permite também a manutenção de um processo de atenção continuada à saúde e melhorias nos serviços de assistência à saúde da população.

#### **4.1.1. Programa Saúde na Escola – PSE**

O PSE é um Programa do Governo Federal, o qual foi aderido no município no ano de 2017 com o objetivo de desenvolver ações nas escolas de Curuá focalizando: Avaliação das Condições de Saúde; Prevenção de Doenças e Agravos e Promoção da Saúde. Para que o Programa tenha os resultados esperados as ações são planejadas através de encontros entre a secretaria de educação e a secretaria de saúde para programar a inclusão das ações de saúde no calendário escolar.

Os profissionais da saúde e educação como nutricionista, enfermeiros, agentes comunitários de saúde, psicopedagogos, professores, gestores, técnicos da educação são envolvidos para que as crianças/adolescentes que apresentam algum problema e/ou doença e agravo sejam direcionadas aos responsáveis de cada setor (escola/Semed/SEMSA) para que estes encaminhem aos pais ou responsáveis pelos mesmos para que procurem o atendimento adequado e as situações detectadas sejam resolvidas.

#### **4.1.2. Programa Bolsa Família**

O Programa Bolsa Família no município de Curuá busca constantemente assumir as condicionalidades, que são compromissos que devem ser cumpridos pela família, na área de educação, saúde e assistência social, para que possa permanecer recebendo o benefício do Bolsa Família.

Na área da saúde, para o público das gestantes e nutrizes, se faz necessário a inscrição no pré-natal e comparecimento de no mínimo seis consultas do pré-natal conforme preconiza o Ministério da Saúde; participar das atividades educativas ofertadas pelas equipes de saúde sobre aleitamento materno e promoção da alimentação saudável. Assim, compete aos responsáveis pelas crianças menores de 7



anos: levar a criança às unidades de saúde ou aos locais de vacinação e manter atualizado o calendário de imunização, conforme diretrizes do Ministério da Saúde. Portanto o cartão de saúde da criança é essencial para a realização do acompanhamento do estado nutricional e do desenvolvimento e outras ações, conforme calendário do Ministério da Saúde.

A Secretaria de Saúde encaminha os mapas de acompanhamento para as Unidades Básicas de Saúde e estas, após busca ativa das famílias e realização das condicionalidades da saúde, encaminham os relatórios para digitação dos dados coletados e envio ao Ministério da Saúde semestralmente. E, assim asseguram a manutenção do Programa.

#### **4.1.3. Programa PREVINE BRASIL**

O PREVINE BRASIL é um Programa instituído pela portaria nº 2.979/GM/MS, de 12 de novembro de 2019 que estabelece o novo modelo de financiamento de custeio de Atenção Primária à saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde, o novo financiamento da APS combina recursos financeiros de captação ponderada, pagamento por desempenho e incentivos para ações estratégicas em contextos específicos (região amazônica, população em situação de rua) e para os programas (saúde informatizada APS e outros) essa forma traz diferentes dispositivos para responder os desafios estruturantes da Atenção Primária brasileira (aumentar a cobertura, melhorar a qualidade e resolutividade, enfrentar o aumento de carga de doenças crônicas), com maior equilíbrio entre os efeitos de cada componente, prevenindo possíveis implicações indesejáveis presentes em qualquer forma isolada de financiamento em saúde.

Com o PREVINE BRASIL o município de Curuá realiza melhorias para acesso e qualidade nas Unidades Básicas de Saúde, bem como realizar capacitações, educação em saúde e reformas, e também adquirindo e fornecendo materiais e equipamentos para as equipes. Com novo financiamento do PREVINE BRASIL cada vez mais o acesso e a qualidade dos serviços prestados e a oferta de serviços que assegure maior acesso e qualidade, de acordo com as necessidades da população.

#### **4.1.4. Centro de Testagem e Aconselhamento: CTA**

O Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA do município de Curuá tem uma equipe interdisciplinar mínima composta por profissionais de nível superior e médio, capacitados para realizar ações de aconselhamento, individual ou coletivo.



O CTA vem realizando ações coletivas em datas comemorativas, eventos da educação e da saúde, com o objetivo de promover a melhoria da promoção à saúde e a prevenção das infecções sexualmente transmissíveis, nas ações são incluídas palestras e apresentação de trabalhos de entidades da sociedade civil como forma de agregar e acompanhar o público alvo atendido.

#### **4.1.5. Programa de Atenção aos Hipertensos e Diabéticos: Hiperdia**

O Hiperdia é um Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos captados no Plano Nacional de Reorganização da Atenção à Hipertensão Arterial e ao Diabetes Mellitus. O município de Curuá possui o chamado grupão Hiperdia o qual constantemente realiza ações com os diabéticos e hipertensos cadastrados e também faz a busca ativa deste público, tendo como elo os agentes comunitários de saúde das Estratégias de Saúde da Família e também das Unidades Básicas de Saúde. Nas ações, além do acompanhamento rotineiro aos diabéticos e hipertensos, são ofertadas aos mesmos as consultas médicas, de enfermagem, odontológicas, dispensação de medicamentos, visitas domiciliares e grupos em sala de espera para o público em geral, abordando o tema Hipertensão e Diabetes.

Atualmente o Programa Hiperdia está vinculado ao e-SUS, onde, no momento do cadastro individual do usuário é classificado como hipertenso e/ou diabético. Além do cadastro, o sistema permite o acompanhamento, ao mesmo tempo em que, em médio prazo, poderá ser definido o perfil epidemiológico desta população, e o conseqüente o desencadeamento de estratégias de saúde pública que levarão à modificação do quadro atual e a melhoria da qualidade de vida dessas pessoas como forma de redução do custo social. Visando qualificar a assistência o município desenvolve grupos operativos em todas as Unidades de Saúde.

#### **4.1.6. Programa de Atenção à Saúde da Mulher**

No município de Curuá tem-se oferecido uma atenção especial à Saúde da Mulher por meio do Programa de Prevenção e Controle do Câncer de Colo Uterino e mama, tendo em vista que este programa se conceitualiza na atenção integral à saúde da mulher em todas as fases da vida, na qualidade do atendimento, busca da equidade, eficácia e eficiência na humanização dos serviços.

São realizadas ações no decorrer do ano que acontece como a campanha “Março Lilás” na busca ativa de mulheres para realização de exames preventivos,



através de informativos e divulgação da importância do exame cêrvico uterino e também são realizadas a campanha “Outubro Rosa”, onde são oferecidas orientações quanto ao autoexame das mamas, bem como solicitação da mamografia para o público-alvo, usa-se este período para também reforçar quanto à importância da prevenção do câncer do colo úterino.

Nas unidades de saúde do município são desenvolvidos: Programa Rede Cegonha que envolve todo o pré-natal, parto e nascimento, puerpério e atenção integral a saúde da criança; prevenção do câncer de colo do útero e mama; e Planejamento Reprodutivo, onde é realizada a liberação de contraceptivos de uso mensal, trimestral e de uso emergencial (pilula do dia seguinte). É disponibilizado para as gestantes orientações através dos grupos educativos, promovidos sob responsabilidade de cada coordenação de equipes de ESF, com dia exclusivo para o seu atendimento. Neste dia as gestantes participam de palestras educativas e informativas, orientadas pela equipe multiprofissional da rede de saúde. No puerpério, a mulher deverá receber cuidados e reforço as orientações sobre aleitamento materno e sua importância, cuidados com mamilo, higiene pessoal, coto umbilical, saúde bucal e nutrição. Essas orientações são realizadas nas ESF's e nas visitas domiciliares.

#### **4.1.7. Programa de Atenção à Saúde da Criança**

Conforme a Lei Nº 8069, de 13 de junho de 1990, que dispõe sobre a proteção integral à criança e ao adolescente, o município de Curuá tem desenvolvido práticas e ações como forma de garantir os direitos desse público. O município investe intensamente no efetivo acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança por meio das ações multiprofissional com ênfase na questão da nutrição e da alimentação do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN.

O SISVAN oferece ferramentas para garantir atenção especial às crianças com peso de nascimento abaixo de 2.500g e àquelas na faixa etária entre 0 e 24 meses que apresentem risco nutricional ou desnutrição. O sobrepeso também merece atenção, pois, a obesidade vem apresentando evolução acelerada no quadro situacional, concorrendo para as doenças como a hipertensão arterial e a diabetes mellitus.

#### **4.1.8. Programa de Atenção à Saúde do Homem**

A Política Nacional de Saúde do Homem, lançada pelo Ministério da Saúde em 2009, tem por objetivo facilitar e ampliar o acesso da população masculina aos serviços



de saúde. Na maioria das vezes, os homens recorrem aos serviços de saúde apenas quando a doença está mais instalada e/ou em casos de urgência/emergência.

No decorrer das ações do Programa de atenção à saúde do homem observou-se que a população masculina tem a baixa frequência e assiduidade de homens em busca de atendimento. É importante que o público masculino se sensibilize da importância dos riscos relacionados à saúde do homem. O autocuidado contribui preventivamente para a potencialização das estratégias de saúde coletiva.

Os homens apresentam algumas peculiaridades em relação às mulheres nos quesitos: obesidade (alimentação inadequada e ociosidade). A atenção integral à Saúde do Homem deve envolver ações voltadas à Saúde do Trabalhador, Saúde Mental, Tabagismo, Alcoolismo e outras Drogas, Infecções Sexualmente Transmissíveis/HIV/ AIDS, Atividade Física, Saúde Bucal, entre outras. Assim, em conformidade com a Política Nacional, o município de Curuá realiza ações em saúde envolvendo a população masculina, tais como: Palestras sobre: a importância da nutrição e atividade física, Tabagismo, Câncer de Próstata e Prevenção de Fatores de Risco.

O intuito é dar continuidade e melhorar as ações relacionadas à campanha “Novembro Azul” e manter inserido no calendário das UBS e ESF o Dia “D”, onde os homens são atendidos pela equipe de saúde da família. Prevenção e orientação para a população masculina, sobre direitos sexuais e reprodutivos para homens; Facilitar o acesso da população masculina para a realização de exames para possível detecção de alterações prostáticas através dos exames de USG, PSA, entre outros.

#### **4.1.9. Programa de Atenção à Saúde do Idoso**

O fenômeno do envelhecimento, que ocorre em escala global, parece ainda não ter deixado claro para a população em geral, as causas e as consequências desse processo.

Precisa-se desenvolver e disponibilizar toda uma rede de serviços capaz de assegurar a esse público os seus direitos básicos, como, por exemplo, saúde, lazer e outros.

Sabemos que apesar do Estatuto do Idoso ser uma Lei que ampara e defende a pessoa idosa, na prática muito ainda há de se avançar no que tange aos direitos e deveres a esta população. Não somente os profissionais da Saúde, mas também as autoridades precisam conhecer o perfil socioeconômico da população atualmente



envelhecida. Assegurar a atenção integral à saúde da pessoa idosa, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS local, garantindo acesso universal e igualitário, através de um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços, enfatizando o envelhecimento saudável e ativo, a manutenção da autonomia, a independência, fortalecendo o protagonismo e a qualidade de vida.

#### **4.1.10 Saúde Bucal**

O município de Curuá dispõe de uma Equipe de Saúde Bucal que está inserida na Atenção Básica e Estratégia Saúde da Família-ESF, sendo 02 (dois) odontólogos e 02 (dois) auxiliares de consultório dentário, sendo que 01 (uma) equipe, composta por Odontólogo e ACD compõe a ESB e outra pertence à UOM. Estas equipes atendem famílias através de agendamentos realizados pela equipe ou pelo Agente Comunitário de Saúde, que acompanha a população por meio de cadastro familiar, também são realizadas ações com a Unidade Móvel Odontológica beneficiando os usuarios de comunidades de terra firme principalmente o Distrito de Apolinario e a comunidade de Macurá, para diminuir os agravos de saúde bucal.

#### **4.1.11 Saúde Mental**

Não há na Organização Mundial de Saúde (OMS) um conceito oficial para a Saúde Mental. Sobretudo quando pensamos no termo ele está relacionado à forma como o indivíduo reage as mudanças da vida além das emoções.

Porém de maneira geral, pensamos em saúde mental ou psicossocial, não apenas como a ausência de sofrimento ou doença psíquica, mas como o bem estar individual, familiar e social. Podemos destacar que a Atenção Primária tem potencial para desenvolver principais ações de saúde mental, tais como, detectar as queixas relativas ao sofrimento psíquico e prover uma escuta qualificada desta problemática e compreender as formas de lidar com as dificuldades encontradas, disponibilizando tratamento na própria atenção básica ou realizando os encaminhamentos dos pacientes para serviços especializados.

## **4.2 Sistemas de Informação de Vigilância Alimentar e Nutricional**

O Sistema de Informação de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN é um instrumento para obtenção de dados de monitoramento do estado nutricional e do consumo alimentar das pessoas que frequentam as Unidades Básicas de Saúde do SUS. Em conformidade com o que preconiza o SISVAN, são contempladas pela Vigilância Alimentar e Nutricional todas as fases do ciclo de vida: crianças,



adolescentes, adultos, idosos e gestantes. Os dados são coletados nas Unidades de Saúde e também pelos Agentes Comunitários de Saúde.

Os dados coletados são digitados no programa específico e encaminhados ao Ministério da Saúde. Desta maneira, torna-se possível avaliar o estado nutricional principalmente das crianças e gestantes atendidas pelas nossas equipes de saúde e podemos criar ações voltadas para o desenvolvimento e bem estar destes segmentos.

## 5 – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Considerando que o município de Curuá apresenta-se na Gestão de Atenção Básica, o mesmo torna-se responsável somente pela Gestão Primária e o Estado é responsável pela média e alta complexidade do município. Deste modo, os indicadores da tabela abaixo demonstram que a Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos é de responsabilidade do Estado sob a PPI vigente pactuados entre o município de Curuá, Santarém, Óbidos e Belém.

Existe ainda a demanda mensal que foi realizada em ambiente ambulatorial/hospitalar que incorporam a utilização de equipamentos médico/hospitalares e profissionais especializados de média e alta complexidade. Esses procedimentos envolvem cirurgias ambulatoriais e hospitalares especializadas, exames, consultas médicas especializadas, entre outros conforme mostra a tabela referente ao ano de 2020 a seguir:

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. Aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	--	--	--	--
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	--	--	--	--
03 Procedimentos clínicos	--	--	--	--
04 Procedimentos cirúrgicos	--	--	--	--
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	--	--	--	--

### 5.1 Atendimento e produção de Atenção Básica

No município de Curuá, em conformidade com o Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA, mostra na tabela abaixo um total de 51.067 procedimentos, que conforme já mencionado tem uma quantidade expressiva de ações de promoção e



prevenção em saúde e de procedimentos clínicos.

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	419
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	00
03 Procedimentos clínicos	00
04 Procedimentos cirúrgicos	00
08 Ações complementares da atenção à saúde	00
<b>Total</b>	<b>419</b>

Fonte: TABNET DATASUS

## 6 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO MUNICÍPIO

Compreendemos que as ações de Vigilância Sanitária (VISA) devem promover e proteger a saúde da população, com ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. No Brasil, a ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) é responsável por criar normas e regulamentos e dar suporte para todas as atividades da área no País tendo uma interlocução com as VISA's municipais na execução de procedimentos de controle e fiscalização.

### 6.1 Plano Municipal de Vigilância Sanitária

Em Curuá o Plano Municipal de Vigilância Sanitária é elaborado anualmente pela equipe da VISA, posteriormente é apresentado ao Conselho Municipal de Saúde para análise e posterior aprovação. Este Plano subsidiará a negociação que o município de Curuá fará com o estado, no que diz respeito à definição das ações de Vigilância Sanitária. Ações essas que identificarão os pontos positivos e as fragilidades existentes para que a partir delas se possa buscar estratégias para minimizar os problemas referentes a vigilância sanitária no município.

O Plano Municipal da VISA é um definidor de diretrizes estratégicas nacionais



para o campo de atuação da vigilância sanitária. Ele orienta a eleição de prioridades e recomenda o respeito à dinâmica das especificidades e heterogeneidades dos cenários loco regionais e às condições estruturantes dos serviços de vigilância sanitária operacionais. A Vigilância Sanitária trabalha no controle das unidades de saúde/no controle das atividades de saúde; na fiscalização de produtos; na fiscalização do meio ambiente e na fiscalização do exercício profissional.

A análise da situação de saúde do município de Curuá evidencia as condições socioeconômicas, sanitárias, epidemiológicas e ambientais que definem as situações de vida e condições de saúde de sua população. Diante dessa análise é possível identificar os avanços e/ou retrocessos ocorridos nos aspectos organizacionais e gerenciais de serviços de saúde no município.

Os resultados das análises apontam que a assistência da saúde da população é na gestão da Atenção Básica, o nível de satisfação dos usuários, embora haja pontos críticos como o fato de não haverem as estruturas adequadas para os serviços de vigilância sanitária, sendo que todas as ações são feitas dentro de todas as possibilidades possíveis, isso para tentar atingir os objetivos, metas e serviços pactuados e assim buscar atender as reais necessidades de nossos usuários.

## **6.2 Estabelecimentos Comerciais**

De acordo com as visitas de inspeção realizadas no ano de 2021 a planilha abaixo apresenta o quantitativo dos estabelecimentos comerciais no município.

<b>Nº</b>	<b>Estabelecimento comercial área urbana e rural</b>	<b>Especificação/quantidade</b>
1.	Restaurante	08
2.	Churrascaria	11
3.	Drogarias	13
4.	Supermercado	05
5.	Distribuidoras de estivas em geral	03
6.	Distribuidoras de bebidas	08
7.	Mercearias	155
8.	Açougues	48
9.	Padarias	23
10.	Perfumarias	17
11.	Bares	16
12.	Danceterias	22
13.	Lanchonetes	14
14.	Laboratórios de análises clínicas	02



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



15.	Frutarias	07
16.	Salão de beleza	14
17.	Fábrica de gelo	02
18.	Churrasquinho ambulante	03
19.	Sorveterias	06
20.	Consultório Odontológico	04
21.	Pousadas	04
22.	Motel	02
23.	Ervanarias	04
24.	Óticas	03
25.	Batedores de Açaí	16
26.	Outros	07
<b>Total de estabelecimentos</b>		<b>416</b>

### 6.3 Instituições de Ensino Público

Nº	Zona urbana	Zona rural				
		Área de várzea	Região de Rios I	Região de Rios II	Área de terra firme I	Área de terra firme II
01	06	12	06	06	05	04
Total: 39 Escolas no município						

### 6.4 Batedores de Açaí em Curuá

BATEDORES DE AÇAÍ		
Nº	Nome	Endereço
1.	Maria das Graças Correa Aragão	Comunidade Apolinário – área rural
2.	Raimunda Costa da Cruz	Comunidade Apolinário – área rural
3.	Edna da Silva Lima	Comunidade Apolinário – área rural
4.	Elizabete Santos de Aragão	Comunidade Apolinário – área rural
5.	Maria do Rosário Castro de Jesus	Comunidade Apolinário – área rural
6.	Lolita Azevedo Ferreira	Rua Nova de Santana – N.Sra.do Carmo – área urbana
7.	Zelita Venâncio dos Santos	Rua Elias Pinto Pereira – Nova Floresta – área urbana
8.	Raimundo Oliveira dos Reis	Tv. Maria Correa Ribeiro – Santa Maria Goreth
9.	Marinalva dos Santos Siqueira	Rua Idalgino Sergio Paz
10.	Erivaldo Almeida Bentes	Rua Prof. Zuleide Garcia

## 7 – PERFIL E ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE

Com objetivo de assegurar qualidade de vida a população do município a Secretaria Municipal de Saúde vem investindo em ações de promoção a saúde disponibilizando nas Unidades Básicas de Saúde ações, com as Equipes de Saúde da Família – ESF's e as Equipes de Agentes Comunitários de Saúde - EACS, abrangendo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



ações de orientação nutricional, imunização e cuidados com a saúde física e mental, higiene corporal e saúde bucal.

### 7.1 Taxa de natalidade

NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS DE 2018 - 2020	
ANO	QUANTIDADE
2018	220
2019	224
2020	237

Com base na tabela acima evidencia a taxa de natalidade pode-se observar que não houve um número expressivo.

### 7.2. Taxa de mortalidade

NÚMERO DE ÓBITOS DE 2018 - 2020	
ANO	QUANTIDADE
2018	63
2019	66
2020	64

Analisando a tabela acima, nota-se que não houve número expressivo de óbitos.

### 7.3 Principais causas de internação.

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10	2018	2019	2020	TOTAL
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19	35	48	102
II. Neoplasias (tumores)	15	09	22	46
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	02	05	05	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	04	06	08	18
V. Doenças do sistema nervoso	02	02	03	07
VI. Doenças do olho e anexos	--	02	--	02
VII. Doenças do aparelho circulatório	16	11	08	35
VIII. Doenças do aparelho respiratório	06	16	16	38
IX. Doenças do aparelho digestivo	23	25	22	70
X. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	06	03	02	11
Total	<b>93</b>	<b>114</b>	<b>134</b>	<b>341</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) anos 2018 e 2020

Com base na tabela, nota-se uma instabilidade em relação ao quantitativo de internações hospitalares.



## 8 – PERFIL EPIDEMIOLÓGICO – SINAN/NET

Compreende-se que o Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos. Sendo o mesmo uma ferramenta relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções.

Diante dessa perspectiva realizou-se um estudo comparativo dos anos 2016 e 2017 para que se possa ter um panorama das principais doenças e agravos que vem sendo notificados e investigados no período citado.

Nº	Tabela SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação				
	AGRAVO	2018	2019	2020	Total
1	Sífilis em adulto (excluída forma primária)	00	01	01	02
2	Acidente por animais peçonhentos	18	27	27	72
3	Atendimento anti-rábico	61	71	53	185
4	Leishmaniose Tegumentar Americana	11	05	07	23
5	Síndrome do Corrimento Cervical em mulheres	05	15	00	20
6	Síndrome do corrimento uretral em homem	00	03	01	04
7	Sífilis em gestante	00	04	01	05
8	Sífilis não especificada	00	01	03	04
9	Herpes Genital (apenas o primeiro episódio)	--	--	01	01
10	Acidente de trabalho com exposição a material biológico	00	01	02	03
11	Acidente de trabalho grave	00	02	00	02
12	Hanseníase	01	04	01	06
13	Tuberculose	03	04	00	07
14	Doença de Chagas aguda	30	06	00	36
15	Doenças exantemáticas	07	00	01	08
16	Hepatites Virais	01	00	00	01
<b>Total:</b>		<b>137</b>	<b>144</b>	<b>98</b>	<b>379</b>

### 8.1 Imunização

A imunização é o conjunto de métodos terapêuticos destinados a conferir ao organismo um estado de resistência, ou seja, de imunidade, contra determinadas enfermidades infecciosas. A imunização particularmente na infância é altamente



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



susceptível as doenças transmissíveis são uma das estratégias de prevenção das mais significativas da sociedade nos tempos atuais, são colocadas como medidas de proteção e promoção da saúde infantil.

<b>Imunizações - Cobertura – Pará</b>		
<b>Cobertura por Imuno</b>		
<b>Município: 150285 Curuá</b>		
<b>Imuno</b>	<b>Período/ano: 2019</b>	<b>Período/ano: 2020</b>
	<b>Cobertura</b>	<b>Cobertura</b>
072 BCG	116,67	63,54
099 Hepatite B em crianças até 30 dias	99,48	45,31
061 Rotavírus Humano	109,90	49,48
053 Meningococo C	110,94	46,35
073 Hepatite B	91,15	38,54
080 Penta	91,15	38,54
012 Pneumocócica	111,46	53,12
074 Poliomielite	110,94	31,25
006 Febre Amarela	81,77	35,94
096 Hepatite A	123,96	34,90
091 Pneumocócica(1º ref)	123,96	39,58
092 Meningococo C (1º ref)	124,48	37,50
093 Poliomielite(1º ref)	104,17	46,35
021 Tríplíce Viral D1	135,94	32,81
098 Tríplíce Viral D2	106,25	44,79
097 Tetra Viral(SRC+VZ)	91,15	43,75
102 DTP REF (4 e 6 anos)	44,99	22,64
095 Tríplíce Bacteriana(DTP)(1º ref)	79,69	46,35
094 Dupla adulto e tríplíce acelular gestante	83,88	20,66
003 DT para gestante	22,31	27,69
<b>Total</b>		<b>38,91%</b>
<b>Fonte: Programa Nacional de Imunizações</b>		

O Objetivo é a realização do esquema vacinal básico de rotina com a busca ativa dos faltosos, realizando campanhas e vacinando 100% das crianças menores de 05 anos e das gestantes. Visa também vacinar mulheres em idade fértil contra rubéola e tétano, além de vacinar toda a população contra o tétano. As mães durante o período gestacional serão orientadas para o esquema básico de vacinação do futuro bebê.

Em nossas ações e programas realizados nos Centros de saúde, escolas, igrejas e agentes comunitários, afixando cartazes, e também reforçados verbalmente



aos pais ou responsável pela criança. Todas as crianças de Zero a 05 anos serão vacinadas.

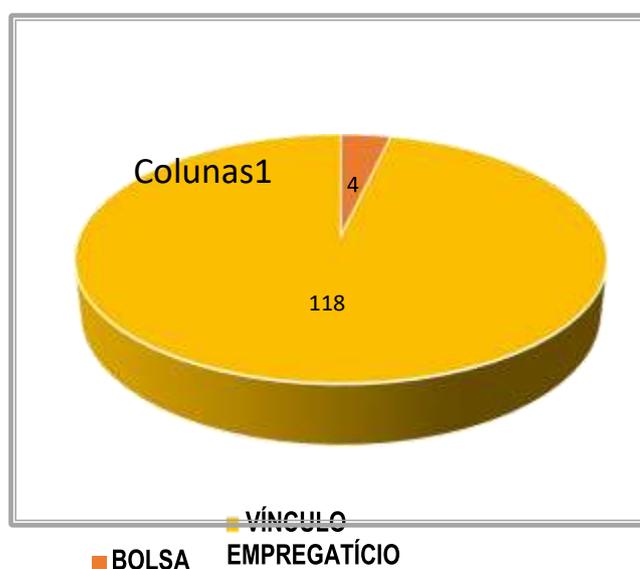
O percentual listado na tabela acima corresponde ao público no qual são vacinados no município de origem, é importante ressaltar que na maioria dos imunos a cobertura percentual é atingida. As vacinas são realizadas diariamente por profissionais capacitados nos setores responsáveis, incluindo a vacina do BCG. É necessário observar que o município de Curuá não possui hospital, onde alguns dos recém-nascidos já recebem alta imunizados e as doses são registradas no município onde ocorre o nascimento.

## 9 – ANÁLISE SITUACIONAL: GESTÃO EM SAÚDE

### 9.1 Recursos Humanos e profissionais de Saúde

A tabela a seguir demonstra o quantitativo de profissionais da saúde em Curuá em conformidade com Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES no ano de 2021 para que possamos observar o número de profissionais de saúde que compõe o quadro funcional da Secretaria Municipal de Saúde de Curuá, profissionais estes que de acordo com suas competências e funções específicas buscam desenvolver um trabalho significativo com o intuito de melhorar as ações em saúde e minimizar a demanda existente e a fila de espera dos usuários no município, considerando a demanda espontânea.

PROFISSIONAIS SUS (Fonte: CNES) MÊS 09/2021	
BOLSA	
TIPO	TOTAL
BOLSISTA	4
TOTAL	4
VÍNCULO EMPREGATÍCIO	
TIPO	
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	26
ESTATUTÁRIO	92
TOTAL	122



Com relação aos profissionais de saúde o município de Curuá em 2021 conta



com um total de 122 (cento e vinte e dois) profissionais, sendo 92 estatutários e 26 por contrato com prazo determinado. Totalizando assim 100% dos vínculos protegidos. É importante ressaltar que a categoria bolsista, os profissionais não são considerados vínculos protegidos, totalizando quatro (04) profissionais do Programa Médicos pelo Brasil.

Com base nos indicadores de pactuação Interfederativa do SISPACTO 2021, é importante ressaltar que suas diretrizes, objetivos, metas e indicadores estão em concordância com a Programação Anual de Saúde - PAS 2022 a qual está de acordo com as ações previstas neste Plano Municipal de Saúde – PMS. Assim, este documento consequentemente harmoniza-se com o Relatório Anual de Gestão - RAG prevê as prioridades e metas para os exercícios compreendidos na vigência do PMS. Portanto, em consonância com a LDO do Município de Curuá.

É importante observar que a PAS apresenta o rol em Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o referido exercício, nos quais estão contempladas também as metas pactuadas no Sistema de Pactuação, priorizando as ações da Atenção Primária.

## **10 – GESTÃO DE SAÚDE**

O município de Curuá está habilitado na condição de Gestão Plena da Atenção Básica, conforme o estabelecido pela NOAS/2002, contando com 5 equipes de ESF para realização dos Programas, inclusive Saúde Bucal, especialidades e procedimentos básicos. Em 20 de setembro de 2019 o município realizou a X Conferência Municipal de Saúde a qual subsidiou as diretrizes e propostas para as ações de saúde.

O processo de integração União, estado-Município, são elementos ativos na condução da política de Saúde, obedecendo as normas do SUS.

### **10.1-Planejamento**

Em Maio de 2021, a Secretaria Municipal deu início a uma série de reuniões técnicas, seguidas de reuniões por setores e representantes do Conselho Municipal de Saúde, promovendo discussões para planejamento das metas relativas ao PPA e ao quadriênio 2022-2025.



A partir das discussões começaram as atividades para elaboração do Plano Municipal de Saúde – 2022/2025 e a Programação Anual de Saúde - PAS. Os profissionais envolvidos levaram a discussão para os grupos organizados para discussão com a comunidade (grupos de mães e idosos de todos os bairros, atividades de Educação em Saúde aos escolares, sindicatos, conselhos e profissionais de saúde), e com isso a sociedade civil também foi incluída no processo de planejamento.

A Secretaria da Saúde, em parceria com a administração municipal de Curuá vem buscando soluções para minimizar os problemas e as dificuldades encontradas para alcançar metas do PREVINE BRASIL por meio das ações em saúde realizadas pelas equipes.

### **10.2-Monitoramento e Avaliação**

O Monitoramento e a Avaliação do Plano Municipal de Saúde serão realizados anualmente pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde e pelo Conselho Municipal de Saúde. As decisões sobre as ações desenvolvidas e a análise dos resultados obtidos servirão para adequação e reformulação do Plano Municipal de Saúde a qualquer tempo.

Ao Plano Municipal de Saúde poderão ser adicionadas informações, programações, projetos, entre outros, desde que aprovados em plenário pelo Conselho Municipal de Saúde, através de resolução. Tendo como base ainda as temáticas, propostas das audiências públicas, plenárias e Conferências Municipais de Saúde.

### **10.3- Sistema de Informação**

O município de Curuá dispõe de uma equipe de profissionais que são responsáveis pela operacionalização de sistemas de informação, conforme descrição abaixo:

- Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC
- Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM.
- Sistema de Informações sobre Agravos Notificáveis – SINAN
- Sistema de Informações do Programa de Imunização – SIPNI
- Estratégia do SUS para a Atenção Básica – E-SUS/AB
- Sistema de Informações Ambulatórias – SIA



- Sistema de Informação sobre Hipertensão e Diabetes - HIPERDIA
- Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES
- Sistema de Informação do Câncer – SISCAN
- Sistema de Informação sobre Pré-natal – SISPRENATAL
- Sistema de Informação sobre Vigilância Sanitária e Nutricional – SISVAN
- Sistema de Informação de Agravos e Notificação
- Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica sobre Malária – SIVEP-MALÁRIA
- Sistema de Informação do Program
- a Nacional de Combate a Dengue – SIS-PNCD
- Sistema de Informação de Centro de Testagem e Aconselhamento – SI-CTA
- Sistema de Informação do Bolsa Família
- Sistema de Informação de Vigilância epidemiológica de monitoramento das Doenças Diarreicas agudas
- Sistema de Informação sobre Orçamento Público de Saúde – SIOPS
- Boletim de Produção Ambulatorial - BPA
- Sistema de Monitoramento de Obras-SISMOB
- Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS- SIGTAP
- Sistema de Regulação-SISREG

#### **10.4-Fundo Municipal da Saúde**

O Fundo Municipal de Saúde constitui-se em um mecanismo de gestão financeira de recursos que está vinculado e/ou alocados à Secretaria Municipal de Saúde para o cumprimento/execução de seus programas, ações e metas, com base em suas diretrizes e atividades orçamentárias.

Os fundamentos legais do Fundo Municipal de Saúde estão expressos no inciso IX do Artigo 167 da Constituição Federal e nas Leis Orgânicas da Saúde 8.080/90 e 8.142/90; Artigos 71 a 74 da Lei Federal 4.320/64/ EC-29/2000. Com base nesses postulados legais o Fundo Municipal de Saúde de Curuá foi instituído no dia 02 de maio de 1998, através da Lei de Criação nº 024/98 como instrumento de suporte financeiro para atender e executar as ações em saúde do município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS



10.4.1 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho em 2017

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Jan a Dez (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l + m) / total(l+ m)]x100
Atenção Básica	2.115.000,00	2.180.000,00	2.177.063,00	0,00	43,70
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	122.000,00	121.422,31	0,00	2,44
Vigilância Sanitária	0,00	31.000,00	30.166,84	0,00	0,61
Vigilância Epidemiológica	240.000,00	272.000,00	271.422,31	0,00	5,45
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	1.450.000,00	2.751.683,87	2.381.933,96	0,00	47,81
<b>Total</b>	<b>3.905.000,00</b>	<b>5.356.683,87</b>	<b>4.981.901,11</b>		<b>100,00</b>

10.4.2. Indicadores financeiros

Indicador		Valor
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,18%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,72%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,71%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,34%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,42%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,01%
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 361,45
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	70,09%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,52%
2.4	Participação das despesas com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	4,54%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,75%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	30,58%
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	20,06%

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

## 11 – CONTROLE SOCIAL

A participação popular e democrática na saúde é também um dos princípios de organização do SUS, pois é o controle social na gestão do SUS e na elaboração de políticas públicas de saúde que foi expressa pela Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990. O Controle Social é o que chamamos de participação popular exercido por meio do Conselho Municipal de Saúde e pelas Conferências Municipais de Saúde. As Conferências municipais de saúde, as plenárias e as reuniões do CMS são abertos a população e explicando suas diretrizes de trabalho.

### 11.1 - Conselho Municipal de Saúde de Curuá

O Conselho Municipal de Saúde Curuá foi criado em caráter permanente tendo sua composição paritária, sendo 50% formado por Usuários da saúde, 25% de prestadores/gestores de serviços e 25% de trabalhadores da saúde. A seguir a tabela com as informações gerais do Conselho Municipal de Saúde de Curuá.

<b>Instrumento Legal de Criação:</b> Decreto Nº 024
<b>Endereço:</b> Rua Sete de Setembro, S/N, Planalto
<b>E-mail:</b> <a href="mailto:curuasemsa@gmail.com">curuasemsa@gmail.com</a>
<b>Telefones para contato:</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ - PMC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS**



Presidente do CMS: (93) 99177 – 9234 Secretária de Saúde: (93) 99209 5355		
<b>Nome do Presidente:</b> Rosana Moraes da Silva		
<b>Número de Conselheiros por segmento</b>	Usuários: APARTIC;	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilma Sandra Ferreira da Cruz</li> <li>• Maria Vilma Ferreira da Cruz</li> </ul>
	PASTORAL DACRIANÇA;	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rosana Moraes da Silva</li> <li>• Elenilde Araújo Martins</li> </ul>
	PDS-MALOCA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Raimundo Laurindo Costa dos Santos</li> <li>• Olavo Rabelo de Jesus</li> </ul>
	STTR;	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Joana serra</li> <li>• Bernardino dos Santos</li> </ul>
	ASSEMBLÉIA DEDEUS ATRCG	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dilma Nunes dos Santos</li> <li>• Maria Batista</li> </ul>
	Prestadores/representantes do Governo SEMSA SEMED SEMAPF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Christiane Alessandra Lopes de Sousa</li> <li>• Marcos Augusto Alves Duarte</li> <li>• Gemerson Ascendino Mota da Silva</li> <li>• Hosana Feitosa da Fonseca</li> <li>• Manoel Ovidio Neto</li> <li>• Rafael Rodrigues de Sousa</li> </ul>
	Trabalhadores da Saúde: Enfermeiros, Técnicos de enfermagem, Assistente administrativo, Servente, ACS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Martha Moema Cordeiro de Sousa</li> <li>• Julyana Abreu Soares</li> <li>• Rosineide Castro Ribeiro</li> <li>• Genival Moraes da Silva</li> <li>• Ana Regina Silva Duarte</li> <li>• Nilcione Nunes da Cruz</li> </ul>

## 12 – CONSIDERAÇÕES DO PMS 2022-2025

Compreende-se que a saúde é, acima de tudo, um direito universal e fundamental do ser humano, firmado na Declaração Universal dos Direitos Humanos e assegurado pela Constituição Federal de 1988. A efetivação da saúde como direito universal – ou seja, de todos – é um desafio que só pode ser alcançado por meio de políticas sociais e econômicas que reduzam as desigualdades sociais e regionais em nosso País.

Nesse contexto, para promover a equidade na atenção à saúde, considerando as diferenças individuais e de grupos populacionais, por meio da adequação da oferta às necessidades como princípio de justiça social, e ampliação do acesso da população em situação de desigualdade, respeitadas as diversidades locais é necessário que haja PLANEJAMENTO E AÇÕES. E, a integralidade das ações de saúde deve ser prestada de forma interdisciplinar, por meio de abordagem integral e contínua do indivíduo no



seu contexto familiar, social e do trabalho, englobando atividade de promoção da saúde, prevenção de riscos, danos e agravos.

Assim, o PLANEJAMENTO é uma função estratégica da gestão assegurada pela Constituição Federal de 1988 e regulamentada pela Portaria GM nº 3.085, de 01 de dezembro de 2006, que regulamenta o Sistema de Planejamento do SUS e pela Portaria GM nº 3.332, de 28 de dezembro de 2006, que aprova as orientações gerais relativas aos instrumentos do PlanejaSUS.

A elaboração do Plano Municipal de Saúde do quadriênio 2022-2025 é um importante instrumento de planejamento para nortear as ações e serviços de saúde, embasadas na realidade local. Dentro dessa perspectiva a gestão assume com o Plano Municipal de Saúde a responsabilidade, o compromisso e o vínculo do serviço e equipe de saúde com a população do seu município, desenhando a rede de atenção à saúde e promovendo a humanização no atendimento e principalmente reorganizando e implementando as ações necessárias para a melhoria da qualidade da saúde no município.

### **13 – ANEXOS DO PMS 2022-2025**

*Resolução de Aprovação do PMS 2022-2025 pelo CMS;*  
*Parecer do CMS aprovando o PMS 2022-2025;*  
*Relatório da Conferência Municipal em 2022;*

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da Atenção**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Ampliação da cobertura de Agentes Comunitários de Saúde.	Proporção da população coberta por agente comunitário de saúde	7	2021	Número	7	Número	2
1.1.2	Alcançar as metas do Programa PREVINE BRASIL.	Acompanhamento e avaliação do trabalho das equipes de saúde.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100
1.1.3	Reforma e ampliação das UBSs das comunidades de Macurá, Castanhal Grande e Boca do Jacaré.	Unidades ampliadas e reformadas.	0	2021	Moeda	1.800.000,00	Moeda	0
1.1.4	Reforma da UBS Fluvial.	Reforma da UBS Fluvial.	0	2021	Moeda	100.000,00	Moeda	0
1.1.5	Aquisição de material permanente para as UBSs de Macurá, Castanhal Grande, Boca do Jacaré, Cucuí, Apolinário, Rio da Ilha, Marta de Almeida Vieira, Curuá Velho e Centro de Saúde Doutor Almir Gabriel.	Aquisição de material permanente para Unidades Básicas de Saúde.	0	2021	Moeda	400.000,00	Moeda	100.000,00

1.1.6	Ampliar o acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica.	Ampliação da Saúde Bucal no Município de Curuá.	0	2021	Número	2	Número	0
1.1.7	Redução de internações de causas sensíveis a Atenção Básica.	Redução de internações.	0	2021	Percentual	22	Percentual	21,5
1.1.8	Aquisição de transporte fluvial e terrestre para realizar ações da Atenção Básica.	Aquisição de transporte fluvial e terrestre.	0	2021	Moeda	400.000,00	Moeda	0
1.1.9	Reestruturação na rede de atenção a pessoa idosa	Rede da atenção a pessoa idosa reestruturada.	0	2021	Moeda	400.000,00	Moeda	100.000,00

**OBJETIVO Nº 1.2** - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.2.1	Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.	Ampliar o número de internações clínico cirúrgicas de média complexidade da população residente através de pactuação com os municípios de referências.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100

1.2.2	Encaminhar via PTFD os pacientes que necessitam de atendimento de média e alta complexidade aos municípios de referência.	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente através de pactuação	100	2021	Percentual	100	Percentual	100
1.2.3	Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para população residente através de pactuação com os Municípios de referência; Aumentar o número de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade da população residente através de pactuação com os Municípios de referência; Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado através de	100	2021	Percentual	100	Percentual	100
1.2.4	Construção do Hospital Municipal de Curuá.	Construção de Hospital Municipal.	0	2021	Moeda	4.500.000,00	Moeda	0

1.2.5	Reforma, aquisição de equipamentos e materiais permanentes para o funcionamento do Laboratório Municipal de Curuá.	Reforma, aquisição de equipamentos e materiais permanentes para o funcionamento do Laboratório Municipal.	0	2021	Moeda	1.500.000,00	Moeda	0
1.2.6	Promoção, prevenção e reabilitação pós COVID-19.	Promoção, prevenção e reabilitação pós COVID-19.	0	2021	Moeda	800.000,00	Moeda	200.000,00
1.2.7	Redução em 2% da Taxa de Internação Hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	Redução de fratura de fêmur em pessoas idosas.	0	2021	Número	3	Número	1
1.2.8	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio.	Redução dos óbitos por IAM.	0	2021	Número	3	Número	2

**DIRETRIZ Nº 2 - Implantação da Rede de Atenção às Urgências e Emergência.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Implantar a Rede de Atenção às Urgências, com implantação e adequação Móvel de Urgência (SAMU) articulada às outras 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	2022
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.1.1	Implantação e manutenção de serviço de atendimento móvel de Urgência-SAMU.	Implantação do SAMU 192	0	2021	Moeda	1.728.000,00	Moeda	432.000,00
2.1.2	Formação continuada dos profissionais que atuarem no serviço de atendimento móvel de Urgência-SAMU.	Profissionais Capacitados.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100

2.1.3	Aquisição de Ambulância equipada.	Aquisição de ambulância.	0	2021	Moeda	300.000,00	Moeda	0
-------	-----------------------------------	--------------------------	---	------	-------	------------	-------	---

### DIRETRIZ Nº 3 - Redução dos riscos e agravos á saúde da população, por meio de promo

#### OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.1.1	Elaboração do Plano de Ação da Vigilância Sanitária.	Plano elaborado e aprovado em resolução.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100
3.1.2	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Cura dos casos de tuberculose.	90	2021	Percentual	90	Percentual	90
3.1.3	Investigar os Óbitos maternos em idade fértil ( MIF ).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados .	100	2021	Percentual	100	Percentual	100
3.1.4	Investigar os óbitos maternos.	Óbitos maternos investigados.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100
3.1.5	Ampliar o número de Unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Unidades de Saúde com serviço de notificação implantada.	5	2021	Número	5	Número	5
3.1.6	Examinar os contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos de coortes.	Contatos examinados.	90	2021	Percentual	90	Percentual	90
3.1.7	Reduzir o número de óbito por dengue.	Número absoluto de óbito por dengue.	0	2021	Número	0	Número	0

3.1.8	Ações de vacinação do enfrentamento da COVID-19.	Ações de vacinação.	0	2021	Moeda	840.000,00	Moeda	210.000,00
3.1.9	Realizar campanha de vacinação antirrábica cães e gatos.	Assegurar a vacinação antirrábica pactuada.	100	2020	Percentual	100	Percentual	100

**DIRETRIZ Nº 4 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação fed garantida do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e fir**

**OBJETIVO Nº 4.1** - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de mc comunitários de saúde, agentes de combate as endemias, educadores populares com o SUS, fr participativa e controle social.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.1.1	Capacitação dos conselheiros municipais de saúde para melhor desempenho das atribuições do conselho.	Conselheiros de saúde capacitados.	0	2021	Moeda	600	Moeda	15.000,00
4.1.2	Manutenção do Conselho Municipal de Saúde.	Manutenção do Conselho Municipal de Saúde de Curuá	0	2021	Moeda	40.000,00	Moeda	10.000,00

**DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Garantir a Assistência Farmacêutica à população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.1.1	Criar a Comissão de Assistência Farmacêutica .	CAF criada.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100

5.1.2	Realizar processos licitatórios anuais para aquisição de medicamentos e insumos em geral.	Processo de licitação realizado.	0	2021	Moeda	5.200.000,00	Moeda	1.300.000,00
-------	---	----------------------------------	---	------	-------	--------------	-------	--------------

... e em tempo adequado ao  
... especializada.

... o Básica.

**Meta Prevista**

2023	2024	2025
2	2	1
100	100	100
900.000,00	900.000,00	0
100.000,00	0	0
100.000,00	100.000,00	100.000,00

1	1	0
20,5	19,5	18,5
400.000,00	0	0
100.000,00	100.000,00	100.000,00

m tempo adequado ao  
a e da atenção especializada.

**Meta Prevista**

2023	2024	2025
100	100	100

100	100	100
100	100	100
4.500.000,00	0	0

1.500.000,00	0	0
200.000,00	200.000,00	200.000,00
1	1	0
1	0	0

do Serviço de Atendimento

**Meta Prevista**

2023	2024	2025
432.000,00	432.000,00	432.000,00
100	100	100

300.000,00	0	0
------------	---	---

**ção e vigilância em saúde.**

--

**Meta Prevista**

<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
100	100	100
90	90	90
100	100	100
100	100	100
5	5	5
90	90	90
0	0	0

210.000,00	210.000,00	210.000,00
100	100	100

**erativa, com centralidade na  
nanciamento estável.**

ovimentos sociais, agentes  
ortalecimento da gestão

**Meta Prevista**

2023	2024	2025
15.000,00	15.000,00	15.000,00
10.000,00	10.000,00	10.000,00

**Meta Prevista**

2023	2024	2025
100	100	100

1.300.000,00	1.300.000,00	1.300.000,00
--------------	--------------	--------------