ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE REPRESENTAÇÃO NO BRASIL

Família, Gênero, Curso de Vida e Imunização

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Saúde do Estado do Pará



100

Fortalecimento e aperfeiçoamento da capacidade de gestão do sistema único de saúde (SUS) no Estado do Pará.

# 1. IDENTIFICAÇÃO DO TC/TA

NÚMERO DO TC:	100								
NUMERO DO TC:	100								
TÍTULO DO TC:	Fortalecim do Pará.	Fortalecimento e aperfeiçoamento da capacidade de gestão do sistema único de saúde (SUS) no Estado do Pará.							
Objeto do TC:	Fortalecim Pará.	Fortalecimento e aperfeiçoamento da capacidade de gestão do sistema único de saúde (SUS) no Estado do Pará.							
Número do processo:	0000.000	000-0000-00	Número do SIAFI:						
Data de início	22/03/201	8	Data de término:	24 /02 /2020					
				21/03/2028					
DETALHAMENTO DO TA	Nº	DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)					
TA:	1	recurso		R\$487.788,00					
TA:	2	recurso		R\$1.158.203,00					
TA:	3	recurso		R\$8.400.000,00					
TA:	4 prorrogação			R\$0,00					
Valor Total no TC:	/alor Total no TC: R\$ 10.045.993								
ÁREA TÉCNICA RESPONSA	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL NA CONTRAPARTE								
Área técnica	Secretaria	de Saúde do Estado do Para	á (SES/PA)						
Responsável:	Rômulo Ro	odovalho Gomes							
Endereço:	Av. João Pa	aulo II, 602, Marco, CEP: 66	095-492, Belém - Pa	ará.					
Telefone:	(91) 4006-	4356	E-mail:	gabinete.sec@sespa.pa.gov.br					
ÁREA TÉCNICA RESPONSA	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL NA OPAS/OMS								
Área técnica	Família, Gé	Família, Gênero, Curso de Vida e Imunização (FGL)							
Responsável:	Socorro Gr	Socorro Gross							
Endereço:	Setor de Ei	Setor de Embaixadas Norte, Lote 19 - Brasília, DF							
Telefone:	613251959	95	E-mail:	grosssoc@paho.org					

### 2. CONTEXTO

Em 2020 foi iniciado o processo de planejamento das ações das estratégias do Pacto pela Redução da Mortalidade Materna, onde foi identificada a necessidade da formalização do um novo Termo de Ajuste, tendo em vista que essa estratégia não foi contemplada no planejamento inicial.

Em 2020, com o advento da COVID-19 as ações a serem desenvolvidas no TC foram interrompidas, sendo priorizadas pelo estado as ações de emergência relacionadas à pandemia. O TC 100 apoiou ações de planejamento e levantamento de dados para organizar a mitigação frente a pandemia COVID-19. No segundo semestre houve um recrudescimento da pandemia no Estado, dificultando as ações de cooperação diretamente no território.

Em 2021, com a continuidade e o recrudescimento da pandemia, muitas atividades planejadas tiveram que novamente adiadas e novas prioridades foram sendo identificadas e refletidas em no Termo de Ajuste 3.

O TA3 foi assinado e publicado no início de 2022. Em março de 2023, o TC foi prorrogado por meio do TA4, o que permitiu o repasse de recursos do TA3 em maio de 2023, por isso não houve implementação no 1º semestre. No momento o PTA 2023 está em fase de finalização.

### 3. 1º SEMESTRE DE 2023

### 3.1 AVANÇOS DO PROJETO BASEADOS NOS RESULTADOS ESPERADOS

1) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)				
№ do RE/Descrição do RE:	RE1: Gestão eficiente baseada no Planejamento, Monitoramento e Avaliação.			
Indicador(es)				
Descrição do(s) indicador(es)  1. Sala de situação implantada				
Meta(s)				
Descrição da(s) meta(s)  1. Sala de situação implantada até 2018				
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual				
№ total de ações programadas para o período com base no PTA:				
Nº total de ações finalizadas no p	eríod	do com base no PTA:	0	

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Não se aplica.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Não se aplica.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)					
№ do RE/Descrição do RE:	2	RE2: Aprimoramento da Rede de Atenção Integral ampliando cobertura acesso.	ı e o		
Indicador(es)					
Descrição do(s) indicador(es)	2. II 3. F Per Inar idad cob 4. C 5. C 6. F 7. F enc 8. F	nternações por condições sensíveis à Atenção Básica — ICSAB mplantar o protocolo de classificação de risco nas portas de entrada hosp proporção de vacinas selecionadas do Calendário Básico da Criança - ntavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Vacina tivada contra Poliomielite - VIP (3ª dose), em crianças menores de um ano de, e Tríplice viral (1ª dose), em crianças de um ano de idade, com sertura vacinal preconizada. Cobertura de vacinação contra hepatite B no nascimento. Cobertura de tratamento adequado para gestantes diagnosticadas com sífe ercentual de pessoas que vivem com HIV com CD4 < 200 células/mm3. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNC perradas em 60 dias após notificação. Previsão em 2017: 80% Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de lância sanitárias consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	o de filis.		
Meta(s)					
Descrição da(s) meta(s)	2. 0 3. 1 de 4. F até 5. 1 ant 6. F	19 até 2019 13, até 2019 100% (cem por cento) das vacinas selecionadas do calendário básico vacinação da criança com a cobertura vacinal preconizada de 87,20%, até seduzir para 353 casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de 2019 15% de ampliação no número de Exames anti-HIV realizados em relação acerior. 15 deduzir em pelo menos 10% o número de casos de doenças de notificação no pulsória imediata (DNCI) 16 dos municípios executando ações necessárias de vigilância sanitária, a 19.	idade o ano		
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual					
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA: 0					
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA: 0					

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Não se aplica.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Não se aplica.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)				
№ do RE/Descrição do RE:	RE3: Laboratório/diagnóstico de Saúde Pública fortalecido para ampliar a capacidade de resposta.			
Indicador(es)				
Descrição do(s) indicador(es)	2. N 3. N 4. N 5. C 6. F 7. N 8.	Número de Metodologia de PCR Implantada.  Nº de certificações de ensaios laboratoriais  Número de Capacitação(ões) Realizada(s).  Número de Município (s) com coleta Descentralizada.  Certificação Implementada.  Percentual de processos finalizados.  Número de Laboratório Implantado.  Proporção de analises realizadas em amostra de água para a sumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual production de sum a	al livre	
Meta(s)				
Descrição da(s) meta(s)	2. C a A 3. F 4. F do 5. I 201 6. F 7. I cito	mplantar cinco (05) metodologias de PCR em 2019. Certificar uma metodologia de ensaio Gerenciador laboratorial no LACEN-l mbiente Laboratorial - partir de 2019. GAL e Gestão - RAG Realizar ao menos 90 capacitações, em 2019. Gestão — RAG Relatório armazenamento e Gestão — RAG transporte para 100% dos mun Pará. mplantar processo de resolução certificação de ensaio Consenso laborato 19 Relatório Gestão — RAG Pelo menos 100% dos processos finalizados. mplantar mais 4 laboratórios até 2019, sendo 2 laboratórios de água, e 2 plogia em Conceição do Araguaia e Cametá. Descentralizar análise de amostras d'água para uma região de saúde, até 2	icípios rial até de	
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual				
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA: 0			0	
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA: 0				

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Não se aplica.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Não se aplica.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)				
№ do RE/Descrição do RE:	4	RE4: Fortalecimento da Cooperação Técnica entre SES e SMS.		
Indicador(es)				
1. Número de Regiões de Saúde com planos regionais de saúde elaborados.  Descrição do(s) indicador(es)  2. Número de Planos Regionais de Saúde monitorados e avaliados.				
Meta(s)				
1. Elaborar 13 planos regionais de saúde até 2018 Descrição da(s) meta(s)  2 Monitorar os 3 planos regionais de saúde até 2018.				
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual				
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA: 0				
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:				

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Não se aplica.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Não se aplica.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

Não se aplica.

5) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)						
Nº do RE/Descrição do RE:	5	RE5: Capacidade da Gestão da Educação Permanente em Saúde fortalecida.				
Indicador(es)						
Descrição do(s) indicador(es)	Descrição do(s) indicador(es)  1. Proporção de ações de Educação Permanente em Saúde realizada.					
Meta(s)						
1. Realizar 80% das ações de Educação Permanente em Saúde programadas em 2018.			em			
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual						
№ total de ações programadas para o período com base no PTA:						
Nº total de ações finalizadas no p	Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA: 0					

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Não se aplica.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Não se aplica.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

Não se aplica.

6) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)					
№ do RE/Descrição do RE:	6	RE6: Desigualdades regionais trabalhadas na perspectiva dos DSS e da Promoção da Saúde.			
Indicador(es)					
Descrição do(s) indicador(es)	2. F 3. N 4. T 5. N 6. N 7. F 8. F	Taxa de morbimortalidade por acidentes de trânsito. Política Estadual de Promoção da Saúde elaborada e implementada. Número de óbitos maternos. Taxa de mortalidade infantil. Mortalidade por câncer de colo de útero. Mortalidade por câncer de mama. Razão de exames citopatológicos. Razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 visão em 2017: 0,14%	anos:		
Meta(s)					
Descrição da(s) meta(s)	and 2. E enf 3. F ant 4. F 5. F ant 6. F ant 7. F 8. F	Redução de 10% da morbimortalidade por acidentes de trânsito com relaço anterior; elaboração da Política Estadual de Promoção da Saúde do Estado do Pará doque nos DSS até 2022; Redução de 5% das Mortalidades materna e Infantil com relação ao ano erior; Redução de pelo menos 5% da Mortalidade Infantil com relação ao ano ar Redução de pelo menos 5% da Mortalidade por câncer de útero relação ao erior; Redução de pelo menos 5% da Mortalidade por câncer de mama relação erior; Redução de pelo menos 5% da Mortalidade por câncer de mama relação erior; Razão de exames citopatológicos:para 2018: 0,24; Razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 aos: Previsão em 0,14% (Manter).	nterior; o ano ao ano		
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual					
Nº total de ações programadas p	ara o	período com base no PTA:	0		
Nº total de ações finalizadas no p	erío	do com base no PTA:	Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA: 0		

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Não se aplica.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Não se aplica.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)				
№ do RE/Descrição do RE:	7	RE7: Atenção Materna e Infantil fortalecida		
Indicador(es)				
Descrição do(s) indicador(es)	2. f Imp 3. f 4. f da	lúmero de regiões de saúde com atenção materna e neonatal fortalecida lúmero de serviços obstétricos prioritários com a estratégia Zero Morte Nolementada. lúmero de municípios das regiões prioritárias com AIDPI Criança impleme lúmero de municípios das regiões prioritárias com planos para implemen PNAISC elaborados. lúmero de Municípios com cobertura vacinal para tríplice viral maior de 9	Materna entado. tação	
Meta(s)				
Descrição da(s) meta(s)	2. 0 3. 2 4. 2	13 Regiões de saúde. 16 serviços obstétricos. 16 municípios. 16 municípios. 16 municípios.		
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual				
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA: 0				
№ total de ações finalizadas no período com base no PTA:				

### a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

O TC 100 foi prorrogado em março de 2023 por meio do TA 4.

O repasse do TA3 ocorreu somente em maio de 2023. Foi realizada a primeira reunião com o estado do Pará no final de junho/23.

No momento o PTA está em fase de finalização.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Não se aplica.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

### 3.2 CONTRIBUIÇÃO ÀS PRIORIDADES DO GOVERNO E AO PLANO ESTRATÉGICO DA OPAS

Com a pandemia da COVID-19 no Brasil, a Secretaria de Saúde centrou esforços para sua mitigação, priorizando ações de planejamento, assistência e prevenção. O TC 100 apoiou tecnicamente ações de monitoramento de produtos e resultados para a mitigação da COVID-19 como a confecção de painéis de monitoramento e análise de dados da COVID-19 para qualificar o processo de tomada de decisão gestora. Foi criada, dentro da estrutura já existente, uma sala de situação para a COVID-19 com painéis de acompanhamento e disponibilizadas no site da SESPA e do governo do estado para dar transparência pública aos dados e informações.

O TC apoiou tecnicamente à implementação do Pacto Estadual pela redução da mortalidade materna, firmado com todas as prefeituras. O decreto que institui o Pacto estabeleceu um repasse de R\$ 24 milhões aos municípios do Pará para cofinanciamento da atenção primária à saúde, com o objetivo de fortalecer as ações destinadas a melhorar a qualidade da atenção às gestantes, às puérperas e a mulheres em risco reprodutivo.

A cooperação tem apoiado tecnicamente a decisão da SESPA de fortalecer as ações para reduzirem as mortes maternas por causas evitáveis, considerando que o estado tem ocupado as primeiras posições em termos de RMM no país.

As ações conjuntas têm objetivado fortalecer a gestão regional da rede de atenção materna e infantil e qualificar a assistência obstétrica hospitalar para o enfrentamento das principais causas diretas de óbito materno, que no estado são as hemorragias e síndromes hipertensivas. Neste sentido, com apoio do CLAP/SMR foram realizadas capacitações de profissionais das principais regiões do estado, para a prevenção e o atendimento a emergências obstétricas hemorrágicas.

### 3.3 LIÇÕES APRENDIDAS/RECOMENDAÇÕES

A aproximação e o diálogo entre a OPAS/OMS e a contraparte, mediando o Termo de Cooperação, vislumbram novas perspectivas para problemas que venham a surgir. O TC 100 contribui para o enfrentamento atual de saúde pública no estado do Pará. A cooperação técnica vem agregando conhecimento, suporte técnico e viabilizando a implementação de ações relevantes de gestão, planejamento, assistência e logística para a mitigação da COVID-19. Ainda, tem facilitado o diálogo técnico para a identificação e o realinhamento de necessidades de gestão a fim de gerar capacidades e efetividade frente aos seus novos desafios.

O TC está alinhado com o Plano Estratégico da OPAS/OMS e vem contribuir com os resultados regionais relacionados à implementação de ações tendentes à consecução progressiva do acesso universal à saúde e à cobertura universal de saúde; e rapidez de uma cooperação técnica e trocas de experiências nacionais e internacionais para casos de emergência em saúde pública, como esta sendo na pandemia da COVID-19, utilização o conhecimento de informações para a tomada de decisões baseadas em evidências.

#### 3.4 RESUMO SEMESTRAL: 1º SEMESTRE

RE	Ações programadas	Ações finalizadas	Ações adiadas/canceladas	% estado de avanços das ações
1	0	0	0	0%
2	0	0	0	0%
3	0	0	0	0%
4	0	0	0	0%
5	0	0	0	0%
6	0	0	0	0%
7	0	0	0	0%
Total:	0	0	0	0%

# 3.5 EXECUÇÃO FINANCEIRA (de acordo com o relatório financeiro oficial da OPAS/OMS)

Recursos repassados:	US\$ 839,876.93
Recursos desembolsados:	US\$ 416,629.63
Pendente de pagamento:	US\$ 7,268.47
Saldo:	US\$ 415,978.83