

PAVS 2010-2011

EIXO I: AÇÕES PRIORITÁRIAS NACIONAIS (ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão)

PACTO		META PARÁ		INDICADOR	PAVS	
PACTO DE GESTÃO		2010	2011			
RESPONSABILIDADES DO PACTO DE GESTÃO		OBJETIVOS		AÇÕES PRIORITÁRIAS		
1. Responsabilidades gerais da gestão do SUS.		Encerrar oportunamente as investigações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	76% ou mais de casos de doenças de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação.	78% ou mais de casos de doenças de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação.	30. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação.	Encerrar oportunamente as investigações de agravos compulsórios registradas no Sinan. Monitorar a regularidade do envio de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
		Ampliar a classificação da causa básica de óbito não fetal.	90% de óbitos não fetais informados ao SIM com causa básica definida.	93% de óbitos não fetais informados ao SIM com causa básica definida.	31. Proporção de óbitos não fetais informados ao SIM com causa básica definida.	Intensificar a coleta das declarações de óbitos_DO Garantir o envio de dados do SIM com regularidade.
						Aprimorar a qualidade da classificação da causa básica de obito no sistema de informação sobre mortalidade
		Manter a cobertura vacinal adequada nos serviços de imunizações nos municípios e estados.	95% de cobertura vacinal por tetravalente (DTP+Hib) em crianças menores de um ano.	95% de cobertura vacinal por tetravalente (DTP+HIB) em crianças menores de um ano.	32. Cobertura Vacinal com a vacina tetravalente (DTP+Hib) em crianças menores de um ano.	Garantir a cobertura da vacinação de rotina do calendário básico.
						Realizar capacitação de técnicos na metodologia desenvolvida para a implantação da VE das coberturas.
						Implantar o sistema de informação nominal e por procedência sobre vacinação.
		Reduzir os riscos à saúde humana decorrente do consumo de água com qualidade microbiológica fora do padrão de potabilidade.	25% de realização das análises de vigilância da qualidade da água, referente ao parâmetro coliformes totais.	30% de realização das análises de vigilância da qualidade da água, referente ao parâmetro coliformes totais.	33. Percentual de realização das análises de vigilância da qualidade da água, referente ao parâmetro coliformes totais.	Alimentar de dados de cadastro no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – SISAGUA.
						Alimentar os dados de controle da qualidade da água no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – SISAGUA.
						Adequar a rede de laboratório de saúde pública para análise da qualidade da água.
			Consolidar e ampliar a descentralização das ações de vigilância sanitária.	60% de municípios com pactuação de ações estratégicas de vigilância sanitária.	70% de municípios com pactuação de ações estratégicas de vigilância sanitária.	34. Percentual de municípios com pactuação de ações estratégicas de vigilância sanitária.
3. Responsabilidades no planejamento e programação.		Assegurar que 100% de estados e municípios tenham o Relatório Anual de Gestão (RAG)	100% de estados e municípios com relatórios anuais de gestão aprovados nos	100% de estados e municípios com relatórios anuais de gestão aprovados nos	36. Proporção de estados e municípios com relatórios anuais aprovados nos	