

Plano Municipal de Saúde 2018-2021

PREFEITO DO MUNICÍPIO

Xisto Lourenço de Freitas Neto

VICE-PREFEITO DO MUNICÍPIO

Ivaneide Maria de Arruda silva Arruda

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Gleisy Tavares de Araújo

SECRETÁRIO ADJUNTO DE SAÚDE

Ana Carla de Moura Freitas

COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO

Nádia Virgínia da Silva Chaves

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

Cíntya Millena de Oliveira Rodrigues

COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL

Roseline Maria Rattacaso

COORDENAÇÃO DO NASF

Manuella Simone Barreto de Almeida

COORDENAÇÃO DE REGULAÇÃO

Ellaine Katarine Alves da Silva

COORDENAÇÃO DE CAPS

Marília Iris

COORDENAÇÃO DE PSE

Andrea Karine Lourenço



COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Elane Vieira da Silva

COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Edimilson Barbosa de Oliveira

COORDENAÇÃO DO PNI

Cíntya Millena de Oliveira Rodrigues



CONSELHEIROS DE SAÚDE

PRESIDENTE

Nome: Maria das Dores DE Lira e Silva

Endereço: Rua 1º de maio, 180 – A CEP 55890000.

Telefone: 81-998674343

SUPLENTE

Nome: Maria Amara de Carvalho

Endereço: Rua Belarmino Pessoa, 200 CEP 55890000.

Telefone: 81- 997914646/ 994062073

REPRESENTANTE DA AMACSA (Associação Municipal dos Agentes Comunitários de Saúde da Aliança)

TITULAR

Nome: Verônica Maria de Almeida

Endereço: Rua Nilvan Borba, 183 CEP 55890000.

Telefone: 81- 996103507

SUPLENTE

Nome: Josimar Belarmino da Silva

Endereço: Rua Getúlio Vargas, S/N CEP 55890000.

Telefone: 81- 997721046

REPRESENTANTE DA AMBRE (Associação dos Moradores do Bairro do Rosário e Engenhos)

TITULAR

Nome: Edjane Firmino da Conceição da Silva

Endereço: CEP 55890000



SUPLENTE

Nome: Edileusa Antônia da Silva

Endereço: CEP 55890000

REPRESENTANTE DA IGREJA CATÓLICA

TITULAR

Nome: Feliciano Paula da Silva

Endereço: CEP 55890000

Telefone: 81-998039097

SUPLENTE

Nome: Edson Maílson do Nascimento Júnior

Endereço: CEP 55890000

Telefone:

REPRESENTANTE DA AÇÃO SOCIAL

TITULAR

Nome: Graciene Maria da Silva

Endereço: CEP 55890000

Telefone: 81- 998483399

SUPLENTE

Nome: Sonia Maria Alves da Silva

Endereço: CEP 55890000

Telefone: 81- 999631250

REPRESENTANTE DO CLUBE DA MULHER DO CAMPO

TITULAR

Nome: Maria Amara de Carvalho

Endereço: Rua Belarmino Pessoa, 200 CEP 55890000.

Telefone: 81- 997914646/ 994062073



SUPLENTE

Nome: Nadilma Maria da Silva

Endereço: Rua do vento, 22 CEP 55890000

Telefone: 81-994726062

REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES EM SAÚDE

TITULAR

Nome: Maria Cristina Duarte da Silva

Endereço: Rua 16, 16 CEP 55890000.

Telefone: 81- 998073439

SUPLENTE

Nome: Rosineide Maria da Silva

Endereço: Rua II Trav. Getúlio Vargas CEP 55890000

Telefone: 81-997191421

REPRESENTANTE DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

TITULAR

Nome: Carolina Maria de Moura Freitas

Endereço: Rua Maestro Norberto, 200 CEP 55890000.

SUPLENTE

Nome: Karol Fernandes

Endereço: Macujê CEP 55890000

Telefone: 81-994726062

REPRESENTANTE DE ENDEMIAS

TITULAR

Nome: Jonas Renato Barbosa Lins

Endereço: Rua 1º de Maio, CEP 55890000.

Telefone: 81- 998000333



SUPLENTE

Nome: José Ramon de Souza Morais

Endereço: Rua José Ferreira de Arruda CEP 55890000

Telefone: 81-998080924

REPRESENTANTE DA PASTORAL DA CRIANÇA

TITULAR

Nome: Edileusa Maria do Nascimento

Endereço: Rua Getúlio Vargas, CEP 55890000.

Telefone: 81- 992442881

SUPLENTE

Nome: Maria José da Silva Filho

Endereço: Rua Manoel Quirino, 52 CEP 55890000

Telefone: 81-998918124

REPRESENTANTE DA CÂMARA MUNICIPAL

TITULAR

Nome: Susenize Oliveira Silva Marinho

Endereço: Loteamento José Borba Cavalcante, 60 CEP 55890000.

Telefone: 81- 999005720

SUPLENTE

Nome: Maria da Glória Pereira

Endereço: Rua leste, 25 CEP 55890000

REPRESENTANTE DO CENTRO DE ASSITENCIA SOCIAL

TITULAR

Nome: Erundina José Dias de Araújo

Endereço: Rua Coronel Luiz Inácio CEP 55890000.

Telefone: 81- 36274065



REPRESENTANTE DA 3ª IDADE

TITULAR

Nome: Aderita Maria Santiago

Endereço: Engenho Panguará CEP 55890000.

Telefone: 81- 99840604

SUPLENTE

Nome: Guiomar Correia da Silva

Endereço: Trav. João Cabral de Souza, 15 CEP 55890000

Telefone: 81-996679656

REPRESENTANTE DA IGREJA ASSEMBLEIA DE DEUS

TITULAR

Nome: Roberval José Lopes

Endereço: Loteamento Toscano, Rua Maestro Norberto CEP 55890000.

REPRESENTANTE DA ASSECOAL

TITULAR

Nome: José Claudio da Silva Neto

Endereço: Sítio Stª Luzia

Telefone: 81- 998327735

SUPLENTE

Nome: Rizonete Noêmia da Silva

Endereço: Sítio Stª Luzia

Telefone: 81-996679656

REPRESENTANTE DA 1ª IGREJA BATISTA DE ALIANÇA

TITULAR

Nome: Azenate da Costa Pessoa

Endereço: Rua Manoel Quirino, 09 CEP 55890000.

Telefone: 81-99947490



SUPLENTE

Nome: Nadir Ribeiro de Melo

Endereço: Rua Leste CEP 55890000

Telefone: 81-995550302

REPRESENTANTE DA EDUCAÇÃO

TITULAR

Nome: Rubia Maria Lopes

Endereço: Upatininga

Telefone: 81-994005556

SUPLENTE

Nome: Madalena Maria da Silva

Telefone: 81-994186870



SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO

MISSÃO- PRIORIDADES DA GESTÃO

ANÁLISE SITUACIONAL

REDE ASSISTENCIAL GERAL

RECURSOS HUMANOS GERAIS

**DIRETRIZES, OBJETIVOS, AÇÕES, METAS E
INDICADORES DE MONITORAMENTO E
AVALIAÇÃO.**

APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde do Município de Aliança apresentado neste documento é o resultado do exercício democrático e do respeito à pluralidade dos diversos atores que compõem o SUS municipal, na construção e formulação de Políticas Públicas de Saúde construídas com a participação de todos os cidadãos. Servirá como instrumento de referência para a Gestão e o trabalho da Equipe de Saúde, no quadriênio 2018-2021, permitindo a adoção de estratégias Inter setoriais, capazes de modificar a realidade epidemiológica, sanitária e assistencial indesejável, e que favoreça a construção de espaços coletivos e democráticos para o envolvimento do maior número possível de atores na busca de melhor qualidade de vida, nos níveis de saúde da população, objetivo maior de todos os esforços.

O presente documento encontra-se estruturado seguindo a lógica da reestruturação e organização da saúde no âmbito municipal, objetivando dar mais um passo na direção e propondo alternativas para enfrentamento ao quadro de saúde existente sistematizado em um enfoque metodológico das políticas, estratégias, programas e diretrizes do Governo Municipal para o Setor Saúde no quadriênio 2018-2021:

1. Princípios, prioridades e objetivos da Gestão.
2. Análise Situacional de Saúde do Município.
3. Compromisso de Gestão sistematizado em eixos, linhas de ação, diretrizes e metas.
4. Monitoramento e Avaliação.

A operacionalização do Plano ocorrerá mediante os programas e projetos definidos em forma de ações e atividades específicas. É importante ressaltar a dinâmica do documento apresentado, sendo reavaliado anualmente em conformidade com as necessidades indicadas durante o monitoramento e avaliação.



Gleisy Tavares de Araújo

Secretária Municipal de Saúde



MISSÃO - PRIORIDADES DA GESTÃO

O Plano Municipal de Saúde implica no compromisso com o SUS, rompendo as barreiras setoriais, de modo a garantir a sociedade organizada sua participação e compromisso com as decisões, conjugando esforços na consolidação do SUS.

Nesse contexto, constitui elemento fundamental para o alcance das metas do setor saúde, revelando a partir do diagnóstico situacional - parte integrante deste documento - aquilo o que é o principal propósito para iniciativas prioritárias, sendo elas:

- Programar a Política Municipal de promoção à saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis;
- Consolidar e qualificar a Estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica;
- Fortalecer a capacidade de resposta do Sistema de Saúde às Doenças, Emergentes.
- Reduzir a Mortalidade Materna e Infantil;
- Implementar a Política Municipal de Saúde da Pessoa Idosa;
- Reduzir a mortalidade por câncer de colo de útero e de mama;
- Aprimorar os mecanismos de gestão, financiamento e controle social, fortalecendo a.

Gestão Participativa;

- Ampliar o acesso à atenção com qualificação e humanização;
- Assegurar o acesso a medicamentos básicos à população assistida pelo SUS;
- Readequar o perfil da assistência hospitalar em função das necessidades epidemiológicas e sua inserção no sistema;
- Reorganizar a atenção ambulatorial e do atendimento às urgências e emergências;
- Priorizar linhas de cuidado na atenção à saúde bucal, saúde mental, pessoas com deficiência, pessoas submetidas às situações de violência e da saúde do trabalhador;



- Fortalecer a gestão do trabalho no SUS, visando à efetivação da atenção solidária, humanizada e de qualidade;
- Construir uma rede de informação e comunicação para gestão e atenção integral à saúde;
- Promover a qualificação física e tecnológica da rede;
- Garantir ações de vigilância em saúde ambiental, epidemiológica e sanitária para redução dos principais riscos e agravos à saúde da população;
- Eliminar a hanseníase e controlar a tuberculose, arboviroses, DTS/AIDS, doenças imunopreveníveis e outras doenças controláveis de grande incidência local, com redução progressiva dos níveis de incidência;
- Controlar a hipertensão arterial sistêmica e diabetes;
- Reduzir a morbimortalidade por causas externas e garantir o acesso imediato à urgência e emergência.

Estas prioridades, validadas pelo Conselho Municipal de Saúde na Conferência Municipal de Saúde, realizada no dia 07/07/2017 servirão como referência para o processo de Planejamento no desempenho de ações e estratégias e na definição de recursos.

ANÁLISE SITUACIONAL

A análise situacional consiste na identificação, formulação e priorização de problemas e necessidades de uma determinada realidade, com o objetivo de orientar a definição de medidas a serem tomadas para o seu enfrentamento. Neste caso, problema pode ser entendido como uma situação ou realidade insatisfatória superável que afeta direta ou indiretamente a condição de saúde da população. Para isso, é necessária a definição do mapa de saúde para auxiliar a identificação dos problemas e as necessidades de saúde da população.

Para esta análise buscamos identificar o território municipal considerando a sua localização, os dados demográficos com o objetivo de traçarmos um perfil da população. Analisamos alguns indicadores considerados relevantes para o processo de planejamento como: indicadores sociais, ambientais e de saúde.

Identificação do território

Região de Desenvolvimento	Mata Norte
Ano de criação do município	1928
Desmembramento	Comarca de Nazaré da Mata e Goiana
Ano de instalação	1929
Data cívica	11/09
Altitude da sede (m)	123
Distância à capital (km)	84
Área Territorial	272,788 km ²
Densidade Demográfica	137,16hab/Km ²
Taxa de urbanização (%)	54,11
Economia	Agroindústria açucareira e alguns produtos cultivados informalmente:

Fonte: IBGE e Agência CONDEPE/FIDEM.

Dados Demográficos

Todas as ações de um bom planejamento em saúde tem como princípio fundamental a análise da situação de saúde de um território adscrito tomando como base os dados demográficos, portanto, o estudo da demografia é uma ciência de grande

importância para a saúde pública por fornecer conceitos e medidas sobre a dimensão populacional a ser trabalhada.

Alguns indicadores demográficos são usualmente analisados para efeito de uma avaliação direta das condições de saúde de uma determinada área populacional. Este documento analisa dados relacionados à estrutura etária da população no ano de 2015, para servir de base para definições de parâmetros assistenciais.

Faixa Etária	Gênero		
	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1381	1490	2871
5 a 9 anos	1823	1617	3440
10 a 14 anos	1836	1772	3608
15 a 19 anos	1901	1852	3753
20 a 29 anos	2984	2957	5941
30 a 39 anos	3149	3180	6329
40 a 49 anos	2269	2377	4646
50 a 59 anos	1740	1903	3643
60 a 69 anos	1172	1170	2342
70 a 79 anos	562	684	1246
80 anos e mais	197	244	441
TOTAL	19014	19246	38260

Fonte: DATASUS/Ministério da Saúde 2015

Outro dado importante para planejamento das ações de assistência à saúde da população feminina em idade fértil (10-49 anos) com 12.138 mulheres o que corresponde a um percentual de 63,06. Desta forma identificamos importantes indicadores de para planejamento das ações de saúde.

INDICADORES SOCIAIS

Desenvolvimento Humano e Renda

Indicad	Ano	Município	Estado
Índice de Desenvolvimento Humano Municipal - IDH-M	2010	0,604	0,673
Renda Média domiciliar per capita	2010	257,08	508,82
Taxa de Atividade de 10 anos ou mais (%)	2010	38,03	51,91
Taxa de Ocupação de 10 anos ou mais (%)	2010	82,94	88.94

Mulheres responsáveis pelo domicílio (%)	2010	33,52	41,65
População Economicamente Ativa - PEA	2010	11.850	3.827.308

Fonte: IBGE e Agencia CONDEPE/FIDEM

Educação

Indicadores	Ano	Município	Estado
Taxa de analfabetismo (população de 10 anos ou mais de idade) (%)	2010	25,19	16,74
Taxa de Abandono no Ensino Fundamental (%)	2015	6,9	2,3
Taxa de Abandono no Ensino Médio (%)	2015	4,3	2,2
Matrícula inicial no ensino fundamental - Anos iniciais	2015	6.165	1.327.947
Matrícula inicial no ensino médio	2015	1.309	364620
Matrícula inicial na educação profissional - nível técnico	2015	113	110362

Fonte: IBGE e Agencia CONDEPE/FIDEM

Empregados por Atividade no Setor Formal

Indicadores	Ano	Município	Estado
Total de empregados no setor formal	2015	3.485	1.670.335
Empregados na atividade da agropecuária	2015	1.705	47.530
Empregados na atividade extrativa mineral	2015	7	2.496
Empregados na indústria de transformação	2015	123	220.880
Empregados na construção civil	2015	17	82.504
Empregados nos serviços industriais de utilidade pública	2015	-	19.128
Empregados no comércio	2015	376	315.389
Empregados na atividade de serviços	2015	283	587.963
Empregados na administração pública	2015	974	394.445

Fonte: IBGE e Agencia CONDEPE/FIDEM

Habitação

Indicadores	Ano	Município	Estado
Domicílios particulares permanentes	2010	10.291	2.546.872
Domicílios urbanos	2010	5.661	2.091.157
Domicílios rurais	2010	4.630	455.715
Domicílios com saneamento adequado (%)	2010	47,29	47,35
Domicílios com saneamento semiadequado (%)	2010	44,82	40,58
Domicílios com saneamento inadequado (%)	2010	7,89	12,07
Economias abastecidas pela Rede d'Água	2010	6.973	1.822.728
Consumo de energia elétrica (Mwh)	2010	22.313	13.415.475

Fonte: IBGE e Agencia CONDEPE/FIDEM

INDICADORES DE SAÚDE

MORTALIDADE INFANTIL POR RESIDÊNCIA

As principais causas de mortes entre crianças menores de 1 ano no planeta são pneumonia (18%), complicações neonatais (14%) diarreia (11%) complicações durante o parto (9%) entre outras. Cerca de 40% das mortes ocorrem principalmente durante os primeiros 28 dias de vida da criança, estando a desnutrição ligada a mais de um terço desses óbitos.

Considerando a base de dados do SIM para o município demonstrados nas tabelas abaixo podemos observar que a mortalidade por causa na faixa etária de menor de 1 ano de idade, aponta segundo grupo de causas as afecções originadas no período perinatal com 34,7% como principal causa das mortes registradas no período analisado.

Mortalidade Infantil em Menores de 1 ano

Causa (CID10 CAP)	ANOS		
	2014	2015	2016
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	2
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	0	0
Doenças do aparelho respiratório	0	0	1
Algumas afecções originadas no período perinatal	2	8	3
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	2	1	3
Sint. sinais e achados anormais - ex. clínico e laboratorial	0	0	0
Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	0
Total	4	9	9

Fonte: SES/SEVS/DGIAEVE/PE

Detalhamento dos Óbitos Infantis em Menores de 1 ano

Por Faixa etária detalhada	ANOS		
	2014	2015	2016
< 7d	3	5	5
07-27	1	2	0
28 dias a <1ano	0	2	4
Total	4	9	9

Fonte: SES/SEVS/DGIAEVE/PE

No município de **Aliança** podemos observar na tabela abaixo que a taxa de mortalidade em menores de 1 ano de idade, a cada mil nascidos vivos foi crescente no período analisado atingindo sua maior taxa em 2016 apresentando o índice de 9.

Taxa de Mortalidade Infantil em Menor de 1 ano	ANOS		
	2014	2015	2016
	6,55	7,01	9,00

Fonte: SES/SEVS/DGIAEVE/PE

MORTALIDADE GERAL POR RESIDÊNCIA

Frequência de Óbitos

Por Capítulo CID-10	ANOS		
	2014	2015	2016
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	18	19
Neoplasias (tumores)	30	29	31
Doenças do sangue, órgãos hemat. e transtornos imunitários	-	1	2
Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	14	21	27
Transtornos mentais e comportamentais	3	3	5
Doenças do sistema nervoso	2	5	5
Doenças do aparelho circulatório	76	80	97
Doenças do aparelho respiratório	26	28	43
Doenças do aparelho digestivo	14	28	21
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	8	2
Doenças do sistema osteomuscular e tecido conjuntivo	-	1	1
Doenças do aparelho geniturinário	10	8	8
Gravidez, parto e puerpério	-	1	-
Algumas afecções originadas no período perinatal	2	8	6
Malformações congênitas/deformidade/anomalias Cromossômicas	2	1	3
Sintomas, sinais, achados anormais - exame clínico/ Laboratorial	14	4	9
Causas externas de morbidade e mortalidade	36	32	49
Total	241	267	328

Fonte: SES/SEVS/DGIAEVE/PE

Frequência de Óbitos

Gênero	ANOS		
	2014	2015	2016
Masculino	140	152	200
Feminino	107	124	12 8
Ignorado	0	2	0
Total	247	278	32 8

Fonte: SES/SEVS/DGIAEVE/PE

NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA

Condições de Nascimento por Sexo

Gênero	ANOS		
	2014	2015	2016
Masculino	300	277	227
Feminino	311	293	230
Ignorado / Não Informado	-	-	-
Total	611	570	457

Fonte: SES/SEVS/DGIAEVE/PE

Condições de Nascimento por Consultas de Pré-Natal

Consulta de pré-natal	ANOS		
	2014	2015	2016
Nenhuma	2	13	8
De 1 a 3 consultas	33	36	12
De 4 a 6 consultas	157	111	105
7 ou mais consultas	417	408	330
Ignorado / Não Informado	2	2	2
Total	611	570	457

Fonte: SES/SEVS/DGIAEVE/PE

Condições de Nascimento por Peso ao Nascer

Peso ao nascer	ANOS		
	2014	2015	2016
Menos de 500g	-	2	0
500 a 999g	1	2	3
1000 a 1499 g	2	934	1
1500 a 1999 g	54	34	-
2000 a 2999 g	124	109	-
3000 a 3999 g	386	369	325
4000 mais	44	45	26
Total	611	570	457

Fonte: SES/SEVS/DGIAEVE/PE

REDE ASSISTENCIAL - GERAL

REDE FÍSICA DE SAÚDE PÚBLICA E PRIVADA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

De acordo com as diretrizes e proposições metodológicas para elaboração da Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde, a **Rede de Atenção à Saúde** é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária, bem como a eficiência econômica.

Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

De acordo com dados do CNES a Rede local de Saúde é composta de acordo com demonstrativo do quadro abaixo:

ESTABELECIMENTO	CNES	GESTÃO
USF EUZÉBIO DAVID	2354292	M
USF JOÃO BORBA MARANHÃO	2354276	M
USF JOÃO FERREIRA LIMA	2354284	M
USF LUÍZ XAVIER	2354241	M
USF SIZINO FERREIRA LIMA	2636972	M
USF DALILA MELO DA FONSECA	2354217	M
USF VILA TEIMOSA	5915058	M
USF CAUEIRAS II	3565521	M

USF ANTONIO JOSÉ DE MELO	3565491	M
SF ANGELO RABELO	2354233	M
POSTO DE SAÚDE DURVAL RABELO	2354225	M
POSTO DE SAÚDE MALOR BELARMINO	2354268	M
UNIDADE DE PACS DE ALIANÇA	5592089	M
UNIDADE MISTA BELARMINO L P MELO	2715171	M
ACADEMIA DA SAÚDE PASTOR S FRANCISCO DA SILVA	6878342	M
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL DE ALIANÇA	7743807	M
LABORATÓRIOMUNICIPAL DE PRÓTESE DENTÁRIA	6023088	M
NASF ALIANAÇA I	6034691	M
NASF ALIANÇA II	9288171	M
SAMU BÁSICO DE ALIANÇA	7328388	M
CENTRO DE REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA	2354314	M
CAF-CENTRAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA DE ALIANÇA	7982755	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	2354330	M

Fonte: Base de Dados Nacional CNES/2017

RECURSOS HUMANOS – GERAIS

Com base nos dados do CNES, a Secretaria Municipal de Saúde de **Aliança** trabalha atualmente com um quantitativo de 245 trabalhadores de saúde com cadastro no CNES, dados estes flexíveis considerando a rotatividade de profissionais na rede de serviços.

Devemos considerar também em termos quantitativos, o contingente de cargos comissionados que desempenham funções de gestão e de gerência nos diversos

setores da SMS e os demais funcionários que são contratados para desempenhar atividades de suporte e não são cadastrados no CNES.

CATEGORIA
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE
AGENTE COMUNITARIO DE ENDEMIAS
AUXILIAR DE ENFERMAGEM
AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
EDUCADOR FISICO
CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL
CIRURGIADENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
ENFERMEIRO
ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
FARMACEUTICO/ANALISTA/CLINICO
FISIOTERAPEUTA GERAL
FONOAUDIOLOGO
MEDICO CLINICO
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
MEDICO PEDIATRA
MEDICO PSIQUIATRA
MEDICO VETERINARIO
NUTRICIONISTA
OFICINEIRO (ARTESÃ)
PARTEIRA LEIGA
PSICOLOGO CLINICO
SOCORRISTA (EXCETO MEDICOS E ENFERMEIROS)
TERAPEUTA OCUPACIONAL
TECNICO DE ENFERMAGEM
TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA
SANITARISTA

Fonte: DATASUS/CNES 2017

DIRETRIZES, OBJETIVOS AÇÕES, METAS E INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

As diretrizes definidas neste Plano de Saúde para o período de 2018-2021 têm como fundamentos as diretrizes nacionais e estaduais que regem a política e definem as ações e serviços e tem como objetivo planejar as ações e responsabilidades a serem assumidas.

O princípio de descentralização que norteia o SUS se dá, especialmente, pela transferência de responsabilidades e recursos para a esfera municipal, estimulando novas competências e capacidades político-institucionais dos gestores locais, além de meios adequados à gestão de redes assistenciais de caráter regional e macrorregional, permitindo o acesso, a integralidade da atenção e a racionalização de recursos.

Buscamos uma coerência e alinhamento das estruturas do Plano de Saúde como Plano Plurianual – PPA para facilitar a programação orçamentária e a execução financeira da gestão de saúde.

Seguimos preferencialmente, o critério da prioridade para definição das ações, considerando o perfil epidemiológico do município. Dentro deste contexto - considerando o perfil epidemiológico da população e dos principais problemas a serem enfrentados, buscamos definir diretrizes, objetivos, metas e indicadores capazes de promover efetivas mudanças nos indicadores de saúde e a conseqüente melhoria da qualidade de vida dos munícipes.

DIRETRIZ I: Fortalecimento da Rede de Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO I: Garantir a adoção de linhas de cuidados para fortalecimento da atenção integral à saúde dos usuários do SUS

ACÕES	INDICADOR	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Garantia de cobertura de 100% da Estratégia Saúde da Família	% de Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica com estratégia de saúde da família.	Garantir 100% de cobertura das ações da atenção primária de forma articulada com outros setores e com a participação popular	SMS AB
Ampliação do número de Unidades de Saúde da Família de 10 para 12	Nº de Unidades de Saúde da Família Implantadas	Implantar 2 Unidades de Saúde da Família	SMS AB Planejamento
Contratação profissionais que	Número de profissionais	Garantir 100% dos profissionais	SMS

compõem a equipe mínima preconizada pelo MS para funcionamento de programas de acordo com a necessidade	contratados e lotados na rede de unidades básicas de saúde, NASF, PSE	contratados para compor a ESF, NASF, PSE	
Capacitação dos profissionais da rede de atenção básica	Número de profissionais capacitados	Promover eventos de capacitação para trabalhadores da atenção básica	SMS AB
Garantia de equipamentos e insumos necessários ao funcionamento das Unidades de Saúde da Família.	Percentual de equipamentos e insumos adquiridos	Garantir o abastecimento de 100% das UBS com os insumos e equipamentos necessários	SMS AB
Divulgação das ações da secretaria municipal de saúde através dos diversos meios de comunicação: site, informes epidemiológicos, faixas, panfletos, cartazes, carro de som, rádio, jornais e diários oficiais.	Percentual de divulgações de ações da saúde realizadas	Divulgar, institucionalmente 100% das campanhas de saúde pública	SMS AB Vigilância em Saúde
Garantia de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos necessários ao funcionamento das	Percentual de manutenções realizadas.	Garantir 100% de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos necessários ao funcionamento das	SMS

Unidades de Saúde da Família.		Unidades de Saúde da Família.	
. Desenvolvimento de ações voltadas aos cuidados com a Saúde do Homem	Percentual de ações desenvolvidas para população masculina na USF	Fortalecer as ações de atenção integral à saúde da população masculina, em 100% das UBS tais como: atenção aos agravos do aparelho geniturinário; planejamento reprodutivo e prevenção de acidentes e violências.	SMS AB VIGILÂNCIA EM SAÚDE SB
Garantia de 100% da oferta de exames preventivos do câncer colo do útero	Percentual de exames preventivos do colo do útero realizados	Garantir 100% de realização de exames preventivos do colo do útero	SMS AB Regulação
Garantia de 100% da oferta de exames preventivos do câncer de mama	Percentual de exames preventivos do preventivos do câncer de mama realizados	Garantir 100% de realização de exames preventivos de câncer de mama	SMS AB Regulação
Garantia do adequado funcionamento dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) tipo I	Percentual de funcionamento do serviço	Garantir 100% de funcionamento dos NASF tipo I	SMS NASF
- Realização das campanhas de vacina de acordo com o	Percentual de campanhas realizadas	Realizar 100% das campanhas de vacina, de acordo	SMS AB PNI

calendário preconizado pelo MS		com o calendário preconizado pelo MS	
Garantia 100% das ações do PSE	Percentual de ações realizadas	Garantir 100% das ações do PSE	SMS AB SB VGILÂNCIA EM SAÚDE
Garantia da atenção integral a gestante no nível da atenção básica.	Percentual de gestantes acompanhadas	Garantir assistência ao pré-natal e puerpério na USF para 100% das gestantes cadastradas e acompanhadas.	SMS AB SB
Garantia do acesso aos exames laboratoriais	Percentual de exames laboratoriais realizados	Garantir 100% de realização de exames laboratoriais	SMS AB
Contratação de 6 gerentes de Atenção Básica para as UBS	Nº de gerentes de AB contratados	Contratar 6 gerentes de AB contratadas	SMS Atenção Básica

DIRETRIZ II: Fortalecimento da rede de Atenção à Saúde Bucal

OBJETIVO II: Garantir à assistência a população nas ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal.

ACÕES	INDICADOR	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Garantia de cobertura de 100% da Estratégia Saúde Bucal	% de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Garantir 100% de cobertura de 100% da Estratégia Saúde Bucal	SMS SB
Ampliação do número de Equipes de Saúde Bucal de 10 para 12	Nº equipes de Saúde Bucal implantadas	Implantar 2 Equipes de Saúde Bucal	SMS SB Planejamento

Contratação de profissionais que compõem a equipe mínima preconizada pelo MS para funcionamento de programas de acordo com a necessidade	Percentual de profissionais contratados e lotados na rede de unidades básicas de saúde, para saúde bucal	Garantir 100% dos profissionais contratados para compor a Saúde Bucal	SMS
Aquisição de equipamentos necessários ao funcionamento do programa	Percentual de equipamentos adquiridos	Manter 100% dos consultórios equipados	SMS SB Planejamento
Aquisição de insumos necessários ao funcionamento do programa;	Percentual de insumos adquiridos	Manter 100% dos consultórios abastecidos.	SMS SB
Implementação do atendimento odontológico destinado ao programa de saúde do trabalhador.	Percentual de das Unidades de Saúde com atendimento ao trabalhador implementado.	Implementar atendimento ao trabalhador em 100% das Unidades de Saúde	SMS AB SB
Garantia de 100% de procedimentos cirúrgicos em odontologia especializada ambulatorial	Percentual de procedimentos cirúrgicos odontológicos realizados	Garantir o atendimento em 100% dos casos encaminhados referentes a procedimentos cirúrgicos em odontologia especializada ambulatorial	SMS SB

Garantia de 100% de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos necessários ao atendimento do escopo de ações	Percentual de manutenção realizada	Garantir 100% de a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos	SMS SB
Garantia de confecção de 50 próteses mensal no LRPD	Número de próteses realizadas mensalmente	Confeccionar 50 próteses bucais mensalmente	SMS SB LRPD
Implantação do CEO tipo I, após liberação de recurso federal	Número de CEO implantado	Implantar 1 CEO tipo I	SMS SB

DIRETRIZ III: Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial

OBJETIVO III: Qualificar e ampliar a capacidade do atendimento prestado aos portadores de transtornos mentais e usuários de álcool e drogas do município

ACÕES	INDICADOR	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Garantia da equipe mínima para funcionamento adequado do CAPS	Percentual de equipe mínima	Garantir a presença de 100% da equipe mínima.	SMS CAPS
Realização de matriciamento em saúde mental às unidades básicas.	Número de matriciamento realizados mensalmente	Realizar no mínimo 5 matriciamento no ano juntamente com a AB	CAPS AB
Aquisição de equipamentos necessários ao	Percentual de equipamentos necessários	Manter 100% de equipamentos necessários ao	SMS CAPS

funcionamento do programa;		funcionamento do programa	
Aquisição de insumos necessários ao funcionamento do programa;	Percentual de insumos necessários	Manter 100% de insumos necessários ao funcionamento do	SMS CAPS
Capacitação dos profissionais envolvidos na rede de saúde mental em parceria com a SES	Percentual de profissionais capacitados	Garantir a participação de 100% dos profissionais em eventos de capacitação.	SMS CAPS
Garantia de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos necessários ao funcionamento do serviço;	Percentual de Manutenção realizada	Garantir a manutenção preventiva e corretiva de 100% dos equipamentos	SMS

DIRETRIZ IV: Promover o desenvolvimento das ações de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO IV: Melhorar a qualidade e o acesso da população as ações de assistência farmacêutica nos componentes básico, estratégicos e especializado de forma racional e integrado com as demais esferas de governo.

ACÕES	INDICADOR	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Ampliar e diversificar da oferta de medicamentos e insumos para a rede hospitalar e demais serviços de saúde da rede municipal;	Percentual de abastecimento de medicamentos nos serviços de saúde da rede municipal no ano	Abastecer anualmente 100% de medicamentos e insumos para a rede hospitalar e ambulatorial demais serviços de saúde da	SMS SES FARMACEUTICO

Aquisição de 100% de equipamentos e materiais necessários ao funcionamento das farmácias	Percentual de equipamentos e materiais necessários ao funcionamento das farmácias	Adquirir 100% de equipamentos e materiais necessários ao funcionamento das farmácias	SMS FARMACEUTICO
Instituição da Comissão de Farmácia e terapêutica	Nº de comissões instituídas	Instituir 1 Comissão de Farmácia e terapêutica	SMS FARMACEUTICO
Elaboração e atualização a cada 2 anos da padronização municipal de	Quantidade de REMUME elaborada e atualizada	Elaborar 1 REMUME	SMS FARMACEUTICO
Implantação do sistema informatizado de controle de estoque e dispensação de medicamentos e insumos na CAF e estabelecimentos de saúde da rede municipal	Número de estabelecimentos de saúde com controle de estoque informatizado implantado	Implanta do Sistema informatizado de controle de estoque e dispensação de medicamentos e insumos na CAF e estabelecimentos de	SMS FARMACEUTICO

DIRETRIZ V: Promover o desenvolvimento das ações dentro da Rede de Urgência

OBJETIVO: Estruturar e Fortalecer a Rede Municipal de Urgência

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Fornecimento de EPI, fardamento e crachás de identificação para a equipe.	Percentual de EPI, fardamento e crachás fornecidos.	Fornecer 100% os EPIs e fardamento necessários e adequados aos profissionais	SMS
Capacitação de profissionais	Percentual de profissionais capacitados	Garantir a participação de 100% dos profissionais em eventos de capacitação	SMS Coord SAMU Coord Hospital
Garantia de manutenção preventiva e corretiva das ambulâncias e viatura do SAMU	Percentual de manutenções realizadas	Garantir 100% de realizações das manutenções preventiva e corretiva das ambulâncias e viatura do SAMU	SMS
Aquisição de equipamentos/materiais permanentes necessários para as Unidades da rede de urgência	Percentual de equipamentos/materiais permanentes adquiridos	Garantir 100% da aquisição de equipamentos/ materiais permanentes	SMS Coord SAMU Coord Hospital Planejamento
Aquisição de insumos necessários para as Unidades da rede de urgência	Percentual de insumos adquiridos	Garantir 100% da aquisição de insumos necessários para as Unidades da rede de urgência	SMS Coord SAMU Coord Hospital

Reativação de 80% do bloco cirúrgico	Percentual de reativação do bloco cirúrgico	Reativar 80% do bloco cirurgico	SMS Coord Hospital
--------------------------------------	---	---------------------------------	-----------------------

DIRETRIZ VI: Desenvolver as ações e serviços de Vigilância em Saúde

OBJETIVO VI: Executar as ações de vigilância em saúde que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual e coletiva, recomendando e adotando medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, com acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Notificação de 100% dos casos suspeitos de Doenças de Notificação Compulsória-DNC	Percentual de notificações realizadas	Notificar 100% dos casos suspeitos de Doenças de Notificação Compulsória-DNC	Atenção Básica Vig em Saúde
Realização de 02 mutirões anuais com a população em combate as Arboviroses	Nº mutirões anuais realizados	Realizar 02 mutirão por ano com a população em combate as Arboviroses	SMS Atenção Básica Vig em Saúde

<p>Identificação de 80% de casos novos de doenças transmissíveis, não transmissíveis, por exposição aos riscos ambientais e de atividades de trabalho, de abandono de tratamento, de faltantes a agendamento aos serviços de saúde, de contatos de casos, entre outros, visando reduzir a cadeia de transmissão e o agravamento da doença, assim como de nascidos vivos e óbitos, para redução do sub-registro.</p>	<p>.Percentual de casos novos identificados e notificados.</p>	<p>Identificar 80% de casos novos de doenças transmissíveis, não transmissíveis, por exposição aos riscos ambientais e de atividades de trabalho, de abandono de tratamento, de faltantes a agendamento aos serviços de saúde, de contatos de casos, entre outros, visando reduzir a cadeia de transmissão e o agravamento da doença, assim como de nascidos vivos e óbitos, para redução do sub-registro.</p>	<p>Atenção Básica Vig em Saúde</p>
<p>-Realização de 100% das campanhas de vacinação antirrábica animal, de acordo com o calendário da Regional de Saúde e SES</p>	<p>Percentual de campanhas realizadas</p>	<p>Realizar 100% de campanha de vacinação antirrábica animal, de acordo com o calendário da Regional de Saúde e SES</p>	<p>SMS Vig em Saúde</p>

Realização de 100% das coletas de abastecimento de água para consumo humano no município em parceria com a SES, de acordo com os pré-estabelecidos.	Percentual de coletas de abastecimento de água para consumo humano realizadas.	Realizar mensalmente 100% das coletas de abastecimento de água para consumo humano no município em parceria com a SES, de acordo com os pré-estabelecidos.	SMS Vig em Saúde
Garantia de 100% de realização das ações pertinentes a Vigilância em saúde	Percentual de ações realizadas	Garantir 100% de realização das ações pertinentes a Vigilância em saúde	SMS Vig em Saúde
Elaboração e divulgação trimestral de informes epidemiológicos	Nº de informes elaborados e divulgados trimestralmente	. Elaborar e divulgar 1 informe epidemiológico trimestralmente	SMS Vig em Saúde

DIRETRIZ VII: Fortalecer a participação social

OBJETIVO VII: Fortalecer as ações da política de Gestão Participativa através das ações de controle social.

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Garantia da manutenção do espaço físico adequado ao funcionamento das	Percentual de manutenção do espaço	Garantir 100% de manutenção do espaço físico adequado ao funcionamento	SMS CMS
Realização de 01 reunião ordinária mensal e Extraordinárias quando se fizer necessário	N.º de reuniões realizadas anualmente	Realizar 01 reunião ordinária mensal e Extraordinária quando se fizer necessário	CMS

Garantia de participação de 100% dos conselheiros nas capacitações/qualificações ofertadas pelo CS	Percentual de conselheiros capacitados	Garantir participação de 100% dos conselheiros nas capacitações/qualificações ofertadas pelo CES	SES SMS CMS
Realização de Conferências Municipais de Saúde.	Nº de Conferências Municipais de Saúde realizadas	Realizar 1 Conferência, conforme determina por Lei	. SMS CMS

DIRETRIZ VIII: Subsidiar a execução da política municipal de saúde

OBJETIVO VIII: Garantir o desenvolvimento institucional e gestão do SUS

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Definição das metas do Pacto pela Saúde/ SISPACTO-2018-2021	Percentual de metas pactuadas	Definir 100% das metas do Pacto pela Saúde/ SISPACTO-2018-2021	Atenção Básica Vig em Saúde Saúde Bucal
Realização anual do RAG	Nº de RAG realizado e apreciado pelo CMS	Realizar 1 RAG anualmente	Planejamento SMS
Realização 3 RDQ por ano	Nº de RDQ realizado e apreciado pelo CMS	Realizar 3 RDQ por ano	Planejamento SMS
Realização de 3 audiências públicas por	Nº de audiências públicas realizadas	Realizar 3 audiência pública por ano	Planejamento SMS
Realização anual da PAS	Nº de PAS elaborada	Realizar 1 PAS anualmente	Planejamento SMS
Cumprimento de 100% das despesas necessárias para dar resolutividade do SUS municipal	Percentual de cumprimento das despesas necessárias para dar resolutividade do SUS municipal	Cumprir 100% das despesas necessárias para dar resolutividade do SUS municipal	SMS FMS

Manutenção das atividades gerais da Secretaria de Saúde	Percentual de Manutenção das atividades gerais da Secretaria de Saúde	Garantir a continuidade do funcionamento em 100% das atividades gerais da Secretaria de Saúde	SMS CMS
---	---	---	------------

DIRETRIZ IX: Enfrentamento ao COVID-19

OBJETIVO VIII: Garantir a adoção de linhas de cuidados para enfrentamento da Pandemia pelo Coronavírus

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2018-2021	RESPONSÁVEIS
Aquisição de 50% dos equipamentos permanentes para Unidade Mista para	Percentual de equipamentos adquiridos	Garantir 50% de equipamentos para Unidade Mista	SMS
Contratação de 11 agentes de combate ao COVID19	Quantidade de agentes contratados	Contratar 11 Agentes de combate ao COVID19	SMS
Contratação de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem, para o serviço de urgência e emergência do Município, em caso de necessidade	Quantidade de profissionais contratados	Contratar 10 profissionais de saúde médicos, para o serviço de urgência e emergência do Município, em caso de necessidade	SMS
Implantação da ala de isolamento para COVID na Unidade Mista	Quantidade de ala de isolamento implantada	Implantar 1 ala de isolamento	SMS DIRETOR DA UNIDADE
Aquisição de 1000 testes rápidos	Quantidade de testes adquiridos	Adquirir 1000 testes	SMS
Aquisição de 100% de EPIs para todos os profissionais da rede de	Percentual de EPIs adquiridos	Adquirir 100% de EPIs para todos os profissionais da rede de	SMS

Realização de sanitização nas unidades de saúde, ruas, e locais públicos	Percentual de locais sanitizados	Realizar sanitização em 100% de locais	SMS VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Realização de 100% da Barreira sanitária	Percentual de barreira sanitária realizada	Realizar 100% da barreira sanitária	SMS VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Aquisição de mascaras de algodão para a população	Percentual de máscaras adquiridas	Adquirir 100% de mascaras de algodão para a população	SMS