



Plano Municipal de
Saúde de Manari - PE
2022 - 2025

Secretaria Municipal de
SAÚDE
MANARI - PE

PODER EXECUTIVO

PREFEITO

Audálio Martins da Silva Júnior

VICE-PREFEITA

Zirlândia Ferreira Martins

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Jucianny Maria de Carvalho

COORDENADORA DE PLANEJAMENTO

Marília Carla Oliveira Martins

COORDENADORA DA APS

Marília Carla Oliveira Martins

DIRETOR DA UMJPII

Lúcio Flávio Vieira da Cunha

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESIDENTE DO CONSELHO

Mayana Torres

VICE-PRESIDENTE DO CONSELHO

George Pessoa de Souza



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Jucianny Maria de Carvalho

Presidente

CNPJ: 11.819.732/0001-24

ÚLTIMA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

24 de setembro de 2021

I REUNIÃO AMPLIADA EM SAÚDE MENTAL

29 de abril de 2022

**PLENÁRIA DE PRIORIZAÇÃO DE PROPOSTAS PARA COMPOR
O PLANO DE SAÚDE 2022 -2025**

Secretaria Municipal de
SAÚDE
MANARI - PE

Sumário

1. Introdução.....	
2. História e Geografia do Município.....	
3. Perfil Epidemiológico.....	
3.1 - População estratificada (faixa etária e sexo)	
3.2- Natalidade.....	
3.3- Mortalidade por local de residência.....	
3.4- Mortalidade geral, por causa.....	
3.5- Coberturas Vacinais	
3.6- Estrutura da Rede de Atenção à Saúde (RAS)	
3.7- Especialidades atendidas no município.....	
3.8 - Serviços de referência.....	
3.9 - Rede de atenção à saúde existente no município.....	
4. Programação Anual das Ações em Saúde.....	
4.1 Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores.....	

1 – Introdução

O Plano Municipal de Saúde (PMS) apresenta as diretrizes, objetivos e ações que orientarão a gestão municipal no período de 2022 a 2025, propiciando a gestores, trabalhadores e usuários um amplo debate acerca das prioridades para as políticas de saúde do município.

As ações propostas são representativas do comprometimento com o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS) enquanto política pública inclusiva e resolutiva. Baseia-se, então, nas reflexões e contribuições dos gestores, equipes técnicas e usuários e nas pactuações norteadora em esferas de gestão.

O processo de construção deste PMS em consonância com o Plano Plurianual (PPA) - instrumento de governo que estabelece, a partir de programas e iniciativas, os recursos financeiros setoriais para o período de quatro anos, na perspectiva de integração entre planejamento e orçamento municipal. Este documento está estruturado em duas partes. A primeira descreve a análise situacional do município, na qual consta um breve histórico da cidade e os perfis de natalidade e morbimortalidade. A segunda apresenta as diretrizes, os objetivos e a formulação das estratégias e metas programadas para o quadriênio 2022 a 2025.

Este plano deve nortear as necessidades das políticas de saúde em planejamento e execução de acordo com a disponibilidade de recursos financeiros, apontando ações e objetivos para melhoria na assistência com a perspectiva de avanço e qualidade nos serviços de saúde em todos os níveis de atenção.

2 – História e geografia do município

A história da povoação de Manari, se dá com a chegada de dois fazendeiros, Antônio Pereira e Manoel Pereira, de origem Portuguesa, que aportaram na região, Junto com esses fazendeiros que por aqui se instalaram, vieram alguns escravos, para ajudar na lida e no preparo da terra; dentre estes, nota-se uma cativa de origem indígena, chamada de Mariana. Mariana e seus dois filhos foram apanhar umbu, lenha e água na lagoa e, defrontaram-se com porcos selvagens, muito abundante na região e eram conhecidos como "queixadas", e segundo contam os mais velhos, eles foram atacados e devorados. Após o ocorrido do fato, o lugar antes sem denominação, passou a chamar-se de Mariana, em homenagem a escrava. Como parte de um fenômeno que era comum à época, a migração de famílias como: Rocha, Queiroz, Anjos, Monteiro, Pires e os Malta, instalaram-se na região e doaram partes de suas terras para fixação de outras famílias que advinham de localidades distintas e também para a construção da Capela de Nossa Senhora da Conceição na pequena Vila. O distrito de Mariana foi criado pela lei municipal nº 2, de 10 de Janeiro de 1929, subordinado ao município de Moxotó. Seu nome foi convertido para Manari pelo decreto-lei estadual nº 952, de 31 de Dezembro de 1943, segundo costume da época de nomear as localidades brasileiras com nomes indígenas. O topônimo Manari, do tupi amana-r-i, significa "riacho, água da chuva", em alusão a um curso de rio que corria nas suas proximidades.

O distrito foi elevado à categoria de município 12 de julho de 1995, segundo os preceitos da Lei estadual complementar nº 15, de 1990, que estabeleceu condições para a emancipação de distritos.

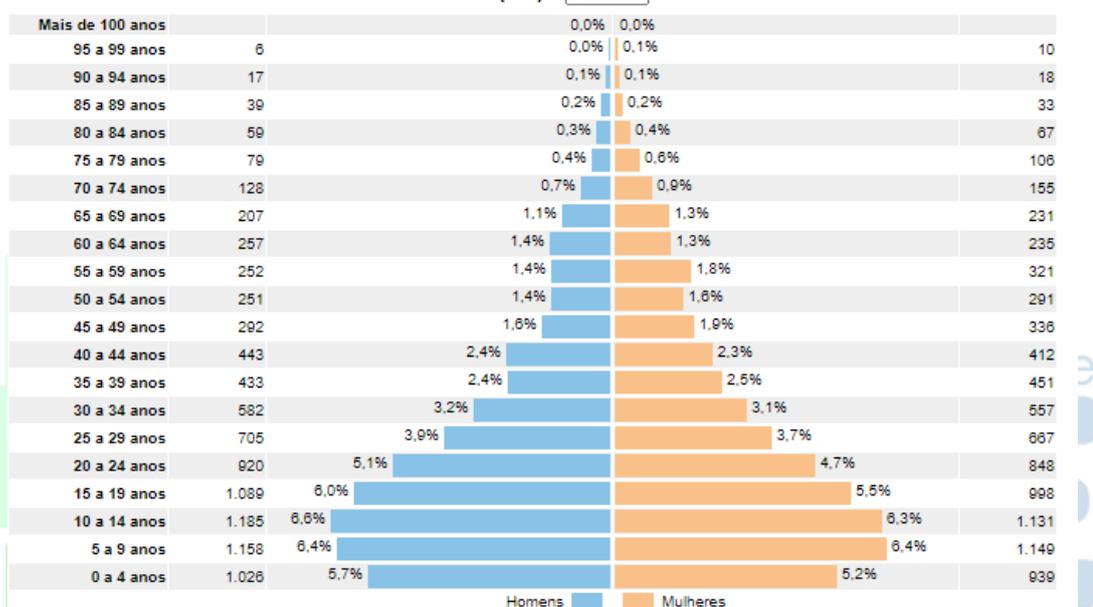


3 – Perfil Epidemiológico

De acordo com o CENSO 2010 a população de Manari está estimada em 21.047 habitantes, onde a densidade demográfica é de 47,56 hab/km².

3.1 – População estratificada (faixa etária e sexo)

Distribuição da população por sexo, segundo os grupos de idade
Manari (PE) - 2010



Pirâmide etária de Manari/PE, IBGE 2022.

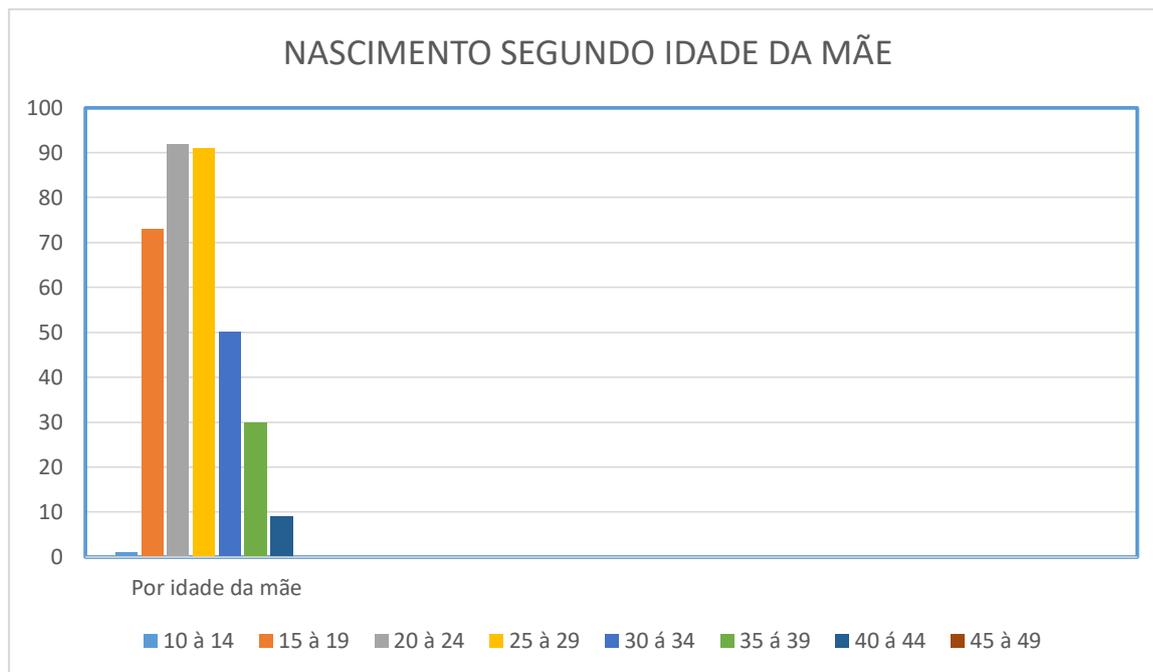
De acordo com a pirâmide etária do município, observamos um aumento da população idosa nos últimos anos, essa característica remete ao município maiores investimentos e ações voltadas para melhoria da qualidade de vida desta população com mais estreitamento nas políticas públicas em saúde para o idoso. Em outro contraste da pirâmide com faixas etárias da vida adulta traz a situação da necessidade de oportunidades de emprego para esta população juntamente com a vida ativa desses indivíduos. Na base da pirâmide concentra-se a o maior número da população na faixa etária de 0 a 19 anos, desta forma evidencia-se que a atenção a crianças e adolescentes também é de extrema importância.

3.2 – Natalidade

A natalidade é o número proporcional de crianças nascidas viva que ocorrem em uma população em um tempo determinado. No período de 2018 a 2021 ocorreram 1.081 nascimentos em município de residência e ocorrência, com média de 270 nascidos vivos por ano.



Dos 1.081 nascidos vivos durante o período 2018 à 2021 558 foram do sexo masculino e 523 do sexo feminino. Observa-se um equilíbrio no nascimento no que se refere ao sexo com uma diferença de apenas 37 nascimentos e a expectativa de nascimento do sexo masculino relativamente maior.



Entre os anos de 2018 a 2021, cerca de 52% das mães tinham filhos entre 20 a 29 anos e 21% eram adolescentes (10 a 19 anos de idade), as mães de 30 à 39 anos correspondem a (23%), mães de 35 à 39 anos estão em (23,8%), mães de 40 à 49 anos tem a minoria com (2%) das mulheres.

3.3 – Mortalidade geral por causa e residência 2018-2025

CAUSA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	03	02	05
II - Neoplasias (tumores)	15	18	33
III - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0
IV - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	16	10	26
V - Transtornos mentais e comportamentais	02	02	04
VI - Doenças do sistema nervoso	10	05	15
VII - Doenças de olho e anexos	0	0	0
VIII - Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	0	0
IX - Doenças do aparelho circulatório	43	39	82
X - Doença do aparelho respiratório	10	12	22
XI - Doenças do aparelho digestivo	06	03	09

XII – Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	01	01
XIII – Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0
XIV – Doenças do aparelho geniturinário	02	0	02
XV – Gravidez, parto e puerpério	0	0	0
XVI – Algumas afecções originadas no período perinatal	02	03	05
XVII – Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	05	02	07
XVIII – Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório não classificados em outra parte	04	08	12
XIX – Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	0	0	0
XX – Causas externas	12	02	14
TOTAL			237

3.4 – Cobertura vacinal rotina

BCG - Pop 270	Hib – Pop 0	Hepatit e B (<1 ano) - Pop 270	Hepatit e B (<30 dias) - Pop 270	Rotavírus Humano - Pop 270	Pneumocócica (<1 ano) – Pop 270 179	Menigocócica Conj.C (< 1 ano) – 270 270	Pentavale nte (< 1 ano) – 270	Tríplice Viral - D1 – 270	Tríplice Viral - D2 - 270
BCG - Cobertura 60,37%	Hib – Cobertura 0	Hepatit e B (<1 ano) - Cobertura 75,56%	Hepatit e B (<30 dias) - Cobertura 56,67%	Rotavírus Humano - Cobertura 59,26%	Pneumocócica (<1 ano) - Cobertura 66,3 66,30%	Menigocócica Conj.C 65,93%	Pentavale nte (< 1 ano) – 75,56%	Tríplice Viral - D1 – 66,30%	Tríplice Viral - D2 – 31,85%

Tetra Viral - População 270	DTP - 01 ano (1º REF) - 270	DTP - 4 anos (2º REF) - 484	FA (< 1 ano) – 270	Poliomielite (< 1 ano) 270 - 270	Poliomielite (VOP/VIP)(1ºREF) - 270	Poliomielite (VOP/VIP) (2ºREF) - 484	Varicela - 270	Hepatite A - 270
Tetra Viral – 2,96%	DTP - 01 ano (1º REF) – 59,26%	DTP - 4 anos (2º REF) - 24,38%	FA(< 1 ano) – 49,26%	Poliomielite (< 1 ano) 71,48%	Poliomielite (VOP/VIP) (1ºREF) – 48,52%	Poliomielite (VOP/VIP) (2ºREF) – 20,45%	Varicela – 50%	Hepatite A – 60,37%

*Cobertura vacinal rotina 2021.

3.5.1 Cobertura vacinal covid-19

MÊS/VACINA	PFIZER		CORONAVAC		ASTRAZENICA		JANSSEN		TOTAL	
	RECEBIDAS	APLICADAS	RECEBIDAS	APLICADAS	RECEBIDAS	APLICADAS	RECEBIDAS	APLICADAS	RECEBIDAS	APLICADAS
JANEIRO	0	0	288	93	0	0	0	0	288	93
FEVEREIRO	0	0	70	200	0	0	0	0	70	200
MARÇO	0	0	910	768	190	138	0	0	1.100	906
ABRIL	0	0	204	801	520	263	0	0	724	1.064
MAIO	162	120	340	149	1.625	543	0	0	2.127	812
JUNHO	546	20	80	105	180	1.765	0	0	806	1.890
JULHO	678	915	472	152	1.135	1.503	140	141	2.425	2.711
AGOSTO	2.598	2.094	2.030	801	820	1.071	10	0	5.458	3.966
SETEMBRO	3.042	1.494	2.200	707	240	464	0	05	5.482	2.670
OUTUBRO	2.316	1.903	0	165	805	519	0	0	3.121	2.587
NOVEMBRO	2.424	2.177	0	81	500	232	0	0	2.924	2.490
DEZEMBRO	600	1.526	0	36	0	95	115	06	715	1.663
TOTAL	12.366	10.249	6.594	4.058	6.015	6.593	265	152	25.240	21.052

* Algumas disparidade nos números, porque consideramos os 5% de perca, bem como as doses fracionadas, (2021).

3.6 – Estrutura da Rede de Atenção à Saúde (RAS) Municipal de Saúde

Atualmente o município conta apenas com um percentual de 0,12% da população que utilizam planos de saúde privados, destacando que 99,88% dependem do Sistema Único de Saúde (SUS).

Os dispositivos de saúde e/ou programas e seus níveis de atenção do município estão descritos abaixo:

Serviços de saúde	Quantidade	Nível de atenção
ESF's	07	Baixa complexidade
ESB's	07	Baixa complexidade
Centro de Especialidades	01	Média complexidade
CAPS I	01	Média complexidade
Unidade Mista João Paulo II	01	Média complexidade
PSE	--	--
PNI	--	--
VS	--	--
Central de regulação	--	--

SMS	--	--
------------	----	----

3.7 – Especialidades ofertadas pelo município

Especialidades
Pediatra
Ortopedista
Obstetra de alto risco

3.7 – Serviços de referência

3.7.1 – EXAMES DE IMAGEM

EXAMES	REFERÊNCIA
IMAGEM	NEUROIMAGEM/ARCOVERDE
ALTA COMPLEXIDADE	CARUARU/RECIFE
CITOLOGIA	LABAM/GARANHUNS

3.7.2 – ESPECIALIDADES

ESPECIALIDADES	REFERÊNCIA
OFTALMO/PE	GARANHUNS
UPAE	ARCOVERDE
HOSPITAL DE OLHOS SANTA LUZIA	RECIFE
ONCOLOGIA	ARCOVERDE
AMBULATÓRIO/ESPECIALIDADES	HRRBC/ARCOVERDE
MENS SANA	ARCOVERDE
HEMOPE	RECIFE
AMBULATÓRIO/HBL	RECIFE

INSTITUTO DO FÍGADO DE PE	RECIFE
AMBULATÓRIO/HAM	RECIFE
AMBULATÓRIO/HOF	RECIFE
AMBULATÓRIO/HC	RECIFE
HOSPITAL DO CÂNCER	RECIFE
AMBULATÓRIO/HMV	CARUARU
AMBULATÓRIO/HUOC	RECIFE
AMBULATÓRIO/IMIP	RECIFE
AMBULATÓRIO/HML	RECIFE
AMBULATÓRIO E CIRURGIA/HPJP	RECIFE/JABOATÃO DOS GUARARAPES
AMBULATÓRIO E CIRURGIA/HGV	RECIFE
AMBULATÓRIO E CIRURGIA/HAM	MORENO
AMBULATÓRIO/HGA	RECIFE
INSERÇÃO DE DIU/UPAE	AFOGADOS DA INGAZEIRA

4 – Plano Municipal de Saúde

A Missão da Secretaria Municipal de Saúde de Manari/PE é de promover, coordenar e executar a política de saúde de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) com participação social, respeitando as necessidades de saúde elencadas pelo diagnóstico situacional, contribuindo para a qualidade de vida da população. O Plano Municipal de Saúde (PMS) é um documento que expressa o compromisso da gestão com a saúde dos manarienses. A conferência de saúde realizada em 24 de setembro de 2021 embasou a construção deste documento propondo medidas e ações que impactem nos problemas de saúde nos próximos 04

anos. Este documento traz essas prioridades, medidas e ações planejadas pela SMS para o quadriênio 2022 - 2025. A sua elaboração partiu de uma análise sobre a situação de saúde com identificação e priorização dos principais problemas, a fim de subsidiar o planejamento, a operacionalização, o monitoramento e a avaliação das ações e serviços de saúde ao longo de quatro anos. A construção do PMS 2022-2025 adotou como principais elementos norteadores: As propostas e recomendações advindas da 7ª Conferência Municipal de Saúde, a avaliação do PMS 2018-2021, por meio das ressalvas e recomendações apresentadas nas Programações Anuais (PAS) e nos Relatórios Anuais de Gestão (RAG) avaliados pelo CMS, o Plano de Governo para a Saúde e propostas das áreas técnicas de saúde municipal.

4.1 – Diretrizes, Objetivos, Metas, Indicadores e período.

DIRETRIZ 1 – Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS)

DESCRIÇÃO: Ampliar e qualificar a Atenção Primária à Saúde através da Estratégia de Saúde da Família, priorizando grupos populacionais específicos, com atenção aos agravos à saúde e aos ciclos de vida, na perspectiva da promoção, prevenção e assistência à saúde, e no fortalecimento das políticas de saúde.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Melhoria no acesso e na qualidade da Atenção Primária à Saúde

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	META PREVISTA				PERÍODO
		2022	2023	2024	2025	
Ampliar em 100% a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde (ACS's) de acordo com o remapeamento das áreas, através de concurso público.	100% de cobertura dos ACS's (e-gestor)..	2022 90%	2023 10%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Ampliar em 100% a cobertura de Estratégias de Saúde da Família (ESF's)	100% de cobertura de ESF's(e-gestor).	2022 0%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025

Implementar o programa de educação permanente para os profissionais	Programa implementado e funcionando.	2022 50%	2023 25%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Adquirir equipamentos permanentes para 100% das UBSF's	Aquisição efetuada em 100% das UBSF's.	2022 50%	2023 25%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Reformar e ampliar 100% das UBSF's	100% das UBSF's reformadas e ampliadas.	2022 50%	2023 25%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Qualificar 100% dos profissionais da APS para utilização do e-SUSAB e estruturar todas as UBSF's com equipamentos permanentes.	Profissionais capacitados anualmente e revisar estrutural de equipamentos de forma periódica.	2022 50%	2023 25%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Fortalecer em 80% os grupos de HIPERDIA em todas as ESF's.	Grupos de hiperdia assíduos e fortalecidos em 80%.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Ampliar em 100% a cobertura de Estratégias de Saúde da Bucal (ESB's)	100% de cobertura de ESB's (e-gestor).	2022 0%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Implantar um Centro de Especialidades Odontológicas (CEO I)	CEO implantado	2022 40%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Ampliar aquisição em 70% de equipamentos permanentes odontológicos, escovas dentais e insumos para a realização de ações individuais e coletivas.	Equipamentos permanentes odontológicos e insumos adquiridos em 70% para ações coletivas e individuais.	2022 50%	2023 25%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Ampliar em 80% as ações de saúde bucal nas escolas e no território com execução pelos cirurgiões dentista e ASB's	80% das ações de saúde bucal executadas (e-SUSAB).	2022 15%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Ampliar em 85% a oferta de contraceptivos em todas as ESF's para fortalecimento do	Oferta de contraceptivos em 85% de	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025

planejamento reprodutivo com foco na prevenção e promoção à saúde.	capacidade nas ESF's.					
Qualificar os profissionais nível superior, técnico e médio da APS para assistência ao pré-natal.	100% dos profissionais qualificados para a assistência ao pré-natal.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Implantar fluxo de atendimento à mulher em situação de violência nas ESF's.	Fluxo de violência implantado e funcionando.	2022 0%	2023 25%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Implantar um serviço especializado para a assistência à saúde da mulher no município.	Serviço especializado para saúde da mulher implantado e funcionando.	2022 0	2023 0	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Implementar a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos e mamografia em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos com garantia do fluxo de referência para diagnóstico e tratamento do câncer de mama e de colo uterino	Exames de citopatológicos e mamografias ofertados em 100% das UBSF's com fluxo de diagnóstico e tratamento de câncer implantado (e-SUSAB e CMCE).	2022 80%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Fortalecer as políticas públicas e instituir conselhos temáticos de quilombolas, LGBTQIA+, saúde do idoso, população negra, albina, saúde do homem, saúde da mulher, usuários de drogas lícitas e ilícitas, pessoas com deficiência mental e física.	Política pública fortalecida e conselhos temáticos atuantes.	2022 0%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Ampliar a oferta de DIU de cobre nas UBSF's.	Oferta de DIU ampliada em 70% das UBSF's (e-SUSAB).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Adquirir equipamento de Ultrassonografia para realização oportuna de USG as gestantes de baixo e alto risco.	Aquisição de 01 aparelho de USG.	2022 0	2023 0	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025

Ampliar o acesso da população masculina aos serviços de saúde nas UBSF's.	Acesso ampliado em 75% para população masculina.	2022 50%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Realizar, anualmente, a "Semana de Saúde do Homem" em alusão as atividades de prevenção primária relativa às doenças do público masculino e orientação ao câncer de próstata – Novembro azul.	Semana da Saúde do homem ofertada anualmente.	2022 30%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025 Quadriênio 2022 - 2025
Qualificar em 100% as equipes de APS para o acolhimento e oferta das ações e serviços de saúde para o público masculino.	Equipes qualificadas em 100% para acolhimento e oferta de ações para saúde do homem.	2022 0%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Fortalecer o acolhimento e a assistência ao pré-natal do parceiro.	Acolhimento fortalecido ao pré-natal do parceiro.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Implementar o acompanhamento do idoso através da caderneta do idoso com fortalecimento na prevenção de acidentes, autocuidado, combate à violência doméstica, sexualidade, promoção de atividade física e direitos Sociais.	100% das ESF's com o fortalecimento e execução da caderneta do idoso.	2022 0%	2023 25%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Qualificar os profissionais da ESF's quanto aos cuidados e o atendimento acolhedor e resolutivo à pessoa Idosa.	100% dos profissionais qualificados para acolher a pessoa idosa.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Implantar a realização do teste do pezinho nas UBSF's.	100% das UBSF's realizando teste do pezinho (e-SUSAB).	2022 20%	2023 70%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Qualificar os profissionais da APS na assistência à saúde da criança e do adolescente.	100% dos profissionais qualificados para assistência da criança e adolescente.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025

Ampliar em 75% a cobertura de puericultura nas ESF's.	75% das crianças com realização de puericultura regular (e-SUSAB).	2022 50%	2023 10%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Implementar o serviço de referência e contrarreferência de pediatria no município.	Serviço de pediatria com fluxo de referência e contrarreferência implantado.	2022 0%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Promover a melhoria nos registros de marcadores de consumo alimentar.	60% dos registros de marcadores alimentar regulares(e-SUSAB).	2022 0%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Qualificar 100% dos profissionais das ESF's sobre medidas preventivas reforçando a garantia de direito à portadores de deficiência bem como a garantia da acessibilidade.	100% dos profissionais qualificados para garantia do direito e acesso dos portadores de deficiência.	2022 0%	2023 75%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Fortalecer o programa olhar para as diferenças na tentativa de assistir as crianças de forma mais efetiva.	Programa fortalecido e efetivo.	2022 50%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Ampliar a oferta de profissionais na equipe multidisciplinar para atender os diversos tipos de deficiência em âmbito municipal.	Recursos humanos ampliados em 60%.	2022 50%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Adequar as estruturas físicas de todos os serviços de saúde para melhorar o acesso desses usuários aos serviços de saúde.	80% dos serviços de saúde com estruturas adequadas.	2022 30%	2023 40%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Instituir data alusiva para vivenciar, ofertar e assistir de forma mais intensiva os portadores de deficiência.	Data alusiva instituída para intensificação ao cuidado ao deficiente.	2022 0%	2023 15%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025
Fortalecer as ações do PSE em âmbito escolar envolvendo, escolares, educandos e pais.	Ações fortalecidas em 80% (e-SUSAB).	2022 30%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 - 2025

Implantar calendário de cumprimento dos temas com responsabilidade intersetoriais (saúde x educação).	Monitoramento do PSE realizado (saúde x educação).	2022 0%	2023 25%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Promover monitoramento bimestral das ações e registros do PSE.	Monitoramento executado de forma bimestral (e-SUSAB).	2022 20%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Ampliar cobertura das condicionalidades do Auxílio Brasil	Monitoramento da cobertura do PBF em 80%.	2022 30%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar as ações de atividade física na APS	ESF com ações implantadas.	2022 30%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Encaminhamento e acompanhamento dos escolares com obesidade e sobrepeso.	Escolares com alteração no IMC encaminhados.	2022 50%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Fortalecer o programa crescer saudável promovendo avaliação antropométrica nas escolas e as práticas corporais.	80% dos educandos avaliados através do programa crescer saudável.	2022 80%	2023 10%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar uma oficina anualmente sobre as boas práticas do pré-natal e puerpério.	Oficina realizada anualmente.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar monitoramento das consultas de puericultura e pré-natal em parceria com a coordenação de APS.	Monitoramento realizado (e-SUSAB).	2022 60%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Fortalecer a articulação com os profissionais do programa Canto Mãe Coruja.	Articulação fortalecida.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implementar a visita domiciliar à puérpera e RN até os primeiros 7 dias de vida.	Visitas realizadas (e-SUSAB).	2022 70%	2023 15%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Garantir com regularidade as 7 primeiras consultas no primeiro ano de vida.	Consultas realizadas (e-SUSAB).	2022 60%	2023 40%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implementar o atendimento pediátrico de referência com monitoramento das crianças com	Atendimento implementado.	2022 60%	2023 40%	2024	2025	Quadriênio

alteração (microcefalia, deficientes e outros).						2022 – 2025
---	--	--	--	--	--	--------------------

DIRETRIZ 2 – Fortalecimento da Vigilância em Saúde Municipal

DESCRIÇÃO: Qualificar a Vigilância em Saúde, epidemiológico, sanitária e ambiental, e realizar o monitoramento contínuo da situação de saúde de território municipal por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Melhoria nas ações de saúde voltadas a vigilância de agravos fortalecendo a prevenção e promoção à saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	META PREVISTA				PERÍODO
Implantar Centro de Vigilância Ambiental - CVA	01 centro de vigilância implantado.	2022 0	2023 0	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar anualmente 140 coletas e análises de água para monitoramento da qualidade da água para consumo humano.	100% das coletas para análise de água pactuadas realizadas (vigiagua).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar anualmente vacinação antirrábica em 80% da população estimada de cães e 70% da população estimada de gatos do município.	80% dos cães 70% de felinos vacinados (boletim).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar serviço de saúde veterinária com profissional que faça atendimento, castração, e demais procedimentos para controle de reprodução desordenada de animais de rua e controle de zoonoses.	Diminuição da reprodução desordenada de animais de rua.	2022 0%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Instituir Grupo Técnico Intersetorial para discutir as temáticas de vigilância ambiental, melhoria do sistema de saneamento ambiental e controle dos resíduos sólido.	Grupo técnico implantado (oficializado a regional).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

Realizar aquisição e/ou locação de transporte para as ações de vigilância ambiental.	01 Veículo adquirido.	2022 1	2023 1	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar 04 capacitações para os técnicos da vigilância ambiental.	04 Capacitações realizadas durante o quadriênio.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar e divulgar o Disk Denúncia Municipal da Vigilância Ambiental.	Serviço de disk denúncia implantado.	2022 1	2023 1	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar o código sanitário municipal e enviar à câmara para aprovação.	Código sanitário implantado (lei municipal).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Adquirir veículo e/ou locação para realização das ações da vigilância sanitária.	01 Veículo adquirido.	2022 1	2023 1	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Qualificar a equipe de vigilância sanitária anualmente.	100% dos profissionais de vigilância sanitária capacitados.	2022 50%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar capacitação anual das ESF's para notificação das doenças compulsórias	Capacitações realizadas anualmente.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Criar dois Núcleos de Epidemiologia para minimizar o índice de subnotificação, sendo um itinerante.	01 núcleo criado de epidemiologia (oficializado).	2022 50%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Investigar anualmente 100% dos eventos vitais de interesse a saúde (óbito infantil, fetal, mulher em idade fértil, materno, doenças de notificação compulsória, mal definidas e causas externas).	100% dos eventos (óbito infantil, fetal, mulher em idade fértil, materno, doenças de notificação compulsória, mal definidas e causas externas) investigados (SINAN).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar 06 reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas.	GT com 06 reuniões anuais realizadas (atas).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

Encerrar anual e oportunamente 90% casos de doenças e agravos de notificação compulsória e preencher 90% do campo ocupação em todas as notificações.	90% dos casos de doenças e agravos encerrados (SINAN).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Monitorar os óbitos PREMATUROS (de 30 a 69 anos) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).	Óbitos monitorados e trabalho efetivo na redução da mortalidade por essas causas.	2022 1	2023 1	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Produzir anualmente 01 perfil epidemiológico e 06 boletins informativos da situação de saúde do Município.	Perfil epidemiológico e boletins produzidos e em circulação.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar 01 campanha anual de busca ativa de caso de hanseníase e quimioprofilaxia de geohelmintíase em escolares da rede municipal.	Campanha realizada (e-SUSAB).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar 02 oficinas ao ano para profissionais de saúde e professores em áreas prioritárias, em parceria com o PSE, nas temáticas de tuberculose, hanseníase e Geohelmintíase.	Oficinas realizadas semestralmente (ata).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Monitorar os casos de abandono/cura/óbito nos casos de tuberculose pulmonar bacilífero.	Monitoramento realizado (SINAN e e-SUSAB).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Monitorar os casos de cura/incapacidades físicas de hanseníase.	Monitoramento realizado (SINAN e e-SUSAB).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Monitorar os casos de sífilis em gestantes e congênita e seus respectivos tratamentos.	Monitoramento realizado (SINAN e e-SUSAB).	2022 100%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Mobilizar aos educandos nas ações de combate ao mosquito Aedes Aegypti, sensibilizando pais e mestres sobre a importância do assunto.	Mobilização realizada (e-SUSAB).	2022 20%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

Fortalecer as ações intersetoriais com grande mobilização no dia D de combate ao AEDES.	Ações de mobilização executadas.	2022 0%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar anualmente no mínimo 06 visitas, por imóvel, do Programa Municipal de Controle da Dengue (SISPNCND)	Visitas realizadas (SISPNCND e PQAVS).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar 04 capacitações no ano para os técnicos da Vigilância epidemiológica.	Capacitações realizadas (ata).	2022 50%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar adesivo para sinalizar domicílios que colaboram com redução do índice.	Adesivo implantado.	2022 0%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar aquisição de 01 (uma) bomba para borrifação.	Aquisição realizada.	2022 0	2023 0	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar aquisição e/ou locação de veículo para realização das coletas das amostras nos distritos.	Veículo adquirido.	2022 1	2023 1	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar concurso público para Agentes de Combate as endemias.	Concurso público executado (Diário oficial).	2022 90%	2023 10%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Ampliar o número palestras relacionado ao tema do uso de álcool e outras drogas com rodas de conversas e material educativo.	75% das palestras ampliadas (e-SUSAB).	2022 50%	2023 10%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Promover o fortalecimento da vigilância e prevenção da violência e acidentes.	Prevenção de violência e acidentes em 80% dos escolares.	2022 35%	2023 35%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar a escolinha de trânsito e ações sobre a educação no trânsito em todos os níveis de formação.	Escola de trânsito e ações implantadas.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar monitoramento das vacinas das crianças menores de um ano em parceria com a coordenação do PNI.	Monitoramento realizado (e-SUSAB).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Garantir o parto de risco habitual na UMJPII e os de alto risco nos serviços de MAC.	Parto de BR garantido e AR encaminhado.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

Qualificar os profissionais das ESF's quanto ao preenchimento correto da caderneta da criança.	100% dos profissionais qualificados para preenchimento da caderneta.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Promover ações de saúde voltados ao tema IST's nos mais diversos ciclos de vida.	Ações executadas sobre IST's (e-SUSAB).	2022 30%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar palestras e rodas de conversas sobre o tema IST's com materiais ilustrativos ao público de diversos ciclos de vida.	Palestras realizadas (e-SUSAB).	2022 30%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Monitorar os casos de HIV e outras doenças transmissíveis de foco materno e congênito.	Casos monitorados (SINAN e e-SUSAB).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Ofertar os testes rápidos de HIV, SÍFILIS, HEPATITES VIRAIS.	100% dos testes ofertados (e-SUSAB e bpa).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Qualificar periodicamente os profissionais de saúde das ESF's nos calendários de vacinação do Ministério da Saúde, SIPNI e e-SUSAB.	100% dos profissionais qualificados.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Adquirir equipamentos para acondicionamento de imunobiológicos (câmaras frias).	04 câmaras frias adquiridas.	2022 50%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Estruturar e adquirir insumos e materiais permanentes para as salas de vacinação das UBSF's.	Insumos e equipamentos permanentes adquiridos.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implementar instrumento de monitoramento favorecendo o segmento do esquema vacinal em tempo oportuno das crianças menores de dois anos.	Monitoramento implementado (e-SUSAB).	2022 50%	2023 50%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Promover parceria junto as organizações não governamentais e terceiro setor para promoção das ações de vacinação da população geral.	Ações realizadas.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Promover ações junto ao PSE para adesão do adolescente ao calendário vacinal.	Ações realizadas (e-SUSAB).	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

Adquirir um gerador de energia para a Rede de Frio Municipal.	01 gerado adquirido.	2022 0	2023 0	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Readequar a Rede de Frio Municipal aos parâmetros básicos nacionais.	Rede de frio adequada.	2022 80%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Instituir o Plano de manutenção preventiva dos equipamentos de condicionamento de imunobiológicos.	Plano de manutenção instituído e funcionante.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Instituir equipe volante de vacinação extramuro para áreas descobertas e situações estratégicas.	Equipe atuante.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar um manual de Procedimentos Operacionais Padrão – POP para as salas de vacinação.	Pop implantado.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Ampliar e realizar busca ativa para imunização contra a covid-19.	95% da busca ativa ampliada para vacinação do covid-19.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Adquirir insumos e materiais permanentes para fortalecimento da cobertura de imunização contra covid-19.	Insumos e materiais permanentes adquiridos.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Ampliar e reestruturar os serviços de saúde para melhor atender aos pacientes de covid-19.	Serviços ampliados e reestruturados para atender pacientes do covid-19.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Adquirir insumos e equipamentos permanentes para melhorar a assistência à saúde aos pacientes acometidos pelo covid-19.	Insumos e materiais permanentes adquiridos.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Ampliar a aquisição de EPI's para todos os profissionais de saúde.	95% da aquisição de EPI's.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Qualificar os profissionais de saúde de todos os níveis de atenção para o acolhimento e assistência ao paciente de covid-19.	100% dos profissionais qualificados para o acolhimento e assistência ao paciente de covid-19.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

Prover recursos para medidas de controle, prevenção, promoção, tratamento e reabilitação dos casos de covid-19.	Recursos garantidos.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Adquirir veículo destinado a busca ativa para monitoramento, intensificação da imunização e realização de teste rápidos para covid-19.	Veículo adquirido.	2022 1	2023 1	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Aquisição de testes rápidos para controle, monitoramento e investigação de novos casos da covid-19.	Testes rápidos adquiridos.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

DIRETRIZ 3 – Fortalecimento da Saúde mental municipal

DESCRIÇÃO: Garantir o acesso e a qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar, com ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares com a reinserção dos usuários no contexto social

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Melhoria nas ações e assistência à saúde voltadas a saúde mental.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	META PREVISTA				PERÍODO
		2022	2023	2024	2025	
Qualificar os profissionais de todos os níveis de atenção para o acolhimento, cuidado e registros (SIA/SUS) dos pacientes de saúde mental.	Profissionais 100% qualificados para registros do SAI/SUS.	2022 100%	2023 100	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar de forma regular matriciamentos dos pacientes de difícil adesão ao tratamento e ao serviço de saúde mental.	100% dos pacientes em crise matriciados.	2022 30%	2023 60%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Fortalecer a rede de Saúde Mental com ênfase ao enfrentamento da dependência de crack, tabagismo, álcool e outras drogas, em todos os postos	Rede de saúde mental fortalecida para dependência de álcool e outras drogas.	2022 0%	2023 90%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

com o apoio e direcionamento a saúde mental.						
Adquirir e/ou locar um veículo para o serviços e ações do CAPS.	01 veículo adquirido.	2022 0	2023 0	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar serviço ambulatorial psiquiátrico.	Serviço ambulatorial implantado	2022 0%	2023 30%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Manter atualizado o cadastro dos pacientes que utilizam medicamentos em saúde mental.	100% dos cadastros dos pacientes que utilizam medicação atualizados.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar busca ativa de pacientes não assíduos ao serviço de saúde mental e grupos terapêutico em parceria com APS.	100% dos pacientes faltosos com busca ativa realizada.	2022 30%	2023 60%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Construção de sede própria do CAPS I.	CAPS I construído.	2022 0	2023 0	2024	2025	

DIRETRIZ 4 – Fortalecimento da rede especializada e de média e alta complexidade

DESCRIÇÃO: Ampliar a rede especializada com ênfase de referência e contrarreferência que garantam o acesso dos usuários às ações e serviços de níveis de complexidade necessários para a resolução de seus problemas de saúde de média e de alta complexidade, otimizando os recursos disponíveis.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Qualificar a regulação do acesso a rede especializada e procedimentos de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	META PREVISTA				PERÍODO
Ampliar a rede especializada mediante estudo situacional de saúde e qualificar os trabalhadores dos serviços de saúde de forma contínua e permanente, para um atendimento humanizado.	Rede ampliada conforme estudo situacional e 100% dos profissionais de saúde qualificados para o atendimento humanizado.	2022 20%	2023 40%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

Implantar o centro de especialidades municipal.	Centro de especialidades implantado.	2022 0	2023 1	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Adquirir equipamentos permanentes que auxiliem na reabilitação dos usuários.	Aquisição de equipamentos permanentes realizados.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Aprimorar o Serviço de regulação municipal através de fluxogramas nas unidades básicas de saúde e hospitalar.	Fluxos de regulação implantados em todo nível de atenção.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Adequar estrutura física hospitalar de acordo com a necessidade de saúde dos usuários na UMJPII (urgência) e UMJPII (internamento) de média complexidade do município.	Unidade Mista com estrutura adequada.	2022 80%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Qualificar os profissionais da rede hospitalar para a assistência materno-infantil e as mais diversas urgências na unidade.	100% dos profissionais qualificados para a assistência materno-infantil.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar aquisição de veículos para TFD e ambulâncias de tipo B e D.	Aquisição de 03 (três) veículos TFD e 02 (duas) ambulâncias de tipo B e D.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar núcleo de educação permanente na UMJPII.	Núcleo de EP implantado e funcionando.	2022 50%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Estruturar a sala de urgência e emergência na unidade hospitalar e fornecer exames laboratoriais para diagnóstico de urgência.	Sala de urgência adequada e oferta de exames laboratoriais na urgência.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Realizar aquisição de equipamentos e materiais de uso permanente para suprir as necessidades da unidade hospitalar.	Equipamentos e materiais de uso permanente adquiridos.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implementar o Acolhimento com Classificação de Risco - ACCR na unidade de urgência e Emergência.	ACCR implementado.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

Prover recursos humanos necessários para o funcionamento do serviço hospitalar do município.	Contratação de recursos humanos para UMJPII.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Ampliar os serviços de ultrassonografia e exames laboratoriais para atender à necessidade da população.	Exames de imagens e laboratoriais ampliado de acordo com a necessidade.	2022 40%	2023 40%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar o serviço de raio-x na unidade hospitalar.	Serviço de raio-x implantado.	2022 1	2023 1	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DESCRIÇÃO: Fortalecer a assistência Farmacêutica por meio da reestruturação da rede de assistência farmacêutica, assegurando o monitoramento e avaliação das ações desenvolvidas, otimizando o processo de aquisição e dispensação.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Reestruturar a Assistência Farmacêutica.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	META PREVISTA				PERÍODO
Implantar o hórus em todas as UBSF's através do qualificar-SUS.	100% das UBF's com hórus implantado.	2022 50%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Qualificar Farmacêuticos e demais profissionais de saúde sobre uso racional de medicamentos, produtos farmacêuticos.	100% dos profissionais qualificados sobre uso racional de medicamentos.	2022 0%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Regularizar o abastecimento dos medicamentos e insumos	Abastecimento regular de medicamentos da	2022 15%	2023 10%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

(glicosímetro e tiras testes) no município.	farmácia básica e dar apoio a logística e aquisição de glicosímetros e tiras testes.					
---	--	--	--	--	--	--

DIRETRIZ 6: QUALIFICAÇÃO E VALORIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE TRABALHO E COLABORADORES.

DESCRIÇÃO: Fortalecer a gestão do trabalho e educação em saúde para o fortalecimento dos processos de trabalho e valorização do profissional de saúde.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Fortalecer a valorização profissional.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	META PREVISTA				PERÍODO
		2022	2023	2024	2025	
Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários da Secretaria Municipal de Saúde, promovendo a valorização dos servidores no âmbito do SUS.	Plano de Cargos e Carreira e salários da SMS implantado.	2022 0%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar bonificação de insalubridade para 100% dos profissionais da área de saúde com critérios de exposição aos riscos biológicos e por níveis de atenção.	100% dos profissionais de saúde com bonificação de insalubridade.	2022 60%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implementar a Política Nacional de Humanização - PNH na Secretaria Municipal de Saúde, possibilitando a integração e a valorização dos sujeitos envolvidos: usuários, trabalhadores e Gestores.	PNH implantada em âmbito municipal.	2022 0%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar instrumento de divulgação das ações de	Instrumento implantado no	2022 40%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio

saúde (folhetim, rádio, internet).	fortalecimento da comunicação.					2022 – 2025
Realizar processo seletivo de caráter multiprofissional de acordo com as necessidades da SMS.	Processo seletivo executado.	2022 0%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Garantir destinação de recursos próprios arrecadadas de no mínimo 15% destinados para a saúde pública.	Participação mínima dos 15% para gastos voltados a saúde pública.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar um serviço de ouvidoria e auditoria municipal.	Serviço implantado.	2022 0%	2023 20%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

DIRETRIZ 7: QUALIFICAÇÃO E INOVAÇÃO DOS PROCESSOS DE GOVERNANÇA E GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA NA SAÚDE

DESCRIÇÃO: Fortalecer e qualificar os espaços de Controle Social garantindo as condições de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, bem como na coordenação e apoio às mobilizações às conferências nacionais, estaduais, municipais, temáticas e plenárias de saúde, seminários e eventos pertinentes, assegurando a realização de um controle social de qualidade.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Fortalecer a atuação do Controle Social no SUS.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	META PREVISTA				PERÍODO
Garantir ao Conselho Municipal de Saúde estrutura adequada para seu funcionamento (veículos, diárias, infraestrutura)	Estrutura (veículos, diárias e infraestrutura) garantidos.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Qualificar os conselheiros do CMS.	100% dos CMS qualificados.	2022 30%	2023 0%	2024	2025	Quadriênio

		2022	2023	2024	2025	2022 – 2025
Realizar a 8ª Conferência Municipal de Saúde.	Conferência realizada conforme calendário nacional e estadual.	2022 0%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Garantir base orçamentária anual para o Conselho Municipal de Saúde, a partir da elaboração do seu plano de funcionamento.	Base orçamentária garantida.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Fortalecer as ações do Conselho Municipal de Saúde através com a participação intersetorial.	Ações fortalecidas com participação intersetorial.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Colaborar na construção do Plano Regional Integrado para fortalecer as redes de atenção em nível municipal, regional, macrorregional e estadual.	Ações fortalecidas com participação intersetorial.	2022 40%	2023 30%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025



DESCRIÇÃO: Fortalecer o modelo de gestão de saúde, a fim de fortalecer as ações gerenciais, técnicas e estruturais da Secretaria Municipal de Saúde.

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Implementar as ações de planejamento, regulação e áreas técnicas da SMS

DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	META PREVISTA				PERÍODO
		2022	2023	2024	2025	
Realizar a aquisição de equipamentos e insumos para a Secretaria de Saúde.	Aquisição efetuada.	2022 60%	2023 15%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Reformar e adequar ambientes da Secretaria de Saúde.	Reforma e adequação realizada.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025
Implantar cronograma de ações assistenciais da rede pública.	Cronograma implantado.	2022 100%	2023 100%	2024	2025	Quadriênio 2022 – 2025

<p>Garantir a análise, construção e/ou reestruturação do Plano Municipal de Saúde (PMS), Plano Plurianual (PPA), Plano Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAS) pelas coordenações de serviços de saúde municipal, inclusive com a participação de serviços terceirizados contratualizados no período inicial do ano letivo.</p>	<p>Instrumentos elaborados e apresentados conforme calendário de prazos do MS e SES.</p>	<p>2022 100%</p>	<p>2023 100%</p>	<p>2024</p>	<p>2025</p>	<p>Quadriênio 2022 – 2025</p>
<p>Implantar sala de monitoramento dos diversos sistemas de saúde.</p>	<p>Sala de monitoramento implantada.</p>	<p>2022 30%</p>	<p>2023 30%</p>	<p>2024</p>	<p>2025</p>	<p>Quadriênio 2022– 2025</p>
<p>Implantar comitê para apoiar grupos de estudo sobre os impactos da pandemia relacionados à saúde através do levantamento de questões sociais, políticas públicas, econômicas e educacionais.</p>	<p>Comitê implantado com apoio institucional.</p>	<p>2022 0%</p>	<p>2023 0%</p>	<p>2024</p>	<p>2025</p>	<p>Quadriênio 2022 - 2025</p>
<p>Elaborar e implantar projeto de lei municipal de Reajuste Salarial de acordo com o risco laboral para os profissionais de saúde concursados e contratados, e a inclusão do plano de cargos e carreiras. Assim como, ampliar a cobertura de ESFs, ACSs e ACEs com base na PEC 22, e PEC 14.</p>	<p>Projeto elaborado e implantado.</p>	<p>2022 0%</p>	<p>2023 0%</p>	<p>2024</p>	<p>2025</p>	<p>Quadriênio 2022 - 2025</p>

5 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Plano Municipal de Saúde constitui um importante instrumento no processo de planejamento e condução das ações de saúde e não deve ser restrita a apresentação formal.

Um Plano bem elaborado e articulado permite o acompanhamento do desempenho da gestão pelo órgão de controle interno e externo bem como fornece a sua permanente atualização.

Deve ser monitorado e avaliado continuamente pela equipe técnica e controle social como forma de acompanhamento e comprovação da qualidade da assistência oferecida à população. O Plano não deve ser estático e deve ser mudado quando couber, desde alterações sejam discutidas e aprovadas pelo CMS. Uma perfeita engrenagem se faz necessário.

Este Plano de Saúde foi construído com a participação de todas as áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde, com participação popular através da representação no CMS e na Conferência Municipal de Saúde, onde discussões e debates foram efetuados em prol de um Plano executável e de acordo com as necessidades reais da população.

As ações diferentes a esse processo estarão apoiadas em informações técnicas e operacionais, bem como, através das Programações Anuais de Saúde e dos Relatórios Anuais de Gestão, que traz como base a busca dos resultados previstos, que tenham impacto na situação de saúde da população, com a otimização de esforços e recursos investidos, demonstrados de forma transparente, conforme Lei Complementar 141/2012.

As metas apresentadas neste plano reforçam a vontade avançar no processo democrático de gestão, controle de doenças, fortalecimento do modelo assistencial e controle social, em conformidade com as políticas de saúde estadual e nacional subsidiando e aperfeiçoando a consolidação do SUS municipal.