

Plano MUNICIPAL de Saúde

2022 - 2025



Secretaria de

SAÚDE

Pesqueira



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2022 - 2025

PESQUEIRA/PE
2021



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITO

Sebastião Leite da Silva Neto

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Thiago Luiz Soares Muniz

DIRETORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ediclê Carneiro

DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Francisco Beserra da Silva

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Kátia Ocione da Silva

SUPERINTENDENCIA DE ATENÇÃO EM SAÚDE E PLANEJAMENTO EM SAÚDE

Augemira Angelica de Souza

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

Anna Flavia Araújo Dantas Silva

COORDENADENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL

Héllida Manuela Rocha dos Santos.

COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Éverton Guedes de Brito

DIRETORA DO HOSPITAL MUNICIPAL

Alianna Carnero Nunez

DIRETOR MÉDICO

Thomás Guedes

COORDENADENAÇÃO DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL MUNICIPAL

Maria Eugênia Lira Aquino

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Elisabete Costa de Souza

COORDENADENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Glawcy Regynna Amaral Ramos da Silva.

COORDENADENAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Aurenice Alves Martins Ribeiro

COORDENAÇÃO DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL

Poliana Martins da Silva



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Equipe de Elaboração:

Superintendencia de Planejamento em Saúde

Colaboração Técnica:

Equipes da Secretaria Municipal de Saúde



COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTOR

TITULAR	SUPLENTE
Thiago Luiz Muniz	Augemira Angelica de Souza
Melânia Maria Ferreira da Silva	Rosimere Morais das Neves
Geovane Gleydson Bezerra da Silva	Barbara Silveira de Lima

TRABALHADOR DE SAÚDE

TITULAR	SUPLENTE
Kátia Vieira Valencio	Genildo Alves da Silva
Mayrla Kathyuska	Samuel Andrade
Antônio Cicero Batista Ramos	M ^a Goretti de Vasconcelos

USUÁRIO

TITULAR	SUPLENTE
Danielle Bezerra Calado – Associação PODE	Camilla Siqueira Veloso Pinto
Elizangela M ^a de Espindola – Pólo Base Xucuru de Cimbres	Cicero André Alves Cabral
Geraldo de Freitas J. Neto – Rotary Club de Serviço	José Antônio Araújo da Silva
Itamar Carvalho de Souza – Associação Caritas	M ^a Rosanny Gabriele da Silva Barreto
Josemar Batista- Pólo Base Xucuru do Ororubá	Isabel Cristina Alves Xavier Araújo
Hilda Paz Bezerra de Almeida SISMUP	M ^a da Conceição Valença



LISTA DE ABREVIATURAS

AB – Atenção Básica
AF - Assistência Farmacêutica
EACS – Equipe de Agente Comunitário de Saúde
AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
AIH - Autorização de Internação Hospitalar
AME – Assistência Multiprofissional Especializado
ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
APS - Atenção Primária de Saúde
CAF - Central de Abastecimento Farmacêutico
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial
CEO - Centro de Especialidades Odontológicas
CMC - Central de Marcação de Consultas
CMI - Comitê de Mortalidade Infantil
CMS - Conselho Municipal de Saúde
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
DCNT - Doença Crônica Não Transmissível
DM - Diabete Mellitus
DO - Declaração de Óbito
IST - Infecção Sexualmente Transmissível
IST/ AIDS – Infecção sexualmente transmissíveis e Aids
ESB - Estratégia de Saúde Bucal
HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana
IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IDHM - Índice de Desenvolvimento Humano Municipal
LDO - Lei de Diretrizes Orçamentárias
LIRAa - Levantamento de Índice Rápido de Aedes Aegypti
LOA - Lei Orçamentária Anual
MAC - Medida de Alta Complexidade
PBF - Programa Bolsa Família



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PIB - Produto Interno Bruto

PMS - Plano Municipal de Saúde

REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais

RENAME - Relação Nacional de Medicamentos

SAE - Serviço de Atendimento Especializado

SES - Secretaria Estadual de Saúde

S.I.A – Sistema de Informação Ambulatorial

SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS

SIM - Sistema de Informação Sobre Mortalidade

SINAN - Sistema de Informações de Agravos de Notificação

SINASC - Sistema de Notificação de Nascidos Vivos

SIOPS - Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde

SISVAN - Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

SMS - Secretaria Municipal de Saúde

SUS - Sistema Único de Saúde

TB – Tuberculose

UBS - Unidade Básica de Saúde

USB - Unidade de Suporte Básico

VE - Vigilância Epidemiológica



LISTAS DE TABELAS

Tabela 1. Nascimentos de crianças em Pesqueira, 2015.

Tabela 2. Coeficiente de Mortalidade para algumas causas selecionadas (por 100.000 habitantes), Pesqueira, 2006-2015.

Tabela 3. - Distribuição Percentual das Internações por Grupo de Causas e Faixa Etária CID10. 2016 Pesqueira, 2016.

Tabela 4. Cobertura vacinal segundo imunobiológico Pesqueira 2006-2016

Tabela 5. Recursos Humanos (vínculos) segundo categorias selecionadas, Pesqueira - Dez/2016.

Tabela 6. Número de estabelecimentos por tipo, segundo gestão. Pesqueira, Dezembro de 2016.

Tabela 7. Número de leitos de internação existentes por tipo de prestador segundo especialidade. Pesqueira Dez- 2016

Tabela 8. Quantidade e valor aprovados e apresentados dos procedimentos ambulatorial por município de atendimento, segundo grupo e subgrupo de procedimentos, 2016.

Tabela 9. Número de Internações, Valor Total, Valor Médio, Média de Permanência, Número de Óbitos e Taxa de Mortalidade por Especialidade, 2016.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1. Localização do município de Pesqueira, 2016.

Figura 2. Pirâmide etária da população de Pesqueira, 2016.

Figura 3. Mapa do município de Pesqueira com seus distritos, 2016.

Figura 4. Proporção (%) de Domicílios por Tipo de Abastecimento de Água. Pesqueira, 2010.

Figura 5. Proporção (%) de Domicílios por tipo de Instalação Sanitária. Pesqueira, 2010.

Figura 6. Proporção (%) de Domicílios por tipo de destino do lixo. Pesqueira, 2010.

Figura 7. Nascimentos e Taxa Bruta de Natalidade, Pesqueira, 2005-2015.

Figura 8. Proporção de nascidos vivos de mães residentes segundo número de consultas de Pré-natal, Pesqueira, 2005-2015.

Figura 9. Coeficiente de Mortalidade Infantil (por 1000 nascidos vivos), Pesqueira, 2006- 2015.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Figura 10. Números de óbitos infantis segundo componentes da Mortalidade Infantil, Pesqueira, 2011-2015.

Figura 11. Razão de Mortalidade Materna (por 100.000 nascidos vivos), Pesqueira, 2005-2014.

Figura 12. Mortalidade por grandes grupos de causas Óbitos segundo capítulos da CID. Pesqueira, 2015.

Figura 13. Comparativo de Recursos Repassados pelo Fundo Nacional de Saúde por ano. Pesqueira, 2014-2016.



SUMÁRIO PMS 2022 – 2025 VERSÃO 01

APRESENTAÇÃO	12
1. INTRODUÇÃO	14
1.1. ORGANIZAÇÃO E ESTRUTURA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	14
2. ANALISE SITUACIONAL	15
2.1. O território e o perfil demográfico	15
2.2. DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE	17
2.2.1. Aspectos Sócioeconômicos	17
2.3. PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE NATALIDADE E MORBIMORTALIDADE	20
2.3.1. Informações de Natalidade	20
2.3.2. Informações de Mortalidade	22
2.4. Informação de Morbidade	26
2.4.1. Morbidade Hospitalar	26
2.4.2. Doenças transmissíveis e de notificação compulsória	27
2.4.3. Imunização	30
3. GESTÃO DO TRABALHO	31
3.1. PERFIL ASSISTENCIAL	32
3.1.2. Atenção Primária em Saúde	32
3.1.3. Atenção Secundária	33
3.2. REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE	36
3.2.1. Serviços de Vigilância em Saúde	36
3.2.2. Serviços de Vigilância Epidemiológica	37
3.2.3. Serviços de Vigilância Ambiental	37
3.2.4. Serviços de Vigilância Sanitária	38
3.4. LINHAS DE CUIDADO	38
3.5. GESTÃO EM SAÚDE	41
3.5.1. Regionalização	41



3.5.2. Financiamento	42
3.6. FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E DA TRANSPARÊNCIA PÚBLICA	43
4. OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS	44
5. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	72
6. CONSIDERAÇÕES FINAIS	73
7. REFERÊNCIAS	75



APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde da cidade de Pesqueira tem por objetivo apresentar o planejamento da Secretaria Municipal de Saúde para o quadriênio 2022-2025. Este documento, construído em consonância com o Plano Plurianual – PPA (instrumento de planejamento do governo) sistematiza o conjunto de proposições da gestão municipal na área de saúde, elaboradas por meio da 10ª Conferência Municipal de Saúde da cidade de Pesqueira, em parceria com o Conselho Municipal de Saúde. Traduz-se em um instrumento que apresenta as intenções e os resultados a serem alcançados no período de quatro anos as quais são expressas em diretrizes, objetivos, ações, indicadores e metas.

O processo de elaboração desse instrumento de gestão compreende um momento de análise situacional para identificação das necessidades do município, onde são considerados: o perfil demográfico (estudo referente à quantidade de um determinado grupo de pessoas por um determinado território); o perfil socioeconômico (conjunto de variáveis econômicas, sociológicas, educativas e trabalhistas que qualificam um indivíduo ou determinado grupo dentro de uma hierarquia social) e o perfil epidemiológico (descreve as condições de vida, os determinantes e condicionantes de saúde e o modelo de desenvolvimento da população), sendo elaborado pela Coordenação de Vigilância em Saúde de Pesqueira.

Para a sua construção foi realizada uma oficina de planejamento com as áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de definir os indicadores e as metas, segundo as diretrizes e ações definidas na 10ª Conferência Municipal de Saúde da cidade de Pesqueira. O Plano Municipal de Saúde está estruturado em quatro partes: histórico do município; análise situacional do município; oferta de serviços; e diretrizes para a gestão municipal 2022-2025.

A elaboração do Plano, bem como dos instrumentos que o operacionalizam, é um processo dinâmico que, aliado ao sistema de monitoramento e avaliação correspondente, permite aos gestores e à sociedade acompanhar a execução das ações e revisar os objetivos e metas, de modo a indicar readequações que se fizerem necessários.

Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. (BRASIL, Constituição, 1988, p.91).

Embora tenham sido identificadas necessidades de expansão da oferta assistencial, a decisão



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

é de concretizar as propostas dentro das possibilidades e da viabilidade financeira para sua execução.

Por fim, espera-se que este instrumento de gestão seja de uso contínuo, sempre aprimorado buscando mudanças da saúde da população pesqueira. Portanto, destaca que foram fundamentais para a construção o envolvimento e comprometimento de várias pessoas da Secretaria de Saúde, Conselho Municipal de Saúde, compatibilizando-o com o Plano de Municipal de Governo, o Plano Plurianual (PPA) e o Plano de Ação Integrada de Desenvolvimento (PAI), na perspectiva de integração entre o planejamento e orçamento municipal e com as recomendações da 10ª Conferência Municipal de Saúde.



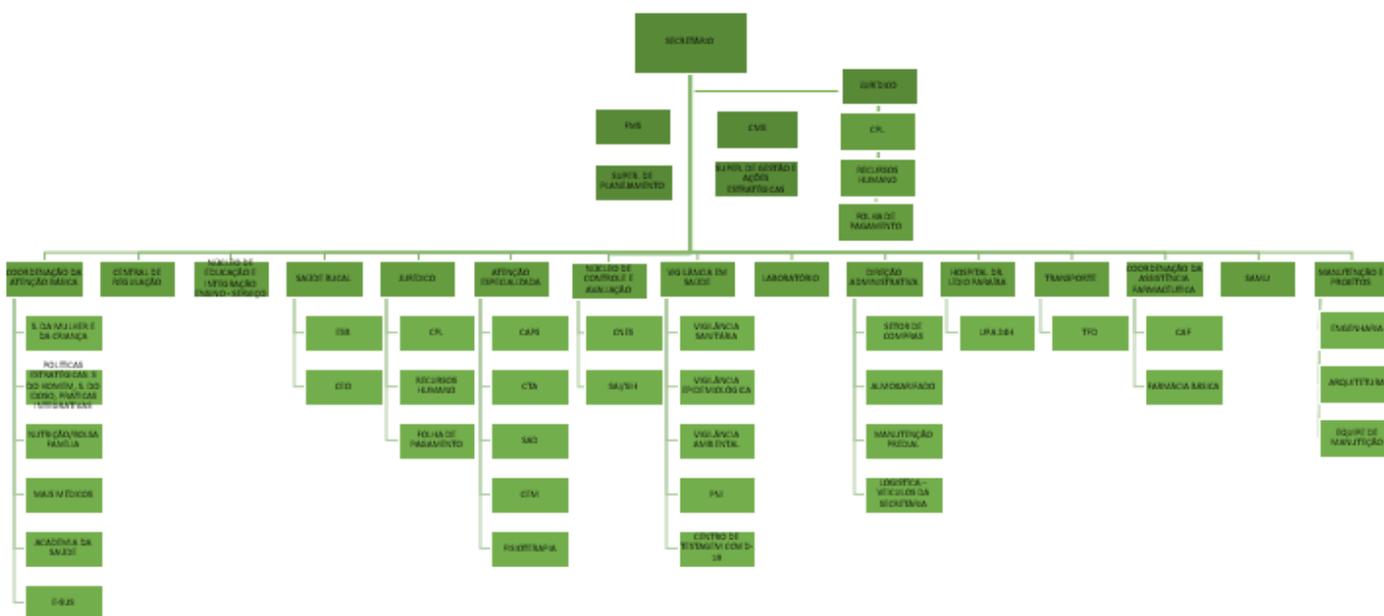
1. INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde 2022-2024 atende aos preceitos da Lei Federal Nº. 8080 de 19 de setembro de 1990, art. 15, inciso VIII; Decreto nº 7.508/2011, do Governo Federal e Portaria Nº 2.135 de 29 de setembro de 2013.

O Ministério da Saúde afirma que o Plano de Saúde é a base para a execução, monitoramento, avaliação e gestão do SUS; e que sua elaboração deve ser pautada pela análise da situação de saúde e pela formulação de estratégias que visem à melhoria da qualidade de vida das pessoas. É nesse sentido que o presente Plano visa auxiliar o “Governando para Todos” na gestão do SUS municipal.

Pautado no princípio de uma gestão participativa e com diversos atores na construção que vislumbra um amplo desenvolvimento social da cidade de Pesqueira, por meio de ações e estratégias que demonstrem as prioridades que deverão ser seguidas a fim de promover o que está afirmado pela Constituição Federal de 1986, no capítulo que trata da Saúde.

1.1 ORGANIZAÇÃO ESTRUTURAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





2. ANÁLISE SITUACIONAL

A Análise Situacional tem a finalidade de identificar problemas, dificuldades e fragilidades, iniciando assim um planejamento através delas, para a prestação de um serviço digno e com qualidade para a população, determinando prioridades para alcançar os objetivos.

2.1 O TERRITÓRIO E O PERFIL DEMOGRÁFICO

O Município de Pesqueira possui uma área territorial de 980,874 km², encontra-se a uma latitude 08°21'28" sul e a uma longitude 36°41'45" oeste, estando a uma altitude de 654 metros. *Distante a 215 km da capital pernambucana. Situa-se na microregião do Vale do Ipojuca e mesorregião do Agreste Pernambucano.* Os municípios limítrofes são Arcoverde e Pedra a oeste; Poção e São Sebastião do Umbuzeiro (Paraíba) a norte; Sanharó, Capoeiras, São Bento do Una e Belo Jardim a leste; e Venturosa e Alagoinha a sul.

O município de Pesqueira encontra-se inserido nos domínios das bacias hidrográficas dos rios Ipanema e Ipojuca. Na Serra do Ororubá vivem os índios Xucuru, em 24 aldeias, o município de Pesqueira se consolida como o maior reduto indígena do Nordeste. São 9.335 indígenas Xucuru, que residem no município, segundo o Censo 2010. A terra indígena, homologada em 2001, ocupa uma área de 27,5 mil hectares, onde os índios desenvolvem atividades agrícolas e bordados tipo renascença. Além disto, no núcleo urbano de Pesqueira, habitam aproximadamente 200 famílias indígenas, sobretudo no bairro Xucurus. A tribo dos Paratiós foi extinta e dela quase não há registros.

Figura 1 – Mapa de Pernambuco destacando o município de Pesqueira



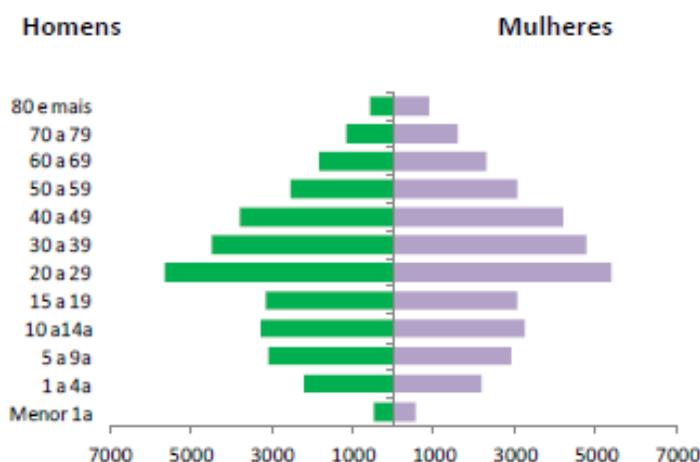
Fonte: IBGE – www.ibge.org.br, acessado em novembro de 2021.

Apresenta uma densidade demográfica de 66,82 hab./km², faz parte da Região de Desenvolvimento 09 – Agreste Setentrional e compõe a IV Região de Saúde.



De acordo com IBGE (Censo 2010) 72% da população reside na área urbana, à população residente em 2021 (IBGE) é de 68.067 habitantes, analisando a pirâmide populacional (Figura 1) verifica-se que a população feminina é maior no município (51,3%). Observa-se que a população jovem é predominante em Pesqueira, principalmente na faixa etária de 20 a 39 anos (30,6% - 20.344 hab.).

Figura 2 – Pirâmide etária da população de Pesqueira, 2016.



Administrativamente, o município é formado pelos distritos sede, Cimbres, Mimoso, Mutuca, Papagaio e Salobro, e pelos povoados de Ipanema, Cajueiro, Beira Mar, Capim de Planta e Cacimbão.

Figura 3 – Mapa do município de Pesqueira com seus distritos.



Fonte: SEPLAG – Governo de Pernambuco, acessado em 16/11/2021.



2.2 DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE

2.2.1 Aspectos socioeconômicos

O município de Pesqueira apresenta-se como uma cidade heterogênea, e com grandes problemas estruturais. Apesar de ter seu plano diretor, ainda não foi executado como é necessário.

O seu Indicador de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) em 2010, foi de 0,61. O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) é uma medida composta de indicadores de três dimensões do desenvolvimento humano: longevidade, educação e renda. O índice varia de 0 a 1. Quanto mais próximo de 1, maior o desenvolvimento humano. O PIB per capita de R\$ 10.269,85 (SES-PE - Caderno de Informações, 2018). No nível estadual Pesqueira é o 25º município mais populoso, 33º mais rico (PIB), e o 54º em qualidade de vida (IDH-M).

Entre as principais atividades da economia do município estão o turismo (sobretudo o de eventos e o religioso), a produção de renda tipo Renascença e a pecuária leiteira. Em seguida vêm o comércio e as pequenas fábricas de doces e licores caseiros, sucessoras das grandes indústrias como a Peixe e a Rosa que até a segunda metade do século XX impulsionaram a economia local e deram fama à cidade como "a terra do doce".

A beleza do artesanato local, sobretudo a Renda Renascença, é, sem dúvida, uma das grandes marcas de Pesqueira. A atividade (que é a principal fonte de renda de cerca de 8 mil famílias ligadas à Cooperativa de Rendeiras Pesqueira) desperta a atenção de admiradores de todo o Brasil e tem mercado inclusive no exterior.

Além disso, Pesqueira tem outros vários atrativos como o Santuário de Nossa Senhora das Graças, na Vila Cimbres, um dos mais importantes do Nordeste brasileiro e reconhecido pelo Vaticano como um dos locais de aparição da Virgem Maria; reservas naturais com matas e cachoeiras; entre outros. Cimbres é um dos santuários mais frequentados do Nordeste

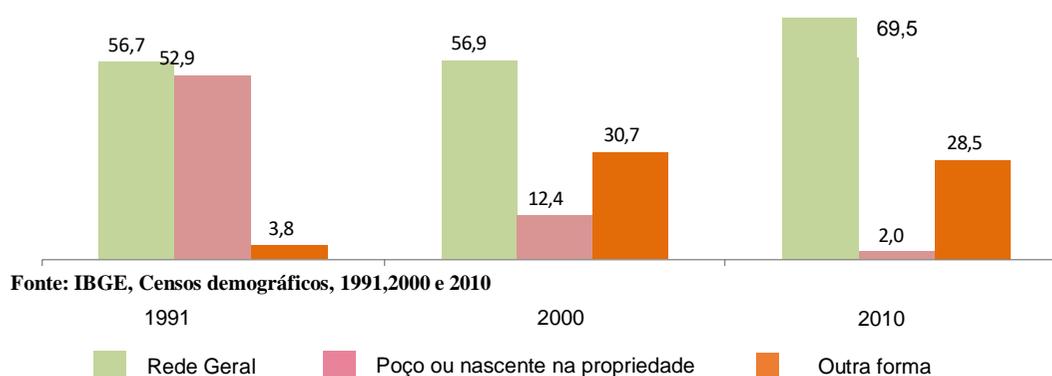
A educação é indispensável para a criação e consolidação de mecanismos adequados de participação para a garantia do exercício dos direitos políticos e sociais. De acordo com os dados do IBGE (2010) acessado 16 de novembro de 2021 apresenta uma Taxa de alfabetização de 97,4%.



Saneamento e o conjunto de medidas que visa preservar ou modificar as condições do meio ambiente com a finalidade de prevenir doenças e promover a saúde. A ausência de saneamento básico provoca uma série de problemas que vão da degradação ambiental até a ameaça a saúde da população. Saneamento básico se refere ao abastecimento de água, disposição de esgotos e tratamento do lixo.

No que diz respeito ao abastecimento de água, segundo dados do IBGE (2010), a situação apresentada na Figura 4, demonstrando que mesmo com os avanços, ainda há investimentos a serem feitos pelo município nessa área.

Figura 4- Proporção (%) de Domicílios por Tipo de Abastecimento de Água.

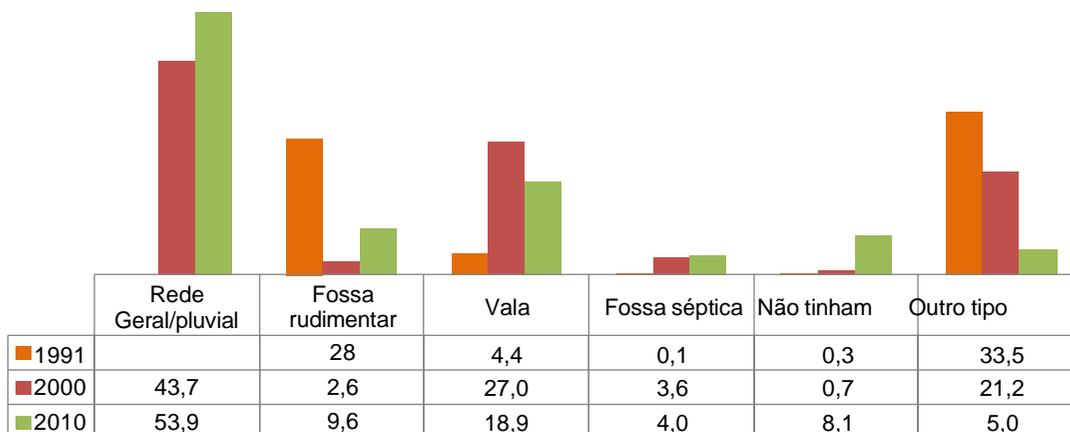


O sistema de esgotos existe para afastar a possibilidade de contato de despejos, esgoto e dejetos humanos com a população, água de abastecimento, vetores de doenças e alimentos. O sistema de esgotos ajuda a reduzir despesas com o tratamento da água de abastecimento e com as doenças provocadas pelo contato humano com os dejetos, além de controlar a poluição do rio Capibaribe que corta a cidade.

A figura 5 mostra a evolução do acesso dos domicílios por tipo de instalação sanitária e apresenta que 56,7% dos moradores de Pesqueira possuem suas instalações sanitárias na rede geral de esgoto ou no sistema pluvial e 8,1% não tem instalações sanitárias, e 5,0 % informou outro tipo de escoadouro em 2010.



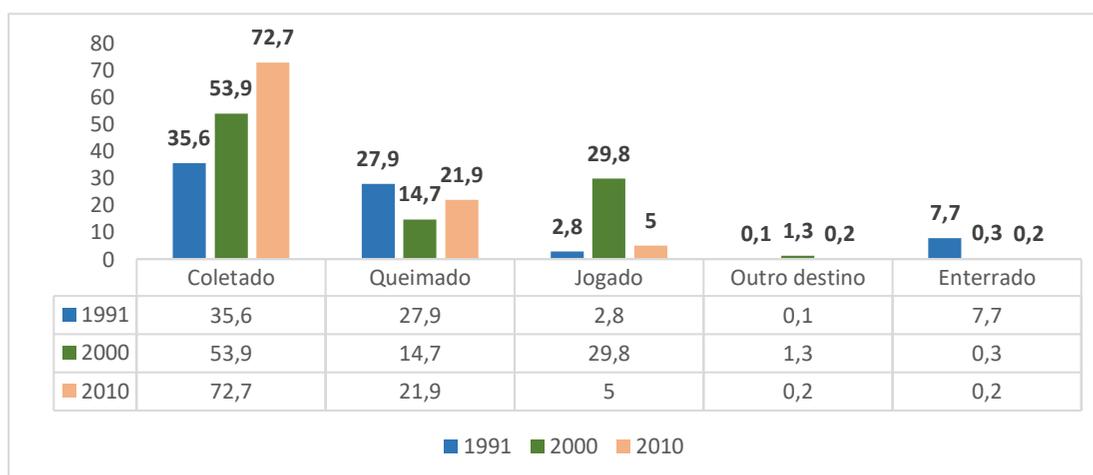
Figura 5 - Proporção (%) de Domicílios por tipo de Instalação Sanitária, Pesqueira 2010.



Fonte: IBGE, Censos demográficos, 1991,2000 e 2010.

Em relação ao lixo é preciso verificar que o mesmo deve ser bem acondicionado para facilitar sua remoção. Observa-se que 72,7% dos moradores de Pesqueira destinam seu lixo por meio de coleta publica e 5,4% jogam ou destinam seu lixo em outro local. Chama-se a atenção para o alto percentual de residências (21,9%) que informaram queimar o lixo.

Figura 6 - Proporção (%) de Domicílios por tipo de destino do lixo.



Fonte: IBGE, Censos demográficos, 1991,2000 e 2010.



2.3 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

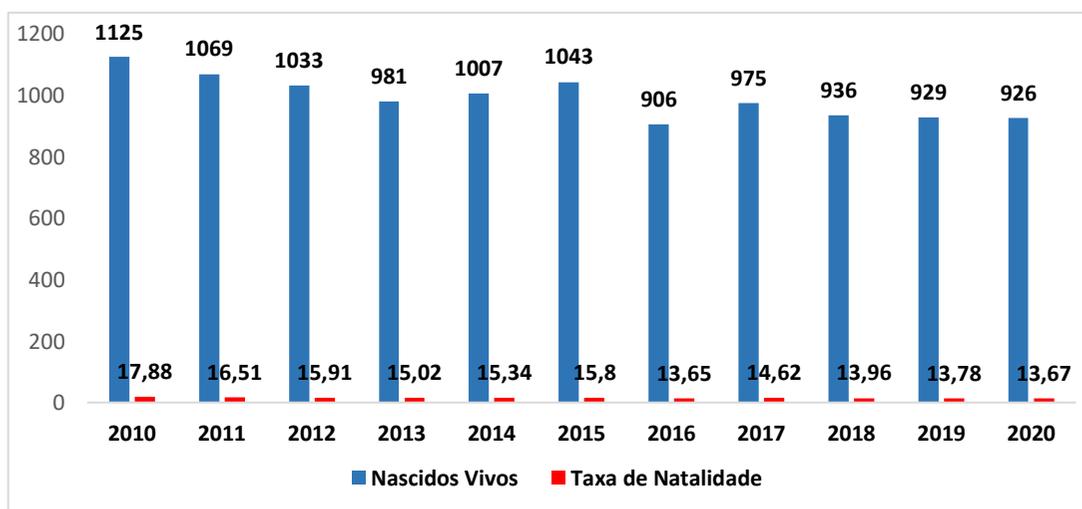
O perfil epidemiológico tem como objetivo prestar informações aos profissionais a respeito de doenças e agravos de notificação compulsória no município. Oferecendo subsídios aos gestores e profissionais vinculados na Rede Pública para as ações de planejamento, promoção e prevenção no enfrentamento aos agravos de interesse em Saúde Pública, assim colaborando com as ações de fortalecimento da Rede de Atenção Básica proporcionando a melhoria na qualidade de atendimento visando à maior satisfação da comunidade.

2.3.1 PERFIL DE NATALIDADE E MORBIMORTALIDADE

Informações de Natalidade

As condições de Natalidade serão analisadas de acordo com o número de nascimentos e taxa bruta de Natalidade, com o desdobramento da faixa etária das mães, conforme descrito abaixo.

Figura 7 – Nascimentos e Taxa Bruta de Natalidade, Pesqueira, 2010-2020.

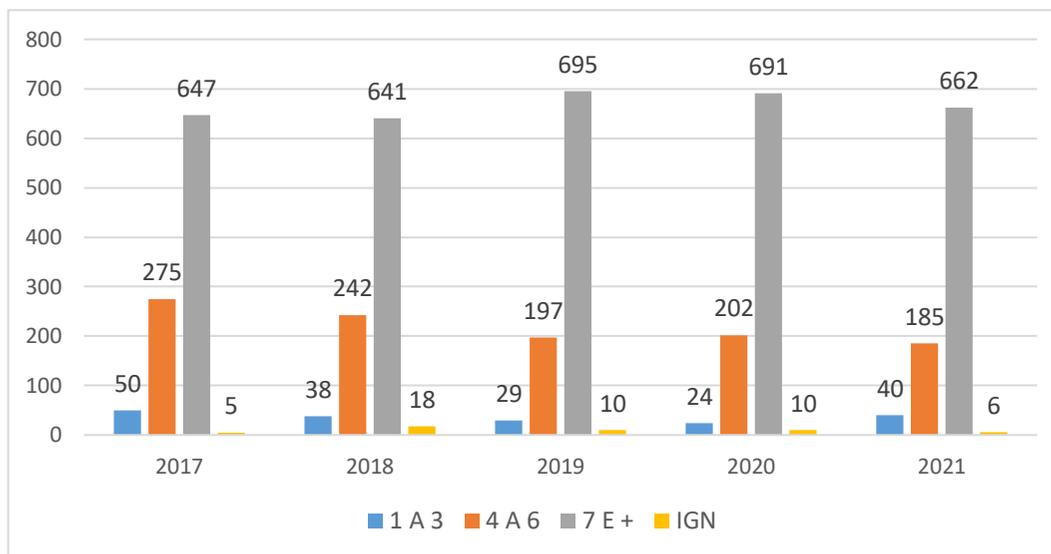


Fonte: SINASC. Situação da base municipal em 11/2021
Nota: ¹ Dados preliminares sujeitos a alteração

Observa-se que o número de nascimentos e taxa bruta de natalidade do município de Pesqueira/PE no período de 05(cinco) anos vem sendo apresentada de forma decrescente, reduzindo em média 2,0% de nascidos vivos/ano.



Figura 8 – Proporção de nascidos vivos de mães residentes segundo número de consultas de pré-natal. Pesqueira, 2017-2021



Fonte: SINASC, nos Anos 2020 e 2021, sujeito a alterações.

No que concerne aos nascimentos, segundo número de consultas de pré-natal, observa-se em média uma redução no número de mães sem nenhuma consulta, quando comparado o ano de 2017 com 2021, e uma evolução positiva no percentual crianças com mães que realizaram sete ou mais consultas de pré-natal passando de 647 (62,99%) mães para 662 (74,62%), mostrando o fortalecimento do atendimento do Pré-natal.

Cabe ressaltar a importância de garantir que o máximo de gestantes cadastradas realizem minimamente 7 consultas de pré-natal, iniciando o mesmo precocemente. Propiciando a busca ativa de gestantes faltantes sempre que necessário, fortalecendo a implantação da gestão de caso para todas as gestantes de alto risco e as que julgarem necessário para o risco intermediário.

Proporção de Gravidez na Adolescência

Ao analisar a proporção de nascidos vivos de mães residentes em Pesqueira, segundo a faixa etária materna, identificou-se que ao longo do período permanece quase inalterado nos nascimentos de mães adolescentes (Tabela 1), importante indicador para a construção de ações direcionadas aos adolescentes no que concerne a questão reprodutiva.

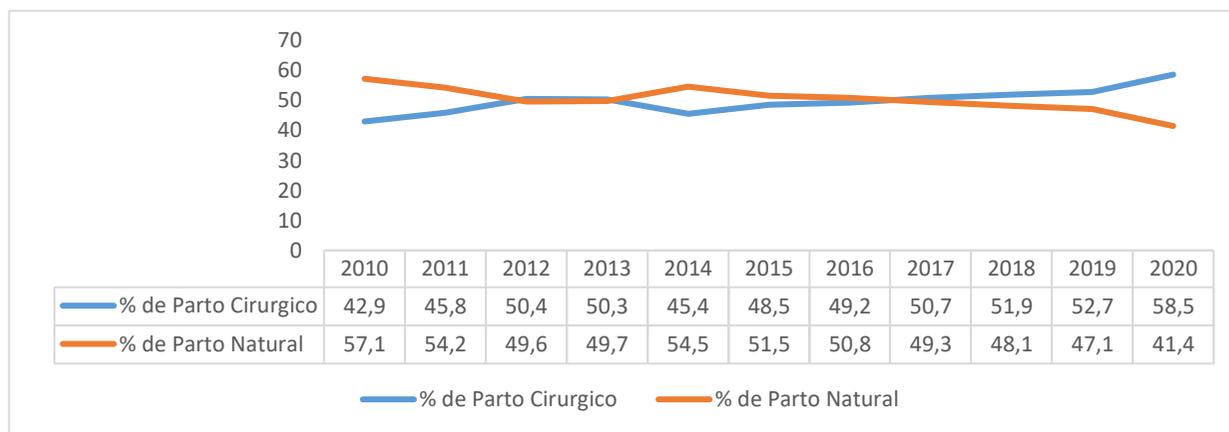


Tabela 1 – Gravidez na Adolescência, entre as faixas etárias de 10 a 19 anos

Condições	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
% de mães de 10-19 anos	21,6	25,16	26,14	23,04	24,93	22,91	22,52	21,44	20,83	17,87	20,41
% de mães de 10-14 anos	1,4	1,6	0,8	1,8	1,1	1,3	0,8	1,3	1,4	0,5	1,0

Fonte: SINASC. Situação da base de dados municipal em 11/2021 Nota: ¹ Dados preliminares sujeitos a alteração

Figura 9 – Proporção entre parte cirúrgico e parto natural



Fonte: SINASC. Situação da base de dados municipal em 11/2021 Nota: Dados preliminares sujeitos a alteração

Em relação ao tipo de parto observam-se números crescentes ao longo do período de partos cirúrgicos, e em 2020 verifica-se que 58,5% dos nascimentos foram de parto Cesário, havendo necessidade de o município investir mais fortemente no pré-natal a fim de promover junto às mulheres gestantes condições para que as mesmas realizem o parto vaginal.

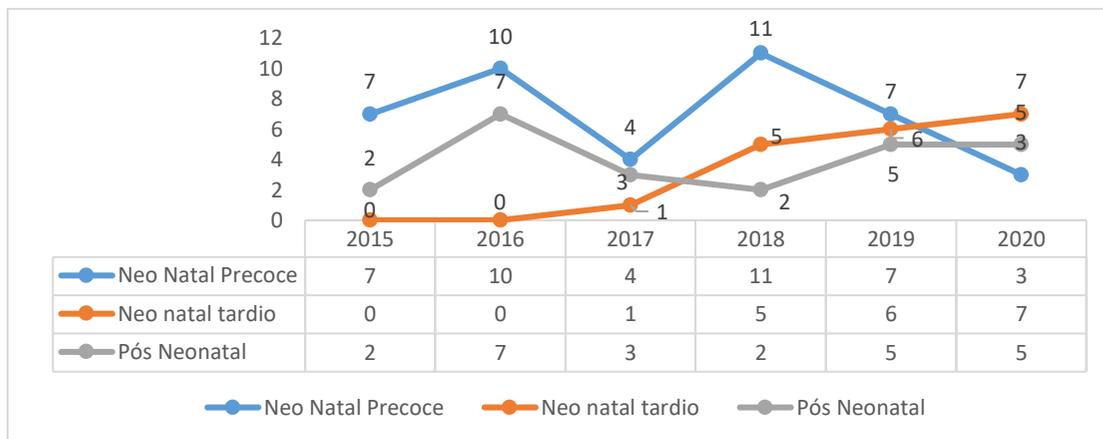
2.3.2 Informações de Mortalidade

Mortalidade Infantil

No período de 2015 a 2020, observou-se uma variação irregular dos óbitos infantis ocorridos, o que se pode sugerir a existência de sub-registro de nascimento ou de óbito infantil. Chama-se a atenção para a necessidade de investimentos na Vigilância do Óbito Infantil, visando corrigir as debilidades dos sistemas de informação SIM e SINASC.



Figura 10 – Óbitos Infantis, segundo componentes da Mortalidade Infantil Pesqueira, 2015-2020.



Fonte: SIM SMS, dezembro 2021

Analisando a Figura , observa-se que a maioria dos óbitos infantis ocorreram no período pós-neonatal. Enquanto que nos outros anos a maior ocorrência dos óbitos se deu no período neonatal precoce.

Mortalidade Materna

Óbito materno é aquele decorrente de complicações na gestação, geradas pelo aborto, parto ou puerpério (até 42 dias após o parto). Em relação à mortalidade por complicações durante a gravidez, parto e puerpério, observou-se um comportamento irregular no número de óbitos. No gráfico também se pode verificar a evolução dos óbitos de mulheres em idade fértil que residem no território de Pesqueira. (Figura 11).

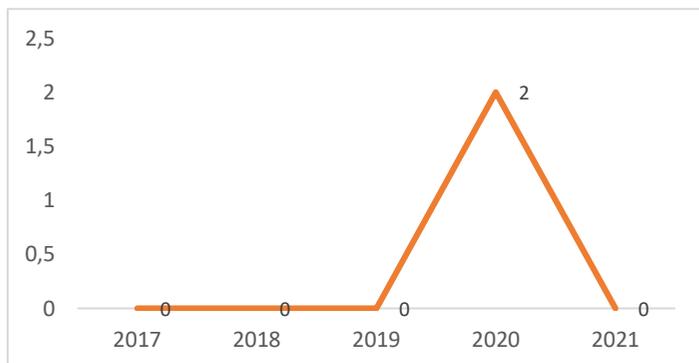
É importante que cada município tenha seu Comitê de Estudos do comportamento da Mortalidade Materna, inclusive ajudando no preenchimento da declaração de óbito, para evitar as subnotificações e melhorar o entendimento das principais causas das mortes.



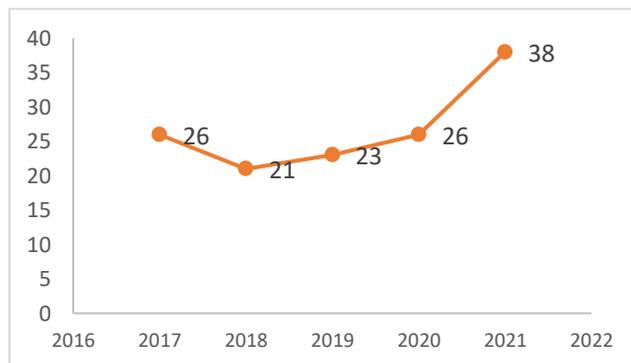
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Figura 11 – Mortalidade Materna e Mortalidade de mulheres em idade fértil Pesqueira, 2016-2022.

Óbitos Maternos



Óbitos de Mulheres em idade fértil



Fonte: SIM, nos Anos 2020, 2021 e 2022 sujeitos a alterações.

Mortalidade por grandes grupos de causas

A mortalidade proporcional segundo grupo de causas em 2015 (último ano disponibilizado pela Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco), mostra que o município apresenta como principal causa de morte as Doenças do Aparelho Circulatório, seguida pelas Causas externas e Doenças do aparelho respiratório, (Figura 12) semelhante ao perfil epidemiológico do Estado.

Tabela 2-Mortalidade por grandes grupos de causas Óbitos segundo capítulos da CID. Pesqueira 2015-2020

Causa (Cap CID10)	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19	41	17	16	16	78
II. Neoplasias (tumores)	90	75	64	75	62	65
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	1	2	0	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	63	69	55	53	40	37
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	4	13	5	5	8
VI. Doenças do sistema nervoso	9	10	13	6	10	14
IX. Doenças do aparelho circulatório	163	172	147	126	114	143
X. Doenças do aparelho respiratório	78	72	46	43	75	58
XI. Doenças do aparelho digestivo	34	28	21	23	26	33
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	3	2	1	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	2	3	1	8	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	18	21	27	22	18
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	20	20	22	23	4



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	8	4	13	5	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	26	18	22	24	36	42
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	0	0	0	0	0	1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	63	61	66	61	51	64
Total	592	600	517	497	496	584

FONTE:SES/SEVS/DGIAEVE/SIM-PE

Ao se analisar a série histórica 2015 a 2020, (Tabela 2) observa-se que o número de Mortalidade para algumas causas selecionadas apresenta uma redução, o que podemos considerar que as estratégias de acesso as politicas publicas vem melhorando a qualidade de vida da população. Consequentemente reduzindo a mortalidade.

Mortalidade por Idade

Analisando a distribuição dos óbitos segundo faixa etária, observa-se que 68,67% deles acontecem em pessoas acima dos 60 anos. Isto em consonância com a transição demográfica já observada e epidemiológica, dominada pelas condições crônicas. Demonstrando a necessidade de transição nas ações dos serviços de saúde, de atenção focada nas condições agudas para as crônicas. A principal causa são as doenças do aparelho circulatório, atingindo principalmente as faixas etárias mais elevada, na faixa etária dos 20 aos 49 anos as Causas Externas tornam-se o principal indicador de óbitos, já na faixa etária de 20 a 29 anos corresponde a 50% dos óbitos, já este menores de 1 ano todos os óbitos no período foram classificados dentro do Capítulo XVI. Alguma Afecções originadas no período perinatal.

Tabela nº 03 Número de Mortalidade por causa e Faixa Etária.

Causa (Cap CID10)	< 01	01 - 4a	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 e+
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	0	1	1	1	12	7	12	13	30
II. Neoplasias (tumores)	0	0	0	0	5	8	8	11	17	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	2	1	10	8	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	1	3	3	0	1
VI. Doenças do sistema nervoso	0	1	1	0	1	0	1	1	2	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	1	1	5	16	19	36	65
X. Doenças do aparelho respiratório	0	0	1	0	2	3	6	5	17	24
XI. Doenças do aparelho digestivo	0	1	0	2	4	4	4	5	2	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	3	0	3	3	1	8
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	0	0	0	1	0	0	1	1	0
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	0	0	1	3	1	3	5	12	16
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	6	19	12	8	7	2	4	5
Total	10	2	9	25	33	45	61	77	118	203

FONTE:SES/SEVS/DGLAEVE/SIM-PE

2.4 INFORMAÇÕES DE MORBIDADE

2.4.1 Morbidade hospitalar

Em 2016, 43,99 % das internações ocorridas deveu-se a gravidez, parto e Puerpério, chamando atenção para a faixa etária de 15 a 19 anos de idade (66,0%), seguido das doenças Infecciosas e parasitárias (25,2%), sendo a faixa etária menor de 1 ano (47,7%) a que mais foi internada.

Tabela 3 - Distribuição Percentual das Internações por Grupo de Causas e Faixa Etária CID10

Capítulo CID	Menor 1a	1-4a	5 - 9a	10- 14a	15- 19a	20- 49a	50-64a	65 e mais	60 e mais	Total
CAP I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	47,7	50,8	48,4	57,4	12,2	12,9	26,3	23,9	24,0	25,2
CAP III - Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,6	2,1	2,6	2,6	1,3
CAP IV - Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1,5	2,0	5,5	1,5	0,0	3,1	14,9	16,6	16,9	8,4
CAP V - Transtornos mentais e comportamentais	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1
CAP VI - Doenças do sistema nervoso	0,0	0,3	1,6	0,0	0,0	1,4	1,9	1,2	1,3	1,1
CAP IX - Doenças do aparelho circulatório	0,0	1,3	0,8	1,5	1,3	3,0	14,4	15,8	15,7	7,8
CAP X - Doenças do aparelho respiratório	33,3	34,4	30,5	23,5	3,8	4,3	10,6	15,5	15,5	14,0
CAP XI - Doenças do aparelho digestivo	0,8	1,3	3,9	0,0	3,8	14,6	13,8	7,2	7,4	9,2
CAP XII - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1,5	1,6	0,0	0,0	1,9	1,4	0,8	1,2	1,2	1,2



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAP XIII - Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0,0	0,0	0,8	1,5	0,0	0,2	0,5	0,4	0,5	0,3
CAP XIV - Doenças do aparelho geniturinário	4,5	4,6	5,5	5,9	9,0	10,9	11,2	9,0	8,7	9,1
CAP XV - Gravidez parto e puerpério	0,0	0,0	0,0	8,8	66,0	45,1	0,0	0,1	0,1	18,3
CAP XVI - Algumas afec originadas no período perinatal	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
CAP XVII - Malf cong deforme e anomalias cromossômicas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	1,9	3,7	3,7	1,5
CAP XVIII - Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5,3	2,6	3,1	0,0	1,9	1,3	1,1	1,7	1,5	1,8
CAP XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	0,8	0,7	0,0	0,0	0,0	0,7	0,5	0,7	0,7	0,6
Total	100,0									

Fonte: SIH/SUS. Situação da base de dados nacional em

2.4.2 DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA.

Com relação às doenças transmissíveis e agravos de notificação compulsória, no município, mostra que a alta incidência, a capacidade de disseminação, o potencial gerador de seqüelas e a letalidade fazem de alguns dos agravos como: Tuberculose, Esquistossomose, Dengue, Saúde do trabalhador, Diabetes Mellitus e Hipertensão sejam os principais objetos de atenção e vigilância no município.

A dengue atinge a população de todos os estados do Brasil e tem apresentado ciclos de epidemia. Em Pesqueira os primeiros registros de casos notificados foram no ano de 1997 e no período entre 1997 e 2015 os casos ocorridos foram atribuídos aos três sorotipos (DEN 1, DEN 2 e DEN 3).

O município de Pesqueira faz parte do grupo de 105 municípios pernambucanos se encontram em situação de alerta ou risco de surto de dengue, Chikungunya e Zika, com base nos resultados do Levantamento Rápido de Índices para *Aedes aegypti* (LIRAA) de 2016, publicados pelo Ministério da Saúde.

Em se tratando de saúde do trabalhador é possível considerar que o perfil de morbimortalidade caracteriza-se pela coexistência de agravos que tem relação com condições de trabalho específicas, como os acidentes de trabalho típicos e as “doenças profissionais”;



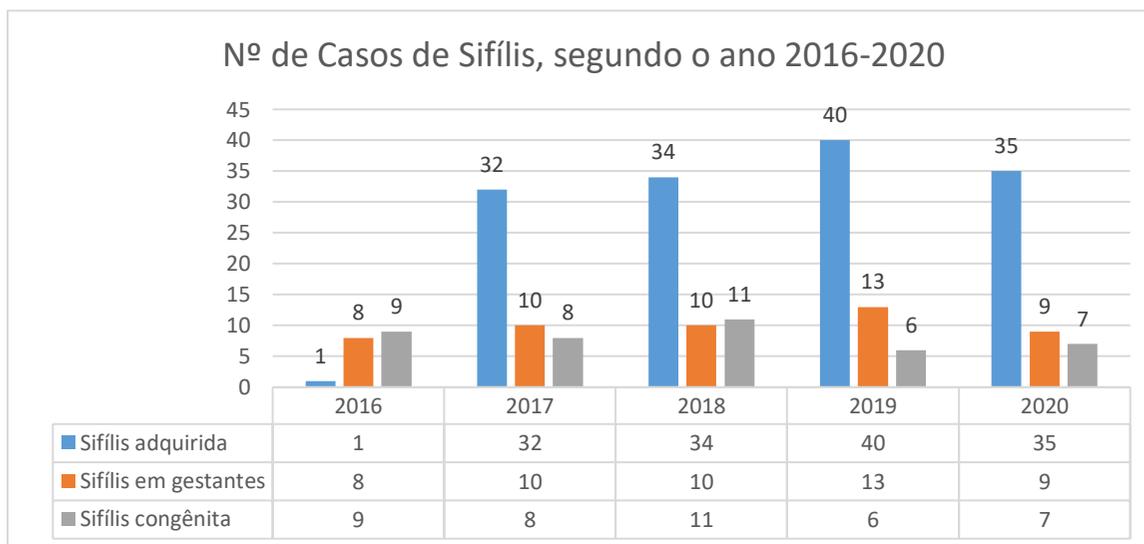
doenças que têm sua frequência, surgimento e/ou gravidade modificadas pelo trabalho, denominadas “doenças relacionados ao trabalho”; doenças comuns ao conjunto da população, que não guardam relação de causa com o trabalho, mas que também impactam na saúde deste segmento populacional.

SÍFILIS

Destacamos que a série histórica de Sífilis no município, no ano de 2017 apresenta um elevado crescimento na **sífilis adquirida**, no entanto o número de **sífilis congênita** reduziu nestes anos expressado, bem como o número de **sífilis em gestante** diminuiu.

Ressaltando a importância do diagnóstico precoce da Sífilis Congênita assim possibilitando um tratamento adequado. Estas ações estão associadas a assistência e qualidade do Pré-natal

Figura 12 - Sífilis adquirida, Sífilis em Gestante e Sífilis Congênita



Fonte: SINAN, base municipal

TUBERCULOSE

No ano de 2020, a incidência de casos foi menor em relação há anos anteriores. Houve uma redução de casos de tuberculose onde acredita-se que ocorreu esta redução devido a busca de sintomáticos respiratórios na população em geral (coleta de escarro em pessoas com tosse produtiva), examinar comunicantes e realizar o tratamento através de dose supervisionada, para que assim tenhamos diagnósticos precoces, ausência de subnotificação e redução da incidência da doença.



Casos de Tuberculose notificados

Município	2016	2017	2018	2019	2020
Pesqueira	46	40	39	39	25

Fonte: SINAN, base municipal

HANSENÍASE

A incidência de casos de Hanseníase vem apresentando um declínio nos últimos anos, considerando dados do ano de 2017. Destaca-se que na 6ª Regional houve apenas 01 caso, salientando-se também a redução de incapacidades físicas dos pacientes, sendo maioria dos pacientes avaliados com Grau 0.

Casos de Hanseníase notificados

Município	2016	2017	2018	2019	2020
Pesqueira	09	13	08	09	06

Fonte: SINAN, base municipal

HEPATITES VIRAIS, 2016-2020

Em Pesqueira, na série histórica de 2016 a 2020, foram diagnosticados 45 casos de hepatites, predominando os casos de hepatite B+ C, assim a manutenção de ações que ofertem testagem rápida à população faz-se necessária, diante da circulação destes vírus na população geral.

Casos de Hepatites Virais notificados

Município	Ignorado/ branco	A	B	C	B+C	Aplica	Total
Pesqueira	06	13			26		45

Fonte: SINAN, base municipal

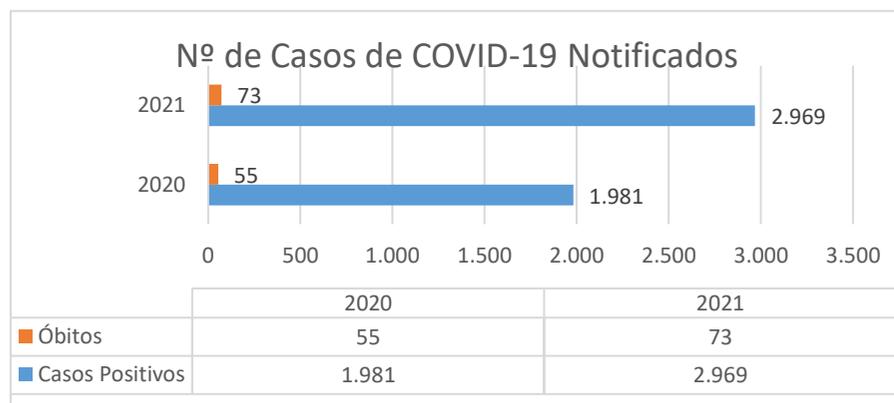
COVID-19

Em maio de 2020, o Município de Pesqueira, vem trabalhando frente à pandemia com Plano de Contingência estabelecido, onde se observou um grande aumento a partir de março de 2021 do novo coronavírus – SARS CoV-2 sendo realizada uma intensificação nos atendimentos de saúde em



nosso município. Diante da circulação deste novo vírus, ações permanentes de prevenção, diagnóstico precoce, monitoramento da população confirmada e da rede de contatos, assim como organização dos serviços de saúde para garantia destas ações de forma permanente se fazem necessárias. Assim como, adequar este processo de trabalho, para que as atividades relacionadas a COVID-19 sejam paralelas as demais ações que a atenção primária precisa manter e/ou realizar.

Figura 13– Casos COVIDE-19 – Pesqueira 2020-2021



2.4.3 IMUNIZAÇÃO

As vacinas estão entre os produtos biológicos mais seguros para o uso humano, e os programas de vacinação consolidam gradativamente a sua posição entre as medidas de intervenção em saúde pública, mais eficazes e com custo benefício mais favoráveis. O impacto de tal medida vem erradicando várias doenças infectocontagiosas, como a varíola no mundo e poliomielite nas Américas, e ainda o declínio de doenças como a coqueluche e tétano.

Manter coberturas adequadas de vacinas em menores de 01 ano, além de favorecer o desaparecimento de doenças contribui para redução da mortalidade infantil, em 2016, 95,6% das crianças menores de 1 ano estavam com a carteira de vacinação em dia, fortalecendo um indicador importante de acesso aos serviços de saúde.

Na tabela 4, observa-se as coberturas vacinais segundo imunobiológico no período de 2016 a 2021. Chama-se a atenção para algumas vacinas que ainda apresentam baixas coberturas, explicado pela implantação recente no calendário vacinal.



Tabela 4 – Cobertura vacinal segundo imunobiológico Pesqueira 2016-2021

Imunobiológico	ANO						Total
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
BCG	72,39	104,87	115,15	99,28	71,14	77,12	89,76
Hepatite B em crianças até 30 dias	63,46	78,35	112,50	70,83	74,21	79,05	79,23
Rotavírus Humano	92,15	76,96	95,13	89,87	52,20	56,82	77,20
Meningococo C	98,51	88,48	109,18	96,11	55,17	59,08	84,40
Hepatite B	118,57	75,87	112,28	81,68	56,29	61,55	84,34
Penta	96,62	75,77	112,28	81,68	56,29	61,55	80,51
Pneumocócica	102,58	88,68	110,29	95,19	57,93	62,62	86,20
Poliomielite	99,60	76,46	109,62	95,50	55,89	61,55	82,99
Poliomielite 4 anos	0,00	47,85	79,44	70,75	40,28	34,28	54,71
Febre Amarela	19,56	13,60	12,39	14,33	30,19	42,00	21,92
Hepatite A	80,14	89,18	101,66	98,67	51,59	53,38	79,08
Pneumocócica(1º ref)	98,61	83,81	116,26	100,72	54,55	55,42	84,80
Meningococo C (1º ref)	111,52	84,21	109,73	98,98	54,25	54,67	85,63
Poliomielite(1º ref)	79,74	78,25	110,18	80,14	51,69	44,79	73,96
Tríplice Viral D1	125,32	92,45	117,15	109,72	59,77	54,67	93,35
Tríplice Viral D2	70,01	55,11	78,87	89,36	31,53	39,21	60,64
Tetra Viral(SRC+VZ)	72,89	26,51	1,22	3,99	3,48	2,58	19,11
DTP	96,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,62
DTP REF (4 e 6 anos)	3,47	78,50	87,01	67,10	46,54	44,56	46,96
Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	72,10	87,09	99,89	62,03	60,70	51,88	72,17
Dupla adulto e tríplice acelular gestante	68,72	74,48	76,96	75,47	18,73	16,33	55,80
dTpa gestante	65,54	88,28	77,66	83,91	45,85	46,62	68,36
Tetavalente (DTP/Hib) (TETRA)	5,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36
Varicela	0,00	0,00	0,00	0,00	49,23	51,56	50,37

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI/CGPNI/DEIDT/SVS/MS)

3. GESTÃO DO TRABALHO

Desde a institucionalização do Sistema Único de Saúde (SUS) a partir da Constituição Federal de 1988, quatro pontos sobre a gestão têm sido frequentemente realçados como fundamentais para a sua implementação: a descentralização, o financiamento, o controle social e a Gestão do Trabalho.

Para se alcançar os objetivos e metas previstos no Plano Municipal de Saúde de Pesqueira, é necessário tratar a Gestão do Trabalho como uma questão estratégica. A qualidade das ações



e serviços de saúde oferecidos aos usuários do sistema é mediada pelas condições de trabalho e pelo tratamento a que são submetidos os trabalhadores que nele atuam.

São da responsabilidade da gestão municipal: elaborar, anualmente, e implementar junto aos dirigentes de órgãos da estrutura gestora do SUS municipal e com gerentes de serviços de saúde, um Programa Institucional Municipal de Educação Permanente para os trabalhadores, os dirigentes, os gerentes de serviços e os conselheiros municipais, distritais ou locais de saúde, com base nos princípios e diretrizes constantes no documento Princípios e Diretrizes para a Gestão do Trabalho no SUS (NOB/RH-SUS).

3.1 PERFIL ASSISTENCIAL

São os Serviços que prestam assistência à saúde no âmbito municipal, entre eles destaca: as Unidades Básicas de Saúde, serviços de apoio e diagnósticos para a realização de exames complementares e unidade de atendimento de Urgência e Emergência.

3.1.2 ATENÇÃO PRIMÁRIA

Considerando que a atenção básica deve ser o primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema de saúde, constituída de equipe multidisciplinar que cobre a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo as necessidades de saúde da população de seu território, servindo como base para o ordenamento da Rede de Atenção e para efetivação da integralidade, assim, garantindo a cobertura populacional pelas equipes de atenção básica, faz-se necessário e primordial na organização da atenção primária à saúde do município.

Pesqueira, no âmbito territorial e gestor do Município, tem sua RAS constituída pelos seguintes pontos: Atenção Primária à Saúde ou Atenção Básica; Atenção Secundária; e Serviços de Apoio Diagnóstico.

As ações e serviços municipais da APS são desempenhados a partir de 17 Unidades Básicas de Saúde (UBS) instaladas nos territórios de habitação e realização de atividades de trabalho e estudo, onde se estabelecem como ponto central na garantia à população de acesso a uma atenção à saúde de qualidade.

As UBS estruturam 18 Equipes de Saúde da Família (ESF) e 108 Agentes Comunitários de



Saúde – (ACS), cuja cobertura populacional é de 91,0%, atuando continuamente. Parte das Unidades contam ainda com 18 Equipes de Saúde Bucal (ESB), as quais agregam multi e interprofissionalidade à prestação dos serviços e ações aos Pesqueirenses.

A nossa AB ainda é composta pela Academia da Saúde, com 06 polos estratégico de promoção e cuidado com a saúde a partir da implantação em espaços públicos, contando com infraestrutura apropriada, equipamentos e profissionais qualificados para desenvolvimento de atividades físicas individuais e coletivas.

3.1.3 ATENÇÃO SECUNDÁRIA

As ações de atenção ambulatorial especializadas no âmbito municipal são desenvolvidas nos seguintes estabelecimentos: Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), no âmbito da Saúde Mental; Centro de Reabilitação em Fisioterapia (CRF); Centro de Testagem e Aconselhamento e Serviço de Assistência Especializado em DST/HIV/AIDS (CTA/SAE); Centro de Especialidades Médicas (CEM); Centro de Especialidades Odontológicas (CEO); e Hospital Dr Lidio Paraiba (HLP), UPA24H - Pesqueira e Serviço de Atenção Domiciliar - SAD.

Centro de Atenção Psicossocial

O CAPS Tipo II Pesqueira se caracteriza como um serviço aberto e comunitário do SUS enquanto lugar de referência destinado ao tratamento de pessoas com transtornos mentais, cuja severidade e/ou persistência justifiquem sua permanência num dispositivo de cuidado intensivo, comunitário, personalizado e promotor de vida.

Centro de Reabilitação em Fisioterapia

O CRF é um estabelecimento que presta serviços exclusivos de reabilitação em Fisioterapia à população Pesquirense, sendo essencial do ponto de vista de haver prestação de atenção integral à saúde, uma vez que as aptidões psico-motoras dos indivíduos são fundamentais à qualidade de vida.

Centro de Testagem e Aconselhamento e Serviço de Assistência Especializado em DST/HIV/AIDS.

O CTA/SAE é um centro específico para realização de testagem de pacientes para infecção por Hepatites, HIV e Sífilis, além de prestar assistência de aconselhamento frente à prevenção e acompanhamento de pacientes acometidos pelos referidos agravos.



Centro de Especialidades Médicas.

O CEM é um centro específico que presta serviços ambulatoriais de média complexidade aos pacientes em variadas especialidades, tais como neurologia, fonoaudiologia, cardiologia, ginecologia, psiquiatria, pediatria, psicologia, ortopedia e nutrição, dentre outras.

Centro de Especialidades Odontológicas.

O CEO é um estabelecimento que presta serviços ambulatoriais em Saúde Bucal obrigatoriamente nas especialidades mínimas de periodontia especializada, cirurgia oral menor, endodontia, cirurgia oral menor e atendimento básico para pacientes com necessidades especiais.

Serviço de Atenção Domiciliar – SAD.

O Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) foi instituído no SUS por meio do Programa Melhor em Casa, tendo como objetivos a redução da demanda por atendimento hospitalar, a redução do período de permanência de usuários internados (desospitalização), a humanização da atenção à saúde com a ampliação da autonomia dos usuários, a desinstitucionalização e a otimização dos recursos financeiros e estruturais da Rede de Atenção à Saúde.

SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA.

Hospital Dr. Lidío Paraíba.

O HLP funciona 24h e oferece emergência; maternidade; serviços clínicos e ambulatoriais em diversas especialidades médicas à população; e cirurgias eletivas.

UPA – 24H Pesqueira.

A rede de Urgência e emergência, conta com uma Unidade de Pronto Atendimento Municipal (UPA24H), ela sendo a porta de entrada do município, buscando garantir a integralidade do cuidado, possibilitando a resolução integral ou transferindo-o para Unidades Hospitalares, com serviço de maior complexidade, dentro da Central de Regulação do Estado de PE.



SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO.

O Apoio Diagnóstico pode ser visto como modalidade de prestação de serviços físicos auxiliar à realização do diagnóstico clínico ou de realização de procedimentos terapêuticos através de exames complementares, sejam laboratoriais, de imagem ou outros, e podem ser demandados por qualquer nível de Atenção à Saúde. No âmbito do Município, esses serviços são ofertados na UPA 24H e rede complementar.

Dessa forma, o município de Pesqueira tem sua estrutura de rede formada pelos serviços básicos, especializados, conveniados e contratados que são descritos na Tabela 6. De acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos (CNES), a rede assistencial municipal é composta por 59 estabelecimentos de saúde, sendo 39 públicos, 01 filantrópico e 19 privados

Tabela 6 - Número de estabelecimentos por tipo, segundo gestão. Dezembro de 2021.

Tipo de estabelecimento	Público	Filantrópico	Privado	Total
Unidade Básica de Saúde	17	0	0	17
Posto de Saúde	3	0	0	3
Academia da saúde	6	0	0	1
Centro de Atenção Psicossocial-CAPS	1	0	0	1
Ambulatório Especializado	1	1	12	14
Hospital Geral	1	0	1	2
Laboratório de Saúde Pública	1	0	1	2
Policlínica		0	3	3
Secretaria de Saúde	1	0	0	1
Unidade de Atenção à Saúde Indígena	6	0	0	6
Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia	0	0	2	2
Unidade Móvel	01	0		01
UPA 24H	01	0	0	01

Fonte: CNES. Situação da base de dados nacional em 08/2021

Nota: Número total de estabelecimentos, prestando ou não serviços ao SUS.



3.2 REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são 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.

A implementação das RAS aponta para uma maior eficácia na produção de saúde, melhoria na eficiência da gestão do sistema de saúde no espaço regional, e contribui para o avanço do processo de efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS). A transição entre o ideário de um sistema integrado de saúde conformado em redes e a sua concretização passam pela construção permanente nos territórios, que permita conhecer o real valor de uma proposta de inovação na organização e na gestão do sistema de saúde.

A Atenção Primária a Saúde (APS), chamada também de Atenção Básica (AB), a qual deve ser ordenadora e centro de comunicação da RAS, deve ser desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas. Essa configuração permite que a APS desempenhe seu papel de ser a principal porta de entrada ao Sistema de Saúde e ser coordenadora da integralidade do cuidado, os quais são fundamentos e diretrizes da APS.

A Atenção Secundária, por sua vez, é caracterizada pelos serviços especializados em nível ambulatorial e hospitalar, com densidade tecnológica intermediária entre a atenção Primária e a Terciária (de alta complexidade), sendo historicamente interpretada como procedimentos de média complexidade. Esse nível compreende serviços de saúde especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico e atendimento de urgência e emergência.

A implantação das RASs convoca mudanças radicais no modelo de atenção à Saúde praticado no SUS e aponta para a necessidade da implantação de novos modelos de atenção às condições agudas e crônicas, alguns experienciados com sucesso, em outros países e que devem e podem ser adaptados à realidade de nosso sistema público. (Mendes, 2011).

3.2.1 Serviços de Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população, representado um conjunto de ações que se destinam a controlar determinantes, riscos e



danos à saúde, mediante a garantia da integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde.

Constitui-se de ações de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde, abrangendo: vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e vigilância da saúde do trabalhador.

O reconhecimento da Vigilância em Saúde como responsabilidade indelegável e como um componente indissociável do SUS é a base estratégica do Sistema Nacional de Vigilância. Cabe a Vigilância em Saúde atuar no âmbito de proteção contra danos, riscos, agravos, determinantes e condicionantes dos problemas de saúde que afetam a população.

As ações executadas pela Vigilância em Saúde são definidas em função do risco epidemiológico, sanitário e ambiental em saúde, existentes no Município e também definidas pelo Ministério da Saúde (Programação de Ações de Vigilância à Saúde – PAVS) e pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

3.3.2 Serviços de Vigilância Epidemiológica

A Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações que buscam o conhecimento, detecção e prevenção de qualquer alteração em fatores que determinam e condicionam a saúde individual e coletiva, com a finalidade de adotar medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. Assim fornecendo uma orientação técnica, para o processo de decisão sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos.

Suas atividades desenvolvidas, entre tantas: coleta e processamento de dados análise e interpretação dos dados processados, monitoramento dos Sistemas de Informação de Mortalidade, Sistemas de Informação de Nascidos Vivos, Sistemas de informação de Agravos e Notificação, Gerenciamento de Ambiente Laboratorial, Investigação Epidemiológica, Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações, entre outros), investigação de casos e surtos, etc.

Também é responsável pelo setor de imunização, campanhas de vacinas, busca ativa de pacientes faltosos, principalmente de crianças menores de um ano.

3.3.3 Serviços de Vigilância Ambiental

A Vigilância ambiental visa à detecção ou prevenção de qualquer determinante do ambiente que interfiram na saúde humana, suas atividades estão principalmente voltadas à vigilância da



qualidade da água para consumo humano, acidentes com produtos perigosos, acidentes com animais peçonhentos, fatores físicos, entre outros.

3.3.4 Serviços de Vigilância Sanitária

A Vigilância sanitária é o conjunto de ações capazes, de eliminar, reduzir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas, destacando principalmente o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, em todas as etapas do processo, da produção ao consumo, controlando os serviços direta ou indiretamente envolvem a saúde.

Diante das realidades frente à área da Vigilância em Saúde, a principal necessidade é o aumento de efetivo assim possibilitando o melhor desempenho e conseqüentemente atingindo índices mais satisfatórios.

3.4 Linhas de Cuidado

As linhas de cuidado são uma forma de garantir o atendimento necessário ao usuário, através de fluxos assistenciais. Desta forma há necessidade do fortalecimento da APS de forma articulada e integrada com a atenção hospitalar e especializada, sendo as suas linhas prioritárias: Saúde da Mulher, Atenção Materno-Infantil, da Criança e Adolescente, saúde do idoso, atenção as condições Crônicas, atenção à pessoa com deficiência, saúde Mental e saúde bucal.

3.4.1 Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e Atenção Materno/Infantil

A Atenção materno-infantil está implantada em Pesqueira/PE e tem como principal objetivo, a organização da atenção e assistência nas ações do pré-natal, parto e puerpério e assim o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças, através da puericultura, com ênfase no primeiro ano de vida.

As principais e fundamentais ações para esta organização são: acolhimento das gestantes no pré-natal de maneira precoce, realização de no mínimo 7 consultas de pré-natal, realização dos exames fundamentais nos três trimestres gestacionais, estratificação de risco e vinculação ao Hospital Dr. Lídio Paraíba, o hospital de referência para o seu parto.

Destaca-se que no último levantamento realizado pela 4ª Regional de Saúde, dentre os municípios da VIII Microregião Pesqueira fica em destaque de primeiro lugar dos que realizam um percentual considerável dos partos dentro do próprio território.



Salientando essa ação como sendo primordial para a organização da atenção em todos os seus níveis, e manter o quadro de médico Ginecologista/Obstetra, e captação precoce das gestantes em todas as unidades básicas de saúde a gestão municipal fortalece a Prevenção da mortalidade Materna, Infantil e Fetal.

3.4.2 Linha de Cuidado à Saúde da criança e do adolescente

Esta linha de cuidado tem o objetivo do atendimento da faixa etária do recém-nascido até os 19 anos de idade, sendo priorizada a infância, como todo o atendimento de puericultura, sendo extremamente importante para diagnosticar e assim garantir o atendimento e encaminhando para os serviços de referências, diminuindo chances de adoecer ou morrer no primeiro ano de vida.

O município segue o padrão de carteira de saúde da criança do Estado e do Ministério da Saúde, quais devem conter todos os dados do parto e nascimento, além de vacinas e demais informações.

Evidenciamos que são realizados os seguintes testes neonatal nas crianças: teste do pezinho, teste da orelhinha e teste da linguinha, monitorando e acompanhando crianças que tiverem testes alterados.

Frisamos que 100% das crianças são estratificadas pelas equipes de atenção básica bem com, também, o município realiza as atividades do PSE, que visa prevenção e promoção à saúde, para estudantes da rede pública de educação.

3.4.3 Linha de Cuidado à Saúde do Idoso

A percepção é nítida com o envelhecimento e expectativa de vida aumentando, há necessidade de estratégias para a promoção e prevenção de doenças para as pessoas idosas. Esta Linha de cuidado vem sendo aprimorada e ampliada, visando nortear as ações. Pesqueira tem 100% de seus idosos cadastrados, sendo assim necessário ter esta identificação total para um dimensionamento da real necessidade para um plano de cuidado voltado para este público-alvo.

Atualmente são realizados monitoramentos de pessoas idosas com doenças crônicas por meio de reuniões, visitas domiciliares, através de equipe multiprofissional, evidencia-se que idosos que necessitem de cuidados de especialistas são encaminhados para Rede Assistencial da Média Complexidade Municipal e referência pactuada pelo o Estado de Pernambuco.



Todas estas ações com o objetivo de oferecer um cuidado oportuno e eficiente para que alcance um envelhecimento ativo e saudável, com qualidade de vida, independência e autonomia.

3.4.4 Linha de Cuidado às Condições Crônicas

O Estado de Pernambuco adotou o Projeto PlanificaSUS nos municípios da VIII microrregião pertencentes a IV Regional de Saúde, a qual o município de Pesqueira está inserido, possuindo como diretriz clínica o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC), visando melhor a resolutividade do atendimento aos usuários hipertensos e diabéticos do município.

O Projeto PlanificaSUS proporciona que os profissionais da APS desenvolvam habilidades e atitudes para a organização dos processos assistenciais, estimulando a reflexão sobre o funcionamento dos serviços e o modo de fazer das equipes, contribuindo para o aperfeiçoamento dos processos de trabalho, envolvendo todos os trabalhadores da atenção primária e atenção secundária.

Tendo a estratificação de risco como base do modelo e direcionando para o nível de atendimento adequado, o município através das Equipes Estratégia Saúde da Família, dentro das Condições Crônicas adotou a estratificação de risco de hipertensos e diabéticos que correspondem a 31,10% e 29,90% respectivamente.

3.4.5 Linha de Cuidado à Saúde da Pessoa com Deficiências

A Política da Pessoa com deficiência foi instituída em 2012 no Estado do Pernambuco, com o objetivo integral às pessoas com deficiência física, auditiva, intelectual, visual, múltiplas deficiências, temporárias ou permanentes.

A deficiência mais presente na população de Pesqueira é a física, seguida por visual a maioria dos serviços da Atenção Especializada são referenciados para Hospitais do Estado do Pernambuco, devido os equipamentos de saúde que atende este público ainda seja insuficiente, o município possui um Centro de Especialidade odontológica que atende pessoas com deficiência e conta também com os serviços da rede complementar, destacando-se o serviço de reabilitação intelectual, em crianças.

Ressalta-se que esta é uma área, que necessita de avanços, para levantamento real das necessidades da população, assim através da Atenção Primária e Atenção Especializada, desenvolverem ações e serviços em benefícios do público-alvo.



4.4.6 Linha de Cuidado Saúde mental

O Estado de Pernambuco ocupa um lugar de destaque no âmbito da legislação de saúde para a área de saúde mental e políticas sobre álcool e outras drogas, tendo se constituído como o terceiro Estado brasileiro a promulgar uma Lei própria, a 11.064 de 16 de maio de 1994, que dispõe sobre a substituição progressiva dos hospitais psiquiátricos por rede de atenção integral à saúde mental.

O município de Pesqueira, conta com um CAPS II, para organizar a assistência as pessoas com necessidades de tratamentos e cuidados específicos em saúde mental, visando fortalecer a autonomia e a participação social dessas pessoas.

3.5 GESTÃO EM SAÚDE

As boas práticas e planejamento em saúde são essenciais através dos 03 instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Gestão, bem como as prestações quadrimestrais de Saúde, todos instrumentos mantendo compatibilidade com os instrumentos de planejamento do Governo Municipal, sendo Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e Lei Orçamentária Anual (LOA).

Um Sistema de Saúde precisa atender as necessidades da população e condizendo com suas diretrizes. Todo o processo tem de ser planejado, monitorado e avaliado, tendo em vista novas situações.

Assim, o principal objetivo é proporcionar qualidade de vida, através da promoção e prevenção da saúde em Pesqueira/PE, ressalta-se as dificuldades e desafios encontrados, mas a gestão municipal busca que a Atenção Básica seja a norteadora e reguladora dos seus serviços.

3.5.1 REGIONALIZAÇÃO

Pesqueira faz parte da VIII Microregião, sendo composta por 08 municípios sendo eles: Alagoinha, Belo Jardim, Poção, Cachoeirinha, São Caetano, Sanharó e Tacaimbo, sendo os mesmo fazem parte da 4ª Regional de Saúde.

A Secretaria de Saúde participa regularmente de reuniões da Comissão Intergestores Regional (CIR), está promovida pela 4ª Regional de Saúde, e pelos os secretários municipais de saúde, este espaço é importantíssimo para debates e articulação para o fortalecimento da saúde em nível regional.



3.5.2 FINANCIAMENTO

O SUS foi criado para ser o sistema de saúde de todos os brasileiros, com qualidade, eficiência, eficácia, resolubilidade e democracia.

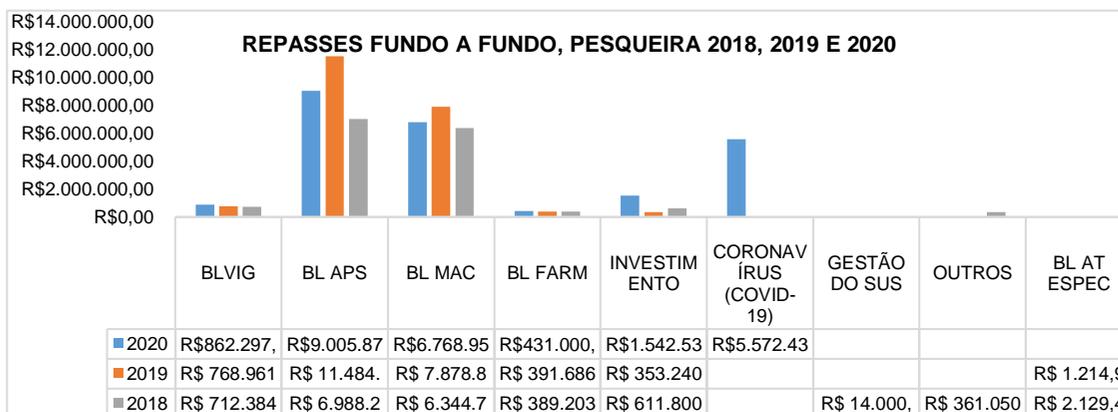
O financiamento das ações e serviços da saúde executados pelo SUS é de co-responsabilidade das três esferas de governo e cada uma deve assegurar o aporte regular desses recursos. Na prática, o financiamento do SUS sempre foi um desafio.

Com o objetivo de garantir recursos estáveis para o setor saúde e após longa tramitação no congresso nacional, foi editada a Emenda Constitucional 29/2000, que alterou a Constituição Federal de 1988, a qual foi regulamentada pela Lei Complementar nº141, de 13 de janeiro de 2012. No entanto a lei que assegurava a efetiva co-participação da União dos Estados e dos Municípios no financiamento das ações e serviços públicos de saúde.

Foi estabelecido um percentual mínimo de aplicação pelo governo estadual de 12% e o municipal de 15%, da receita líquida de impostos. A União aplicará, anualmente, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.

Com base no exposto acima, o município de Pesqueira, recebeu do Fundo Nacional de Saúde, em 2018, através de repasses fundo a fundo o montante de R\$ 15.423.516,24 reais, em 2019 R\$ 20.878.999,15 reais e 2020 R\$ 24.183.095,05 reais.

Figura 14. Comparativo de repasse fundo a fundo, Pesqueira 2018-2020



Fonte: www. fns.saude.gov.br



3.6 FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E DA TRANSPARÊNCIA PÚBLICA

Fortalecer o Controle Social e a Transparência pública

A participação social na formulação e no controle da política pública é traduzida no Sistema Único de Saúde, por meio de conferências, conselhos de saúde de todas as esferas, com a retaguarda de entidades profissionais e sindicais, fóruns, redes e movimentos sociais. Esses mecanismos de controle social possibilitam o monitoramento, o controle e avaliação da gestão pública, e a divulgação permanente de políticas, programas, dos direitos dos usuários e das ações desenvolvidas no SUS.

Os conselhos de saúde de caráter permanente e deliberativo atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros. Por sua vez, as conferências de saúde são espaços consultivos destinados a analisar a conjuntura, os avanços e os desafios do SUS, e realizar a proposição das diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, com representação dos vários segmentos sociais.

A esses mecanismos, o município de Pesqueira propõe incorporar o fomento ao desenvolvimento da cultura de transparência na administração pública, através de serviços de controle interno, como a ouvidoria e auditoria.

As Ouvidorias do SUS no Brasil são canais democráticos de comunicação responsáveis pela mediação de conflitos entre os cidadãos e os gestores dos serviços de saúde, nas esferas federal, estadual e municipal, que prezam por um atendimento humanizado e acolhedor, iniciado pela escuta qualificada do cidadão, prestada por profissionais comprometidos com o respeito e a ética profissional (BRASIL, 2008c).

A ouvidoria se configura numa valiosa ferramenta de gestão estratégica, constituindo um importante agente de melhorias para os processos de trabalho do sistema SUS, já que permite identificar e corrigir os chamados “nós críticos” de sua atuação, a fim de que seus serviços sejam aperfeiçoados. Além disso, o cidadão pode validar as boas práticas implementadas, se constituindo também como um termômetro de sua atuação.

A auditoria é responsável pela verificação e adequação aos requisitos



preconizados pelas leis e normas vigentes e determina se as ações e seus resultados estão de acordo com as disposições planejadas. Possibilita avaliar a qualidade dos processos, sistemas e serviços e a necessidade de melhoria ou de ação preventivo-corretiva/corretiva/saneadora. Tem como objetivo propiciar ao gestor do SUS informações necessárias ao exercício de um controle efetivo, e contribuir para o planejamento e aperfeiçoamento das ações de saúde.

4. OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

O objetivo do Plano Municipal de Saúde (PMS) é promover uma análise da situação atual da saúde no município de Pesqueira e propor para o próximo quadriênio, diretrizes e metas a serem seguidas, visando o alcance das condições necessárias para o pleno funcionamento do Sistema Único de Saúde e da melhoria da qualidade de vida da população. Para alcançar esse objetivo no período de 2022 a 2025 o PMS será orientado por diretrizes e por um conjunto de metas a serem acompanhadas.

Assim, após toda a análise situacional realizada neste plano, buscou definir metas a serem realizadas, que venham melhorar a qualidade da saúde dos munícipes.

As **Diretrizes** são o caminho que se deseja seguir. Elas são instruções para se determinar um plano. Os **Objetivos** relacionados a cada diretriz representam os resultados esperados, a fim de se reduzir os problemas e necessidades identificados.

A **Meta** especifica a mudança desejada ou o resultado para determinados objetivos, para isso está sendo anualizada e exige ser monitorada e avaliada, assim alcançando as próprias expectativas.

O **Indicador** é a maneira que a meta será mensurada e medida através de um número absoluto, índice, percentual, razão entre outros.

Assim sendo, após todo o processo de construção coletiva da Secretaria Municipal de Saúde e representatividade do Conselho Municipal de Saúde, seguem a definição de 7 diretrizes, 29 objetivos, 76 metas. Apresentam-se a seguir.

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da rede de atenção primária em saúde;								
OBJETIVO Nº 1.1 - Potencializar a Atenção Primária em Saúde								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1.2	Realizar capacitações temáticas relacionadas ao processo de trabalho das equipes	Nº de capacitações temáticas relacionadas ao processo de trabalho das equipes realizadas	8	Número	2	2	2	2
1.1.3	Realizar Monitoramento mensal dos indicadores do Programa Previne Brasil	Nº de Monitoramentos realizados	48	Nº	12	12	12	12
1.1.4	Informatizar todas as Unidades de Saúde da Família	Percentual de Unidades informatizadas	100%	Percentual	30%	70%	100%	0
1.1.5	Realizar territorialização do município	Número de territorialização realizada	1	Número	1	0	0	0
1.1.6	Implantação de Atendimento Noturno da Equipe de Atenção Básica	Percentual de Equipes com horário noturno implantado	80%	Percentual				
1.1.7	Fornecer a locação de equipamentos e veículos para as UBSF.	locação de veículos realizada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.1.8	Implantar Equipe Multidisciplinar (Nutricionista, Assistente Social, Fisioterapeuta, entre outros).	Equipe multidisciplinar implantada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.1.9	Manter e proporcionar reparos nos Polos de Academias da Saúde, de forma que proporcione segurança e qualidade	Percentual de Polos de academia com reparos	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.1.10	Ampliar a cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família.	Percentual de Cobertura ampliada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.1.11	Ampliar o número de ACS, de acordo com o teto máximo estabelecido pelo Ministério da Saúde.	Percentual e número de ACS ampliado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.1.12	Expandir a Planificação da Atenção à Saúde- Planifica SUS para todas as Unidades.	Percentual de expansão do Planifica Sus nas EFS	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.1.13	Garantir e manter estrutura o funcionamento das unidades de saúde de atenção primária em saúde	% de garantia e manutenção de funcionamento das unidades de saúde do município	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;								
OBJETIVO Nº 1.2 - Implementar a Política de Atenção Integral à Saúde da Criança e do Adolescente								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.2.1	Promover Campanhas Educativas sobre Amamentação Materna.	campanhas realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.2.2	Implementar o Serviço de atendimento/acompanhamento ao adolescente nas Equipes de Saúde da Família, trabalhando Vida Sexual, Gravidez na adolescência, Prevenção das IST's, Violências, Álcool e drogas, e/ou outros temas pertinentes para o público alvo	serviço implementado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.2.3	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Básico da Criança com cobertura vacinal preconizada para crianças com até um ano de idade.	Vacinar Crianças com até 01 ano de idade (vacinas selecionadas do Calendário Básico Nacional)	95%	Percentual	95%	95%	95%	95%
1.2.4	Aumentar a cobertura de crianças acompanhadas em consulta de puericultura na Estratégia da Saúde da Família	60% das crianças menores de 2 anos acompanhadas na estratégia de saúde da família	60%	Percentual	15%	30%	45%	60%
1.2.5	Realizar anualmente 01 ação educativa de incentivo ao aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida do recém nascido	01 ação anual realizada	4	Número	1	1	1	1
1.2.6	Realizar curso de capacitação e qualificação técnica em saúde da criança e do adolescente para os profissionais da Estratégia de Saúde da Família	Número de curso realizado	1	Número	1	0	0	0
1.2.7	Promover ações estratégicas visando Alimentação Saudável e redução da Obesidade Infantil.	% de ações estratégicas para redução de obesidade infantil	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.2.8	Estabelecer uma linha de cuidado p/ a saúde da criança e adolescente	Número de linha de cuidado estabelecida	1	Número	1	0	0	0



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.2.9	Implantar a realização do exame do pezinho, do olhinho e da orelhinha, no HLP.	Exames implantados	1	Número	1	0	0	0
DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;								
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecimento dos programas voltados para Saúde da Mulher								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.3.1	Instituir visitas das gestantes à Maternidade, conforme preconiza a Rede Cegonha.	Visitas de gestantes realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.3.2	Realizar Campanhas de Datas alusivas visando maior adesão ao público alvo (Dia Internacional da Mulher, Outubro Rosa).	Campanhas realizadas	4	Número	1	1	1	1
1.3.3	Realizar o elenco de exames do pré-natal de acordo com adesão ao componente I da Rede Cegonha.	Exames realizados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.3.4	Aumentar o percentual de gestantes com 7 consultas ou mais de assistência pré-natal	percentual de gestantes assistidas na atenção primária com 7 consultas ou mais	80%	Percentual	60%	65%	70%	80%
1.3.5	Capacitar 100% dos profissionais da ESF e EACS em direito sexual e reprodutivo, manejo clínico das IST's, detecção precoce do câncer de mama e câncer de colo uterino	Número de Capacitações realizadas	4	Número	1	1	1	1
1.3.6	Alcançar a cobertura de rastreamento de câncer de colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	percentual de Cobertura alcançada	0,41	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.3.7	Aumentar a cobertura de rastreamento de câncer de mama em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	percentual de Cobertura alcançada	0,35	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.3.8	Capacitar os profissionais da atenção básica sobre pré-natal de risco habitual	Número de Capacitações realizadas	4	Número	1	1	1	1
1.3.9	Realizar anualmente ação de promoção e prevenção à saúde da mulher - "Outubro Rosa"	Número de ação realizada	4	Número	1	1	1	1
1.3.10	Realizar atividades de Planejamento Familiar a	Percentual de mulheres com	80%	Percentual	80%	80%	80%	80%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	nas mulheres em idade fértil.	planejamento familiar realizado						
1.3.11	Melhorar o acesso as consultas de pré-natal, exames laboratoriais e de imagem e cobertura vacinal para as gestantes, ofertados nas UBSF.	Gestantes com consulta de pré natal e exames	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.3.12	Ampliar o número de consultas para o pré-natal de alto risco.	Gestantes de alto risco com com consulta de pré natal e exames	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.3.13	Implantar o Protocolo de Atenção à Saúde da Mulher.	Protocolo implantado	1	Número	1	1	1	1

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;

OBJETIVO Nº 1.4 Fortalecimento dos programas voltados para Saúde do Homem

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.4.1	Realizar campanha anual de prevenção e orientação ao Câncer de Próstata - "Novembro azul"	Número de Campanhas realizadas	4	Número	1	1	1	1
1.4.2	Aumentar a participação masculina no pré-natal do parceiro em todas as USF's como estratégia de captação do homem para ações de sua saúde	Percentual participação masculina nas consultas de pré-natal	50%	Percentual	30%	35%	40%	50%
1.4.3	Realizar, anualmente, 01 capacitação técnica dos profissionais de Saúde da Família para o atendimento do homem	Número de Capacitações realizadas	4	Número	1	1	1	1

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;

OBJETIVO Nº 1.5 - Ampliar e qualificar a Rede de Atenção à Saúde Bucal

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.5.1	Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontológicos nas unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde com manutenção realizada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.5.2	Ofertar oficinas de atualização para os dentistas	Número de oficinas realizadas por ano	4	Número	1	1	1	1
1.5.3	Ofertar oficinas de atualização para os profissionais técnicos e auxiliares em saúde bucal	Número de oficinas realizadas por ano	4	Número	1	1	1	1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.5.4	Garantir a ampliação da cobertura de Saúde Bucal no município	Percentual de cobertura ampliada	80%	Percentual	0	0	40%	40%
1.5.5	Realizar Processo de Aquisição para insumos odontológicos	Número de Processos realizados	4	Número	1	1	1	1
1.5.6	Realizar Processo de Aquisição para equipamentos odontológicos	Número de Processos realizados	1	Número	0	1	0	0
1.5.7	Manter 100% do serviço especialidades odontológicas - CEO	Manter especialidades odontológica	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.5.8	Manter serviço contratado e ou terceirizados para confecção de prótese dentária	Número de serviço contratado	1	Número	1	1	1	1
1.5.9	Adquirir Unidade Móvel de Saúde Bucal para ampliar o acesso a consulta odontológica, com ênfase na Zona Rural.	Unidade Móvel adquirida	1	Número		1		
DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;								
OBJETIVO Nº 1.6 - Ampliar e qualificar o Programa de Controle do Tabagismo								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.6.1	Implementar o Programa de controle do tabagismo nas ESF, do município	Percentual de implementação realizada	100%	Percentual	25%	25%	25%	25%
1.6.2	Promover capacitação anual das equipes de saúde que ofertarão as atividades do Programa de Controle do tabagismo no município	Número de Capacitações anuais realizadas	4	Número	1	1	1	1
1.6.3	Realizar através das equipes de saúde, busca ativa semestral dos potenciais participantes no território ativado	Número de busca ativa semestral realizadas	8	Número	2	2	2	2
1.6.4	Realizar grupos de controle do tabagismo nos estabelecimentos de saúde, com o desenvolvimento de ações educativas coletivas.	Percentual de unidades com grupos realizados	100%	Percentual	25%	50%	75%	100%
1.6.5	Ofertar os medicamentos disponíveis para o tratamento de tabagismo.	Percentual de usuários com oferta de medicamentos disponíveis	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.6.6	Realizar avaliação anual da execução do Programa no município.	Número de avaliação realizada	4	Número	1	1	1	1
DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;								
OBJETIVO Nº 1.7- Implementar o Programa Saúde na Escola (PSE)								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.7.1	Avaliar o estado nutricional (peso e altura) das crianças menores de 10 anos.	Percentual de crianças menores de 10 anos avaliadas.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.7.2	Realização de Atividades de promoção à alimentação saudável para crianças matriculadas na Educação Infantil e Ensino Fundamental I nas escolas que integrantes do PSE	Percentual de atividades realizadas.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.7.3	Realização de atividades de promoção das práticas corporais e atividades físicas para 100% das crianças matriculadas na Educação Infantil e Ensino Fundamental I nas escolas que participam do PSE no município	Percentual de atividades realizadas.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.7.4	Atender as crianças identificadas com obesidade por meio de intervenção e cuidado na rede de atenção primária à saúde do município.	Percentual de crianças identificadas com obesidade, atendidas.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.7.5	Realizar as ações de educação em Saúde com temas preconizados pelo Ministério da Saúde em escolas integrantes do PSE	Percentual de escolas integrantes do PSE com 12 ações realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.7.6	Realizar reuniões semestrais de matriciamento com as equipes de saúde envolvidas no PSE.	Número de reuniões realizadas	8	Número	2	2	2	2
1.7.7	Disponibilizar as mídias educativas elaboradas sobre as temáticas inerentes ao PSE nas plataformas educacionais utilizadas pelas escolas municipais.	Número de Mídias disponibilizadas.	12	Número	12	0	0	0



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.7.8	Realizar avaliação anual da execução do Programa no município.	Número de avaliação anual realizada	4	Número	1	1	1	1
-------	--	-------------------------------------	---	--------	---	---	---	---

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;

OBJETIVO Nº 1.8- Implementar Políticas de Promoção da Equidade em Saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(20 22-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.8.1	Implantar a Política da Pessoa com Deficiência	Nº de Política Implantada	1	Número	1	0	0	0
1.8.2	Implantar a Política de Saúde Integral LGBTQIA+	Nº de Política Implantada	1	Número	1	0	0	0
1.8.3	Implantar a Política de Saúde Integral da População Negra	Nº de Política Implantada	1	Número	1	0	0	0
1.8.4	Implantar a de práticas integrativas e complementares no SUS	Nº de Política Implantada	1	Número	1	0	0	0

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;

OBJETIVO Nº 1.9- Fortalecimento e desenvolvimento de ações estratégicas em Vigilância em Saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(20 22-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.9.1	Realizar acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Percentual de acompanhamento realizado	76%	Percentual	76%	76%	76%	76%
1.9.2	Alcançar cobertura anual de distribuição de vitamina A por faixa etária	Percentual de doses realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.9.3	Alcançar cobertura anual de distribuição de Ferro por grupo prioritário de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde	Percentual de doses realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.9.4	Avaliar o estado nutricional das crianças menores de 10 anos matriculadas em escolas participantes do PSE.	Percentual de crianças < de 10 anos matriculadas em escolas e participa do PSE com estado nutricional avaliado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.9.5	Realizar oficina de qualificação com agentes comunitários de saúde para o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família.	Número de oficinas realizadas por ano	4	Número	1	1	1	1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.9.6	Manter, reequipar e reformar Polos de academia da saúde	% de Polos de Academia mantido	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.9.7	Realizar praticas corporais e atividades físicas, aulas de dança e aeróbica no polo Academia da Saúde	% de atividades realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
1.9.8	Número de Polos Academia da Saúde em funcionamento	Manter polos Academia da Saúde	6	Numero	6	6	6	6
1.9.9	Nº de Polos do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado	Realizar concurso ou seleção pública para vinculação de profissionais	1	Número	1	-	-	-

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e consolidação da atenção primária em saúde;

OBJETIVO Nº 1.10- Atenção integral da pessoa idosa nos diversos níveis de atendimento; promoção e implementação dos profissionais da rede municipal de saúde; incorporação da temática do envelhecimento no escopo de ação de todas as políticas estratégicas da Secretaria Municipal de Saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(20 22-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
1.10.1	Capacitar 100% dos profissionais das ESF, EACS na temática da saúde da pessoa idosa.	Percentual de profissionais capacitados.	100	Percentual	100	100	100	100
1.10.2	Realizar Campanhas anuais de vacinação para no mínimo 80% da população acima de 60 anos contra a Influenza e H1N1.	Número de campanha realizada Política Implantada	4	Número	1	1	1	1
1.10.3	Realizar palestras educativas em todas as Unidades de Saúde da Família com o objetivo de promover o envelhecimento ativo.	Número de palestras realizadas	12	Número	3	3	3	3
1.10.4	Implantar a caderneta do idoso em 100% das Equipes Saúde da Família	Percentual de equipes com caderneta implantada	100	Percentual	100	100	100	100
1.10.5	Realizar chamada nutricional/ano e ações de atividades físicas e sociais envolvendo o idoso nas Unidades de Saúde da Família	Número de chamadas nutricionais realizadas	80	Número	20	20	20	20
1.10.6	Instituir grupo de idosos nas Unidades de Saúde da Família.	% de Unidade de Saúde com grupos instituídos	100	Percentual	100	100	100	100



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica								
OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir a Assistência Farmacêutica no município								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
2.1.1	Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF e as farmácias das unidades de saúde, de acordo com as boas práticas de armazenamento	CAF Estruturada	100%	Percentual	30%	70%	100%	100%
2.1.2	Revisar e divulgar a REMUME, a cada 2 anos	Número de REMUME revisadas e divulgada	2	Número	1	0	1	0
2.1.3	Garantir aquisição de medicamentos, materiais Médico hospitalares, e Insumos	Aquisição de medicamentos garantida	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
2.1.4	Construção de um Protocolo municipal acerca da dispensação de medicamentos	Protocolo construído	1	Número	1	0	0	0
2.1.5	Construção de Protocolo sobre aquisição de medicamentos e insumos não padronizado	Protocolo construído	1	Número	0	1	1	0
2.1.6	Construção de fluxo para aquisição de medicamentos e insumos	Fluxograma construído	1	Número	0	1	0	0
2.1.7	Realizar supervisões bimestrais nas farmácias das unidades de saúde	Percentual de supervisões realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
2.1.8	Realizar capacitação anual com todos os envolvidos no ciclo da assistência farmacêutica	Percentual de Capacitação realizada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
2.1.9	Realizar a oficina anual com a população sobre o descarte correto de medicamentos	Percentual de oficina realizada	4	Número	1	1	1	1
2.1.10	Elaborar o perfil farmacoepidemiológico municipal	Percentual de perfil traçado	100%	Percentual	0%	100%	0%	0%
2.1.11	Implantar o Programa Remédio em casa	Programa implantado	01	Número	-	1	-	-



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETRIZ Nº 3 Ampliação e aperfeiçoamento do acesso às ações de média e alta Complexidade								
OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir a organização, controle, gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistências no âmbito do SUS.								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
3.1.1	Implantação de protocolos por linha de cuidado para subsidiar o direcionamento da rede	Nº de Protocolo realizado	7	N	2	2	2	1
3.1.2	Elaboração anual de relatórios dos indicadores	Nº de Protocolo realizado	4	N	1	1	1	1
3.1.3	Ampliar a oferta de exames laboratoriais através de credenciamento	Nº de credenciamento realizado	1	N	1	0	0	0
3.1.4	Ampliar a oferta de exames de diagnóstico por imagens através de credenciamento	Nº de credenciamento realizado	1	N	1	0	0	0
3.1.5	Promover capacitações para os profissionais da AB e unidades especializadas	Nº de capacitações realizadas	4	N	1	1	1	1
3.1.6	Realizar monitoramento mensal da produção assistencial	Nº de monitoramento realizado	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.1.7	Descentralizar a marcação dos exames de media complexidade para as unidades de saúde.	Nº de descentralização realizada	1	N	0	0	1	0
3.1.8	Garantir a integralidade no acesso, diagnostico, tratamento dos grupos prioritario.	% de garantia alcançada	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.1.9	Estabelecer convênio/credenciamento de cirurgias eletivas	Nº de convênio realizado	1	N	0	0	1	0
3.1.10	Garantir a classificação de risco no Hospital Dr Lídio Paraíba	Classificação de risco realizado	1	N	1	0	0	0
DIRETRIZ Nº 3 Ampliação e aperfeiçoamento do acesso às ações de média e alta Complexidade								
OBJETIVO Nº 3.2 - Reformulação do serviço do atendimento 24								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
3.2.1	Qualificar o SAMU	Nº de SAMU qualificado	1	N		1		



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.2.2	Buscar habilitação junto ao Ministério da Saúde para credenciamento da UPA 24H	Nº de credenciamento realizada	1	N	0	1	0	0
DIRETRIZ Nº 3 Ampliação e aperfeiçoamento do acesso às ações de média e alta Complexidade								
OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022 -2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
3.3.1	Qualificar os profissionais de Saúde Mental para utilização das práticas integrativas complementares de ventosaterapia e auriculoterapia	% de qualificação realizada	80	%	80%	80%	80%	80%
3.3.2	Ampliar a oferta de medicamentos para os pacientes do CAPS	% de oferta ampliada	100	%	100%	0	0	0
3.3.3	Realizar qualificação anual da rede de atenção básica acerca dos processos de trabalho e fluxos da Saúde Mental	Nº de qualificação realizada	4	N	1	1	1	1
3.3.4	Ampliar o conhecimento sobre saúde mental através de compartilhamento mídia eletrônica informativa, trimestralmente. ("CAPS Informa")	Nº de compartilhamento realizado	4	N	4	4	4	4
3.3.5	Realizar 12 matriciamentos junto com as equipes de saúde da família atuantes no município, anualmente	% de Matriciamentos realizados	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.3.6	Fortalecer as ações de prevenção e cuidado através da realização de ação anual voltada para as temáticas do janeiro branco, setembro amarelo, outubro rosa, novembro azul e dezembro Vermelho, anualmente.	Nº de ação realizada	5	N	5	5	5	5
3.3.7	Promover o cuidado em saúde mental através da realização de grupos terapêuticos para os profissionais nos estabelecimentos de saúde municipais.	% de grupo terapêutico implantado	80%	%	20%	40%	60%	80%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.8	Realizar Fórum Intersetorial de Saúde Mental	Nº de Fóruns Realizados	4	N	1	1	1	1
3.3.9	Instituir linha de cuidado voltada a saúde mental do trabalhador, da trabalhadora	Nº de Linha de Cuidado instituída	1	N	0	1	0	0
3.3.10	Realizar capacitação p/ profissionais da saúde (rede) sobre escuta ampliada e humanização no atendimento: diversidade sexual, religiosa e racial.	Nº de capacitações realizadas	2	N	1	0	1	0
3.3.11	Realizar a inclusão e universalização dos formulários de atendimento a população trans em todos os serviços públicos do município	Nº de inclusão e universalização dos formulários realizados	1	N	0	1	0	0
3.3.12	Instituir ações continuadas intersetoriais de atenção a saúde mental da população da zona urbana e rural.	Nº de ação realizada	4	N	1	1	1	1
3.3.13	Criar protocolos e garantir o atendimento e transporte da pessoa em surto mental nas Unidade de Saúde.	Nº de Protocolo criado	1	N	1	1	1	1
3.3.14	Implantar equipe territorial de crise.	% de equipe implantado	70%	%	10%	20%	20%	20%
3.3.15	Pleitear recursos para construção de sede própria para o CAPS II com recursos federais;	nº de sede própria	1	N		1		
3.3.16	Implantação do CAPS AD III MR e o CAPS Infantil MR;	nº de CAPS implantado	1	N		1		

DIRETRIZ Nº 3 Ampliação e aperfeiçoamento do acesso às ações de média e alta Complexidade

OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecimento do serviço de Fisioterapia e Realizabilização municipal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022 -2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
3.4.1	Adequar espaço físico da clínica de Fisioterapia	Espaço adequado	1	N	1	1	1	1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.4.2	Implantar Práticas Integrativas e complementares - PIC	PICs implantadas	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.4.3	Equipar o estúdio de Pilates da Clínica de Fisioterapia	Estúdio equipado	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.4.4	Implantar Prontuário Eletrônico	PEC implantado	100%	%	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ Nº 3 Ampliação e aperfeiçoamento do acesso às ações de média e alta Complexidade

OBJETIVO Nº 3.5 - Implementar o cuidado integral à saúde da pessoa com deficiência

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
3.5.1	Manter e adequar oferta de ações e serviços e serviços destinados a pessoas com deficiência (PODE, CEO, CAPS, Centro de Especialidades, Clínica de Fisioterapia).	Pessoas com deficiência atendidas	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.4.2	Promover atualização cadastral das Pessoas com Deficiência (PD).	cadastro atualizado	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.4.3	Qualificar o atendimento as PD por meio do acolhimento e classificação de risco.	Atendimento qualificado	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.4.4	Desenvolver a lógica do cuidado para PD tendo o eixo a construção Projeto Terapêutico Singular – PTS	PTS construído	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.4.5	Regular e organizar as demandas e os fluxos assistenciais da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - RCPD	Fluxos assist. organizados	100%	%	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ Nº 4 Fortalecimento e desenvolvimento de ações estratégicas em Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer as ações de promoção e prevenção de Vigilância Ambiental

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
4.1.1	Realizar anualmente os 06 ciclos no município do Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD)	Número de Ciclos realizados	24	Percentual	6	6	6	6
4.1.2	Visitar os estabelecimentos solicitados pela população	Percentual de atendimento das demandas.	80%	Percentual	80%	80%	80%	80%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	para desratização e dedetização.							
4.1.3	Realizar bloqueios dos casos notificados e confirmados de Leptospirose e Raiva	Percentual de bloqueios realizados.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.1.4	Realizar 6 ciclos de Lira e Lit anualmente	Percentual de imóveis	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.1.5	Realizar Campanha anual de Vacinação – Antirrábica Animal (Cães e Gatos) referente ao Programa de vigilância e controle da raiva animal e outras zoonoses.	Número de campanhas realizadas.	4	Número	1	1	1	1
4.1.6	Realizar exames anualmente referente às ações do Programa de controle de esquistossomose e outras verminoses em áreas prioritárias do Programa SANAR	Número de exames realizados anualmente	8148	Número	2037	2037	2037	2037
4.1.7	Realizar coletas e análise laboratorial mensal de água preconizados pela Diretriz Nacional para os parâmetros microbiológico (coliformes totais e coliformes termo tolerantes ou Escherichia coli), físicos(turbidez) e químicos(cloro residual livre - CRL)	Número de Amostras analisadas	768	Número	192	192	192	192
4.1.8	Monitorar o vírus rábico na população canina, felina e quiróptera.	Percentual de cobertura de casos.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ Nº 4 Fortalecimento e desenvolvimento de ações estratégicas em Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecer as ações de promoção e prevenção de Vigilância Sanitária

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
4.2.1	Ampliar o número de inspeções sanitárias em estabelecimentos de interesse à saúde para emissão de licença sanitária	Percentual de Inspeções realizadas	80,00%	Percentual	0,8	0,8	80%	80%
4.2.2	Realizar o controle sanitário dos eventos extraordinários e situações especiais de interesse à Saúde	Percentual de controle sanitário realizado	80,00%	Percentual	80%	80%	80%	80%
4.2.3	Inspeccionar os estabelecimentos de Saúde do município cadastrados no CNES	Percentual de Inspeções realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.2.4	Cadastrar os estabelecimentos do município.	Percentual de estabelecimentos cadastrados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.2.5	Inspecionar os estabelecimentos de comércio de medicamentos e produtos correlatos existentes no município.	Percentual de estabelecimentos inspecionados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.2.6	Inspecionar os estabelecimentos de serviços de alimentação existentes no município.	Percentual de estabelecimentos inspecionados	40%	Percentual	40%	40%	40%	40%
4.2.7	Atender as denúncias e solicitações recebidas	Percentual de denúncias atendidas	90%	Percentual	90%	90%	90%	90%
4.2.8	Realizar coleta de amostras dos casos de análise fiscal ou investigação de surto.	Percentual de coletas realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.2.9	Instituir portaria de nomeação para os técnicos da vigilância Sanitária	Número de Portaria publicada	1	Número	1	0	0	0%
4.2.10	Cadastrar por busca ativa os estabelecimentos de serviço de saúde no município, de acordo com a demanda	Percentual de estabelecimentos cadastrados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.2.11	Inspecionar as escolas municipais	Percentual de escolas inspecionadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.2.12	Elaborar e implantar o Código Sanitário até o final do mandato	Número de Código elaborado	1	Número	1	0	0	0%
4.2.13	Realizar ações de educação em saúde nas escolas municipais	Percentual de ações realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.2.14	Realizar capacitação anual para técnicos da vigilância sanitária	Número de capacitações realizadas	4	Número	1	1	1	100%

DIRETRIZ Nº 4 Fortalecimento e desenvolvimento de ações estratégicas em Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
4.3.1	Ampliar a captação e registros de doenças e agravos notificáveis	Percentual de captação e registros realizados	80%	Percentual	20%	40%	60%	80%
4.3.2	Realizar reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	Número de reuniões realizadas	24	Número	6	6	6	6



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.3.3	Investigar anualmente eventos vitais de interesse a saúde (óbito infantil, fetal, mulher em idade fértil, materno, doenças de notificação compulsória, mal definidas e causas externas)	Percentual de eventos investigados	1	Percentual	1	1	1	1
4.3.4	Encerrar anual e oportunamente os casos de doenças e agravos de notificação compulsória	Percentual de encerramento realizado	85%	Percentual	85%	85%	85%	85%
4.3.5	Implantação da Comissão Técnica Municipal na Prevenção e Controle da Sífilis adquirida, gestante e congênita.	Implantação realizada	1	Número	1	0	0	0
4.3.6	Produzir anualmente boletins informativos do cenário epidemiológico do município	Produção de Boletins Epidemiológico realizados	8	Número	2	2	2	2
4.3.7	Produzir anualmente perfil epidemiológico do cenário epidemiológico do município	Produção de perfil epidemiológico realizado	1	Número	1	1	1	1
4.3.8	Articular com instituições de ensino em saúde cursos para os técnicos da Vigilância Epidemiológica	Número de cursos realizados	4	Número	1	1	1	1
4.3.9	Realizar capacitações anuais relacionadas ao processo de trabalho para os técnicos da vigilância epidemiológica	Número de cursos realizados	4	Número	1	1	1	1
4.3.10	Realizar campanhas anuais na busca ativa de caso de hanseníase e quimioprofilaxia de geohelmintíase em escolares da rede pública municipal .	Número de campanhas realizadas	4	Número	1	1	1	1
4.3.11	Realizar oficinas anuais para profissionais de saúde e professores em áreas prioritárias, sendo cada oficina ano, em parceria com o PSE, nas temáticas de tuberculose, hanseníase, esquistossomose e geohelmintíase	Número de oficinas realizadas	4	Número	1	1	1	1
4.3.12	Realizar campanhas em parcerias com grupos sociais e CRAS na conscientização e esclarecimentos dos pontos na rede para os vários	Número de campanhas realizadas	2	Número	1	0	1	0



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	tipos de violência e feminicídio.							
4.3.13	Realizar campanhas em parcerias com grupos sociais e grupo LGBTQI+, profissionais do sexo e público em geral na conscientização do uso dos preservativos, na prevenção dos vírus do HIV/AIDS e IST's.	Número de campanhas realizadas	4	Número	1	1	1	1
4.3.14	Realizar campanhas no tratamento coletivo e seletivo de esquistossomose e geohelmintíase em populações de localidades prioritárias	Número de campanhas realizadas	4	Número	1	1	1	1
4.3.15	Realizar capacitações nas unidade saúde da família , com ações de promoção, prevenção e diagnóstico de tuberculose e hanseníase.	Percentual de capacitações realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.3.16	Realizar a captação de Sintomático Respiratório da população de acordo com a população do município ou microárea	Percentual de captação realizada	4	Percentual	4%	4%	4%	4%
4.3.17	Ampliar o exame em comunicantes e contatos de todos os pacientes de tuberculose e hanseníase	Percentual de ampliação realizada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.3.18	Reduzir anualmente o abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	Percentual de abandono de tratamento reduzido	25%	Percentual	5%	10%	15%	25%
4.3.19	Produzir anualmente boletins informativos epidemiológicos sobre o cenário dos casos de TB e HANS no município.	Produção de boletins realizados	8	Número	2	2	2	2
4.3.20	Garantir teste de HIV a todo paciente com diagnóstico confirmado de tuberculose	Percentual de teste realizado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.3.21	Aumentar a taxa de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase	Percentual de taxa de cura diagnosticado	90%	Percentual	90%	90%	90%	90%
4.3.22	Realizar busca ativa de possíveis casos novos de hanseníase e tuberculose.	Percentual de busca ativa realizada	80%	Percentual	80%	80%	80%	80%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.3.23	Garantir a estratégia TDO (tratamento diretamente observado da tuberculose) para as Unidades de Saúde da Família	Percentual de Unidades de saúde da Família com TDO	100%	Percentual	100%	100%	100%	25%
4.3.24	Realizar campanha de casos de hanseníase e de tuberculose em escolas integrantes no Programa Saúde na Escola(PSE).	Número de campanhas realizadas	4	Número	1	1	1	1

DIRETRIZ Nº 4 Fortalecimento e desenvolvimento de ações estratégicas em Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4.4 - Fortalecer o acesso a imunização da população

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
4.4.1	Alcançar 95% das coberturas vacinais de Pneumocócica, Poliomielite, Pentavalente e Tríplice Viral	Percentual de cobertura vacinal alcançada	95%	Percentual	95%	95%	95%	95%
4.4.2	Capacitar os profissionais de saúde das salas de vacina nas unidades de saúde da família	Percentual de Unidades capacitadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.3	Capacitar os agentes comunitários de saúde para orientação dos esquemas de vacinação e realização de busca ativa	Percentual de Agentes Comunitários de Saúde capacitados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.4	Alcançar a cobertura vacinal preconizada para Doenças Imunopreveníveis em gestantes	Percentual de cobertura vacinal alcançada	95%	Percentual	95%	95%	95%	95%
4.4.5	Monitorar mensalmente a alimentação do sistema das salas de vacinas - doses aplicadas e movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema de informação	Percentual de salas de vacina monitoradas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.6	Realizar supervisão das Salas de vacina	Percentual de salas de vacinas supervisionadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.7	Realizar campanhas de vacinação conforme recomendação do estado ou a nível municipal se não houver determinação de padronização de data	Percentual de Campanhas realizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.8	Realizar campanhas de vacinação extramuros no comércio e instituições públicas e privadas do município para atualização do esquema de vacinação dos funcionários	Percentual de funcionários vacinados	80%	Percentual	80%	80%	80%	80%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.4.9	Garantir câmara fria para as salas de vacinas	salas de vacinas com Câmara fria	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.10	Informatizar as salas de vacinas	Slas de vacinas informatizadas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.11	Adquirir equipamentos e insumos necessários para as salas de vacinas e central de distribuição	Equipamentos adquiridos	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.12	Fortalecer e estruturar o PNI municipal para garantir o empenho na melhoria das coberturas vacinais	PNI estruturado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
4.4.13	Monitorar o % de 95% de cobertura vacinal de crianças < de 1 ano com calendário vacinal atualizado(3ª dose penta valente, peneuvalente 2ª dose, poliomielite 3ª dose e tríplice viral com 1ª dose).	Percentual monitorado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ Nº 5 Fortalecimento da Gestão Municipal de Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Executar as ações de ouvidoria realizando a escuta qualificada do usuário

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
5.1.1	Promover a capacitação dos servidores do órgão em temas relacionados com as atividades da Ouvidoria.	Número de capacitação realizada	4	Número	1	1	1	1
5.1.2	Produzir relatórios consolidados acerca das manifestações encaminhadas pelos cidadãos sobre o desempenho da área da saúde.	Número de relatórios realizados	12	Número	3	3	3	3
5.1.4	Garantir a divulgação a existência da Ouvidoria do SUS no município nas unidades de saúde.	Percentual de divulgação nas unidades	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.1.5	Adquirir urnas para recolhimento das demandas da população nos estabelecimentos de saúde	Número de urnas adquiridas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.1.7	Manter aparelho telefônico próprio para a Ouvidoria, para que assim haja a flexibilização do contato direto com a Ouvidoria do SUS.	Número de aparelho adquirido	1	Número	1	1	1	1
5.1.8	Fortalecer as ouvidorias de saúde do município	% de fortalecimento garantido	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ Nº 5 Fortalecimento da Gestão Municipal de Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 5.2 - Ampliação, manutenção e reestruturação da Rede de Atenção Básica								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
5.2.1	Adquirir o transporte para realização de visitas domiciliares para os atendimentos médico, enfermagem e odontológicos	Número de veículo adquirido	1	Número	1	0	0	0
5.2.2	Realizar aquisição de tablet's para uso dos Agentes Comunitários de Saúde	Percentual de ACS com tablet's	100%	Percentual	100%	0	0	0
5.2.3	Garantir a ampliação da Estratégia de Saúde da Família	Percentual de Estratégia ampliada	80%	Percentual	0%	0%	50%	80%
5.2.4	Ampliar a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde	Percentual de cobertura ampliada	50%	Percentual	0%	0%	20%	30%
5.2.5	Garantir a permanência do programa Mais Médicos	Percentual de programa aderido	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.2.6	Garantir estrutura física das Unidades de Saúde	Percentual das UBS estruturadas	100%	Percentual	20%	40%	40%	100%
5.2.7	Fornecer bolsas, equipamentos de proteção individual, fardamentos e material, para todos os profissionais das UBSF.	Percentual de ACS com fardamento e material de trabalho	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
DIRETRIZ Nº 5 Fortalecimento da Gestão Municipal de Saúde								
OBJETIVO Nº 5.3 - Ampliação, manutenção e reestruturação da Rede de Média e Alta Complexidade								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
5.3.1	Realizar reforma	Percentual de Reforma realizada	100%	Percentual	100%	0	0	0
5.3.2	Instalar sistema de canalização de oxigênio no hospital Municipal	Percentual de instalação realizada	100%	Percentual	0	100%	0	0
5.3.3	Implantar o Serviço de laboratório 24h	Percentual de implantação realizada	100%	Percentual	100%	0	0	0
5.3.4	Requalificar e reestruturar o laboratório municipal de saúde	Número de requalificação realizada	1	Número	0	1	0	0
DIRETRIZ Nº 5 Fortalecimento da Gestão Municipal de Saúde								
OBJETIVO Nº 5.4 Equipar e reestruturar os serviços de saúde								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.4.1	Realizar anualmente processo de aquisição de mobiliários para os serviços de saúde	Percentual de unidades com mobiliários adquiridos	1	Número	0	1	0	0
5.4.2	Informatizar o serviço de urgência (prontuário eletrônico)	Percentual de prontuário eletrônico implantado	100%	Percentual	100%	0	0	0
5.4.3	Realizar processo de aquisição de computadores e equipamentos de informática para os serviços de saúde	% de unidades com computadores e equipamentos de informática adquiridos	1	Número	0	1	0	0
5.4.4	Adquirir veículo do tipo motocicleta para as demandas da RAS.	Número de moto adquirida	1	Número	1	0	0	0
5.4.5	Adquirir Veículo para atender as necessidades da Secretaria de Saúde	Número de veículo adquirido	5	Número	0	5	0	0
5.4.6	Adquirir equipamento medico-hospitalar para a manutenção e funcionamento da rede de saúde	Número de aquisições realizadas	4	Número	1	1	1	1
5.4.7	Garantir processo licitatório em tempo hábil e oportuno	Percentual de processos licitatórios realizados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.4.9	Garantir anualmente no mínimo o financiamento das ações e serviços públicos de saúde conforme a Lei Complementar 141/2012	Percentual mínimo garantido	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.4.10	Contratar Consultorias e/ou assessorias especializadas em contabilidade, jurídica, dentre outras conforme a necessidades	Consultoria contratada	1	Número	1	0	0	0
5.4.11	Assegurar a assistência hospitalar e urgência e. Através de rede complementar em saúde com entidades de direito privado sem fins lucrativos e qualificada como organização social.	Assistência hospitalar assegurada	1	Número	1	0	0	0
5.4.12	Elaborar Projetos para Equipar/ Construir/ ampliar e reformar de acordo com a disponibilidade de financiamento do Ministério da Saúde e outros.	Projetos elaborados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.4.13	Garantir aquisição, manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos permanentes para rede de atenção à saúde.	Manutenção Garantida	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.4.14	Manter as unidades de Atenção especializadas (Hospital, SAMU, UPA, laboratório, e outros).	Unidades de Saúde Mantidas	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.4.15	Garantir conectividade, equipamentos, treinamento e suporte (próprio ou terceirizado) para informatização dos Estabelecimentos de saúde.	Conectividade garantida	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ Nº 5 Fortalecimento da Gestão Municipal de Saúde

OBJETIVO Nº 5.5 Garantir Recursos Humanos para a oferta de serviços de saúde à população

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
5.5.1	Abertura de uma seleção simplificada para contratação temporária de trabalhadores da saúde	Número de Seleção simplificada realizada	1	Número	1	0	0	0
5.5.2	Realizar Concurso Público mediante necessidade de profissionais no município	Número de Concurso Público realizado	1	Percentual	0	0	100%	0
5.5.3	Lotar auxiliares/técnicos de farmácia nas unidades de saúde	% de UBS com auxiliares/téc de farmácia	100%	Percentual	100%	0	0	0
5.5.4	Instituir o planos de cargos e carreiras dos servidores da saúde	Número de planos de cargos e carreiras instituídos	1	Número	0	0	1	0

DIRETRIZ Nº 5 Fortalecimento da Gestão Municipal de Saúde

OBJETIVO Nº 5.6 Fortalecer a gestão democrática e participativa com efetivação do controle social

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
5.6.1	Cumprir as resoluções e ordenamentos do Conselho Nacional de Saúde	Percentual de cumprimento realizado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.6.2	Garantir imóvel para funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Percentual de Imóvel garantido	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.6.3	Fortalecer o Conselho Municipal de saúde com a ampliação da participação popular.	Percentual de fortalecimento garantido	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.6.4	Realizar a descentralização das reuniões do conselho	Percentual de descentralização realizada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.6.5	Garantir a dotação orçamentária do Conselho Municipal de Saúde de Pesqueira, encaminhando anualmente ao conselho para discussão e aprovação	Percentual de garantia realizada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.6.6	Garantir apoio administrativo para do CMS.	Apoio administrativo garantido	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.6.7	Garantir transporte para atender as necessidades do CMS	Transporte garantido	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
5.6.8	Qualificar os Conselheiros Municipais de Saúde	Conselheiros qualificados	4	Número	1	1	1	1

DIRETRIZ Nº 5 Fortalecimento da Gestão Municipal de Saúde

5.7 Objetivo: Promover o planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde, de modo que contribua para a gestão e tomada de decisões.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
5.7.1	Elaborar 01 Programação Anual de Saúde (PAS)	Nº Programação Anual de Saúde elaborada	4	Número	1	1	1	1
5.7.2	Elaborar Relatório quadrimestral de Prestação de Contas da Aplicação dos Recursos do Fundo Municipal de Saúde.	Nº de relatórios elaborados.	12	Número	3	3	3	3
5.7.3	Apresentar Relatório quadrimestral em audiência pública na casa legislativa, onde conste a Prestação de Contas da aplicação dos recursos do Fundo Municipal de Saúde.	Nº de relatórios apresentados.	12	Número	3	3	3	3
5.7.4	Elaborar Relatório Anual de Gestão (RAG)	Nº de relatórios elaborados.	4	Número	1	1	1	1
5.7.5	Apresentar Relatório Anual de Gestão (RAG) no conselho Municipal de Saúde.	Nº de relatórios apresentados.	4	Número	1	1	1	1
5.7.6	Realizar Pactuação dos indicadores de saúde.	Nº de Pactuação de indicadores realizada.	4	Número	1	1	1	1
5.7.7	Monitorar os indicadores de Gestão e da Programação Anual de Saúde.	Nº de monitoramentos de indicadores realizados	8	Número	2	2	2	2



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETRIZ Nº 6 Enfrentamento da urgência em saúde pública decorrente do Covid – 19.								
OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as estratégias da Gestão em saúde para o enfrentamento ao COVID-19								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
6.1.1	Verificar e acompanhar as áreas estratégicas no que se refere aos insumos necessários ao enfrentamento da doença.	Percentual de acompanhamento realizado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.2	Divulgar dados epidemiológicos para a população por meio de boletins	Percentual de Boletins divulgados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.3	Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo Coronavírus	Número de materiais informativos elaborados	1	Número	1	1	1	1
6.1.4	Convocar reunião presencial, sempre que se fizer necessário para alinhamento da resposta integrada ao enfrentamento da COVID-19	Percentual de reunião realizada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.5	Adquirir, conforme demanda, os insumos essenciais para garantia das ações	Percentual de insumos adquiridos	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.6	Manter a rede atualizada sobre protocolos clínicos e medidas de prevenção	Percentual de rede atualizada sobre protocolos clínicos	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.7	Sensibilizar os profissionais de saúde da rede pública e privada de Pesqueira para a notificação imediata de casos suspeitos, de acordo com a definição de caso vigente, estabelecida pelo MS	Percentual de profissionais sensibilizados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.8	Promover divulgação e acessibilidade diariamente para realização de testes para COVID-19,.	Percentual de divulgação e realização de testes rápidos	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.9	Manter a Vigilância no cadastro e acompanhamento dos casos, através do E-SUS, para que esteja sempre atualizado, dando subsídios no combate e controle da COVID-19.	Percentual de acompanhamento de casos no sistema de informação	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.1.10	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), visando reconhecer mudança no comportamento epidemiológico e, principalmente, na circulação de vírus respiratórios	Percentual de monitoramento realizado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.11	Realizar levantamento de contatos dos casos notificados para monitoramento	Percentual de monitoramento realizado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.12	Monitorar os contatos dos casos suspeitos, durante o período de incubação (14 dias) ou até o descarte para COVID-19 do caso índice	Percentual de casos monitorados	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.13	Realizar a vigilância de SRAG e influenza para os casos descartados para COVID-19 que se enquadrem na definição de caso de SRAG, independente do resultado para Influenza	Percentual de vigilância realizada	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.14	Estimular as unidades a elaborarem o protocolo interno para a assistência de casos suspeitos	Percentual de protocolo criado	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
6.1.15	Reforçar medidas de precaução para as profissionais e pacientes	Percentual de medidas realizadas	100%	%	100%	100%	100%	100%
6.1.16	Reforçar a aplicação dos protocolos de desinfecção e limpeza de salas e equipamentos das unidades de saúde e transportes de pacientes	Percentual de desinfecção e limpeza das unidades	100%	%	100%	100%	100%	100%
6.1.17	Providenciar a aquisição e distribuição de todos os insumos, como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e equipamentos de proteção individual (EPI), para abastecer e reforçar a rede de saúde	Percentual de aquisição realizado	100%	%	100%	100%	100%	100%
6.1.18	Notificar imediatamente o caso suspeito ao CIEVS PE	Percentual de casos notificados	100%	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.1.19	Avaliar a capacidade e qualidade dos atendimentos nos serviços de pronto atendimento municipais, indicando a necessidade ou não da ampliação dos atendimentos	Percentual de monitoramento realizado	100%	%	100%	100%	100%	100%
--------	---	---------------------------------------	------	---	------	------	------	------

DIRETRIZ Nº 7 Educação Permanente e Qualificação de gestão do Trabalho em Saúde.

7.1 Objetivo: Fortalecer a Política Municipal de Gestão do Trabalho e Educação Permanente na Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
					2022	2023	2024	2025
7.1.1	Realizar o I Encontro de Educação Permanente de Pesqueira	Número de Encontro Realizado	4	N	1	1	1	1
7.1.2	Elaborar o Plano Municipal de Educação Permanente	Plano de Educação Permanente Elaborado	4	N	1	1	1	1
7.1.3	Firmar Convênio para implantação do Programa de Residência Multiprofissional	Implantar Programa de RM	1	N	1	1	1	1
7.1.4	Normatização dos fluxos de estágio	Fluxo Normatizado	100%	%	100%	100%	100%	100%
7.1.5	Promover a formação de preceptores	Formação de Preceptores	100%	%	100%	100%	100%	100%
7.1.6	Pleitear vaga para Pesqueira na CIES Regional	Vaga na CIES Regional	1	N	1	1	1	1
7.1.7	Potencializar apoio das Instituições para a realização de ações voltadas ao contexto sanitário e demandas da EPS	Apoio de Instituições de ensino para as demandas da EPS	100%	%	100%	100%	100%	100%
7.1.8	Promover Mostra de experiências exitosas no contexto da EPS	Mostra Realizada	3	N	1	1	1	1
7.1.9	Elaborar cartilha para os profissionais de saúde sobre o NEPS	Cartilha elaborada	1	N	1	1	1	1
7.1.10	Viabilizar/promover os eventos formadores da EPS	Eventos Realizados	4	N	1	1	1	1

5. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Plano de Saúde é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS. Deve ser elaborado considerando os seguintes elementos-chave, conforme a Portaria Nº 2.135/2013 do Ministério da Saúde (MS):



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Análise situacional, orientada por temas centrais.

Definição de diretrizes, objetivos, metas e indicadores.

Processo de monitoramento e avaliação.

Verifica-se, portanto, que há previsão legal da necessidade de definição do processo de monitoramento e avaliação para o Plano Municipal de Saúde - PMS. A ideia é que os objetivos e metas definidos sejam acompanhados sistematicamente para possibilitar ajustes que porventura sejam necessários.

O PMS não deve ser engavetado, precisa ser um instrumento “vivo” de gestão. Considerando ainda os demais instrumentos de gestão a Programação Anual de Saúde – PAS, por sua vez, de forma semelhante ao PMS, traz em sua estrutura obrigatória indicadores que serão utilizados para o monitoramento das ações previstas. Esses indicadores representam o foco do acompanhamento rotineiro das ações.

O Relatório Anual de Saúde - RAG em si já se constitui de um instrumento avaliativo, uma vez que compila os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. O instrumento possibilita analisar onde estávamos e onde chegaremos, constituindo-se uma poderosa ferramenta de avaliação e instrumento de melhoria da qualidade.

Dessa forma, entende-se que os processos de monitoramento e avaliação precisam estar intimamente vinculados aos instrumentos de planejamento em saúde, os quais representam a espinha dorsal da gestão em saúde.

Assim, o monitoramento do PMS, será coordenado pela equipe de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde, divulgado internamente para os técnicos que atuam na gestão e as equipes da ponta dos serviços para que todos atuem em prol dos mesmos objetivos.

Os objetivos, metas e indicadores serão acompanhados quadrimestralmente pela coordenação municipal com o apoio dos profissionais corresponsáveis pela execução, avaliando o alcance das metas propostas e as estratégias e medidas que serão adotadas para corrigir ou ajustar os problemas identificados. Essa avaliação será apresentada quadrimestralmente ao Conselho Municipal de Saúde em Audiências Públicas Quadrimestrais, obrigatórias pela Lei 141/2012, assim como anualmente através do RAG.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PESQUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria Municipal de Saúde tem o mesmo objetivo, por meio da construção dos colaboradores, Conselho Municipal de Saúde e sociedade, construir um SUS que alcance os anseios de todos e seja eficaz e resolutivo em sua totalidade em todos os níveis de atenção.

Assim sendo, busca concentrar esforços na Atenção Básica (AB), ampliando seu acesso e sendo a norteadora das ações do município, com o apoio da Vigilância em Saúde (VS) e Assistência Farmacêutica (AF).

Destaca também a responsabilidade com a população em nível e atendimentos de Média Complexidade, assim sendo a mantenedora de atendimentos no Hospital Dr Lídio Paraíba – HLP, Atendimento de Urgência/emergência – UPA 24H Pesqueira, Clínica Fisioterapia, Centro de Atendimento Psicossocial (CAPS), Centro de Especialidades Médica (CEM) utilizado no atendimento de consultas especializadas e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU). Bem como a contratualização dos serviços de exames de análise clínica e imagens, buscando a resolutividade dos atendimentos dentro da área de abrangência do município.

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025, em busca de informações, dados referentes a todos os setores da saúde, percebe-se que o mesmo vai além de uma ferramenta de gestão no âmbito SUS, nele pode mensurar toda a responsabilidade do município com sua população no que diz a saúde.

A sua importância é nítida, o PMS é instrumento norteador do Gestor de Saúde e toda a sua equipe, assim alcançando seus objetivos e metas com qualidade. Para alcançar esses objetivos, é necessário o comprometimento, articulação intersetorial, presença ativa do CMS e de toda a comunidade. Assim consequentemente melhorando a saúde e qualidade de vida de todos e a transparência de todo o processo.

Que este documento seja consultado com frequência por todos profissionais da saúde, ressaltando-se que as políticas públicas são dinâmicas, assim o processo de reformulações seja constante, baseado em evidências de maneira periódica.



REFERÊNCIAS

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Guia Política Nacional de Atenção Básica – Módulo 1: Integração Atenção Básica e Vigilância em Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2018.

BRASIL, Constituição Federal 1988. Disponível em: Constituição Federal de 1988 (saude.am.gov.br). Acesso em: 19 de agosto de 2021.

<https://www.ibge.gov.br/> - Acesso em: 18 de agosto de 2021.

<http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area=02> – Acesso em: 18 de agosto de 2021.

Brasil. Ministério da Saúde. Sistema de Planejamento do SUS (PLANEJASUS): Instrumentos básicos. 2 ed. Brasília:MS, 2009. 56 p. (serie cadernos de planejamento, v. 2).

CONASEMS –Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde. Manual do (a) Gestor (a) Municipal do SUS – Diálogos no Cotidiano, 2ª Edição Digital – Revisada e Ampliada, 2021. Disponível em: https://www.conasems.org.br/wp-content/uploads/2021/02/manual_do_gestor_2021_F02.pdf. Acesso em: 18 de agosto de 2021.

Guia para elaboração do plano municipal de saúde/Secretária de saúde do Estado de Santa Catarina. Florianópolis, 2014.

BRASIL, Ministério da Saúde. Plano Nacional de Saúde 2020 – 2023. Disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/plano_nacional_saude_2020_2023.pdf. Acesso em: 18 de agosto de 2021.

Pernambuco. Secretaria Estadual de Saúde. Política Estadual de Saúde Mental de Pernambuco – 2018, livrinho_final_09.cdr

As redes de atenção à saúde. / Eugênio Vilaça Mendes. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011. 549 p.: il. ISBN: 978-85-7967-075 ...