

Prefeitura Municipal de Bezerros

**ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE**



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2022- 2025

Bezerros - PE

2022

Maria Lucielle Silva Laurentino

Prefeita Municipal

Maria do Socorro Silva

Vice Prefeita

Ieda Pricila Vasconcelos Campos

Secretária de Saúde

Grupo de Trabalho Instituído para elaboração do Plano Municipal de Saúde 2021-2025.

Igor Matheus Bezerra da Silva	Gerência Administrativa e Financeira
Marcia Juliana Pontual Pessoa	Gerência de Atenção à Saúde
José Wilson Felix da Silva	Gerência de Planejamento e Gestão
Conceição Ferreira Neves	Gerência Financeira do Fundo Municipal de Saúde
Luana Ribeiro do Nascimento	Assessora Especial
Ana Gabriela Pila dos Santos	Gerência de Vigilância em Saúde
Ianka Fernanda Martins da Silva	Coordenação Vigilância Epidemiológica
Jeremias José de Oliveira	Coordenação de Saúde Mental
Josefa Hayane da Silva	Gerência Policlínica
Laura Aline Leite de Andrade	Gerência Serviço de Atenção Domiciliar - SAD
Clara Beatriz Torres Maciel	Supervisão de Frota
Pollyane Costa Siqueira	Superintendência de Saúde
Oswaldo Albanex da Silva Júnior	Coordenador de Planejamento e Gestão de Dados
Maria Aline da Silva	Coordenação Centre de Atenção Psicossocial - CAPS
Mariane Silva de Souza	Coordenação Saúde da Mulher
Maria Gorete dos Santos	Coord. Educação Permanente em Saúde e Saúde do Trabalhador
Iara Ferreira de Lira	Coordenação de Regulação

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	05
2	ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, SOCIOECONÔMICOS, AMBIENTAIS E CULTURAIS	06
2.1	Crescimento populacional	08
2.2	Distribuição da população urbana e rural	09
2.3	Educação	10
2.4	Atividades econômicas, trabalho e renda	11
2.5	Abastecimento de água e saneamento básico	13
3	SITUAÇÃO DE SAÚDE	15
3.1	Perfil Epidemiológico e de Morbimortalidade	15
3.2	Indicadores de Saúde da População	17
3.3	Serviços de Saúde	20
4	REDES DE ATENÇÃO E CUIDADOS À SAÚDE	21
4.1	Atenção Primária a Saúde	21
4.1.1	Equipe Multiprofissional	22
4.1.2	Serviço de Atendimento Domiciliar	23
4.2	Serviços de Atenção Especializada	23
4.3	Rede Materno Infantil	25
4.4	Rede de Atenção Psicossocial	26
4.5	Rede de Apoio à Pessoa Idosa e pessoa com Deficiência	28
4.6	Rede de Urgência e Emergência	29
4.7	Vigilâncias em Saúde	29
4.7.1	Vigilância em saúde e o enfrentamento a pandemia de COVID-19	32
5	POLÍTICAS DE GESTÃO E CONTROLE SOCIAL	33
5.1	instrumentos de Planejamento e Gestão da Saúde no Âmbito do SUS	33
6	DIRETRIZES E METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 – 2025	34
7	REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46

1 INTRODUÇÃO

O Município de Bezerros, em busca da integralidade da assistência à saúde, vem apresentar o Plano Municipal de Saúde - PMS, que norteará as ações e serviços de saúde que serão desenvolvidas nos anos de 2022 a 2025 pela secretaria de saúde. O Plano Municipal de Saúde é considerado uma ferramenta primordial para o planejamento das ações e serviços de saúde, nele encontram-se traçadas as metas e diretrizes para sistematizar as ações da Rede de Atenção à Saúde - RAS pelos próximos quatro anos.

O Plano Municipal de Saúde foi elaborado a partir de um amplo diagnóstico situacional dos serviços de saúde no município, através de um processo de planejamento ascendente, envolvendo várias etapas e níveis de gestão, destacando a participação dos técnicos de diversas áreas da saúde que atuam no município. Neste plano foram estabelecidas as diretrizes, os objetivos e o conjunto de ações e metas que devem ser desenvolvidas no município durante esse período.

Outro ponto fundamental que norteou a realização deste plano de saúde foi a participação popular através da Conferência de Saúde, que foi realizada no ano de 2021 e contou com ampla participação da sociedade civil, dos trabalhadores e gestores da saúde. A Conferência Municipal de Saúde produziu resultados satisfatórios, pois foi percebida a riqueza de ideias trazidas pelos participantes durante as discussões ocorridas.

Durante a realização da Conferência de Saúde também foram apontadas algumas dificuldades que a área da saúde enfrenta para garantir a população a integralidade nos serviços ofertados pelo SUS em nosso município. Posteriormente foram formados grupos de trabalho para debater suas possíveis soluções, com o comprometimento de todos e o compromisso da gestão municipal em ofertar ações e serviços de saúde com qualidade para todos, assim como expresso na Constituição Federal de 1988 e na Lei 8.080/90 que regulamenta o SUS em nosso país.

Neste documento foram inseridas as propostas da Prefeita Lucielle Laurentino contidas em seu Plano de Governo, e que também refletem os desejos da população bezerrense para a área da saúde, com destaque especial para as ações de saúde voltadas para as mulheres, crianças, idosos e a saúde da população do campo.

Através das metas inseridas no plano de saúde, traduzimos o anseio e as necessidades da população em diretrizes, objetivos e ações a serem desenvolvidas no

município, com isso há uma perspectiva de melhorias significativas na atenção integral à saúde, em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS. Desta forma, o Plano Municipal de Saúde 2022-2025 expressa o compromisso da gestão municipal na implementação de novos serviços de saúde e no fortalecimento do SUS, que garantam serviços de saúde universal, equânime e integral para todas.

O PMS é o instrumento central de planejamento e um dos instrumentos de gestão do SUS. O Plano Municipal de Saúde foi elaborado de forma participativa, e contou com representantes da sociedade, gestores e trabalhadores do SUS, que realizaram a análise da situação de saúde no município e fizeram novas proposições em busca de fortalecer as ações e serviços a população do município de Bezerros. Espera que esse instrumento de gestão seja de uso contínuo pela população, gestores e profissionais de saúde, que poderão acompanhar a execução dos serviços previstos nesse documento.

2 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, SOCIOECONÔMICOS, AMBIENTAIS E CULTURAIS.

O município de Bezerros está localizado na região agreste do estado de Pernambuco, sua fundação data do ano de 1870, quando surgiram os primeiros povoamentos, sua distância em relação a capital pernambucana é de 101 quilômetros e de acordo com informações do IBGE, em 2021 sua população foi estimada em 60.960, Atualmente, Bezerros é formada pelos distritos de Sapucarana, Boas Novas, Sítio dos Remédios, Cajazeiras, Areias e Serra Negra.

Bezerros possui uma área territorial de 492,56 km² faz parte da unidade geoambiental do Planalto da Borborema, ao norte faz limite com os municípios de Cumaru e Passira, ao sul com os municípios de São Joaquim do Monte e Agrestina, a oeste com os municípios de Riacho das Almas e Caruaru e a leste com os municípios de Gravatá, Sairé e Camocim de São Félix. A sede do município encontra-se a uma altitude de 470 metros, porém é no distrito de Serra Negra que são registradas as maiores altitudes, o mais conhecido ponto turístico do município está localizado a uma altitude de 957m.

A riqueza histórica e cultural do município de Bezerros atrai turistas de todo o país, que visitam a cidade em busca de climas agradáveis, ecoturismo, diversidade cultural apresentada ao público através dos eventos e festas populares, como o carnaval do Papangú que atrai o terceiro maior número de foliões em todo estado de

Pernambuco. Bezerros possui representatividade na cultura nacional e internacional através da xilogravura dos artistas locais como J. Borges e Pablo Borges, na cidade é possível visitar o museu da xilogravura o centro de artesanato, conhecer a arquitetura preservada e desfrutar da culinária regional.

Para atender as necessidades de saúde da população Bezerros conta com uma rede de serviços de saúde em expansão. Os maiores investimentos em saúde vem transformando a cidade em referência na prestação de serviços de saúde em sua área de abrangência. O município de Bezerros está localizado na IV Região de Saúde do estado de Pernambuco, essa região de saúde é composta por 32 municípios, e está localizada na região agreste do estado.

Imagem 1: Mapa do estado de Pernambuco dividido em 12 Regiões de Saúde

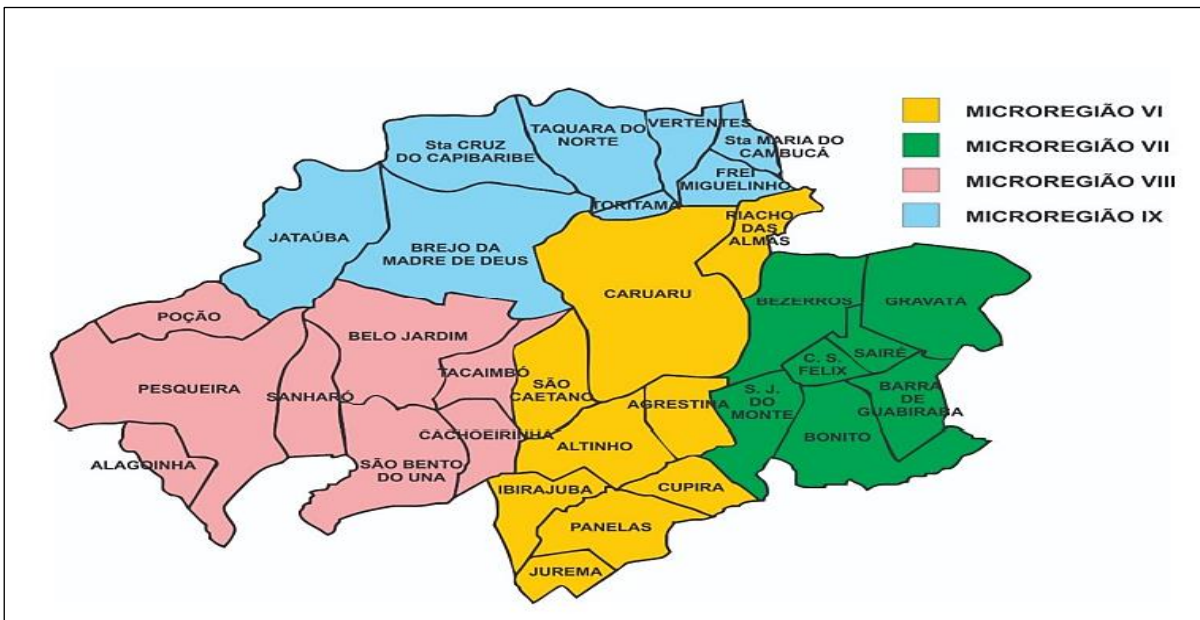


Fonte: Mapa da Saúde. (PERNAMBUCO, 2021).

O município de Caruaru é a cidade sede da IV Região de Saúde, devido ao grande quantitativo populacional dessa região de saúde, pela grande diversidade nas necessidades de saúde da população e para ampliar o acesso e a oferta de ações e serviços de saúde na região, foi necessária ainda a implantação de microrregiões de saúde.

A IV Região de Saúde de Pernambuco se subdivide em outras quatro microrregiões, e o município de Bezerros passou a compor a VII Microrregiões de Saúde, juntamente com os municípios de Barra de Guabiraba, Bonito, Camocim de São Félix, Sairé, São Joaquim do Monte e Gravatá, que é a cidade sede da VII Microrregião de Saúde.

Imagem 2: Divisão da IV Macrorregião de Saúde. O município de Bezerros faz parte da VII microrregião.

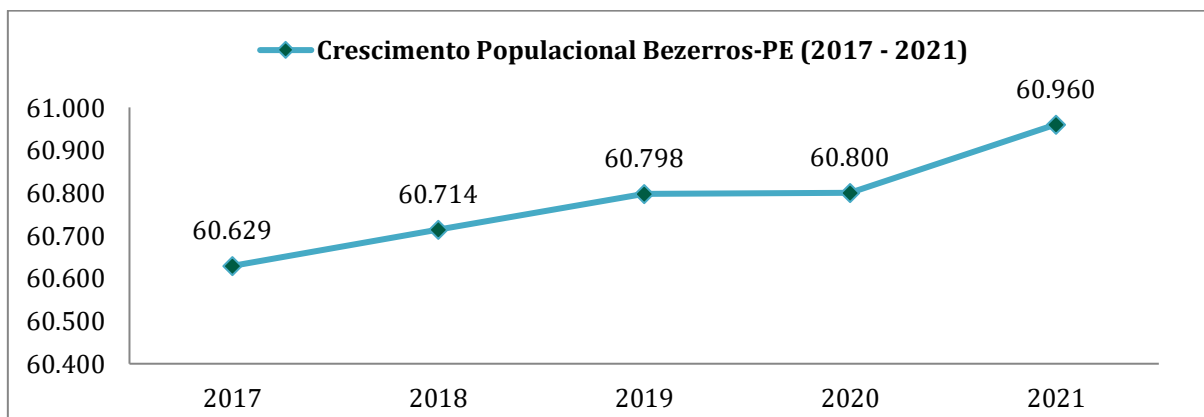


Fonte: Mapa da saúde. (PERNAMBUCO, 2021).

2.1 Crescimento populacional

Nos últimos anos percebemos um crescimento populacional no município de Bezerros, de acordo com dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, os dados registrados no período de 2017 a 2021 há uma predominância de pessoas do sexo feminino.

Gráfico 1: Curva do crescimento populacional no município de Bezerros-PE.



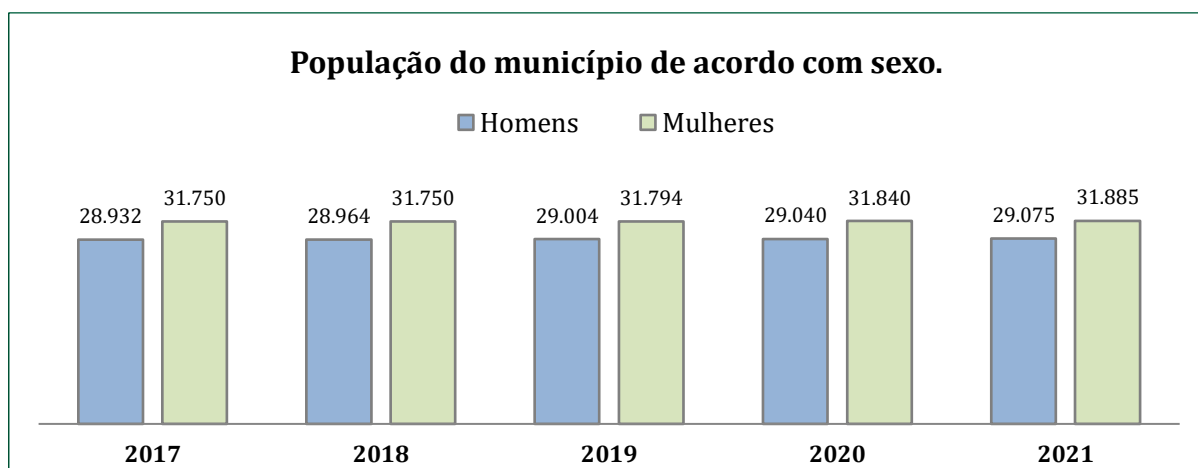
FONTE: IBGE, 2022.

Observa-se nos dados acima um crescimento populacional de aproximadamente 0,54% nos comparativos dos últimos 5 anos. Mesmo apresentando um ritmo de crescimento lento, percebemos uma constância no crescimento populacional do

município. No ano de 2021 a estimativa do número de habitantes no município registrada pelo IBGE foi de 60.960 habitantes.

A seguir serão apresentados dados do crescimento populacional do município nos últimos cinco anos, e a distribuição populacional de acordo com o sexo.

Gráfico 2: Histórico da população de Bezerros dos últimos 5 anos de acordo com o sexo.



FONTE: IBGE (2022).

A distribuição da faixa etária mostra que há uma predominância de adultos jovens no município, com idade entre 20 até os 39 anos. Isso reflete uma característica pujante do município de Bezerros, ou seja, possui um quantitativo populacional na faixa etária mais economicamente produtiva. A seguir será detalhada a divisão populacional no ano de 2021 de acordo com a faixa etária, os dados são do IBGE (2022).

Quadro 1: Estimativas populacionais do município para o ano de 2021, de acordo com idade e sexo.

Sexo	0 a 4 anos	5 a 9 anos	10 a 14 anos	15 a 19 anos	20 a 29 anos	30 a 39 anos	40 a 49 anos	50 a 59 anos	60 a 69 anos	70 a 79 anos	80 anos e mais	Total
Masculino	1921	2028	2079	2251	4826	4619	4218	3092	2001	1348	692	29075
Feminino	1833	1932	1945	2086	4923	4974	4750	3898	2615	1833	1096	31885
Total	3754	3960	4024	4337	9749	9593	8968	6990	4616	3181	1788	60960

Fonte: TabNet (DATASUS, 2022).

2.2 Distribuição da população urbana e rural.

O maior quantitativo populacional do município de Bezerros está localizado na área urbana da cidade, assim como registrado em outros municípios da região. A área urbana da cidade concentra 85,9 %, do total de domicílios, por sua vez o percentual de

residências localizadas nas áreas rurais representou no ano de 2010 um total de 14,1%, de acordo com o site do IBGE.

Desse total da população residentes nas áreas rurais, 65,2% eram de homens e as mulheres representaram um percentual de 34,8%. O governo federal realizará um novo censo da população brasileira no ano de 2022, quando teremos uma visão mais atualizada do cenário de vida e moradia de nossa população.

Quadro 2: Distribuição dos domicílios nas áreas urbanas e rurais do município de Bezerros-PE

Distribuição dos domicílios nas áreas urbanas e rurais	
Domicílios em áreas urbanas: 16.568	Domicílios em áreas rurais: 2.710

2.3 Educação

No ano de 2010, a taxa de escolarização registrada entra as pessoas de 6 aos 14 anos de idade foi de 95,9%. Com relação a este dado específico, a população brasileira aguarda pela conclusão do Censo 2022, que está sendo realizada pelo governo federal e trará atualizações essenciais sobre o perfil de alfabetização da nossa população.

Os dados mais atualizados sobre a educação em nosso município são do ano de 2021, no site IBGE-Cidades é possível consultar o número de alunos, professores e de escolas em nossa cidade.

Quadro 3: Informações sobre a educação no município de Bezerros disponibilizados no site do IBGE.

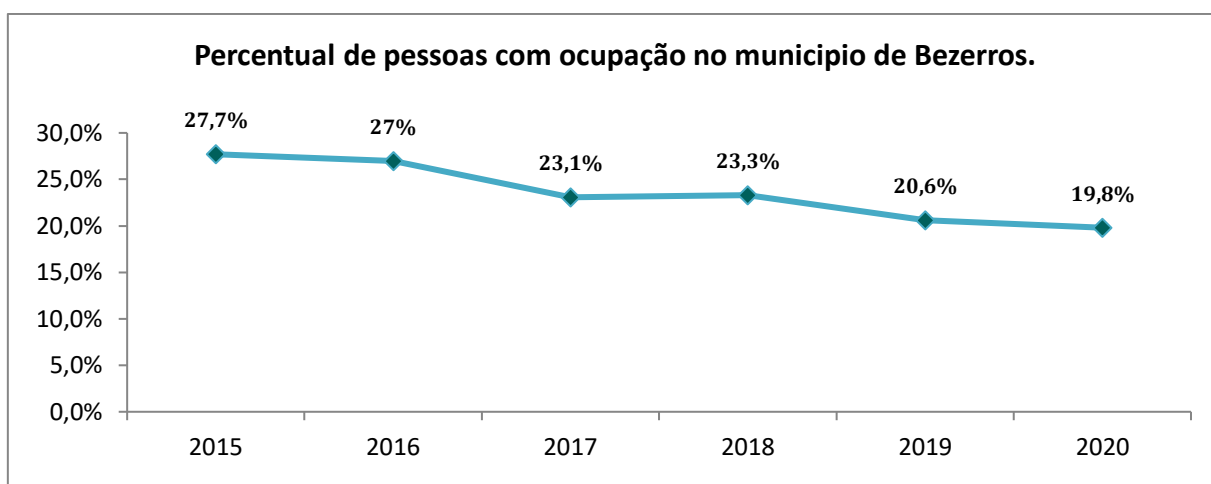
Dados da Educação		ANO	Registro
Índice alcançado no IDEB pelas escolas do município	Anos iniciais do ensino fundamental Rede pública	2019	5,4
	Anos finais do ensino fundamental Rede pública	2019	4,9
Número de alunos matriculados	Ensino Infantil	2021	1.829
	Ensino fundamental	2021	7.484
	Ensino médio	2021	2.229
Número de professores	Ensino infantil	2021	130
	Ensino fundamental	2021	323
	Ensino médio	2021	128
Número de estabelecimentos de ensino	Ensino infantil	2021	39
	Ensino fundamental	2021	41
	Ensino médio	2021	7

Fonte: IBGE-Cidades, 2022

2.4 Atividades econômicas, trabalho e renda.

Nos últimos anos a taxa de pessoas ocupadas diminuiu, no ano de 2015 eram 27,7% das pessoas que possuíam ocupação, em 2020 apenas 19,8% da população estavam trabalhando. A seguir mostraremos o percentual de pessoas com alguma ocupação econômica no município de Bezerros dos anos de 2015 a 2020. É importante destacar que apesar do crescimento do Produto Interno Bruto - PIB no município houve uma redução no percentual de pessoas ocupadas.

Gráfico 3: Percentual de pessoas com ocupação no município nos anos de 2015 a 2020.



Fonte: IBGE, 2022.

Garantir os investimentos do governo municipal em todas as áreas da cidade é essencial, especialmente em investimentos que possam gerar novos empregos, firmando parcerias para que as empresas possam se instalar na cidade, ampliação dos parques industriais e fornecer apoio aos micro e pequenos negócios, medidas como essa contribuem para o crescimento do Produto Interno Bruto e para o aumento na renda das pessoas.

Quadro 4: Registros anuais do número de empresas no município de Bezerros-PE.

ANO	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Número de empresas	887	862	781	888	901	925

Fonte: IBGE, 2022.

O cadastro nacional de empresas, que é atualizado pelo IBGE, registrou um total de 925 empresas cadastradas no município de Bezerros no ano de 2020. Na pesquisa

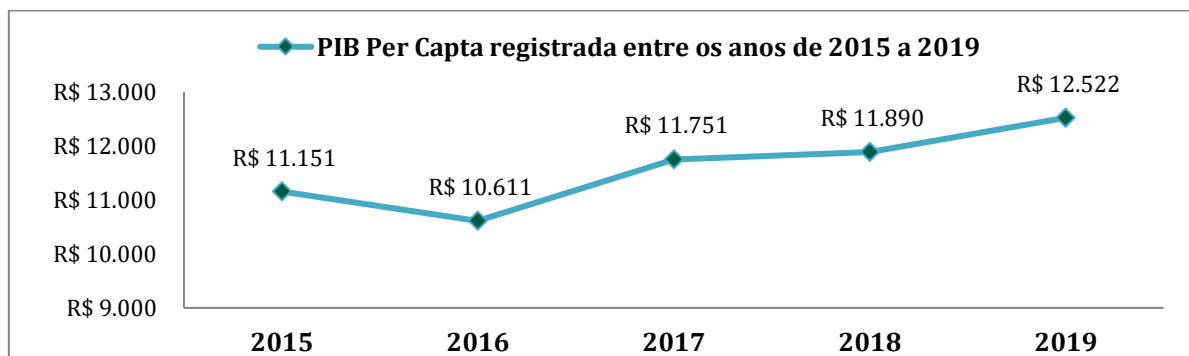
realizada os resultados mostram que ao longo dos últimos 6 anos foi observada uma tendência de crescimento no número de novos negócios na cidade, demonstrando que o município possui infraestrutura e potencial humano para todos esses novos empreendimentos.

A falta de acesso à renda é um dos fatores que impacta diretamente na vida das famílias, e percebem-se maiores vulnerabilidades nas condições de saúde das famílias que apresentam menor renda, quando a população não tem acesso a alguns bens e serviços de consumo como, por exemplo, não ter acesso a produtos de higiene pessoal pode impactar diretamente nas condições de saúde da população.

Acesso à renda é um dado importante para a definição das políticas públicas de saúde, uma vez que quanto maior a renda da população, maior será a possibilidade de acesso aos serviços.

O Produto Interno Bruto – PIB é o resultado da soma de todos os bem e serviços produzidos pela população. Indica que quanto maior o valor, mais seus cidadãos se beneficiam, pois indica que há um crescimento econômico para todos no município, no gráfico abaixo que analisa o Produto Interno Bruto, percebemos que houve crescimento significativo na renda das famílias.

Gráfico 4: PIB per capita registrado no município de Bezerros de 2015 à 2019.



Fonte: IBGE, 2022.

Já o Índice de Desenvolvimento Humano – IDH, referência mundial na definição das políticas públicas, se baseia nos parâmetros de saúde, educação e renda para avaliar o desenvolvimento de um país, o IDH do município de Bezerros registrou crescimento significativo nas ultimas décadas.

Quadro 5: Índice de Desenvolvimento Humano registrado no município de Bezerros em 3 décadas.

IDH - Índice de Desenvolvimento Humano registrado no município			
Ano	1991	2000	2010
IDH registrado	0,338	0,458	0,606

Fonte: IBGE, 2022

2.5 Abastecimento de água e saneamento básico.

Serviços de abastecimento de água tratada, serviços de esgotamento sanitários e destinação correta dos resíduos sólidos configuram-se como determinantes para a saúde, por este motivo, investimentos em serviços nessas áreas específicas tem potencial de prevenir muitas doenças na população.

A problemática da falta de acesso à água tratada, esgotamento sanitário assim como o descarte correto do lixo é uma realidade em muitas cidades brasileiras, e requer olhar especial de todos os gestores públicos, e em especial a gestão dos serviços de saúde, para que ações como as de saneamento básico recebam mais investimentos, especialistas em gastos públicos afirmam que ao investir em obras de saneamento básico e acesso a água tratada representa uma economia significativa nos gastos futuros em saúde pública, para cada um real investido em saneamento básico, pode-se economizar até nove reais em saúde (FUNASA, 2017).

Quadro 6: Dados do acesso a água tratada e esgotamento sanitário no município.

Dados do acesso a água encanada, saneamento Básico e coleta regular de lixo no município de Bezerros.	
Domicílios com acesso a água tratada em (2017).	Esgotamento sanitário adequado (2010)
18.374	73 %

Fonte: IBGE, 2022

O acesso água potável representa um desafio nos dias atuais, pois garantir que as famílias tenham o abastecimento desse líquido tão precioso frente às mudanças climáticas observadas em todo mundo requer um planejamento em longo prazo.

Conscientizar a população sobre o consumo sustentável é estratégia essencial para o contínuo desenvolvimento econômico e social do nosso país, no atual cenário de incertezas e crise hídrica observados em praticamente todos os continentes, o Brasil se destaca devido ao seu potencial na produção agrícola, sua extensa área de florestas nativas e pelos grandes rios que atravessam o país.

3 SITUAÇÃO DE SAÚDE

3.1 Perfil Epidemiológico e de Morbimortalidade.

É possível fazer uma análise da saúde de uma população investigando o perfil de incidência das principais morbidades que afetam essa população, e a partir dos dados obtidos são desenvolvidas ações com o objetivo de combater as desigualdades que geram adoecimento, garantindo o acesso aos serviços de saúde a todos os usuários (as) seguindo os preceitos e diretrizes estabelecidas pelo SUS.

Tabela: Morbidade Hospitalar de residentes, de 2016 a 2021, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	180	153	119	155	709
II. Neoplasias (tumores)	200	239	287	318	193
III. Doenças sangue órgãos hemat. e transt. Imunitár.	8	16	13	11	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	47	29	29	19	29
V. Transtornos mentais e comportamentais	22	15	8	12	8
VI. Doenças do sistema nervoso	51	55	66	49	44
VII. Doenças do olho e anexos	18	14	30	22	26
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	2	4	8	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	282	293	299	270	255
X. Doenças do aparelho respiratório	191	188	183	194	136
XI. Doenças do aparelho digestivo	267	345	399	421	222
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	89	90	70	74	42
XIII. Doenças sistema osteomuscular e tec. conjuntivo	65	43	27	37	31
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	117	151	265	273	157
XV. Gravidez parto e puerpério	548	590	681	713	573
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	78	88	81	92	93
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	19	20	22	23	19
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	29	56	79	57	54
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	315	359	371	375	318
XXI. Contatos com serviços de saúde	44	35	47	31	15
Total	2575	2781	3080	3154	2938

Fonte: IBGE, 2022

Observamos que no ano de 2020 as doenças infecciosas e parasitárias foram as principais causas de internações de pessoas no município de Bezerros. O Sistema de Informações sobre a Mortalidade – SIM do Ministério da Saúde, permite a análise sistemática e o delineamento do perfil de saúde de uma região de dados, o site possui

indicadores de mortalidade em todo Brasil. A seguir apresentaremos as taxas de mortalidade observadas na população de Bezerros registradas do ano de 2016 ao ano de 2020.

Tabela: Mortalidade Hospitalar de residentes, de 2016 a 2020, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	30	23	25	29	128
II. Neoplasias (tumores)	54	53	61	76	54
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	-	6	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	45	45	49	45	56
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	5	5	3	7
VI. Doenças do sistema nervoso	16	12	5	8	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	179	140	169	149	128
X. Doenças do aparelho respiratório	96	99	65	79	62
XI. Doenças do aparelho digestivo	35	36	27	30	38
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	3	3	6	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	-	2	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	20	22	17	31	23
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	3	8	4	2
XVII. Malf cong defor. e anomalias cromossômicas	4	1	-	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	49	39	29	87	78
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	90	85	78	50	67
TOTAL	635	567	547	605	661

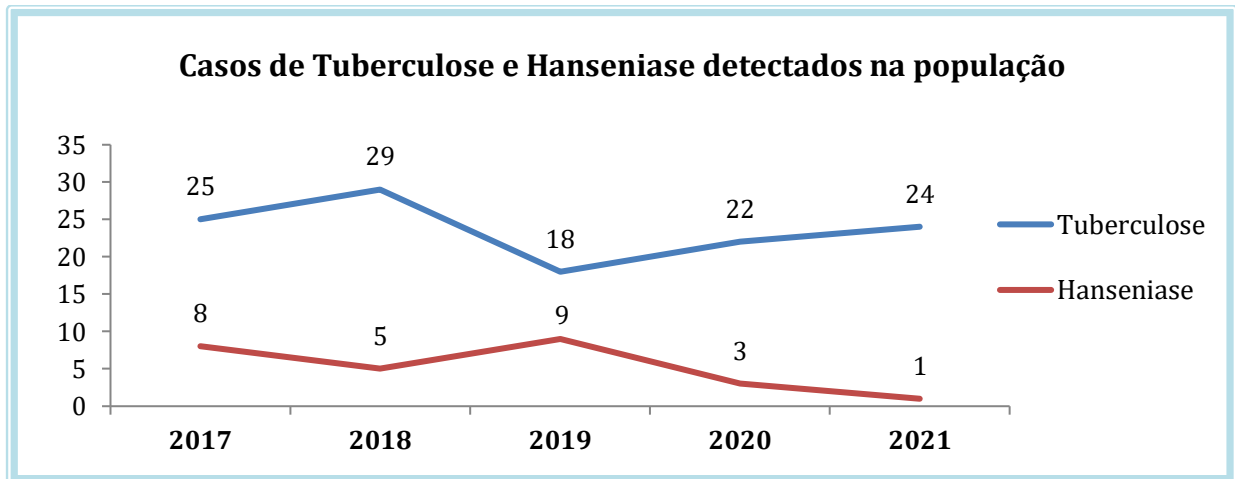
Fonte: IBGE, 2022

As Doenças Negligenciadas são causadas por agentes infecciosos ou parasitas, e são predominantemente identificadas em populações de baixa renda. As doenças tropicais, como a malária, doença de Chagas, leishmaniose visceral (LV), dengue e a esquistossomose continuam sendo algumas das principais causas de morbidade e mortalidade em todo o mundo.

Tuberculose e hanseníase estão entre as doenças negligenciadas predominantes entre a população pelo SUS. Estas doenças, antes de representarem um risco de vida, são uma potencial ameaça à independência e à autonomia do indivíduo e, é inegável, um motivo de aumento na demanda por serviços de saúde, uma vez que implicam tratamentos de duração mais longa, de recuperação mais lenta e complicada. Não raro exigem, para seus cuidados adequados, intervenções custosas que envolvem tecnologia avançada.

Durante as visitas domiciliares Equipes de Saúde da Família realizam a busca ativa dos casos suspeitos, realizando pesquisas na população que apresenta sintomas respiratórios persistentes, e quando forem identificados usuários como possíveis suspeitos de portarem a doença, estes são encaminhados a Unidade Básica de Saúde para realizar os exames e dar início ao tratamento.

Gráfico 5: Número de casos de Tuberculose e Hanseníase no município nos últimos 5 anos.



Fonte: IBGE, 2022

A investigação de casos de tuberculose deve-se estender as pessoas que tiveram contato com um caso suspeito ou confirmado da doença, desde o primeiro contato com o usuário que apresenta sintomas respiratórios persistentes é possível realizar ações de educação em saúde com a população do território, informando sobre às formas de contágio e os meios de prevenção, e desmistificando informações falsas sobre a doença e enfatizando que existe tratamento e cura para a tuberculose.

3.2 Indicadores de Saúde da População

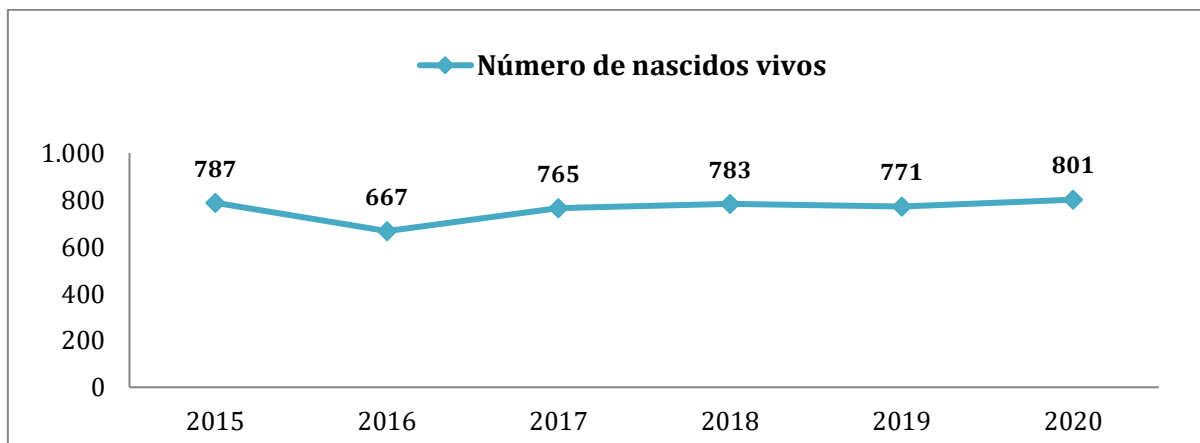
Indicadores de Nascimento

Todos os municípios conhecer o perfil de natalidade de sua população, assim como, as variáveis que envolvem desde o planejamento familiar, gravidez, parto e pós-parto e também acompanhar as condições de saúde dos recém-nascidos.

Os dados a seguir, sobre o número de nascidos vivos do ano de 2015 a 2020 são referentes ao município de Bezerros, e estão disponibilizados na plataforma do Sistema

de Informações de Nascidos Vivos (SINASC), que é um sistema nacional de armazenamento de dados na área da saúde criado pelo do desenvolvido pelo governo federal e atualizado pelo Ministério da Saúde. O site para consultas é o: www.datasus.gov.br.

Gráfico 6: Número de nascidos vivos no município de Bezerros de 2015 a 2020.



Fonte: SINASC, 2022.

A partir da análise dos dados obtidos no sistema do SINASC mostram que houve pequena alta no número de nascidos vivos quando comparados os anos de 2015 a 2020, exceção apenas para o ano de 2016, quando houve uma redução significativa no número de nascidos vivos.

Outro fator relevante que deve ser observado quando se analisa as condições de saúde da população, em especial as informações relacionadas à gravidez, parto e puerpério é a idade das mães. A análise desses dados auxilia os processos de planejamento das ações de saúde direcionadas ao cuidado integral das mães e dos bebês pela Rede Materno Infantil.

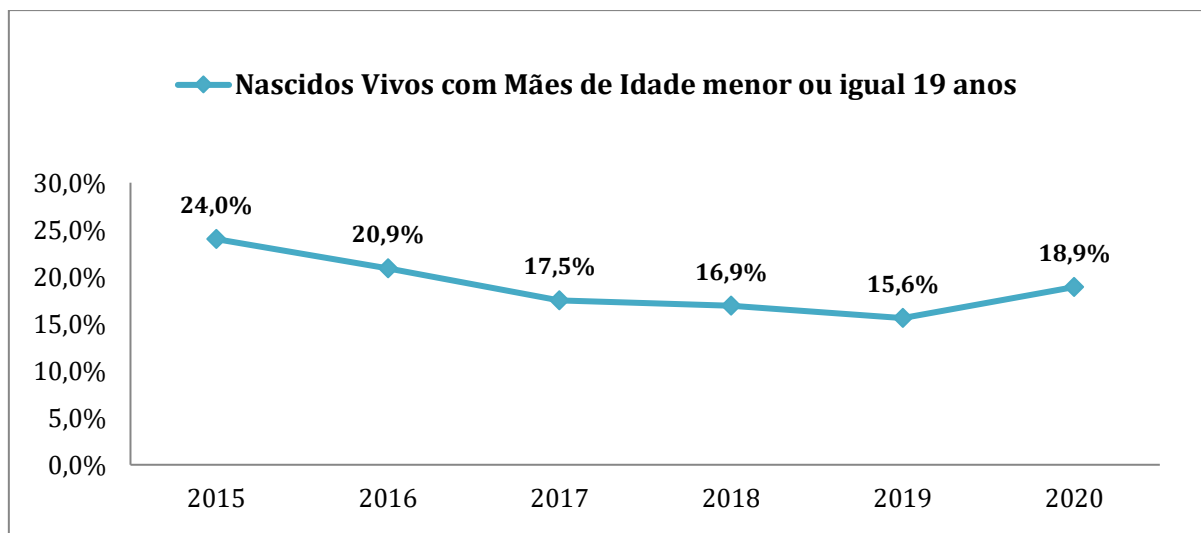
Tabela: Proporção de nascidos vivos segundo faixa etária da mãe no município de Bezerros (2015 a 2020).

ANO \ Idade da mãe	Idade da mãe							
	10 a 14 anos	15 a 19 anos	20 a 24 anos	25 a 29 anos	30 a 34 anos	35 a 39 anos	40 a 44 anos	45 a 49 anos
2015	12	177	191	183	144	57	23	-
2016	7	135	199	141	110	64	18	3
2017	5	129	242	162	148	68	10	1
2018	4	129	211	188	149	89	11	2
2019	7	114	198	188	157	92	15	-
2020	13	139	217	207	116	83	26	-
Total	48	823	1258	1069	824	453	103	6

Fonte: SINASC, 2022.

Existem algumas faixas etárias que são consideradas de risco e devem ser acompanhadas com mais atenção pelas equipes de saúde, como por exemplo, quando a idade da mãe é igual ou menor do que 19 anos essa gravidez é avaliada como de risco, então se deve acompanhar todo percurso da dessas mães durante a gestação, parto e pós-parto.

Gráfico 7: Proporção de nascidos vivos com mães de idade menor ou igual 19 anos (2015 a 2020)



Fonte: SINASC, 2022.

Os dados indicam que houve uma redução no número de mães com idade menor do que 19 anos, porém ainda é considerado um percentual alto. Realizar ações em educação permanente relacionadas ao planejamento familiar e sobre orientação sexual podem contribuir para a redução no número de gestantes com idade menos de 19 anos.

O acompanhamento das mães durante o pré-natal representa papel fundamental na prevenção e/ou detecção precoce de patologias tanto maternas e fetais, permitindo um desenvolvimento saudável do bebê e reduzindo os riscos da gestante. É fundamental oferecer condições para que as gestantes façam o acompanhamento das consultas de pré-natal, a recomendação é que as futuras mães realizem 7 ou mais consultas de pré-natal. No ano de 2020, pouco mais de 75% das mulheres realizaram o número de consultas de pré-natal recomendadas.

Oferecer alternativas para a realização dos partos normais pode atrair as gestantes, as trabalhos de parto humanizado tem se tornado uma alternativa para diminuir o elevado número de cesarianas, essas iniciativas estão voltadas para ampliar a rede de cuidados materno-infantil.

Quadro: quantitativo de nascidos vivos de acordo com o número de consultas de pré-natal das gestantes

Quantitativo de nascidos vivos de acordo com o número de consultas de pré-natal no ano de 2020.		
De 1 a 3 consultas	De 4 a 6 consultas	7 ou mais consultas
23 (2,9 %)	169 (21,7 %)	586 (75,3 %)

Fonte: IBGE, 2022

A assistência obstétrica do município vem recebendo atenção especial pela gestão, garantir a reabertura da maternidade é uma das obras mais importantes a ser entregue a população do município de Bezerros.

Quadro: nascidos vivos no ano de 2020 de acordo com o tipo de parto realizado.

Quantitativo de nascidos vivos de acordo com o tipo de parto no ano de 2020.		
Vaginal	Cesário	Ignorado
301 (38,7 %)	476 (61,2 %)	1 (0,1 %)

Fonte: IBGE, 2022.

A reabertura da maternidade municipal, que sempre foi um dos equipamentos de saúde em destaque na região, visa oferecer as gestantes do município uma maior segurança e comodidade no momento do parto. O novo projeto prevê que além da maternidade, funcione no local uma casa de parto normal.

3.3 Serviços de Saúde

Garantir o acesso de todos aos serviços de saúde de forma integral, igualitária e equânime é missão do SUS em nosso país, sendo um dever do estado para com sua população. O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 documentará a expansão existente

- 23 Unidades Básicas de Saúde – UBS + 1 Unidade Satélite
- 1 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU
- 1 Clínica da mulher
- 1 Policlínica Farmacêutico Narcísio Lima
- 1 Unidade de Pronto Atendimento - UPA
- 1 Unidade Mista São José (Em fase de licitação para novo projeto)
- 1 Centro Especializado de Reabilitação Tipo 3.
- 1 Laboratório Municipal Lindbergh Cândido de Souza
- 1 Centro de Especialidades Odontológicas - CEO
- 1 Centro de Atenção Psicossocial – CAPS .
- 1 Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF
- 1 Centro COVID-19
- 1 Equipes Multiprofissionais
- 1 Serviço de Atenção Domiciliar – SAD

4 REDES DE ATENÇÃO E CUIDADOS À SAÚDE

4.1 Atenção Primária a Saúde - APS

A Política Nacional da Atenção Básica do Ministério da Saúde caracteriza Atenção Básica como um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e proteção à saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico e tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomizadas pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

Pela sua relação de proximidade com as pessoas nos territórios ela é considerada como a ordenadora dos cuidados em saúde, pois permite acolher e estabelecer vínculos e responsabilização às necessidades de saúde. Sendo orientada pelos princípios da universalidade, acessibilidade, coordenação do cuidado, vínculo, continuidade, integralidade, responsabilização, humanização, equidade e participação social para efetivação de um sistema de saúde com práticas cuidadoras.

Entre as principais atividades desenvolvidas por essa linha de cuidados está planejamento familiar, vacinação, pré-natal, exames preventivos de câncer de colo de

útero, aferição de pressão artéria e glicemia capilar, atendimento médico, odontológico e de enfermagem, assistência farmacêutica, visita domiciliar ACS/ACE, puericultura, inalação, troca de curativo, atendimento domiciliar e outros serviços que podem ser ofertados ainda no âmbito da atenção primária a saúde.

No ano de 2021 foram realizados 61.439 atendimentos pelos profissionais das equipes de saúde da família do município, dispostas nas 23 unidades básicas de saúde, no mesmo ano de 2021 foram realizados mais de 8.718 atendimentos odontológicos e 4.682 consultas de pré-natal. O trabalho da Atenção Primária integra ações programáticas e demanda espontânea em seu rol de atendimento, permitindo articulação entre ações de prevenção de agravos e de promoção à saúde. Prima pelo cuidado centrado no usuário em um processo interdisciplinar, ampliando assim a capacidade de cuidado de toda a equipe e o escopo das ações a serem desenvolvidas.

A Estratégia Saúde da Família é tida como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, pois permite uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar seus princípios, diretrizes e fundamentos, além de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades. Este potencial relaciona-se com as características que convergem para ruptura com modelos assistenciais tradicionais, buscando fortalecimento dos princípios do SUS na construção de modelos de atenção mais resolutivos e humanizados.

4.1.1 Equipe Multiprofissional

As Unidades Básicas de Saúde contam com apoio de duas equipes multiprofissionais atuando no município de Bezerros, essas equipes multiprofissionais também utilizam os espaços comuns das unidades de saúde para a realização de consultas, rodas de conversa, sala de espera, visita domiciliar como apoio matricial, projeto terapêutico singular, articulando as práticas integrativas em saúde como a auriculoterapia, acupuntura, ventosaterapia e quiropraxia aos conhecimentos mais difundidos da medicina ocidental.

4.1.2 Serviço de Atendimento Domiciliar - SAD

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, a Secretaria de Saúde implantou recentemente no município de Bezerros o Serviço de Atenção Domiciliar - SAD. Inaugurado no ano de 2022 o SAD vai ofertar atendimento multidisciplinar as pessoas que não conseguem se locomover e que necessitam de atendimento em suas residências.

A implantação de duas equipes do SAD no município foi uma das conquistas mais importantes para a saúde da população bezerrense, as Equipes de Atenção Domiciliar contam com médica, enfermeira, técnicos e auxiliares de enfermagem, assistente social, fisioterapeuta, psicólogas e nutricionistas, é um serviço de excelência, pois visa assegurar o direito a saúde de quem mais precisa.

4.2 Serviços de Atenção Especializada

Na perspectiva de atuar na integralidade dos cuidados a saúde da população, a Atenção Especializada (AE) consiste no conjunto de conhecimentos, ações, práticas e técnicas assistenciais articuladas a partir processos de trabalho de densidade tecnológica intermediária entre a atenção primária e a alta complexidade hospitalar. No município de Bezerros a Atenção Especializada realiza procedimentos odontológicos especializados, radiodiagnóstico, exames e consultas ambulatoriais com profissionais especialistas.

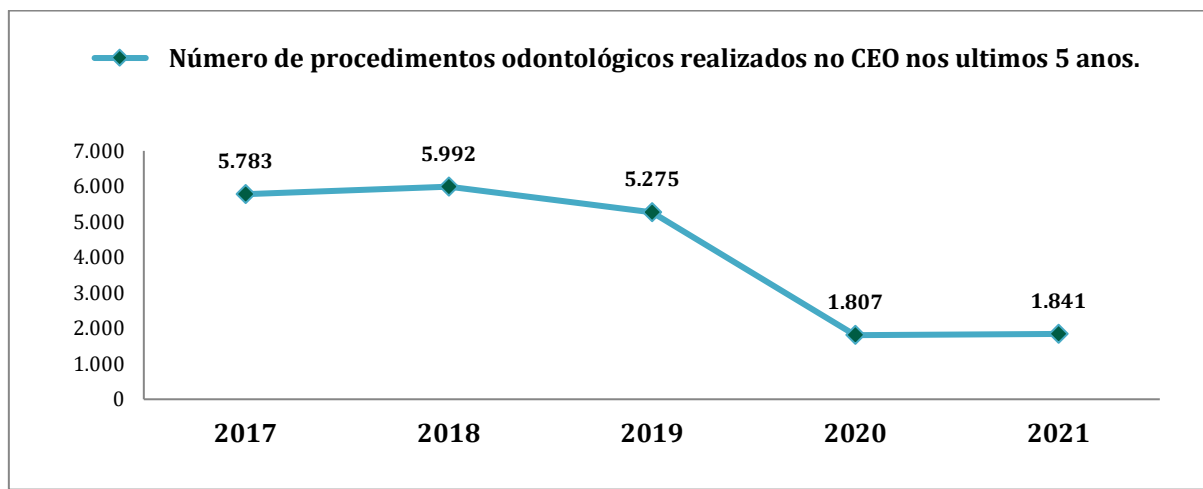
É importante garantir essa continuidade da assistência à saúde, ofertando ações e serviços de saúde de acordo com as necessidades da população, por este motivo a Atenção Especializada atua na referência e contrarreferência das linhas de cuidado, especialmente dando suporte aos pacientes referenciados da Atenção Primária.

Os Centros de Especialidades Odontológicas – CEO foram criados para ampliar e qualificar a oferta de serviços odontológicos a população e dar suporte as necessidades surgidas especialmente da Atenção Primária, é fundamental o aumento dos investimentos na atenção odontológica especializada ampliando a oferta de procedimentos.

Nos últimos cinco anos o Centro de Especialidades odontológicas de Bezerros realizou mais de vinte mil procedimentos odontológicos. A seguir mostraremos o

quantitativo de procedimentos realizados nos últimos 5 anos. É importante salientar que a redução acentuada no número dos procedimentos realizados nos anos de 2020 e 2021 se deve as restrições de saúde impostas pela pandemia de COVID-19.

Gráfico 8: Quantitativo de procedimentos odontológicos realizados no CEO-Bezerros.



Fonte: CNES, 2022.

A população do município de Bezerros também conta com a Clínica da Mulher Zezinha Vasconcelos, inaugurada desde 2019, este importante equipamento de saúde realiza atendimento ambulatorial médico especializado. Entre as especialidades disponíveis para o atendimento as mulheres estão consultas em ginecologia, obstetrícia, pediatria e oncologia, além dessas especialidades a Clínica da Mulher faz parte da linha de cuidados materno-infantil disponível no município e realiza exames de ultrassonografia e o acompanhamento do pré-natal de risco habitual. No local ainda é possível encontrar serviço especializado de psicologia para as mulheres.

Ainda pela rede especializada de Média Complexidade o município conta com os serviços do laboratório municipal, é uma unidade de apoio diagnóstico clínico laboratorial, o equipamento atua interligado as necessidades da Atenção Primária e dando suporte à rede de urgência e emergência, vigilância em saúde e nas demandas em análises clínica laboratorial. Entre os serviços e exames que podem ser feitos pela população laboratório municipal de análises clínicas da cidade de Bezerros em Pernambuco podemos destacar

Os serviços da Atenção especializada no município de Bezerros contam ainda com o atendimento médico especializado disponibilizado na Policlínica Farmacêutico Narciso Lima, no local são ofertadas mais de 900 consultas e exames de diagnóstico por

métodos gráficos e exames de imagem. No quadro a seguir será exibido o número de consultas e exames disponibilizados a população na Policlínica Farmacêutico Narciso Lima.

Tabela: Número de consultas e exames mensais disponibilizados na Policlínica.

Número de consultas e exames disponibilizados mensalmente na Policlínica Farmacêutico Narcísio Lima	
ESPECIALIDADES	QUANTIDADE MENSAL
UROLOGISTA	80
DERMATOLOGISTA	80
ENDOCRINOLOGISTA	80
REUMATOLOGISTA	40
NEUROLOGISTA	20
OTORRINOLARINGOLOGISTA	80
CARDIOLOGISTA	60
ECOCARDIOGRAMA	30
CARDIOLOGISTA	75
PSICÓLOGO	168
PSIQUIATRA	100
CLÍNICO GERAL	80
ELETROCARDIOGRAMA	AVULSO

Fonte: Secretaria de Saúde, Bezerros-PE.

4.3 Linha de cuidados a saúde Materno-infantil

A linha de cuidado Materno Infantil da saúde tem como finalidade a organização da atenção e assistência nas ações do Pré-natal, parto, puerpério e o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças, em especial no seu primeiro ano de vida. A redução da mortalidade Materno-Infantil em especial a materna são resultados de diversas ações, como: Organização dos processos de atenção, acolhimento precoce das gestantes no Pré-natal, estratificação de risco da gestante e acompanhamento no pré-natal, com no mínimo seis consultas e garantia de realização de exames.

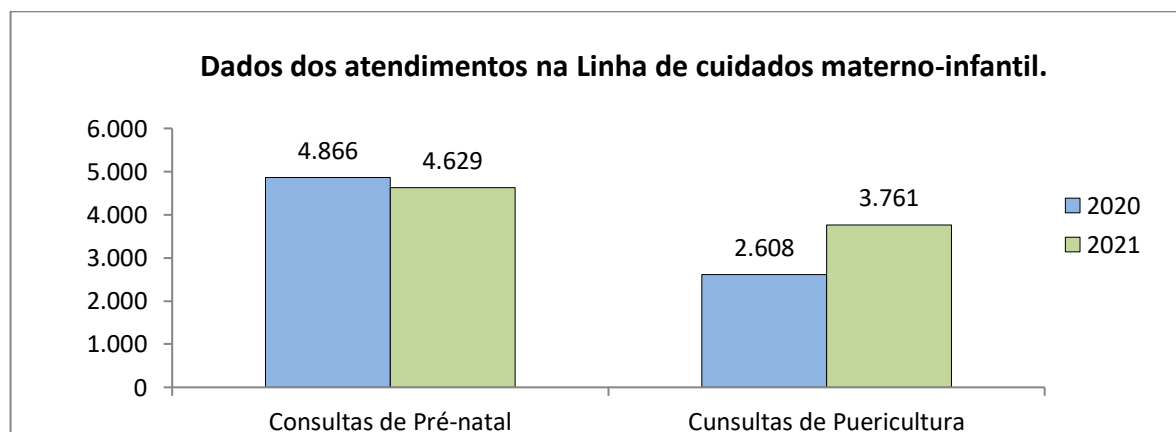
Equipamentos de saúde integrantes da linha de cuidados materno-infantil no município

- Todos os serviços das Unidades Básicas de Saúde;
- Atendimento médico ambulatorial na Clínica da Mulher;
- Ultrassonografias e exames laboratoriais;
- Atendimento médico e da equipe multiprofissional no Centro Especializado de Reabilitação;
- Atendimento de médio risco e medicações na UPA.

Carta de serviços

- Pré-Natal;
- Obstetra/Ginecologista;
- Exames relacionados à assistência Pré-Natal;
- Assistência ao PNAR (Pré-Natal de Alto Risco);
- Prevenção e tratamento das DST/HIV E Hepatites;
- Puericultura;
- Vacinação;
- Pediatra;
- Atendimento odontológico;
- Orientação e ofertas de métodos contraceptivos.

Gráfico 9: Consultas de Pré-natal e puericultura realizados no município.



Fonte: Secretaria de Saúde, Bezerros-PE.

4.4 Rede de Atenção Psicossocial

Durante o período que estamos enfrentando com a Pandemia do COVID-19 as preocupações com a saúde mental da população se intensificaram. De acordo com a Organização Mundial de Saúde – OMS, os casos de depressão e ansiedade aumentaram em 25% apenas no primeiro ano de pandemia, e destaca a necessidade de maiores

investimentos para os cuidados em saúde mental. Ainda de acordo com a OMS as ações de saúde mental devem envolver a participação intersetorial, e as ações descentralizadas devem chegar aos ambientes distintos como os da saúde, mas também nas escolas, locais de trabalho e nas comunidades.

A Rede de Atenção Psicossocial - RAPS está diretamente envolvida no processo de referência dos usuários da Atenção Básica, nos cuidados integrais em saúde mental da população e no processo de desinstitucionalização de pacientes com longos períodos de internação, A RAPS é responsável por estruturar um amplo plano de cuidados em saúde mental, especialmente adaptada ao período de pandemia e pós-pandemia, e para isso recomenda-se que as ações em saúde mental recebam apoio complementar integrados em redes, com participação de áreas como a Educação, Segurança Pública, e Cidadania. Essas ações intersetoriais estão inclusas nas recomendações da OMS, organizando estratégias de proteção preventiva e Atenção Psicossocial para toda a população.

O município de Bezerros conta com uma Rede de Atenção Psicossocial bem organizada, o Centro de Atenção Psicossocial – CAPS-II em funcionamento na cidade há sete anos, é um serviço referência no tratamento para pessoas que sofrem com transtornos mentais graves e persistentes, e também com usuários de álcool e outras drogas com acima de 18 anos de idade, promovendo o acolhimento aos usuários, a famílias e a comunidade. É um serviço que atende referenciada pela Redes de Atenção a Saúde e também promove o acolhimento a demanda espontânea, buscando identificar se o usuário (a) necessita de cuidados permanentes nos espaços do CAPS, acompanhando o processo de cuidados do indivíduo na realização do Projeto Terapêutico Singular, buscando integrar todos os usuários às referências de cuidado territorial da Atenção Primária, e também as secretarias de Educação e Cidadania compartilhando informações importantes para o cuidado integral das condições psicossociais.

Outras equipes de saúde participam das estratégias de cuidado de cuidados em saúde mental dos usuários. Desde a Atenção Básica os usuários são acompanhados por outros equipamentos de saúde disponíveis no município como o Centro Especializado em Reabilitação, Equipes Multiprofissionais, Serviço de Atenção Domiciliar – SAD e em 2022 está previsto a abertura do Centro Especializado em Psicologia. A Rede de atenção psicossocial no município é composta por diversos equipamentos atuando em parceria para a integralidade do cuidado em saúde mental.

- 22 Unidades Básicas de Saúde (USB)
- 2 Equipes Multiprofissionais
- Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)
- Centro de Reabilitação (CER)
- Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)

4.5 Redes de Apoio à Pessoa Idosa e Pessoa com Deficiência

A principal referência para os atendimentos especializados para as pessoas idosas e pessoas com deficiência é o Centro Especializado em Reabilitação- CER. Implantado no município de bezerros ele oferta consultas com médicos e outros especialistas. O Centro Especializado em Reabilitação também participa do apoio matricial as Equipes de Atenção Saúde como referência e como contrarreferência para a atenção hospitalar.

- Realização de acolhimento multiprofissional de usuários;
- Realização de Anamnese;
- Diagnostico e avaliação a funcionalidade;
- Atendimento individual e/ou em grupo;
- Registro de prontuários e a produção;
- Criação de protocolos de atendimento;
- Realização de reuniões periódicas de equipe para estudos e discussões de casos;
- Articulação com os outros componentes de atenção da Rede de Cuidados à Pessoa Idosa e Pessoas com Deficiência (atenção básica, hospitalar e de urgência e emergência);
- Articulação junto aos serviços de proteção social, educação, esporte, cultura, entre outros;
- Identificação e captação de usuários elegíveis na Rede de Urgência e Hospitalar;

Atualmente o Centro Especializado em Reabilitação realiza três modalidades de reabilitação: **AUDITIVA, FÍSICA E INTELECTUAL.**

- **AUDITIVA:** Atendimento ambulatorial com Otorrino.
- **FÍSICA:** Atendimento ambulatorial de Ortopedia e Fisioterapia.
- **INTELECTUAL:** Atendimento Multiprofissional (Psicólogos, fonoaudiólogas, terapeuta ocupacional, psicopedagoga); Ambulatório com Neurologista e Psiquiatria.

O Centro Especializado em Reabilitação - CER disponibiliza consultas nas seguintes especialidades:

- **PSIQUIATRIA INFANTIL/ ADULTO**

- NEUROLOGIA
- NEUROPEDIATRIA
- ORTOPEDIA
- FISIOTERAPIA INFANTIL
- FISIOTERAPIA ADULTA.
- PSICOLOGIA
- PSICOPEDAGOGIA INANTIL
- PSICOPEDAGOGIA JUVENIL
- FONOAUDIOLOGIA
- TERAPIA OCUPACIONAL
- ASSISTÊNCIA SOCIAL
- TÉC. MOBILIZAÇÃO

4.6 Rede de Urgência e Emergência

Para o atendimento da Rede de Urgência e Emergência o município dispõe de uma base do Serviço de Atendimento Nível de Urgência – SAMU e de uma Unidade de Pronto Atendimento - UPA com funcionamento 24 horas por dia. Estes equipamentos de saúde também referenciam seus usuários aos serviços de base territorial como as Unidades Básicas de Saúde, clínica da Mulher, CAPS, Equipes Multiprofissionais e Equipe de Atenção Domiciliar, formando uma ampla rede de saúde garantindo a continuidade dos cuidados.

4.7 Vigilância em Saúde

As ações da Vigilância em Saúde no município de Bezerros organiza-se para atender os eixos da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e vigilância ambiental e animal

Carta de serviços da Vigilância Sanitária

- Recebimento de denúncias nos diferentes âmbitos de questões sanitárias do município;
- Licenciamento sanitário de estabelecimentos com operação de atividades específicas sujeitos à vigilância sanitária;
- Cadastro e Licenciamento de Carros-pipas que transportam água para consumo humano

no município;

- Coletas e análises de água (mensal), tem o intuito de avaliar a qualidade da água para consumo humano que é distribuída aos munícipes;
- Recolhe medicamentos vencidos de todas as unidades de saúde do município, destinando ao descarte adequado;
- Liberação de receituários para todas as unidades de saúde do município.

Vigilância Ambiental

A Vigilância Ambiental em Saúde constitui-se no conjunto de ações e serviços que proporcionam o conhecimento e a detecção de fatores de risco do meio ambiente que interferem na saúde humana. O sistema integra informações e ações de diferentes setores com o objetivo de prevenir e controlar os fatores de risco de doenças e de outros agravos à saúde, decorrentes do ambiente e das atividades produtivas.

Ações estratégicas da Vigilância Ambiental

- Programa de enfrentamento às arboviroses:
 - Realização de Visitas domiciliares para tratamento de criadouros de *Aedes aegypti*;
 - Realização de atividades do Programa Nacional de Combate à Dengue (PNCD), como tratamento de Pontos Estratégicos, realização de levantamento de infestação (LIRAa).
 - Educação e conscientização ambiental da população sobre as arboviroses e combate ao mosquito transmissor;
 - Realização de ações de bloqueio de casos notificados no município.
- **Programa de Chagas:**
 - Realização de cadastramento domiciliar, urbano e rural;
 - Conscientização da população sobre a Doença de Chagas e seus sintomas e sinais;
 - Realização de coleta e identificação de triatomíneos de importância à saúde pública;
 - Cadastramento de PIT's (Postos de Informação de Triatomíneos) nas zonas específicas.
- **Programa de Esquistossomose:**
 - Distribuição e coleta de potes à população para realização de análises laboratoriais;
 - Realização de conscientização e educação ambiental da população sobre o agravo.
- **Programa de Leishmaniose**
 - Realização de teste-rápido em animais suspeitos;

- Educação e conscientização da população sobre o agravo.

• **Programa de Raiva**

- Posto fixo de vacinação de animais;
- Realização de campanhas anuais de vacinação da população canina e felina do município;
- Educação e conscientização da população sobre o agravo.

• **Programa de Combate aos Pombos**

- Realização de captura e manejo dos indivíduos;
- Educação e conscientização da população sobre o perigo das aves em meio urbano.

• **Laboratório de Endemias**

- Realização de identificação larvária;
- Realização de identificação de verminoses.

• **Vigidesastre:**

- Plano de Prevenção e Enfrentamento Para Populações Expostas a Desastres.

• **VIGISOLO:**

- Plano de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos (VSPEA);
- Grupo Técnico multiprofissional de VSPEA.

Vigilância Epidemiológica

Ações estratégicas da Vigilância Epidemiológica

- Coleta, processamento, análise e interpretação de dados;
- Recomendação e elaboração de medidas de prevenção e controle;
- Prevenir e controlar doenças e agravos;
- Programas: SIM, SINASC, SINAN, DENGUE ONLINE, GAL, SIVEP GRIPE, SIVEP DDA, E-SUS, SIM-WEB, TABWIN;
- Investigação de óbitos fetais, materno e infantil, óbitos com causa mal definida e outros agravos;
- Coleta de sorologias e acompanhamento de arboviroses, tuberculose, hanseníase, Leishmaniose;
- Busca ativa de pacientes, prontuários, declaração de óbito, e declaração de nascidos vivos;
- Vigilância laboratorial;
- Distribuição de declaração de óbito, e declaração de nascidos vivo;
- Distribuição de medicamentos de tuberculose, hanseníase, Leishmaniose, Esquistossomose.

4.7.1 Vigilância em saúde e o enfrentamento a pandemia de COVID-19.

Em junho de 2021 foi aberto um grande centro de combate a pandemia, intitulado de Centro Covid. Esse equipamento público, tinha como objetivo de concentrar todo o tratamento e cuidado com o cidadão, com atendimento pós-covid, disponibilizando psicólogos, fisioterapeutas, nutricionistas e assistentes sociais, para atender às pessoas que ficaram com alguma sequela após terem contraído a Covid-19, ponto de vacinação de domingo a domingo, testagem rápida e atendimento médico para sintomáticos atendidos pelo teleatendimento.

Em agosto, foi implementado o programa estadual “Testa PE”, com testagem em massa em várias localidades (abrigo, cadeia pública, igrejas, feira livre, Unidades Básica de Saúde (UBS), grupo de danças, time de futebol, escolas, funcionários da administração pública e o público em geral). Implantar os dois equipamentos de saúde foi muito importante para garantir a assistência à saúde, a seguir detalharemos o quantitativo de atendimentos realizados no período em que estiveram em funcionamento. É necessário salientar que o Hospital de Campanha funcionou até o mês de Julho de 2022.

HOSPITAL DE CAMPANHA

O Centro Covid-19 foi inaugurado em junho de 2021 e seu objetivo foi ampliar os espaços de cuidados as pessoas com sintomas gripais decorrentes da COVID-19. Além dos serviços de testagem e vacinação o local também disponibilizou equipe multiprofissional no tratamento pós-covid, essa equipe foi composta por fisioterapeuta, nutricionista, assistente social e psicólogo, também funcionou no local o serviço de teleatendimento, que além de atender casos suspeitos, positivos e síndrome gripal, também irá atenderam casos de arboviroses, nos anos de 2021 e 2022 esse serviço realizou mais de 5.700 atendimentos.

No geral foram mais de 17.000 mil testes realizados, TR-PCR, Testes Rápidos e Sorológicos, o número de casos positivos detectados no local foi de 6.685. atualmente com o fechamento desses serviços, a realização dos testes para detectar a presença da COVID-19 estão sendo realizados no laboratório Municipal e também foram descentralizados para as Unidades Básicas de Saúde da cidade e na zona rural.

Quadro: Atendimentos realizados no Hospital de Campanha no município de Bezerros.

Dados dos atendimentos realizados no Hospital de Campanha COVID-19 no município de Bezerros.			
DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS	ANO 2021	ANO 2022	TOTAL
Número de pacientes atendidos	4.618	2.490	7.108
Quantidade de testes realizados	7.082	10.144	17.226
Quantidade de testes positivos	2.531	4.154	6.685
Número de consultas de teleatendimentos realizadas	2.952	2.872	5.824
Número de óbitos ocorridos na unidade	20	2	22

Dados: Secretaria de Saúde de Bezerros-PE.

5 POLÍTICAS DE GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL

5.1 Instrumentos de Planejamento e Gestão da Saúde no Âmbito do SUS.

O PMS é o instrumento central de planejamento e um dos instrumentos de gestão do SUS. Os demais são a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG) e devem estar articulados com demais instrumentos de gestão da administração pública, portanto, inserido no processo de Planejamento do SUS.

É fundamental a elaboração dos instrumentos de gestão em tempo oportuno para a análise dos membros do Conselho Municipal de Saúde. A gestão do SUS elabora seus instrumentos específicos como o Plano Municipal de Saúde - PMS, Programação anual de Saúde – PAS, Relatórios Detalhado Quadrimestral e Relatório Anual de Saúde – RAS. Além desses instrumentos citados anteriormente, a área da saúde participa conjuntamente para a elaboração da Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO, Lei Orçamentária Anual - LOA, e do Plano Plurianual – PPA.

DIRETRIZ 1:
FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

OBJETIVO 1: AMPLIAR E QUALIFICAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA ATRAVÉS DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, NA PERSPECTIVA DA PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE.						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Ampliar a cobertura da Estratégia de Saúde da Família.	Cobertura mínima de 90 %.	90 %	90 %	90 %	90 %	<ul style="list-style-type: none"> • Aperfeiçoamento dos protocolos de acolhimento humanizado em todas as unidades de saúde. • Promover o acolhimento à demanda espontânea pelas equipes da APS como estratégia prioritária de acesso aos serviços de saúde. • Realização de análise e remapeamento territorial da zona urbana e rural do município. • Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família com Agentes Comunitários de Saúde e equipes de Saúde Bucal. • Promover ações de continuidade do cuidado no território com a participação das equipes multiprofissionais
Capacitar 90% das equipes de saúde para utilização do Prontuário Eletrônico do Cidadão – PEC.	Percentual de equipes capacitadas utilizando o PEC.	60 %	70 %	80 %	90 %	<ul style="list-style-type: none"> • Manter cronograma de capacitação das equipes para utilização do Prontuário Eletrônico do Cidadão – PEC. • Atualização do sistema de informação para a Atenção Primária à Saúde. • Garantia da manutenção dos equipamentos e conexão de dados.

Reforma de Unidades Básicas de Saúde de acordo com o modelo disponibilizado pelo Ministério da Saúde.	Número de unidades novas ou reformadas.	4	3	3	3	<ul style="list-style-type: none"> Manter a ambiência das unidades de saúde de acordo com os padrões do Ministério da Saúde
Criação do SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar.	Implantação do SAD no município.	1	–	–	–	<ul style="list-style-type: none"> Criação e aprovação do SAD no sistema do Ministério da Saúde. Fortalecimento da atenção à saúde das pessoas no território, inclusive atuando como referência e contrarreferência para as demais equipes de saúde.
Capacitar as equipes das unidades básicas de saúde para realizar a classificação de risco.	Atingir meta de 80% das equipes capacitadas	–	60 %	70 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> Lançar qualificação anual para atender aos profissionais ainda não qualificados.
Ampliar em 5% ao ano as ações de Educação em Saúde no âmbito da Atenção Básica.	Número de ações anuais realizadas pela AB	225	237	249	261	<ul style="list-style-type: none"> Desenvolver estratégias de comunicação em saúde efetivas, utilizando materiais impressos, digitalizados e mídias digitais como estratégia de Educação.
Aquisição e modernização da frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde.	Número de novos equipamentos.	2	5	3	2	<ul style="list-style-type: none"> Ampliação da oferta de transporte sanitário para as equipes de saúde e usuários.
Implantação do serviço de Telecardio.	Implantação de 1 serviço no município.	1	–	–	–	<ul style="list-style-type: none"> Atender as demandas sobre o Manejo Clínico das Doenças Cardiovasculares. Qualificando da lista de usuários que aguardam atendimento pela rede especializada.
Desenvolver ações do Projeto Municípios Saudáveis.	Número de novas ações	0	1	1	1	<ul style="list-style-type: none"> Estimular desenvolvimento de programas específicos nas áreas quilombolas. E ampliação do projeto a outras áreas da cidade.

Acompanhamento dos indicadores de desempenho do Previne Brasil por quadrimestre na Atenção Básica.	Meta de 100%.	80 %	100 %	100 %	100 %	<ul style="list-style-type: none"> • Desenvolvimento do painel de indicadores da atenção primária. • Monitorar os serviços através de supervisão e avaliação institucional.
OBJETIVO 2: REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL RAPS: DESENVOLVIMENTOS DE AÇÕES EM SAÚDE MENTAL PARA O PERÍODO DE PÓS-PANDEMIA.						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Garantir o atendimento das demandas em saúde mental pelas equipes municipais de saúde.	Atingir e manter a meta de 80 %.	60 %	70 %	80 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> • Ampliação dos serviços de saúde mental disponíveis à população através das novas equipes. • Monitorar a demanda em saúde mental existente no município junto às equipes de saúde da família. • Estimular o atendimento em saúde mental nas Unidades Básicas de Saúde,
Promover articulação intersetorial junto às secretarias de Educação e Cidadania sobre o funcionamento do CAPS, Centro de Saúde Mental e Centro Especializado em Reabilitação para o atendimento ordenado das necessidades em saúde mental da população.	Número de reuniões intersetoriais realizadas no período.	1	2	2	2	<ul style="list-style-type: none"> • Realização de encontros técnicos juntos as gerências e coordenações das secretarias de educação e cidadania e capacitações aos profissionais da rede de ensino sobre os fluxos de atendimento utilizados pelas equipes de saúde.
Inaugurar o Centro de Saúde Mental clínica Espaço Bem Viver no município.	Inaugurar 1 centro de saúde mental no município.	1	–	–	–	<ul style="list-style-type: none"> • Realização de atendimentos psicossociais por equipe multiprofissional. • Articulação com as unidades de saúde da família para o fortalecimento da linha de cuidados como referência e contrarreferência.

Realizar ações em saúde mental voltadas aos trabalhadores da área da saúde.	Número de ações voltadas a saúde mental dos trabalhadores	2	3	3	2	<ul style="list-style-type: none"> Realizar ações que trabalhem a prevenção da saúde mental (terapia, oficinas online, palestras, atividades físicas).
Ampliar o Programa Saúde na Escola, desenvolvendo ações periódicas nas escolas sobre o tema da saúde mental.	Número de ações do Programa Saúde na Escola.	2	3	4	5	<ul style="list-style-type: none"> Desenvolver ações em saúde mental nos espaços comuns pela secretaria de saúde. Apoiar o Programa Saúde na Escola, desenvolvendo ações periódicas nas escolas sobre o tema da saúde mental.
OBJETIVO 3: QUALIFICAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE DOS IDOSOS E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Formar uma segunda equipe multidisciplinar composta por psicólogo, nutricionista, assistente social e fisioterapeuta.	Implantação de mais 1 equipe Multidisciplinar	1	–	–	–	

Mapear o público acima de 60 anos e os que estão em algum grupo de risco para planejar ações específicas para atendê-los.	Meta de 90%	70%	80%	90%	90%	<ul style="list-style-type: none"> • Criar Grupos de Cuidados Especiais para idosos com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). • Ampliar as ações inclusivas para esses grupos na academia da saúde e demais equipamentos de saúde no município.
Mapear o público de crianças e adolescentes com deficiências física, intelectual, auditiva, visual ou múltipla residentes no município.	Percentual de crianças e adolescentes do município identificadas com alguma deficiência.	70%	80%	90%	90%	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar levantamento nos sistemas de informações do Ministério da Saúde sobre o quantitativo de crianças e adolescentes que apresentam alguma deficiência.
Ampliar a atuação do Centro de Reabilitação com a criação do Jardim Sensorial para o atendimento de crianças com necessidades especiais.	Meta de 1	0	1	0	0	<ul style="list-style-type: none"> • Realização de mapeamento do grupo de Portadores de Necessidades Especiais (PNE); • Qualificar os atendimentos para as pessoas com deficiência.
Utilizar o protocolo de rastreamento precoce do autismo M-Chat no Centro Municipal de Reabilitação e nas Unidades Básicas de Saúde	Número de unidades de saúde que utilizam o protocolo M-Chat	-	50%	60%	70%	<ul style="list-style-type: none"> • Implantar novas estratégias de rastreamento precoce do autismo em crianças de 18 a 24 meses.
Estruturar a acessibilidade dos ambientes públicos para o atendimento de pessoas portadoras de deficiência.	Número de unidades de saúde aptas ao atendimento de pessoas portadoras de deficiências.	60%	70%	80%	90%	<ul style="list-style-type: none"> • Análise e monitoramento das unidades de saúde para garantir a acessibilidade das pessoas com deficiência.

OBJETIVO 4: AMPLIAR AS AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Atingir as metas fixadas no Previne Brasil em consultas odontológicas ofertadas as gestantes.	Proporção de gestantes com consulta odontológica realizada.	55 %	60 %	60 %	65 %	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer o componente da assistência odontológica nos indicadores do Previne Brasil.
Ampliar o número de ações coletivas em Saúde Bucal realizadas na Atenção Básica.	Número de ações em saúde bucal realizadas anualmente.	30 ações	35 ações	40 ações	45 ações	<ul style="list-style-type: none"> Ampliação das ações coletivas em Saúde Bucal na Atenção Primária realizadas anualmente.
Aumentar em 5% o número de atendimentos odontológicos pelas equipes de saúde bucal em relação ao ano anterior.	Aumento de 5% no número de atendimentos em saúde bucal na Atenção Primária.	+ 5%	+ 5%	+ 5%	+ 5%	<ul style="list-style-type: none"> Garantir meios necessários a ampliação do número de atendimentos pelas equipes de saúde bucal da Atenção primária.
Desenvolver ações de práticas em saúde bucal e outros temas relacionados, como a aplicação tópica de flúor e atividades de escovação dental supervisionada junto a crianças e adolescentes em parceria com as equipes do Programa Saúde na Escola.	Número de ações com temas em saúde bucal registradas anualmente.	5	5	5	5	<ul style="list-style-type: none"> Ampliar as ações de aplicação de flúor nas escolas em parceria com as equipes do Programa Saúde na Escola. Garantir o desenvolvimento de ações de aplicação de flúor e práticas de escovação dental supervisionada junto a crianças e adolescentes.

Aumentar o número de Equipes de Saúde Bucal instaladas nas Unidades Básicas de Saúde.	Número de novas equipes de Saúde Bucal instaladas nas UBS.	–	1	1	1	<ul style="list-style-type: none"> Ampliação do número de equipes de saúde bucal na Atenção Primária.
OBJETIVO 5: REORGANIZAR OS SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO.						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Clínica da Mulher reestruturada.	Manter 80% dos serviços funcionando.	80 %.	80 %.	80 %.	80 %.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar diagnóstico para a reestruturação dos serviços oferecidos na clínica da mulher. Levantamento da oferta de serviços x demanda, e da necessidade de novos equipamentos. Garantir a oferta de especialidades e equipe multiprofissional.
Redefinir as especialidades assistenciais da Policlínica Municipal de acordo com o diagnóstico da central de regulação municipal, observando sempre as demandas reprimidas.	Número de ações de monitoramento das demandas reprimidas	2	3	3	3	<ul style="list-style-type: none"> Reunião junto a central de regulação/marcação para que sejam atendidos os agendamentos de demanda reprimida como pequenas cirurgias dermatológicas e eletrocardiogramas. Realizar capacitação de acolhimento na atenção especializada.
Reestruturação da Policlínica Farmacêutico Narciso Lima.	Ações de requalificação estrutural	–	1	–	1	<ul style="list-style-type: none"> Aquisição de equipamentos e reforma das estruturas físicas.


<p>Reabrir a Unidade Mista São José</p>	<p>Atingir meta de 90% em funcionamento</p>	<p>–</p>	<p>70 %</p>	<p>80 %</p>	<p>90 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar diagnóstico para a reestruturação de serviços ofertados e levantamento da oferta de serviços x demanda. ● Incluir a unidade hospitalar no plano de educação em saúde ● Reabrir o Bloco Cirúrgico e aderir ao programa de cirurgia eletiva do Estado. ● Inserir a Unidade Mista São José na rede de urgência e emergência, sendo sede da microrregião de saúde.
<p>Garantir o funcionamento dos serviços ofertados pelo Centro de Reabilitação.</p>	<p>Meta de 80%.</p>	<p>70 %</p>	<p>70 %</p>	<p>80 %</p>	<p>80 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar diagnóstico para a reestruturação de serviços ofertados e Atualizar cadastro dos usuários. ● Redefinir o protocolo de atendimento para implantação de novas especialidades ● Incluir a unidade no plano de Educação Permanente e Educação Continuada em saúde, com abertura para espaços de estágio multiprofissional.
<p>Realizar monitoramento da oferta de serviços disponibilizada pelo Laboratório Municipal</p>	<p>Número de monitoramentos anuais</p>	<p>2</p>	<p>3</p>	<p>3</p>	<p>3</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar diagnóstico para a reestruturação ● Melhorar a qualidade dos serviços do Laboratório Municipal e aquisição de novos equipamentos. ● Ampliar o horário de atendimento garantindo os exames da rede de urgência e emergência e aumentar a capacidade de realização dos exames já atendidos.

<p>Manter atendimento preconizado pelo Ministério da Saúde para o atendimento de gestantes pelo Centro de Especialidades Odontológicas-CEO, com funcionamento de qualidade nos serviços ofertados.</p>	<p>Atingir e manter 100% das metas definidas pelo Ministério da Saúde.</p>	<p>70 %</p>	<p>80 %</p>	<p>90 %</p>	<p>100 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar diagnóstico para a reestruturação de serviços ofertados e aquisição de materiais. • Monitoramento das metas preconizadas pelo Ministério da Saúde e realização de ações quando identificadas alguma meta abaixo do percentual recomendado pelo MS. • Apoia as ações em Saúde Materno-infantil e demais redes de atenção à saúde quando necessário.
--	---	------------------------	------------------------	------------------------	-------------------------	---

 <p>DIRETRIZ 2: FORTELECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE COM ÊNFASE NA ATENÇÃO A SAÚDE DAS CRIANÇAS, ADOLESCENTES E A SAÚDE DAS MULHERES.</p>						
<p>OBJETIVO 1: AMPLIAR E QUALIFICAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE PARA O ACESSO DAS CRIANÇAS, ADOLESCENTES E A SAÚDE DAS MULHERES.</p>						<p>AÇÕES ESTRATÉGICAS</p>
<p>DESCRIÇÃO DAS METAS</p>	<p>DESCRIÇÃO DOS INDICADORES</p>	<p>2022</p>	<p>2023</p>	<p>2024</p>	<p>2025</p>	
<p>Realização de campanha para ampliar o número de mamografias através do mamógrafo amigo do peito;</p>	<p>Meta de 1 campanha anual</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar campanhas para oferta de exames citológicos. • Ampliar a Oferta de exames de prevenção ao câncer de colo uterino. • Captação das gestantes com compartilhamento intersetorial.

Ampliar o número de consultas de pré-natal recomendadas pelo SUS.	Percentual de gestantes com o número de consultas recomendado pelo SUS.	50 %	60 %	70 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> • Lançar estratégias para captação dessas gestantes nos territórios e implantar o Programa "Gestante Cidadã". • Acompanhamento das gestantes para a realização das consultas odontológicas preconizadas pelo M. S. • Realizar parcerias com a Secretaria de Educação e Cidadania para o encaminhamento das gestantes identificadas em seus equipamentos.
Alcançar meta abaixo de 15/1000 os índices de mortalidade infantil.	Índice de Mortalidade Infantil	< 25	< 20	< 15	< 15	<ul style="list-style-type: none"> • Desenvolver ações junto às coordenações em saúde, profissionais da Atenção Primária e usuários para investigar as causas dos óbitos. • Manter atualizada a Calendário de vacinação e garantir a oferta de todas as vacinas determinadas pelo MS. • Aumento de consultas puericultura. • Criação da Comissão de Mortalidade Materno-infantil para investigação dos óbitos infantis e maternos.
Elaborar a Política de saúde das mulheres, crianças e adolescentes.	Elaboração da política.	1	2	–	–	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboração de parcerias nas áreas de Educação, e Cidadania para elaboração da política. • Interligar as ações de atenção básica com a média complexidade na garantia a assistência materno-infantil
Realizar campanhas intersetoriais de combate à violência contra as mulheres, em escolas, UBS, e quaisquer espaços públicos que possam receber as equipe.	Número de ações realizadas anualmente.	2	3	3	3	<ul style="list-style-type: none"> • Garantir a assistência psicossocial às mulheres vítimas de violência; • Fortalecer em 80% o programa de prevenção, assistência e combate a violência contra a mulher.
Ampliação anual dos serviços de saúde da Clínica da Mulher e da Casa da Mulher.	Ampliação anual de 10%.	+10 %	+10 %	+10 %	+10 %	<ul style="list-style-type: none"> • Realização de parceria intersetorial da rede de cuidado à saúde da mulher com inclusão de novos serviços • Trabalhar conjuntamente junto às demais secretarias municipais, e buscar apoio estadual e federal para o desenvolvimento de novos projetos.

Redução nos índices de gravidez na adolescência.	Redução Anual de 10%.	- 10 %	- 10 %	- 10 %	- 10 %	<ul style="list-style-type: none"> • Ampliar o programa de planejamento familiar; • Realizar mutirão para implantação de DIU. • Incentivar desenvolvimento de ações educacionais por meio do Programa Saúde na Escola (PSE).
Capacitar equipes sobre o Programa do Combate à exploração sexual e trabalho infantil.	Meta de 80 %.	50 %	60 %	70 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar as equipes de saúde para detecção dos casos de violência; • Garantir escuta assistida e o acompanhamento intersetorial de crianças em vulnerabilidade.

 DIRETRIZ 3: VIGILÂNCIA EM SAÚDE E A PROTEÇÃO A SAÚDE DOS TRABALHADORES (AS).						
OBJETIVO: AMPLIAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E REDUÇÃO DOS RISCOS, DOENÇAS E AGRAVOS DE RELEVÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, CONTROLE DA COVID-19 E OUTRAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS.						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Alcançar a cobertura vacinal adequada para as vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos. Pentavalente, pneumocócica 10 valente, poliomielite e tríplice viral.	Percentual preconizado pelo Ministério da Saúde.	70 %	70 %	80 %	90 %	<ul style="list-style-type: none"> • Manter a cobertura vacinal preconizada pelo calendário nacional de vacinação. • Realizar busca ativa de moradores nas zonas urbanas e rurais para atualização do calendário vacinal, realização de campanhas e ampliação do horário de atendimento.


Manter percentual de 90% no alcance das metas do PQAVS.	Alcançar meta de 90%	70 %	80 %	85 %	90 %	<ul style="list-style-type: none"> Manter o alcance das metas do PQAVS em >=90%
Investigar 100% dos óbitos maternos de mulheres em idade fértil, óbitos infantis e neonatais.	100% dos óbitos de mulheres em idade fértil, óbitos infantil e neonatal investigados.	85 %	90 %	95 %	100 %	<ul style="list-style-type: none"> Monitorar para que os casos sejam concluídos conforme prazo preconizado pelo Ministério da Saúde.
Desenvolver atividades de Educação em Saúde em grupos de pessoas com Cônicas Não Transmissíveis-DCNT, e demais riscos e potenciais agravos à saúde da população.	Ampliar o número de atividades em grupo realizadas por ano junto a pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis.	55 ações	60 ações	65 ações	70 ações	<ul style="list-style-type: none"> Monitoramento contínuo das pessoas com Doenças Cônicas Não Transmissíveis-DCNT, e demais riscos e potenciais agravos à saúde da população. Realização de oficinas para monitoramento e avaliação dos indicadores de ações realizadas pelas equipes de saúde da família.
Testagem dos casos suspeitos de Hanseníase e Tuberculose e seus contatos imediatos.	Percentual de testagem de casos suspeitos de Hanseníase e tuberculose e nos contatos imediatos.	75 %	80 %	85 %	90 %	<ul style="list-style-type: none"> Emitir alerta para as equipes das Unidades Básicas de Saúde nos casos onde for verificado o abandonos do tratamento de TB. Registrar a evolução dos casos de Hanseníase e Tuberculose nos sistemas de monitoramento da Vigilância em Saúde. Garantir a testagem dos casos suspeitos de Hanseníase com acampamento dos contatos.

Ampliar o número de testes de sífilis e HIV por gestante.	Número de testes de HIV e Sífilis realizados por gestante.	1	2	2	2	<ul style="list-style-type: none"> ● Garantir a testagem para HIV e Sífilis nas gestantes do município
Implementar no município o Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA.	Implantar 1 Centro de Testagem no município.	–	–	1	–	<ul style="list-style-type: none"> ● Garantir testagem e aconselhamento da população LGBTQIA+ ● Ofertar a população testagem em tempo oportuno para todos os públicos preconizado.
Ampliar e descentralizar a testagem da COVID-19 para as Unidades básicas de Saúde das zonas urbanas e rurais.	Meta de 80% da UBS com testagem.	70 %	80 %	80 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> ● Elaborar calendário de capacitação das equipes de saúde para as ações da vigilância em saúde. ● Garantir a testagem para COVID-19 de acordo com os protocolos do Ministério da Saúde.


OBJETIVO 2: APRIMORAR AS AÇÕES EM SAÚDE DO TRABALHADOR, VIGILÂNCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA AMBIENTAL, COM ÊNFASE NA REDUÇÃO DOS FATORES DE RISCO E AGRAVOS À SAÚDE E AS DOENÇAS VERTORIAIS.						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Realizar análise de 100% das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises de água realizadas.	90 %	90 %	100 %	100 %	<ul style="list-style-type: none"> ● Manter a meta de 90% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano. ● Realizar monitoramento dos locais de abastecimentos alternativos de água no município.

Atuação da Vigilância Sanitária e Ambiental em eventos, feriados, datas comemorativas prolongadas, comércio e volta as aulas nas campanhas de educação em saúde.	Meta de 05 eventos anuais.	05	05	05	05	<ul style="list-style-type: none"> • Divulgar as ações que serão realizadas pela Vigilância Sanitária e Epidemiológica do município • Realizar campanhas educativas em pontos estratégicos, em colaboração com atenção primária.
Realizar ações de fiscalização dos estabelecimentos de interesse à Vigilância Sanitária.	Percentual de estabelecimentos fiscalizados.	80 %	80 %	85 %	85 %	<ul style="list-style-type: none"> • Observação do cumprimento dos protocolos sanitários pelos estabelecimentos de interesse da Vigilância Sanitária.
Monitoramento dos fatores de risco ambiental a saúde população pelas equipes de Vigilância Ambiental.	Número de ações de monitoramentos anuais dos fatores de risco ambiental no município.	2	2	2	2	<ul style="list-style-type: none"> • Destacar equipe para realizar ações de monitoramento dos fatores de risco ambiental nos territórios. • Realizações de ações de Educação em Saúde pelas equipes da Vigilância e Ambiental sobre os fatores de risco a saúde da população.
Realizar parcerias com Organizações Não Governamentais – ONGs, para atendimentos clínicos e outras ações em saúde animal.	Número de parcerias anuais.	1	1	1	1	<ul style="list-style-type: none"> • Realização de campanhas anuais para ofertar castrações animais.
Atingir, no mínimo, 80% dos domicílios em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para o controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	80 %	80 %	80 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar ações através das equipes de controles de vetores para visitação domiciliar para controle da dengue.


Promover ações de prevenção de riscos e agravos no ambiente de trabalho e promoção à saúde dos trabalhadores.	Número de ações anuais realizadas.	3	4	4	4	<ul style="list-style-type: none"> ● Avaliação constante dos riscos e potenciais agravantes à saúde do trabalhador. ● Qualificar os profissionais de saúde e trabalhadores com base na Política Nacional em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.
Realização de campanhas para ampliar a cobertura da coleta do lixo na zona rural.	Número de campanhas realizadas.	1	1	1	1	<ul style="list-style-type: none"> ● Desenvolver estratégias de comunicação e informação em saúde para divulgar o serviço de coleta de lixo nas comunidades rurais, com dias e horários.
Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Percentual do campo “ocupação” preenchido nas fichas de notificação.	95 %	100 %	100 %	100 %	<ul style="list-style-type: none"> ● Preencher as fichas de notificação corretamente inserindo as informações referente ao tipo de ocupação do trabalhar.
Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	Percentual do campo “raça/cor” preenchido nas fichas de notificação.	95 %	100 %	100 %	100 %	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar o preenchimento completo das fichas de notificação, com informações de relevância para a definição das políticas públicas relacionadas aos agravos à saúde.

 DIRETRIZ 4: FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						
OBJETIVO 1: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Qualificar profissionais da Assistência Farmacêutica do município.	Atingir meta de 90% de profissionais capacitados.	60 %	70 %	80 %	90 %	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitação periódica dos profissionais de assistência farmacêutica. Desenvolver o projeto “Farmácia Viva” nas unidades de saúde • Desenvolver estratégias de comunicação com grupos de risco e outras atividades relacionadas ao uso de medicamentos, e ampliar o acesso à informação da população sobre medicamentos e plantas medicinais. • Implantar o sistema HORUS na Central de Abastecimento Farmacêutico do município.
Implantar o sistema HORUS na Central de Abastecimento Farmacêutico do município.	Concluir a implantação do sistema HORUS na Central de Abastecimento farmacêutico.	-	1	-	-	<ul style="list-style-type: none"> • Implantação e capacitação dos profissionais para a utilização do sistema HORUS na Central de Abastecimento Farmacêutico do município.
Desenvolver o projeto “Farmácia Viva” nas unidades de saúde.	Desenvolver o projeto “Farmácia Viva” nas unidades de saúde	-	1	1	1	<ul style="list-style-type: none"> • Desenvolver o Plano de Ação para o desenvolvimento do projeto Farmácia Viva nas Unidades de saúde.

Promover ações informativas junto a população sobre o uso adequado de medicamentos e plantas medicinais e Fitoterapia.	Número de ações desenvolvidas.	1	2	2	2	<ul style="list-style-type: none"> Ampliação do número de ações coletivas com o tema do uso racional de medicamentos e a utilização de plantas medicinais e Fitoterapia.
--	---------------------------------------	---	---	---	---	---

 DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.						
OBJETIVO: PROMOÇÃO DAS POLÍTICAS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE, EDUCAÇÃO PERMANENTE, CONTINUADA E APOIAR AÇÕES DE INTEGRAÇÃO ENSINO/SERVIÇO.						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Promover a Política Nacional de Humanização em todos os níveis de atenção do município.	100% de profissionais capacitadas.	70%	80%	90%	100%	<ul style="list-style-type: none"> Realizar capacitações sobre a Política Nacional de Humanização em todos os serviços de saúde. Ofertar capacitações e treinamentos para a qualificação do atendimento das pessoas com deficiência. Agregar ações de saúde a cultura do município

<p>Criação do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde.</p>	<p>Criação do Plano</p>	<p>1</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Fortalecer a Política de Educação Permanente em Saúde. Ampliar a articulação junto a Instituições e ampliar as ações de ensino-serviço ● Articulação com as Instituições de Ensino para definição dos campos de estágios em diversas áreas da saúde com a criação de projetos de extensão e definição das contrapartidas na integração ensino-serviço. ● Criação de campo para Residência Multiprofissional no município. ● Garantir a participação de todos os colaboradores da área da saúde nas capacitações de Educação Permanente.
--	--------------------------------	----------	----------	----------	----------	--

 <p style="text-align: center;">DIRETRIZ 6: FORTELECIMENTO DA ATUAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS.</p>						
<p>OBJETIVO 1: INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR E O CONTROLE SOCIAL NO SUS</p>						<p>AÇÕES ESTRATÉGICAS</p>
<p>DESCRIÇÃO DAS METAS</p>	<p>DESCRIÇÃO DOS INDICADORES</p>	<p>2022</p>	<p>2023</p>	<p>2024</p>	<p>2025</p>	
<p>Garantir apoio técnico para a realização da Conferência Municipal de Saúde.</p>	<p>Elaboração da Conferência Municipal de Saúde.</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>1</p>	<p>-</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Promover as Unidades Básicas de Saúde para a realização das pré-conferências de saúde. ● Qualificação das propostas ouvindo as necessidades de saúde da população nos territórios. ● Realização de pré-conferências e reuniões ampliadas.

Implementar o serviço de Ouvidoria Municipal em Saúde.	Implantação do serviço de Ouvidoria.	1	–	–	–	<ul style="list-style-type: none"> Desenvolver o Plano de Ação da ouvidoria municipal. Realizar encontros técnicos entre gerências e coordenações da saúde para análise das demandas da ouvidoria. Divulgar periodicamente relatórios das ações desenvolvidas na ouvidoria.
Realizar a análise dos Instrumentos de Gestão, Projetos, Planos, Relatórios e Pactuações enviados para o Conselho Municipal de Saúde para aprovação em tempo oportuno.	Percentual de análises em tempo hábil.	50 %	70 %	90 %	100 %	<ul style="list-style-type: none"> Assegurar o envio de documentos em tempo hábil para apreciação e aprovação do conselho municipal de saúde.
Garantir os recursos necessários para as ações e serviços do conselho municipal de saúde.	Meta de 100%.	100 %	100 %	100 %	100 %	<ul style="list-style-type: none"> Apoiar nas ações do Conselho Municipal de Saúde.



DIRETRIZ 7:
QUALIFICAÇÃO DOS PROCESSOS DE GOVERNANÇA PARTICIPATIVA NO SUS
E DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES INTERSETORIAIS.

OBJETIVO 1: GESTÃO PARTICIPATIVA NO ÂMBITO DO SUS						AÇÕES ESTRATÉGICAS
DESCRIÇÃO DAS METAS	DESCRIÇÃO DOS INDICADORES	2022	2023	2024	2025	
Promover encontros e reuniões periódicas com as coordenações para o alinhamento e monitoramento das ações realizadas na secretaria de saúde.	Meta de 1 encontro por quadrimestre	2 %	3 %	3 %	3 %	<ul style="list-style-type: none"> Integração das redes da atenção à saúde Desenvolvimento de mecanismos que possibilitem uma gestão inteligente, transparente e integrada.

<p>Atingir a meta de 100% na elaboração anual dos instrumentos de gestão do SUS e governamental em tempo hábil (PPA, LDO, LOA, PAS, Relatório Quadrimestral – RDQA e RAG).</p>	<p>Percentual de instrumentos elaborados</p>	<p>60 %</p>	<p>80 %</p>	<p>100 %</p>	<p>-100 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Promover encontros entre gestores e equipe técnica para a elaboração conjunta dos instrumentos de planejamento e gestão. ● Realizar oficinas de realização de instrumentos de planejamento e gestão
<p>Realizar Concurso Público.</p>	<p>Realizar 1 concurso público.</p>	<p>–</p>	<p>1</p>	<p>–</p>	<p>–</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Manter política de fortalecimento do quadro de pessoal da secretaria de saúde. ● Assegurar a contratação de profissionais e trabalhadores de saúde para garantir o funcionamento dos serviços de saúde
<p>Mapear os cargos de gestão e coordenação e suas atribuições para estruturar o canal de informação.</p>	<p>Meta de 100%</p>	<p>70 %</p>	<p>80 %</p>	<p>90 %</p>	<p>100 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Melhoria do Engajamento e Comunicação dos Servidores. ● Estruturar canais de informações e estabelecer instrumentos para avaliar como a informação está chegando aos setores e as unidades de saúde. ● Implantação do Método Bambu.
<p>Implementar o sistema de Prontuário eletrônico do Cidadão – PEC nas Unidades Básicas de Saúde.</p>	<p>Meta de 100%.</p>	<p>60 %</p>	<p>80 %</p>	<p>90 %</p>	<p>100 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Disponibilização de treinamento para as equipes da Atenção de saúde para utilização do PEC. ● Criar um sistema de informação único para os cidadãos/pacientes.
<p>Viabilizar o sistema de classificação de risco nas equipes de Atenção Básica.</p>	<p>Meta de 90%.</p>	<p>–</p>	<p>70 %</p>	<p>80 %</p>	<p>90 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Promoção de amplo programa de Educação Continuada para ofertar capacitação. ● Fortalecimento das ações de matriciamento da população adscrita, com participação ativa do Serviço de Atendimento domiciliar referência para as equipes multiprofissionais, rede de atenção à saúde materno-infantil, atenção psicossocial e rede de média e alta complexidade.

<p>Viabilizar a manutenção das atividades administrativas do Fundo Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde, Unidade Básica de Saúde e demais unidades de saúde no âmbito municipal.</p>	<p>Meta de 100%.</p>	<p>80 %</p>	<p>90 %</p>	<p>100 %</p>	<p>100 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Garantir a alocação de recursos para custear despesas com pagamento de folha e encargos mensais.
<p>Garantir ao conselho municipal de saúde uma equipe técnica independente e programada para auxiliar na avaliação financeira da saúde do município.</p>	<p>Meta de 100%.</p>	<p>100 %</p>	<p>100 %</p>	<p>100 %</p>	<p>100 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Fornecimento de equipe técnica de análise financeira para o auxílio. ● Ofertar qualificação técnica periodicamente. ● Criar estratégias para estimular e fortalecer a participação da população no Conselho Municipal de Saúde.