PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO AVELINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Projetada, s/n, Conjunto Cohab, Pedro Avelino/RN
E-mail: smspedroavelino@rn.gov.br
CNPJ : 11.879.812/0001-75

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2022 - 2025

PEDRO AVELINO/RN
2022

PREFEITO:
ALEXANDRE SOBRINHO NETO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE:
ANDERSON RICHARDS CABRAL COSTA

EQUIPE DE ELABORAÇÃO:
ROSINEIDE MEDEIROS – ASSESSORA TÉCNICA

COLABORAÇÃO:
REPRESENTANTES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

EQUIPES DA ESF E ESB

EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

EQUIPE DE ENDEMIAS

PERIODICIDADE:
2022-2025

CONTATO:
smspedroavelino@rn.gov.br

Tel.: (84) 3534-2217

TIRAGEM:
4ª Edição – 2022 – 02 exemplares

- 2022 -

SUMÁRIO

1 - APRESENTAÇÃO **4**
2 – OBJETIVOS **5**
2. 1 – OBJETIVO GERAL 5
2. 2 – OBJETIVOS ESPECÍFICOS 5
3. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL **6**
3.1 – HISTÓRICO 6
3.2 – ASPECTO SÓCIO-ECONÔMICO E DE INFRA-ESTRUTURA 7
3 – MAPA DA SAÚDE **8**
4.1 – ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DOS SISTEMAS LOCAIS 8
4.2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE 11
4.3 – ATENÇÃO HOSPITALAR 12
4.4 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA 12
4.5 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 13
4.6 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE 13
4.6.1 – ENDEMIAS 13
4.6.2 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA 14
4.6.3 – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 14
4.7 – REGULAÇÃO 15
4.8 – CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE **15**
5 - OBJETIVOS, DIRETRIZES, METAS E A PERIODICIDADE A SEREM ALCANÇADOS **16**
5.1 – OBJETIVO GERAL 16
5.2 – DIRETRIZ, OBJETIVOS E METAS 16
6 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO **29**
6.1 – DADOS DOS SISTEMAS MUNICIPAIS DE SAÚDE E INDICADORES DE SAÚDE 29
6.1.1 – NATALIDADE 29
6.1.1 – MORTALIDADE 30
6.1.2 – SAÚDE DA MULHER 31
6.1.3 – SAÚDE DO HOMEM 32
6.1.5 – PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE 33
7 – ANÁLISE FINANCEIRA (SIOPS) **35**
8 – CONSIDERAÇÕES FINAIS **36**
9 – REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS **37**
10 – ANEXOS **38**

1 - APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde do município de Pedro Avelino/RN, é instrumento de trabalho da gestão de saúde, seguindo as normas vigentes, além de está em conformidade com as Leis n.° 8.080/90 e 8.142/90.

A periodicidade será de 2022-2025, sendo composto por propostas da atual administração, as quais nortearão as ações a serem desenvolvidas, viabilizando também a avaliação do desempenho da Secretaria Municipal de Saúde, junto à população, através do Conselho Municipal de Saúde. O plano foi elaborado em consonância com o Plano Plurianual construído para o referido período.

Sua elaboração teve a contribuição dos representantes da população, através do Conselho Municipal de Saúde, dos técnicos e dirigentes que participaram da construção do Pacto pela Saúde no município e dos profissionais de saúde, no intuito de formular estratégias para saúde de forma coletiva.

Sendo assim o PS é um documento que aponta os pontos mais relevantes para uma gestão de qualidade, tais como: histórico do município; análise da situação de saúde; objetivos detalhados através do Quadro de Metas, da Agenda Municipal e do Plano Plurianual (PPA), além da estratégia de reorganização do modelo assistencial, prioridades, recursos humanos, financeiros e arrecadações.

2 – OBJETIVOS

2. 1 – OBJETIVO GERAL

Garantir a todos aos nossos munícipes, a prestação de um serviço de saúde com qualidade, dando ênfase ao atendimento humanizado, respeitando os princípios do sus "UNIVERSALIDADE, EQUIDADE e INTEGRALIDADE", buscando assim desenvolver ações voltadas à promoção, proteção e a recuperação da saúde da população.

2. 2 – OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fortalecer a Atenção Primária a Saúde Municipal
- Estruturar os serviços de média complexidade, e a referência e contra-referência
- Humanizar o atendimento nas Unidades de Saúde
- Estruturar as Unidades de Saúde
- Estruturar a Assistência Farmacêutica
- Melhorar os indicadores municipais de saúde
- Implementar as ação de enfrentamento ao COVID-19

3. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

3.1 – HISTÓRICO

O Município de Pedro Avelino teve sua história iniciada em 1877, com o povoado Gaspar Lopes, porém em 23 de dezembro de 1921 o presidente de intendência modificou o nome do povoado para Epitácio Pessoa, objetivando homenagear o presidente da república. Em 31 de outubro de 1938 através de um decreto de lei n° 603 transformou o povoado em Distrito, sendo que somente a partir de 03 de dezembro de 1948 com o cumprimento da lei n° 146, o distrito desmembrou-se de Angicos e passou a ser um novo município, com o nome de Pedro Avelino.

O município está localizado na região central do estado do Rio Grande do Norte, na Microrregião central potiguar Angicos, na zona homogênea do litoral norte com coordenadas geométricas: latitudes 5° e 32° e longitude 36° e 22°, tendo uma área geográfica de 967 Km, equivalente a 9,82% da superfície estadual. Ao norte limita-se com Macau e Guamaré, ao Oeste com Afonso bezerra, ao sul com Angicos e Lajes e ao leste com Jandaíra. Sua principal via de acesso é a BR-304 e RN-104 que ligam o Município à Capital e aos demais municípios vizinhos. Seu clima é diversificado, sendo que 70% é Seco e 30% chuvoso, este último ocorrendo sempre no período de Março á Abril, com uma temperatura média de 27,2°c. Em relação a vegetação, temos com predominância a caatinga hiperxerófila.

Quanto aos recursos hídricos, contamos com a Barragem Armando Ribeiro Gonçalves, localizada no Município de Assu/RN, através do sistema de adutora Sertão Central Cabugi, a qual disponibiliza água para o consumo dos munícipes.

A população existente em Pedro Avelino é de 7.045/hab., dados obtidos da estimativa do DATASUS -2012, a última estimativa que separa por faixa etária e sexo, conforme tabela abaixo:

Tabela 01 – Estimativa Populacional

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	250	239	489
5 a 9 anos	261	246	507
10 a 14 anos	284	228	512
15 a 19 anos	234	228	462
20 a 29 anos	586	462	1.048
30 a 39 anos	530	465	995
40 a 49 anos	418	362	780
50 a 59 anos	385	372	757
60 a 69 anos	260	257	517
70 a 79 anos	170	190	360
80 anos e mais	86	140	226
Total	**3.464**	**3.189**	**6.653**

FONTE: DATASUS/TABNET

Observa-se uma redução populacional em relação aos anos anteriores, porém se deve ao fato de alguns bancos de dados acerca da população não serem atualizados em tempo hábil.

Analisando a tabela acima exposta, percebe-se que a população masculina é maior que a população feminina, sendo 51,48% masculina contra 48,52% feminina. Ainda no tocante a população observamos que a faixa etária predominante é a de 20-24 anos com 9,64%.

O Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) referente ao ano de 2000 é de 0,583, constatar-se um aumento em relação a pesquisa anterior.

No contexto social contamos com alguns eventos realizados no município, onde temos a visitação dos filhos da terra que residem fora do município, bem como da população vizinha, destaca-se os seguintes eventos: Festa do Padroeira, Festa de São João, Festa de Natal, Vaquejada, ETC.

3.2 – ASPECTO SÓCIO-ECONÔMICO E DE INFRA-ESTRUTURA

A Economia local concentra-se na agropecuária, com foco na criação de caprino, ovinos e bovinos, além de uma fonte de renda alternativa, que é a exploração do carvão vegetal. A agricultura local é predominantemente de subsistência.

A representação social referente a zona rural, é composta por um Sindicato de Trabalhadores Rurais e a algumas Associações de Assentados.

O município faz parte dos beneficiados com os parques eólicos, fazendo com que a economia municipal tivesse um fortalecimento, tanto a nível dos impostos revertidos em serviços, bem como no consumo no comércio local.

3 – MAPA DA SAÚDE

Pedro Avelino está habilitado na Gestão Plena dos Sistemas recebendo os recursos de saúde diretamente no próprio município, assumindo a responsabilidade da contrapartida que for pertinente ao complemento financeiro para que possa desenvolver as ações de saúde.

Logo mais abaixo estamos expondo a organização dos serviços do município, que vão desde a estrutura física até os recursos humanos, ator principal para o êxito das ações.

No mapa da saúde contém informações que vão desde a estrutura física até avaliação de indicadores, de forma que possibilitar a visualização de como a gestão em saúde está organizada, bem como o que está acontecendo com a saúde da nossa população.

4.1 – ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DOS SISTEMAS LOCAIS

A gestão local tem o compromisso em organizar as unidades de saúde existentes em nosso território, viabilizando um trabalho e atendimento de qualidade, destacando como prioridade a humanização no serviço, enfocando a importância de um local adequado, bem como, o atendimento humanizado pelos profissionais.

QUADRO I – REDE FÍSICA DA SAÚDE MUNICIPAL – 2020

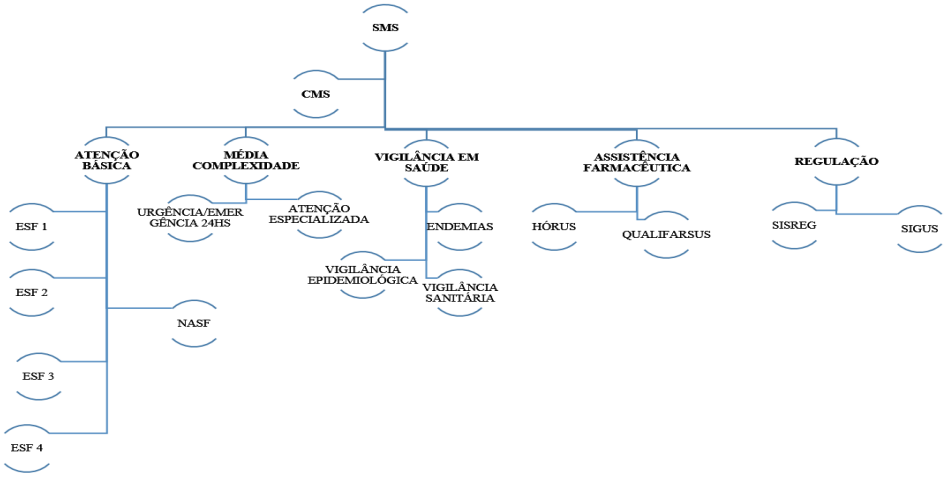
FONTE: SMS

Estrutura Física	Quantidades
Secretaria Municipal de Saúde	1
Unidade Básica de Saúde	4
Polo de Academia da Saúde	1
Postos de Saúde*	2
Laboratório Análises Clínicas	1
Total	**9**

* Posto de Saúde Baixa do Meio em processo de

QUADRO II – REDE DE SAÚDE MUNICIPAL – 2020

FONTE: SMS



QUADRO III – ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE – 2020

UBS – ESF 1 – ZELITO CALAÇA	
Instalação	**Quant.**
Cons. Médicos	01
Consultório de enfermagem	01
Consultório odontológicos	01
Sala de Curativo	01
Sala de Procedimentos	01
Sala de Nebulização	01
Sala de Vacina	01
Sala de Reunião	01
Farmácia	01
Copa	01
Recepção	01
Banheiro funcionários	02
Banheiro adaptado	01

UBS – ESF 2 – JOSÉ MARTINS	
Instalação	**Quant.**
Cons. Médicos	01
Consultório de enfermagem	01
Consultório odontológicos	01
Sala de Curativo	01
Sala de Nebulização	01
Sala de Vacina	01
Sala de Reunião	01
Farmácia	01
Copa	01
Recepção	01
Banheiro funcionários	02

UBS – ESF 3 – CENTRO DE SAÚDE	
Instalação	**Quant.**
Cons. Médicos	01
Consultório de enfermagem	01
Consultório odontológicos	01
Sala de Curativo/Procedimentos	01
Sala de Nebulização	01
Sala de Vacina	01
Sala de Reunião	01
Farmácia	01
Copa	01
Recepção	01
Banheiro funcionários	02

SETOR DE URGÊNCIA	
Instalação	**Quant.**
Cons. Médicos	01
Consultório de enfermagem	01

Sala de Curativo/Procedimentos	01
Sala de Nebulização	01
Sala de observação	01
Copa	01
Recepção	01
Banheiro funcionários	02
Repouso dos funcionários	03

UBS – ESF 4 – BAIXA DO MEIO	
Instalação	**Quant.**
Cons. Médicos	01
Consultório de enfermagem	01
Consultório odontológicos	01
Sala de Curativo/Procedimentos	01
Copa	01
Recepção	01
Banheiro	01

QUADRO IV – TRANSPORTES DESTINADOS A SAÚDE – 2020

Veículos	**Quant.**
Ambulância própria	01
Ambulância locada	01
Carro próprio	02
Carro locado (VAN)	01
Carro locado (pequeno)	01
Moto (doação FUNASA)	01
Moto VISA	01
Total	**08**

QUADRO V - RECURSOS HUMANOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO – 2020

PROFISSIONAIS	**EFETIVOS**	**CONTRATADOS**	**COMISSIONADOS**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	0	0	1
SUBSECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	0	0	1
DIREÇÃO	0	0	1
COORDENAÇÃO	0	0	4
GERENTE DE UBS	0	0	3
MÉDICO DA ESF	1	3	0
MÉDICO PLANTONISTA	0	5	0
ENFERMEIRO DA ESF	4	0	0
ENFERMEIRO PLANTONISTA	2	6	0
DENTISTA DA ESB	4	0	0
FARMACÊUTICO0 BIOQUÍMICO	1	2	0
GINECOLOGISTA	0	1	0
GERIATRA	0	1	0
CARDIOLOGIA	0	1	0

PSIQUIATRA	0	1	0
FISIOTERAPEUTA	1	0	0
FONOAUDIÓLOGA	1	0	0
NUTRICIONISTA	1	0	0
PSICÓLOGA	1	0	0
ASSISTENTE SOCIAL	1	0	0
EDUCADOR FÍSICO	1	0	0
TÉCNICO DE ENFERMAGEM ESF	4	0	0
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	9	2	0
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	2	0	0
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	19	0	0
AGENTE DE ENDEMIAS	7	0	0
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	2	0	1
DIGITADOR	3	1	0
PORTEIRO	5	0	0
VIGIA	2	1	0
AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	7	1	0
MOTORISTA	6	3	0
COZINHEIRA	3	1	0
TOTAL	**87**	**29**	**11**

4.2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

A Atenção Primária a Saúde no município tem 04 Equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF), compostas por Médico, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem e Agentes Comunitários de Saúde desenvolvendo ações estratégicas, bem como fazendo acompanhamento dos usuários, com foco nos grupos de riscos, tais como: Crianças, Idosos, Gestantes, Hipertensos e Diabéticos, etc, que vão desde a consulta na Unidade Básica até o acompanhamento da referência e garantia dos medicamentos, atingindo uma cobertura de 100% da população.

Conta ainda com 04 equipes da Estratégia Saúde Bucal, composta por Dentista e Auxiliar de Consultório Dentário, ambas equipes desenvolvem ações voltadas para o fortalecimento da Atenção Básica, garantindo um atendimento com resolutividade e qualidade, proporcionando uma vida saudável a todos os munícipes.

Principais ações realizadas pelas ESF e ESB são: consultas médicas básicas nas ESF, Ginecologia, consultas de enfermagem, odontologia, imunizações, pré-natal, nebulização, controle de câncer cérvico-uterino e de mamas, controle de tuberculose, hanseníase, DST’s/AIDS, e ações coletivas e educativas.

Contamos com 05 Unidades Básicas em nosso município, sendo: Centro de Saúde, UBS Zelito Calaça e UBS José Martins e na zona urbana, além da UBS Baixa do Meio e do Posto de Saúde do Rio do Feijão, ambos na zona rural, funcionando nos turnos matutino e vespertino na zona urbana, contando com 01 equipe de ESF, 01 equipe de Saúde Bucal e Agentes Comunitários de Saúde cada.

No Centro de Saúde realiza-se também atendimento de Ginecologista-Obstetra atendendo de acordo a referência das Equipes Saúde da Família, de forma a dar continuidade e resolutividade aos agravos encontrados.

O município foi conta ainda com o Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF II), que tem atendimento de Nutricionista, Fonoaudióloga, Assistente Social, Psicólogo, Fisioterapeuta, Educador Físico e Farmacêutica, onde os profissionais realizam atendimento aos usuários na Unidade Centro de Saúde, realizando também atividades educativas em todas as unidades zona urbana e rural, desenvolvendo ações que apóiam a ESF e o Programa Saúde na Escola (PSE), que tem como meta promover a saúde, almejando eliminar agravos ao corpo discentes, docentes e familiares.

4.3 – ATENÇÃO HOSPITALAR

O município disponibiliza um atendimento de Urgência e Emergência, no Centro de Saúde, antigo Hospital Governador José Varela, utilizando o sistema de Plantão de 12hs e 24 hs, tendo profissional médico, enfermeiros e técnicos de enfermagem para realização de procedimentos, além de outros profissionais necessário para o funcionamento de 24 horas.

Em 2010 o município foi contemplado um convênio junto ao Estado para reforma desta unidade hospitalar, de forma a se adequar as normas vigentes, reativando assim a parte hospitalar com as AIH's, contudo foi repassado uma parte do recurso e a obra foi iniciada, porém devido ao não envio da parcela final a obra foi paralisada e o recurso perdido.

Contudo, o município pleiteia reativar o setor de internação, visto que estamos adequando a estrutura física e de equipamentos para este fim.

4.4 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Na atenção especializada o município disponibiliza atendimentos em Ginecologia, Fisioterapia, e Cardiologia, atendendo aos usuários conforme referenciado pelas ESF e demais especialistas, no Centro de Especialidades

Contamos também com o serviço de telemedicina que consiste no exame de eletrocardiograma realizado pela equipe de plantão, almejando assim detectar de forma precocemente alterações cardíacas que venham ocasionar maiores danos a saúde dos munícipes, bem como ocasionar o óbito.

O laboratório municipal foi reativado em outubro de 2021 passando a disponibilizar o serviço no município, permitindo assim a detecção precoce de agravos, além de auxiliar no controle de agravos com diabetes, hipertensão, dentre outros, proporcionando a população qualidade de vida.

Ainda em 2021 a gestão municipal implantou o serviço de radiologia, garantindo assistência aos nossos munícipes, bem como realizando pactuação com municípios vizinhos.

4.5 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A assistência farmacêutica, consiste na dispensação de medicamentos básicos e de controle especial, a qual é realizada a dispensação através do Sistema HÓRUS, para qual foi contratado um Farmacêutico para realizar o controle e monitoramento.

O município dispensa medicamentos de acordo com a RENAME e REMUME que contempla a necessidade e demandas existentes no âmbito municipal.

No município contamos com 04 UBS trabalhando com o HÓRUS, , viabilizando o controle da dispensação e acompanhamento dos medicamentos dos grupos de riscos.

O QUALIFARSUS teve papel importante no que tange ao financiamento para contratação de profissional farmacêutico para monitorar a dispensação no âmbito municipal, almejando reduzir gastos, além monitorar as necessidades.

4.6 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

O trabalha de vigilância em saúde é desenvolvido através da Equipe de Endemias, Vigilância Sanitária e Vigilância Epidemiológica, através dos Sistemas de Informações em Saúde, com objetivo de promover a prevenção à saúde, reduzindo o surgimento de agravos a saúde da população.

4.6.1 – ENDEMIAS

Em relação a endemias temos uma equipe composta por 06 agentes, sendo 01 Coordenador, 03 para o combate a Dengue, 01 para o trabalho de Chagas e 01 para o trabalho de Calazar.

Os agentes vinculados as ações de dengue realizam um trabalho de combate e controle casa-a-casa, com intuito de combater e/ou eliminar os focos do mosquito Aedes Aegypti “DENGUE” e são realizados 6 ciclos ao ano.

O trabalho de chagas é desenvolvido por 01 profissional das endemias com foco na pesquisa do triatomíneo nos domicílios, efetuando as borrifações sempre que encontrado focos, contudo no último ano não houve realização nem de pesquisa e nem de borrifações em virtude da intensificação dos trabalhos de combate ao aedes aegypti.

Quanto ao trabalho de Calazar é desenvolvido através da coleta de sorologia canina e a vacinação antirrábica, frisando que sempre que um animal tem resultado positivo se efetua a sua eliminação junto com a equipe da regional.

A equipe também realiza trabalho educativo, através de palestras nas escolas e comunidade, de forma disseminar conhecimentos acerca dos riscos da Dengue, bem como prevenir.

4.6.2 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Equipe de Vigilância Sanitária municipal é formada por uma equipe de 03 profissionais, sendo 01 coordenador e 02 fiscais, realizando o trabalho de cadastramento, fiscalização, ação educativa, atender a denúncias, etc., no plano de ações estamos contemplando as informações acerca das metas a serem alcançadas pela equipe em em cada ano, as mesmas foram definidas na Programação Anual de Ações da VISA, enfocando a importância dos trabalhos nas escolas e na comunidade pela equipe.

As atividades realizadas são inseridas no SINAVISA (Sistema de Informação das Ações de Vigilância Sanitária) de forma a ser monitorada pela SUVISA e ANVISA, bem como as coletas de amostras da água para o consumo humano, almejando a detecção de risco a saúde dos munícipes são inseridas no VIGIÁGUA.

Ressalto que as referidas ações são desenvolvidas em conformidade com o Plano de Ações Anuais da Vigilância Sanitária (PDVISA), construindo a cada ano, contendo além das ações os recursos financeiros a serem utilizados.

4.6.3 – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A vigilância epidemiológica é realizada através dos sistemas de informações, com ênfase no SINANET que é alimentado pelas unidades de saúde constantes dos agravos a saúde dos munícipes, destacamos ainda o Monitoramento das Doenças Diarréicas Agudas (MDDA) que visa a identificação dos casos de diarreias em determinado local e período, auxiliando os profissionais de saúde obtenha conhecimento das doenças que acometem nossa população, permitindo a formulação das ações estratégicas para sanar os problemas.

Monitoramento dos óbitos ocorridos com ênfase nos óbitos infantis e mulheres idade fértil, visto que através das investigações podemos detectar causas evitáveis, permitindo o planejamento das ações estratégicas objetivando a eliminação de novos óbitos.

Por fim temos o sistema de monitoramento dos óbitos, que visa a identificação das principais causas dos óbitos da população, com foco nos óbitos maternos e infantis.

Ressaltando que devido a pandemia do covid-19 houve mudanças nos últimos anos nos sistemas de informações, porém com a redução da disseminação retomamos a rotina das notificações e monitoramentos dos sistemas de agravos.

Citando ainda a importância do Sistema RN + Vacina que teve um papel crucial no acompanhamento das vacinas administradas no combate ao covid-19.

4.7 – REGULAÇÃO

A Regulação no município se dá através dos Sistemas SISREG e SIGUS, os quais são responsáveis pelo agendamento dos usuários nas mais variadas especialidades e exames de média complexidade, seguindo a cota pactuada na Programação Pactuada Integrada (PPI), sendo Lajes, João Câmara, Guamaré e Natal os principais municípios de referência.

O SIGUS é o sistema responsável pelos exames de alta complexidade é administrado pela Secretaria Estadual de Saúde Pública do RN (SESAP).

O município disponibiliza veículo para transportar todos os pacientes agendados em ambos os sistemas, além de disponibilizar veículos para transportar pacientes que necessitam de Hemodiálise.

Dentre os avanços deste setor podemos citar a realização das cirurgias de cataratas, pterígio e demais cirurgias eletivas.

Destaque-se que o município conta ainda com o sistema REGULA RN Cirurgias, voltado para inserção e acompanhamento dos agendamentos das cirurgias, permitindo acompanhar a fila única de acordo com cada especialidade.

4.8 – CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Conselho Municipal de Saúde como órgão fiscalizador e deliberativo desenvolve suas atividades em conformidade com a legislação vigentes, funciona de forma paritária, sendo 08 membros titulares e 08 membros suplentes, sendo regulamentado pela lei n.º 742/2020 de 30 de agosto de 2020, contendo no seu regimento interno as normas a ser seguida pelos conselheiros.

As reuniões ordinárias acontecem mensalmente com calendário definido e as extraordinárias sempre que necessário, dentre as realizações do conselho destacamos as deliberações de projetos e a realização da conferência municipal de saúde que ocorre há cada 4 anos, e tem como finalidade a participação da população no planejamento e decisões no âmbito do SUS.

5 - OBJETIVOS, DIRETRIZES, METAS E A PERIODICIDADE A SEREM ALCANÇADOS

5.1 – OBJETIVO GERAL

Reorganizar os serviços de saúde, desenvolvendo ações objetivas em cima de cada problema encontrado, ofertando um atendimento de qualidade aos nossos usuários, viabilizando uma resolutividade de forma integral e universal, enfocando a promoção, proteção e a recuperação da saúde de todos, proporcionando um viver bem e mais saudável.

5.2 – DIRETRIZ, OBJETIVOS E METAS

EIXO 1 - GESTÃO DO SUS

DIRETRIZ: Implementar e implantar serviços de saúde na rede municipal, realizando adequações que vão desde a estrutura física até a educação permanente em saúde, focando na informatização das Unidades Básicas de Saúde, otimizando a coleta das informações de saúde da nossa população, viabilizando o acesso qualificado e resolutivo aos serviços, visando melhorar a capacidade de gestão avançar no atendimento das demandas existentes no SUS no município, bem como ampliar o acesso aos serviços de saúde de média e alta complexidade pactuados na rede serviços de saúde estadual.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

1. Reestruturar os serviços de saúde existente na rede municipal de saúde, ampliando o acesso dos usuários as ações de saúde;
2. Informatizar a operacionalização e gerenciamento dos serviços de saúde com foco na redução do subregistro das informações;
3. Qualificar os profissionais de saúde com ênfase no atendimento humanizado e resolutivo;
4. Firmar convênio/parceria com casa de apoio no município de Natal com estadia e alimentação para os munícipes que necessitam realizar consultas e exames de média e alta complexidade;

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Manter funcionamento do ponto eletrônico nos	100%	100%	100%	100%	% de	Anual	100.000,00

Estabelecimentos de Saúde existentes na rede de serviços municipais de saúde.					Estabelecimentos com Ponto funcionando		
Informatizar os serviços de saúde para um melhor gerenciamento das informações em saúde.	100%	100%	100%	100%	% de Serviços informatizados	Anual	40.000,00
Implantar ouvidoria municipal de saúde	-	1	-	-	N.º de Ouvidoria implantada	Anual	20.000,00
Viabilizar o funcionamento da ouvidoria municipal de saúde	-	1	1	1	N.º de Ouvidoria funcionando	Mensal	20.000,00
Ampliar as Unidades de Saúde	1	-	1	-	N.º de Unidades assistidas	Anual	300.000,00
Reformar as Unidades Básicas de Saúde	1	1	1	-	N.º de Unidades reformadas	Anual	210.000,00
Construir Pontos de Apoio para atendimentos nas comunidades rurais	1	1	1	-	N.º de PA construídos	Anual	270.000,00
Construir Polo de Academia no Bairro São Francisco	-	-	1	-	N.º de Polo de Academia construídos	Anual	125.000,00
Reestruturar os serviços desenvolvidos no polo de academia da saúde avançado, enfocando a prática de atividade física no combate aos agravos à saúde	1	1	1	1	N.º Polo de Academia da Saúde Avançada	Anual	160.000,00
Equipar as unidades de saúde através de recursos oriundos de emendas parlamentares e recursos próprios	2	3	1	1	N.º de Unidades com equipamentos adquiridos	Anual	**200.000,00**
Concluir ampliação do Unidade de Saúde em Baixa do Meio	-	-	-	1	N.º UBS funcionando	Anual	**75.000,00**
Reformar Polo de Academia Avançada	1	-	-	-	N.º de Polo de Academia reformado	Anual	**30.000,00**
Implantar o Prontuário Eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde	100%	-	-	-	% de UBS com PEC implantado	Anual	**70.000,00**
Nº de Unidades Básica de Saúde com Prontuário Eletrônico funcionando	100%	100%	100%	100%	% de UBS com PEC funcionando	Anual	**360.000,00**
Implantar modelo de gestão nos estabelecimentos de saúde da rede municipal de saúde vinculado ao alcance de metas,	100%	100%	100%	100%	% de UBS implantadas	Anual	**60.000,00**

enfatizando os indicadores de saúde preconizados pelo ministério da saúde							
Realizar oficinas/capacitações com os recursos humanos, acerca das políticas públicas e protocolos clínicos;	30%	40%	50%	70%	% de Oficinas/capacitações realizadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Aquisição de unidade móvel odontológica	-	-	1	-	N.º de Unidade Móvel adquirida	Anual	**450.000,00**
Aquisição de veículos tipo passeio para as Equipes da Atenção Primária á Saúde	2	1	-	-	N.º de veículos adquiridos	Anual	**169.000,00**
Aquisição de veículos tipo van com mínimo 12 lugares para transporte de usuários durante atendimento fora do município	-	1	-	-	N.º de veículos adquiridos	Anual	**450.000,00**
Aquisição de Ambulância TIPO Padrão	-	1	-	-	N.º de veículos adquiridos	Anual	**120.000,00**
Implantar nos estabelecimentos de saúde o planejamento quadrimestral anual com base nos monitoramentos de indicadores e ações em saúde	100%	100%	100%	100%	% de Estabelecimentos implantados	Quadrimestral	**20.000,00**
Promover a qualificação e a formação dos profissionais na área de saúde através da educação permanente em saúde continuada nas unidades básicas de saúde	80%	100%	100%	100%	% de Profissionais participantes	Quadrimestral	**40.000,00**
Implantar o serviço de casa de apoio para os munícipes durante sua estadia na capital do estado para realização de atendimentos especializados referenciados.	1	1	1	1	N.º convênio/parceria firmados	Anual	**240.000,00**

EIXO 2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

DIRETRIZ 1: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde através da implementação dos serviços e ações de saúde, visando a prevenção de doenças, respeitando a Política Nacional da Atenção Básica

OBJETIVO ESPECÍFICO:

1. **Fortalecer a Atenção Básica de Saúde, aperfeiçoando e ampliando as políticas públicas através de ações de qualificação dos serviços e recursos humanos em saúde, de forma a garantir a população o acesso ao atendimento de qualidade para nossos munícipes.**

EQUIPE APS	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Desenvolver as ações preconizadas para Equipes da	90%	90%	90%	90%	% de cobertura das	Anual	**3.240.000,00**

Atenção Primária à Saúde					ações de saúde		
Implantar a classificação de risco nas UBS	100%	100%	100%	100%	% de UBS implantadas	Anual	**5.000,00**
Ampliar o número de equipes da APS	-	-	2	-	N.º de equipes ampliadas	Anual	**510.960,00**
Ampliar o número de agentes comunitários de saúde	-	1	2	-	N.º de ACS implantados	Anual	**146.016,00**
Qualificar os profissionais de saúde da APS acerca do Programa Previne Brasil	100%	100%	100%	100%	% de profissionais de saúde da APS qualificados	Anual	**120.000,00**
Realizar as ações nas Escolas pactuadas de acordo com o preconizado pelo Programa Saúde na Escola – PSE	100%	100%	100%	100%	% de ações realizadas	Anual	**100.000,00**
Desenvolver o Projeto Pré-natal compartilhado com Orientação e Acompanhamento das Gestantes em grupo nas UBS	100%	100%	100%	100%	% de UBS com grupo funcionando	Quadrimestral	**60.000,00**
Monitorar os Indicadores do Previne Brasil	100%	100%	100%	100%	% de avaliações realizadas	Quadrimestral	**60.000,00**
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Qualificar os profissionais de saúde da Equipe Multiprofissional	100%	100%	100%	100%	% de profissionais de saúde qualificados	Anual	**40.000,00**
Desenvolver o projeto vida saudável através de atividades físicas e acompanhamento nutricional de grupos prioritários	60%	70%	80%	80%	% de participantes	Quadrimestral	**60.000,00**
DIRETRIZ 2: Intensificar as Ações de Saúde com foco no alcance dos Indicadores de Saúde Melhorando a realidade dos munícipes							
Objetivo Específico: 1. **Intensificar as Ações de Saúde com foco no alcance dos Indicadores de Saúde Melhorando a realidade dos munícipes**							
SAÚDE DA CRIANÇA	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Acompanhar o recém-nascido na primeira semana de vida	100%	100%	100%	100%	% de crianças acompanhadas	Mensal	**20.000,00**
Percentual de crianças com aleitamento materno exclusivo até 6 meses de vida	95%	95%	97%	98%	% de crianças acompanhadas	Mensal	**20.000,00**
Reduzir o percentual de Nascidos Vivos com baixo peso	80%	80%	80%	80%	% de redução de RN com baixo peso	Mensal	**20.000,00**

Percentual de crianças com realização do CD periodicamente	95%	97%	97%	100%	% de crianças acompanhadas	Mensal	**20.000,00**
Percentual de crianças menores de 1 ano com vacinas em dia	95%	95%	95%	95%	% de crianças acompanhadas	Mensal	**20.000,00**
Percentual de crianças menores de 1 a 2 anos com vacinas em dia	95%	95%	95%	95%	% de crianças acompanhadas	Mensal	**20.000,00**
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de ano de idade	2	2	2	2	N.º de crianças acompanhadas	Mensal	**20.000,00**
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0	0	0	N.º de crianças acompanhadas	Mensal	**20.000,00**
Percentual de crianças menores de 5 anos com avaliação nutricional	80%	80%	80%	80%	% de crianças acompanhadas	Mensal	**20.000,00**
Taxa de mortalidade infantil	1	1	1	1	N.º de óbitos infantil	Quadrimestral	**20.000,00**
Contratar pediatra para atender a demanda referenciada das UBS	1	1	1	1	N.º de Profissional contratado	Mensal	**134..400,00**
SAÚDE DO ADOLESCENTE	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Redução da gravidez na adolescência entre 10-19 anos	25%	25%	30%	30%	% de adolescentes acompanhadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Reduzir o percentual de consumo de drogas lícitas e ilícitas	5%	5%	7%	7%	% de usuários acompanhados	Quadrimestral	**20.000,00**
Realizar ações educativas sobre transito seguro	5%	5%	7%	7%	% de participantes	Quadrimestral	**20.000,00**
Redução dos acidentes de trânsitos no público adolescentes	5%	5%	5%	5%	% de acidentes no público adolescentes	Quadrimestral	**20.000,00**
SAÚDE DA MULHER	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Realizar citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	40%	40%	40%	40%	% de exames realizados	Mensal	**10.000,00**
Realizar mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	25%	30%	30%	30%	% de exames realizados	Mensal	**10.000,00**
Captar gestantes até a 12ª semana de gestação, possibilitando um pré-natal mais adequado	45%	45%	45%	45%	% de gestantes captadas	Mensal	**10.000,00**
Realizar 7 ou + consultas de pré-natal	70%	70%	70%	70%	% de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Mensal	**10.000,00**
Realizar o calendário vacinal para as gestantes	95%	95%	95%	95%	% de gestantes com vacinas em dia	Mensal	**10.000,00**

Realizar os exames sorológicos e testes rápidos pertinentes ao pré-natal	100%	100%	100%	100%	% de gestantes com todos os exames realizados	Mensal	**10.000,00**
Realizar ações coletivas de testes rápidos nas mulheres	40%	40%	40%	40%	% de mulheres com testes realizados	Mensal	**10.000,00**
Reduzir o subregistro de notificações de casos de violência	30%	30%	30%	30%	% de notificação realizadas	Mensal	**10.000,00**
Realizar o acompanhamento das gestantes beneficiárias do bolsa família	85%	85%	85%	85%	% de gestantes acompanhadas	Mensal	**10.000,00**
Percentual de acompanhamento das mulheres em seguimento	90%	90%	90%	90%	% de mulheres acompanhadas	Mensal	**10.000,00**
Realizar ações promoção a saúde das mulheres	3	3	3	3	N.º de ações realizadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Contratar ginecologista para atender a demanda referenciada das UBS	1	1	1	1	N.º de Profissional contratado	Mensal	**134..400,00**
SAÚDE DO IDOSO	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Realizar vacinação contra a influenza na população idosa	80%	80%	80%	80%	% de idosos vacinados	Mensal	**2.000,00**
Reduzir a taxa de internação por fratura de fêmur	15%	15%	15%	15%	% de internações por fratura de fêmur	Mensal	**-**
Ampliar o acesso a prática de atividades físicas	20%	20%	20%	20%	% de idosos participantes	Mensal	**5.000,00**
SAÚDE DO HOMEM	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Realizar ações promoção a saúde dos homens	4	4	4	4	N.º de ações realizadas	Quadrimestral	**10.000,00**
Realizar testes rápidos população masculina	30%	30%	30%	30%	% de testes rápidos realizados	Quadrimestral	**4.000,00**
Realizar a sorologia PSA	10%	10%	15%	15%	% de exames realizados	Quadrimestral	**4.000,00**
Realizar USG de próstata para usuário com PSA alterado	100%	100%	100%	100%	% de exames realizados	Quadrimestral	**4.000,00**
Percentual de acompanhamento de casos de Câncer de Próstata	95%	95%	95%	95%	% de usuários acompanhados	Mensal	**4.000,00**
SAÚDE DO TRABALHADOR	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			

Realizar ações promoção a saúde dos trabalhadores nas UBS	4	4	4	4	N.º de ações realizadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Implantar nas UBS atendimento com horário diferenciado para atender a demanda dos trabalhadores	1	1	2	2	N.º de UBS implantadas	Mensal	**20.000,00**
Realizar notificações de acidentes do trabalho	1	1	1	1	N.º de notificação realizadas	Anual	**10.000,00**
SAÚDE MENTAL	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Realizar ações de promoção a saúde referente a saúde mental nas UBS	4	4	4	4	N.º de ações realizadas	Quadrimestral	**10.000,00**
Articular parceria com CAPS I na região para atender as demandas do município	80%	80%	80%	80%	% de usuários assistidos pelo CAPS	Mensal	**100.000,00**
Contratar Psiquiatra para atender a demanda referenciada das UBS	1	1	1	1	N.º de Profissional contratado	Mensal	**134..400,00**
Construir projeto para implantação de CAPS I através de consórcio/convênio intermunicipal	-	1	-	-	N.º de CAPS implantado	Anual	**339.600,00**
HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES MELLITUS	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Reduzir as internações por complicações da hipertensão arterial	15%	15%	15%	15%	% de internações por complicações de Hipertensão Arterial	Mensal	**20.000,00**
Reduzir as internações por complicações diabetes mellitus	15%	15%	15%	15%	% de internações por complicações de Diabetes	Mensal	**20.000,00**
Realizar ações coletivas de busca ativa de casos novos de Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial	3	3	3	3	N.º de ações realizadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Realizar ação coletiva de acompanhamento dos usuários Hipertensos e Diabéticos nas UBS, para renovação das receitas e analise de exames periódicos	6	6	6	6	N.º de ações realizadas	Mensal	**20.000,00**
IST/AIDS	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Realizar testes rápidos na população	15%	15%	20%	20%	% de testes rápidos realizados	Mensal	**10.000,00**
Aumentar a sorologia para os testes positivos	30%	40%	50%	50%	% de sorologias	Mensal	**5.000,00**

					realizadas		
TUBERCULOSE/HANSENÍASE	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Realizar busca ativa de casos novos de tuberculose/hanseníase	30%	30%	30%	30%	% de sintomáticos/ comunicantes examinados	Mensal	**4.000,00**
Proporção de cura casos novos de tuberculose/hanseníase diagnosticados nos anos da coortes	80%	80%	80%	80%	% de casos com tratamento completo	Mensal	**4.000,00**
Reduzir o percentual de abandono dos casos de tuberculose/hanseníase	40%	40%	40%	40%	% de casos acompanhados	Mensal	**5.000,00**

EIXO 3 – MÉDIA COMPLEXIDADE

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de serviços de saúde no âmbito municipal de acordo com a Política Nacional de Atenção Especializada e a rede de serviços existentes na região e no estado, visando assim atender as demandas dos munícipes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Ampliar os serviços especializados
2. Reestruturar a estrutura física e equipamentos

AÇÕES	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Contratação de Profissionais Especialistas	2	2	2	2	N.º de profissionais contratado	Mensal	**288.000,00**
Reativação e manutenção do laboratório de análises clínicas	1	1	1	1	N.º de laboratório	Mensal	**300.000,00**
Implantação e manutenção do serviço de Município Prótese Dentária	1	1	1	1	N.º de laboratório	Mensal	**400.000,00**
Garantir a manutenção do serviço de raio-x no Centro de Especialidades	1	1	1	1	N.º de raio-x funcionando	Mensal	**420.000,00**
Reestruturar o prédio do antigo Hospital Governador José Varela	20%	20%	10%	10%	% de reestruturação realizada	Anual	**1.100.000,00**
Implementar fluxo entre os serviços de saúde na rede municipal	100%	100%	100%	100%	% de fluxos implantados	Mensal	**5.000,00**

DIRETRIZ 2: REORGANIZAR DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24HS

OBJETIVO ESPECÍFICO:

1. Reestruturar a instalação física e de equipamentos do serviço de Urgência/Emergência

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Implantar a classificação de risco na urgência/emergência 24hs	100%	100%	100%	100%	% de Unidade implantada	Mensal	**5.000,00**
Manutenção dos serviços de urgência/emergência 24hs	100%	100%	100%	100%	% de serviços funcionando	Mensal	**450.000,00**
Reativar serviços de internação hospitalar	-	1	-	-	N.º de internações realizadas	Mensal	**240.000,00**

DIRETRIZ: ORGANIZAR O SERVIÇO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. IMPLEMENTAR O SERVIÇO DE REGULAÇÃO COM ÊNFASE NO SISTEMAS REGULADORES;

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Capacitar os reguladores municipais	100%	100%	100%	100%	% de reguladores capacitados	Anual	**1.000,00**
Estruturar o serviço de regulação	1	1	1	1	N.º de regulação funcionando	Anual	**50.000,00**

EIXO 4 – GESTÃO DE PESSOAS

DIRETRIZ: Implementar as ações de Gestão de Pessoas com ênfase nas ações de formação, qualificação e valorização dos profissionais que atuam na saúde municipal, reforçando a importância da humanização na execução dos serviços, almejando atendimento qualificado e eficientes de forma resolutiva

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Qualificar os profissionais de saúde de forma a viabilizar uma saúde preventiva com foco na redução dos agravos;
2. Implantar o PCCS como fator incentivador para os profissionais se qualificarem;

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			

Implantar modelo de gestão nos estabelecimentos de saúde da rede municipal de saúde vinculado ao alcance de metas, enfatizando os indicadores de saúde preconizados pelo ministério da saúde	100%	100%	100%	100%	% de UBS implantadas	Anual	**60.000,00**
Realizar oficinas/capacitações com os recursos humanos, acerca das políticas públicas e protocolos clínicos através da Educação de Permanente em Saúde	30%	40%	50%	70%	% de Oficinas/capacitações realizadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Viabilizar a participação dos profissionais de saúde em eventos específicos da área de atuação	40%	40%	40%	40%	% dos profissionais participantes	Anual	**48.000,00**
Implantação do PCCS dos profissionais da saúde	-	-	1	-	N.º PCCS implantado	Anual	**20.000,00**

EIXO 5 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ: Fortalecimento da Política Municipal de Assistência Farmacêutica, garantido assistência contínua e de acordo com o perfil epidemiológico, almejando assim a redução e erradicação de agravos a saúde dos munícipes, respeitando o definido na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) construída/atualizada com base na Relação Nacional de Medicamentos (RENAME).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Implementar Assistência Farmacêutica Municipal com Vistas à Organização do Programa Através do implementado Sistema Hórus/Qualifarsus.;
2. Ampliar o acesso dos usuários a Programa Farmácia Básica Municipal;

AÇÕES	**METAS**				**INDICADOR**	**PERIODICIDADE**	**RECURSOS FINANCEIROS**
	2022	**2023**	**2024**	**2025**			
Garantir o funcionamento do sistema HÓRUS nas UBS	4	4	4	4	N.º de UBS com sistema funcionando	Anual	**120.000,00**
Atualizar a REMUME	1	1	1	1	N.º de REMUME atualizada	Anual	**5.000,00**
Ampliar o acesso da população a dispensação dos medicamentos conforme a política nacional e REMUME	10%	10%	10%	10%	% de medicamentos básicos dispensados	Anual	**3.000.000,00**

EIXO 6 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ: Fortalecer, estruturar e aperfeiçoar a Vigilância em Saúde com foco no controle/combate as zoonoses, visando assim a redução de agravos a saúde da população conforme preconizado na Política de Promoção à Saúde.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Intensificar as ações de Vigilância em Saúde com ênfase no monitoramento dos indicadores das pactuações vigentes;

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Implementar as ações da Vigilância em Saúde no município	80%	80%	80%	80%	% de ações realizadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Implementar as ações da Vigilância Epidemiológica	80%	80%	80%	80%	% de ações realizadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Instituir o Grupo Técnico de Vigilância de Óbitos	1	-	-	-	N.º de grupo instituído	Anual	10.000,00
Implantar o Grupo Técnico de Vigilância de Óbitos	-	1	-	-	Grupo implantado		5.000,00

OBJETIVO ESPECÍFICO:

1. Intensificar as Ações de Controle/Combate ao Aedes Aegypti, Chagas e Calazar;

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Implementar ações de rotina pertinentes ao programa de combate as Arboviroses realizado pela Equipe de Endemias	80%	80%	80%	80%	% de ações realizadas	Quadrimestral	**140.000,00**
Realizar ações de mobilização social e educativas conscientizando a população sobre os cuidados preventivos ao Mosquito Aedes Aegypti	3	3	3	3	% de ações realizadas	Quadrimestral	**20.000,00**
Realizar ações de controle e combate ao transmissor da doença de Chagas nas comunidades prioritárias	80%	80%	80%	80%	% de ações realizadas	Quadrimestral	**10.000,00**
Percentual de cães e gatos vacinados na Campanha Antirrábica	80%	80%	80%	80%	% de cães e gatos vacinados	Anual	5.000,00
Realizar ciclos que com alcance mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	4	4	4	N.º de ciclo com 80% dos imóveis visitados	Anual	40.000,00
Realizar ações educativas nas escolas/comunidades por ano sobre a temática de Dengue	12	12	12	12	N.º de ações realizadas	Anual	5.000,00
Monitorar as ações inseridas na PPO	3	3	3	3	N.º de monitoramento realizados	Quadrimestral	2.000,00

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Intensificar as Ações de Vigilância Sanitária;

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Implementação das ações da Vigilância Sanitária Municipal	80%	80%	80%	80%	% de ações realizadas	Quadrimestral	20.000,00
Atualizar o Plano Anual das ações pela equipe	1	1	1	1	N.º de Plano atualizado	Anual	1.000,00
Adquirir fardamento para ações de rotinas para os profissionais	-	100%	-	100%	% de itens adquiridos	Anual	3.000,00
Adquirir materiais e insumos para ações de rotinas	100%	100%	100%	100%	% de itens adquiridos	Anual	2.000,00
Adquirir equipamentos para ações de rotinas	100%	100%	100%	100%	% de equipamentos adquiridos	Anual	15.000,00
Proporção de análises da qualidade da água para consumo humano	35%	35%	35%	35%	% de amostras analisadas	Anual	3.000,00

EIXO 7 – CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETRIZ: Fortalecer as políticas públicas de forma participativa através do Conselho Municipal de Saúde.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Fortalecer a atuação do Conselho Municipal de Saúde com apoio preconizado pela legislação vigente, garantindo o funcionamento de forma contínua.

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Reestruturar a sala do Conselho de Saúde	-	1	-	-	N.º de conselho funcionando	Anual	40.000,00
Garantir os recursos para a manutenção das atividades de rotina do conselho municipal de saúde	1	1	1	1	N.º de conselho funcionando	Anual	20.000,00
Adquirir equipamentos para funcionamento do CMS	40%	40%	70%	100%	% de equipamentos adquiridos	Anual	25.000,00
Adquirir mobília para o CMS	40%	40%	70%	100%	% de mobília adquiridos	Anual	15.000,00
Realizar Conferências Municipais	1	1	1	1	N.º de conferência realizadas	Anual	25.000,00

EIXO 8 – ENFRENTAMENTO AO COVID-19

DIRETRIZ: Implementar o serviços e ações de saúde voltadas para redução da propagação de vírus do Covid-19, dando ênfase aos tratamentos das sequelas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Realizar atualização do Plano de Contingência de enfrentamento ao Covid-19 com base nas recomendações do Ministério da Saúde e perfil epidemiológico do município e região;
2. Intensificar as ações de monitoramento de casos novos e das sequelas ocasionadas pelo Covid-19;

AÇÕES	METAS				INDICADOR	PERIODICIDADE	RECURSOS FINANCEIROS
	2022	2023	2024	2025			
Atualizar Plano de Contingência de Enfrentamento ao COVID-19	1	1	1	1	N.º de plano atualizado	Anual	1.000,00
Adquirir os insumos e materiais par ações de enfrentamento ao COVID-19, conforme Plano de Contingência	100%	100%	100%	100%	% de insumos adquiridos	Anual	150.000,00
Adquirir equipamentos necessários ao enfrentamento ao COVID-19, conforme Plano de Contingência	20%	20%	20%	20%	% de equipamentos adquiridos	Anual	150.000,00
Garantir os EPI's para os profissionais de saúde para desenvolvimento das ações, conforme Plano de Contingência	100%	100%	100%	100%	% de EPI's adquiridos	Anual	150.000,00
Realizar monitoramento dos casos positivos e das sequelas oriundas da infecção pelo vírus do COVID-19	80%	80%	80%	80%	% de casos monitorados	Anual	1.000,00
Contratação de Profissionais de Saúde para atuarem nas ações de enfrentamento ao COVID-19, conforme Plano de Contingência	2	2	2	2	N. de Profissionais contratados	Anual	192.000,00

6 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

6.1 – DADOS DOS SISTEMAS MUNICIPAIS DE SAÚDE E INDICADORES DE SAÚDE

6.1.1 – NATALIDADE

QUADRO VI – NASCIDOS VIVOS 2016-2020
FONTE: DATASUS

NASCIDOS VIVOS	2016	2017	2018	2019	2020
Nenhuma	2	1	0	1	1
De 1 a 3 consultas	3	3	6	2	3
De 4 a 6 consultas	20	16	12	5	18
7 ou mais consultas	45	52	59	53	56
Ignorado	2	1	0	0	1
Total	**72**	**73**	**77**	**61**	**79**

Em relação aos nascidos vivos houve existe uma constante, havendo apenas uma pequena redução em 2019, mantendo assim o perfil de natalidade para cada ano.

QUADRO VII – TIPO DE PARTOS 2016-2020
FONTE: DATASUS

TIPO DE PARTO	2016	2017	2018	2019	2020
Vaginal	45	42	47	32	40
Cesário	27	31	30	29	39
Total	**72**	**73**	**77**	**61**	**79**

Quanto aos tipos de parto, observamos que a predominância é parto vaginal corresponde a 70% em relação aos partos cesáreos.

QUADRO VIII – PESO AO NASCER 2016-2020
FONTE: DATASUS

TIPO DE PARTO	2016	2017	2018	2019	2020
Menos de 500g	1	0	0	0	0
1000 a 1499 g	0	0	0	0	1
1500 a 2499 g	8	5	3	2	7
2500 a 2999 g	18	17	12	11	19
3000 a 3999 g	42	44	58	41	48
4000g e mais	3	7	4	7	4
Total	**72**	**73**	**77**	**61**	**79**

Em relação ao peso a nascer observamos que no período analisado o baixo peso correspondeu a cerca de 9% do total de óbitos, sendo um percentual mesmo que pequeno, nos faz refletir sobre a necessidade de intensificar as ações de promoção a saúde e busca ativa ao pré-natal.

QUADRO IX – GRAVIDEZ POR FAIXA ETÁRIA 2016-2020
FONTE: DATASUS

IDADE DA MÃE	2016	2017	2018	2019	2020

10 a 14 anos	0	0	2	1	0
15 a 19 anos	22	19	16	18	14
20 a 24 anos	16	22	24	13	30
25 a 29 anos	17	19	11	14	15
30 a 34 anos	11	7	15	8	10
35 a 39 anos	5	3	7	4	8
40 a 44 anos	0	3	2	3	2
45 a 49 anos	1	0	0	0	0
Total	**72**	**73**	**77**	**61**	**79**

Observamos a redução da gravidez na adolescência no último ano, o que demonstra que as ações promoção a saúde estão fazendo efeitos, mesmos assim nos faz refletir sobre a necessidade de intensificar as ações de promoção a saúde junto ao público adolescentes.

6.1.1 – MORTALIDADE

QUADRO X – ÓBITOS PASSÍVEIS DE INVESTIGAÇÕES 2016-2020
FONTE: DATASUS

ÓBITOS	2016	2017	2018	2019	2020
Menores de 1 ano	0	0	2	1	0
Óbitos < 1 ano investigados	0	0	2	1	0
Mulheres em idade fértil	1	1	0	0	1
Mulheres em idade fértil investigados	1	1	0	0	1
Óbitos maternos*	0	0	0	0	0
Óbitos maternos investigados*	0	0	0	0	0

* sem registro no período

Quanto aos óbitos observamos redução nos óbitos menores de 1 na e a existência de óbito de mulher em idade fértil, sendo realizada a devida investigação do último.

QUADRO XI – MORTALIDADE GERAL 2016-2020
FONTE: DATASUS

Capítulo CID010	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	1	1	1	1
II. Neoplasias (tumores)	2	6	3	8	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	1	0	0
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	0	3	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	0	0	1	0
VI. Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	22	8	7	6	14
X. Doenças do aparelho respiratório	6	3	2	4	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	0	0	1	2	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	0	0	1	0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	2	0	1	1

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	0	0	1	0	0
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0	0	1	0	0
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	3	1	3	2
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	6	1	4	2
TOTAL	**42**	**32**	**19**	**34**	**39**

A mortalidade geral destacamos os óbitos por doença do aparelho circulatório e neoplasias, apesar de observar um pequeno aumento dos óbitos no último ano, nos faz refletir sobre as práticas adotadas e a necessidade de re-planejar ações com ênfase nos dados de saúde.

6.1.2 – SAÚDE DA MULHER

QUADRO XII – SAÚDE DA MULHER 2016-2020
FONTE: TABNET/DATASUS

INFORMAÇÕES	2016	2017	2018	2019	2020
Gravidez na adolescência	22	19	18	19	14
Óbito mulher em idade fértil	1	1	0	0	1
Óbito mulher em idade fértil investigado	1	1	0	0	1
Nº de casos de câncer de colo do útero	2	2	2	1	1
Nº de casos de câncer de mama	1	1	1	2	2

As informações acima apresentadas nos fornece dados acerca dos principais indicadores a serem monitorados pelas equipes de saúde, visando sua redução e/ou sua erradicação, através de um planejamento específico para cada área analisada, buscando instrumentos que visem a melhorias do perfil epidemiológico municipal.

QUADRO XIII – MORBIDADE SAÚDE DA MULHER 2016-2020
FONTE: TABNET/DATASUS

Capítulo CID010	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	11	10	8	5
II. Neoplasias (tumores)	3	10	16	17	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	1	0	0
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	3	5	2	0
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	0	1	0	0
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	3	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	1	0	0
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	0	0	0	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	7	4	12	6
X. Doenças do aparelho respiratório	7	10	14	9	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	5	10	14	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	4	4	3	0
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	1	0	0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	13	8	12	3
XV. Gravidez parto e puerpério	57	78	78	71	93
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	4	2	1	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0	2	2	1	0
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0	1	1	3	0

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	7	9	23	16	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	1	3	2	2
TOTAL	**106**	**161**	**187**	**173**	**147**

A morbidade hospitalar na população feminina destacamos as internações por XV. Gravidez parto e puerpério com 48,71%; XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas com 8,66% e II. Neoplasias (tumores) com 7,49%, esses dados nos mostra a necessidade de um planejamento estratégico analisando nossa realidade.

6.1.3 – SAÚDE DO HOMEM

SAÚDE DO HOMEM 2016-2020
FONTE: TABNET/DATASUS

INFORMAÇÕES	2016	2017	2018	2019	2020
Nascidos	41	40	40	35	40
Óbitos	19	21	11	20	19
Nº de casos de câncer de próstata	0	0	0	2	0

QUADRO XV – MORBIDADE HOSPITALAR 2016-2020
FONTE: TABNET/DATASUS

Capítulo CID010	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	8	17	24	6
II. Neoplasias (tumores)	5	14	10	22	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	0	0	3	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	2	3	0
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	8	0	0	0
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	2	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	2	0	0	0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	10	10	19	13
X. Doenças do aparelho respiratório	8	11	6	15	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	8	15	13	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	4	9	8	4
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	1	6	3	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	4	5	4	4
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	4	4	6	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	5	4	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	4	2	3	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	20	16	26	25	35
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	2	1	2	1
TOTAL	**91**	**98**	**120**	**156**	**99**

A morbidade hospitalar em homens destacamos as internações por XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas com 21,63%; I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 11,80% e IX. Doenças do aparelho circulatório com 10,64%, esses dados nos mostra a necessidade de um planejamento estratégico analisando nossa realidade.

QUADRO XVI MORBIDADE GERAL 2016-2020

FONTE: TABNET/DATASUS

Capítulo CID010	2016	2017	2018	2019	2020	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	19	27	32	8	106
II. Neoplasias (tumores)	8	24	26	39	15	112
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	0	1	3	1	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	4	7	5	0	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	8	1	0	0	13
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	5	4	2	17
VII. Doenças do olho e anexos	2	0	1	0	0	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	0	0	0	1	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	17	14	31	15	89
X. Doenças do aparelho respiratório	15	21	20	24	11	91
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	13	25	27	11	91
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	8	13	11	3	39
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	3	7	3	9	28
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	17	13	16	7	61
XV. Gravidez parto e puerpério	57	78	78	71	90	374
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	8	6	7	3	29
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	3	7	5	1	18
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	5	3	6	3	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	27	25	49	41	47	189
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	3	4	4	3	18
Total	**197**	**259**	**307**	**329**	**230**	**1.322**

A morbidade hospitalar destacamos as internações por XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas com 28,59%; II. Neoplasias (tumores) com 16,94% e I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 16,04%, esses dados nos mostra a necessidade de um planejamento estratégico analisando nossa realidade.

6.1.5 – PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

QUADRO XVII – SISREG E SIGUS 2016-2020

FONTE: SISREG

Informação	2016	2017	2018	2019	2020
Consultas especializadas	196	220	410	450	283
Exames Especializados	433	712	863	735	663
Exames de Alta Complexidade	68	54	86	58	42

A regulação do município é realizada através do SISREG e SIGUS, ao longo dos anos ambos sistemas ao invés de avanços, tivemos alguns retrocesso como nos mostra a tabela, visto que, nossa maior referência é a capital do estado Natal/RN, como 95% dos demais municípios do RN, gerando assim uma grande demanda para os prestadores que não conseguem atender o almejado, além da questão dos valores SUS que são muito inferiores do que os prestadores cobram para realizar, necessitando em sua maioria do pagamento do PLUS (complemento financeiro), ocorrendo assim a redução das nossas cotas PPI, pois pactuamos quantidade superiores ao disponibilizado pelo SISREG, além da dificuldade para o agendamento, visto que não temos a garantia das nossas vagas, surgindo assim uma corrida em busca das vagas, gerando frustação não só nos pacientes que aguardam o agendamento, mas também

aos profissionais de saúde que não obtém o retorno do solicitado e pôr fim do gestor que almeja atender as demandas da sua população e não consegue, porque o pactuado não está sendo respeitado.

A gestão municipal para atender as demandas dos munícipes buscam mecanismos alternativos para sanar as necessidades, seja através do COPIRN, seja através da contratação de serviços especializados para atender no âmbito municipal.

QUADRO XVIII – CADASTROS ESTABELECIMENTOS – CNES/2021

Cadastro	Quantidade
Unidades de Saúde	7
Profissionais de Saúde	136
Equipe ESF	4
Equipe Saúde Bucal	4
NASF	1

O CNES é um instrumento utilizado pela gestão para informar acerca dos estabelecimentos de saúde e seus profissionais, conta com a inclusão das informações pertinentes aos profissionais que atuam diretamente na saúde algumas categorias de apoio, ficando alguns CBO fora em virtude não consta na relação do sistema.

QUADRO XIX – AÇÕES REALIZADAS – SIPNCD/2017-2020

AÇÕES	2017	2018	2019	2020
Nº DE IMÓVEIS TRATADOS	**4.650**	**9.569**	**10.551**	**3.575**
Nº DE IMÓVEIS INSPECIONADOS	**622**	**7.726**	**3.858**	**3.439**
ÍNDICE DE INFESTAÇÃO PREDIAL	**15,6%**	**11,67%**	**5,2%**	**0,51%**

Os dados acima mostram que com a implantação do sistema SIPNCD que proporcionou otimização do envio das informações de acompanhamento das ações de endemias, voltado para ao combate à Dengue em meados de 2016, o município adotou nova forma de trabalhar, atuando com foco no tratamento de 100% dos imóveis e coletando cerca de 33% das amostras coletadas, obtendo assim o IIP menor de 1% em 2020, frisando que estávamos em ano de pandemia e que os serviços estavam funcionando de forma limitada. Atuando também no controle do Calazar e Doenças de Chagas.

QUADRO XX – AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA 2016-2020
FONTE: DATASUS

PROCEDIMENTO	2016	2017	2018	2019	2020
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	82	65	33	0	0
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	0	38	9	49	101
0102010170 INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	83	53	143	5	9
0102010218 INVESTIGACAO DE SURTOS DE INFECCAO EM SERVICOS DE SAUDE	0	0	14	0	0

0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	0	33	58	19	136
0102010234 RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	22	27	19	29	18
0102010242 ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	21	17	4	28	17
0102010455 CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	1	1	0	2	30
0102010463 INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	6	1	1	54	39
0102010501 ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A POPULACAO	8	4	0	15	0
TOTAL	**223**	**239**	**281**	**201**	**350**

A Vigilância Sanitária atua no monitoramento de possíveis agravos que venham acometer a população, dando ênfase aos serviços de alimentação, bem como demais serviços existentes no município que possam ocasionar problemas a saúde municipal.

Ao longo do período estudado observamos avanço, frisando que em 2020 houveram várias ações de mobilização e conscientização da população acerca do COVID-19, gerando uma demanda diária e intensificada, o que explica o aumento considerável.

7 – ANÁLISE FINANCEIRA (SIOPS)

O município de Pedro Avelino utiliza para monitorar e avaliar as receitas e despesas municipais com a saúde, o Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS, disponibilizando informações acerca dos gastos com Atenção Básica, Média Complexidade, dentre outros, frisando o percentual destinado a saúde conforme a EC – 29 e Lei Complementar 141/2012.

A gestão local utilizou na análise dos dados expostos no SIOPS no período citado, avaliando no quesito aplicação de receitas próprias na saúde.

QUADRO XXI – PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE SIOPS 2016-2020

2016	2017	2018	2019	2020
15,65	21,63	16,91	15,50	20,37

A gestão municipal para reaização das ações programadas e previstas pelas políticas de saúde se faz necessário uma contrapartida municipal, em alguns casos chegando a mais de 65% de contrapartida, como percebemos logo mais acima percebemos que ao longo dos anos o município cumpriu a meta que é investir no mínimo 15% dos recursos próprios em saúde, tendo oscilação, pois além de ser um município pequeno enfrentamos dificuldades com a pandemia, contudo o município faz parte do projeto de implantação dos Parque Eólicos, o que iniciou uma nova era no tocante a recursos financeiros, melhorano assim a arrecadação, possibilitando investimentos em conjunto com os recursos do FPM, honrando nossos compromissos, bem como implantar e/ou ampliar serviços aos nossos municípes.

8 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Construção deste Plano 2022-2025, é um processo dinâmico e complexo ao mesmo tempo, visto que se trata de um plano flexível e com necessidade de alterações sempre que necessário, contempla informações referentes a situação financeira, também estava ausente.

Diante de todo o contexto estudado, buscamos realizar um planejamento coerente com as políticas nacionais adequando-as a realidade local, ampliando estruturalmente e funcionalmente a assistência em saúde no município, cujo empenho por parte da atual gestão, tende a garantir a resolutividade dos problemas que acometem nossa população.

Devo salientar que o Conselho Municipal de Saúde está atuando junto com a gestão de forma a acompanhar as decisões, observando sua coerência e interferindo sempre que necessários, para suas adequações, sendo informados sobre os recursos financeiros recebidos e utilizados em nosso município.

Ressalto que esta construção contou com a colaboração dos profissionais de saúde, do conselho municipal de saúde, alguns secretários municipais e técnicos da secretaria municipal de saúde.

9 – REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

SISPACTO MUNICIPAL 2021
PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA
INFORMAÇÕES DOS SISTEMAS MUNICIPAIS - TABNET
RELATÓRIO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10 – ANEXOS