

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA DO MEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2022-2025**

SERRA DO MEL/RN
2022

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	07
2 ANÁLISE SITUACIONAL.....	08
2.1 HISTÓRICO.....	08
2.2 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS.....	09
2.3 ASPECTOS EDUCACIONAIS.....	11
2.4 SANEAMENTO BÁSICO.....	12
2.5 TRABALHO E RENDA.....	12
3 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO.....	12
3.1 INDICADORES DE MORBIDADE.....	13
3.2 INDICADORES DE MORTALIDADE.....	15
3.3 MORTALIDADE INFANTIL.....	16
3.4 NASCIDOS VIVOS.....	16
4 ORGANIZAÇÃO DA SAÚDE MUNICIPAL.....	17
5 CONTROLE SOCIAL.....	21
6 ANÁLISE EM RELAÇÃO A VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....	21
6.1 SERVIÇOS E COMPETÊNCIAS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO MUNICÍPIO DE SERRA DO MEL	
-RN.....	23
6.1.1 Cadastramento.....	23
6.1.2 Inspeção Sanitária.....	23
6.1.3 Investigação Sanitária de Eventos.....	23
6.1.3 Monitoramento de Produtos e outras situações de Riscos.....	24
6.1.4 Licença Sanitária de Estabelecimentos de Serviços Alimentícios.....	24

6.1.5 Trabalho Educacional com a População.....	24
7 ANÁLISE EM RELAÇÃO A GESTÃO DE PESSOAL.....	25
7.1 NÚMERO DE PROFISSIONAIS.....	25
8 OBJETIVOS.....	27
8.1 OBJETIVO GERAL.....	27
8.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	27
9 PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA.....	27
10 DIRETRIZES, METAS E SUAS ESTRATÉGIAS DE AÇÕES PARA EXECUÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA DO MEL/RN.....	35
11 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.....	58
12 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	58
13 REFERENCIAS.....	60

1 INTRODUÇÃO

Na atualidade a gestão pública tem sido caracterizada pelo termo flexibilidade, envolvendo a ideia de que é necessário reforçar as possibilidades de tomada de decisões de forma descentralizada, proporcionando a todos os atores uma maior autonomia de ação, a fim de ampliar os espaços de criatividade e planejamento na busca de soluções.

A descentralização, uma das diretrizes que orienta o funcionamento do Sistema Único de Saúde — SUS, trata-se do processo de transferência de responsabilidades de gestão para os municípios, atendendo às determinações constitucionais e legais que embasam o SUS, gera a necessidade de pactuação entre as três esferas de governo tornando a área de saúde a política setorial de maior impacto/vivência entre as políticas públicas do Estado Brasileiro.

A lei nº 8.080/90 estabelece como atribuições comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, a elaboração e atualização periódica dos Planos de Saúde (PS), sendo a partir deste elaborada a proposta orçamentária do município. Nesse mesmo artigo é atribuída às três esferas de gestão do sistema, a responsabilidade de promover a articulação da política e dos planos de saúde.

Nessa perspectiva o presente documento objetiva elaborar um instrumento sistemático que, a partir do Mapa da Saúde, apresente as intenções e os resultados a serem buscadas no período de quatro anos, organizados em objetivos, diretrizes e metas.

O Plano Municipal de Saúde do Município de Serra do Mel - RN, evidenciará os compromissos e das prioridades de saúde para o período de gestão 2022 — 2025.

Neste contexto o Plano Municipal de Saúde é um documento que aponta os pontos mais relevantes para uma gestão, 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 ANÁLISE SITUACIONAL

2.1 HISTÓRICO

Serra do Mel é um município do Estado do Rio Grande do Norte, localizado na microrregião de Mossoró, antigo projeto de colonização, idealizado em 1970 e consolidado no ano de 1972 pelo então governador do estado Dr. Jose Cortez Pereira de Araujo. Mediante a lei N° 803/88 Serra do Mel consegue sua emancipação política, consolidando sua economia na produção de castanha de caju, com base nas atividades de agricultura familiar.

O município de Serra do Mel está dividido em vilas comunitárias de produção, sendo 23 núcleos habitacionais (21 vilas rurais e 2 vilas centrais) que receberam, cada uma, o nome de um estado brasileiro. Cada um dos lotes agrícolas originais de 50 hectares (ou com pequenas variações de área) foi recebido pelo colono com 15 hectares plantados de cajueiros, em espaçamento de 10m x 10m, no sistema quincôncio, perfazendo 1.725 pés em cada lote, distribuídos em 69 fileiras (carreirões) com 25 plantas em cada um.

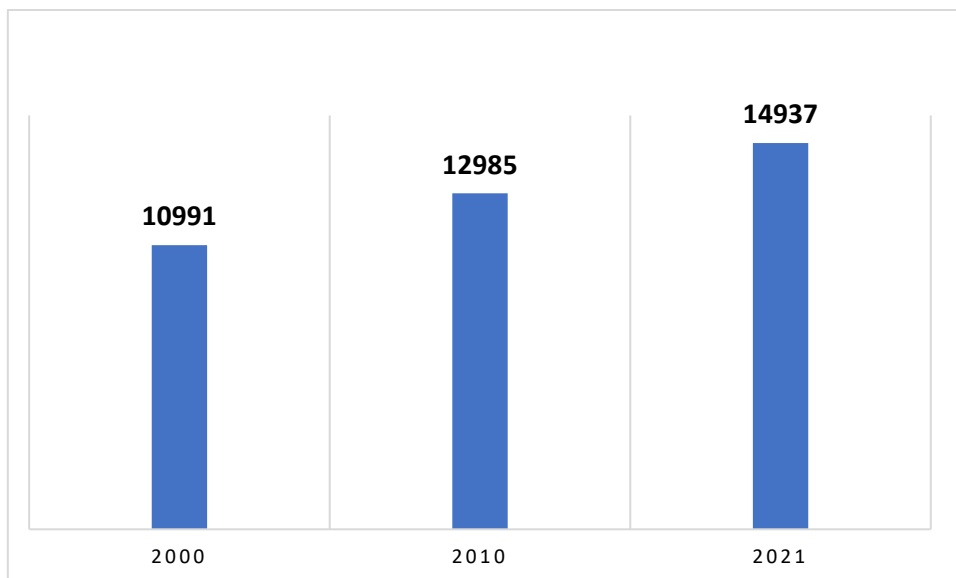
Originalmente, portanto, o projeto dispunha de 2.063.100 cajueiros, plantados em 17.940 hectares. Para as culturas anuais foram reservados originalmente 11.960 hectares, sendo 10 hectares em cada lote. A área legalmente considerada urbana compreende as vilas Brasília e Rio Grande do Norte, com uma população de mais de 2.000/habitantes.

O município de Serra do Mel, situa-se na mesorregião Oeste Potiguar e na microrregião de Mossoró, limitando-se com os municípios de Areia Branca, Porto do Mangue, Carnaubais, Açú e Mossoró, abrangendo uma área de 617 km². A sede do município apresenta coordenadas 05°10'12,0" de latitude sul a 37°01'44,4" de longitude oeste, distando da capital cerca de 320 km, sendo seu acesso, a partir de Natal, efetuado através das rodovias pavimentadas BR-304, RN-016.

2.2 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

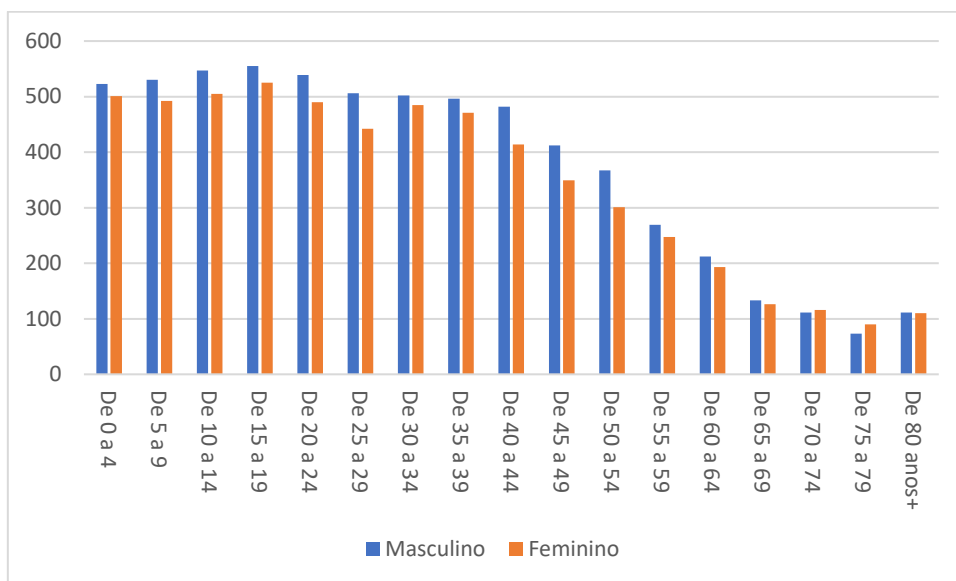
A população do município de Serra do Mel-RN no Censo Demográfico do IBGE de 2010 era de 10.287 habitantes, sendo o 64º município em população no Rio Grande do Norte, apresentando uma densidade populacional de 16,69 hab/km². Para 2021, a estimativa populacional é de 12.225 habitantes.

GRÁFICO 1: CRESCIMENTO POPULACIONAL SERRA DO MEL 2000 – 2021.



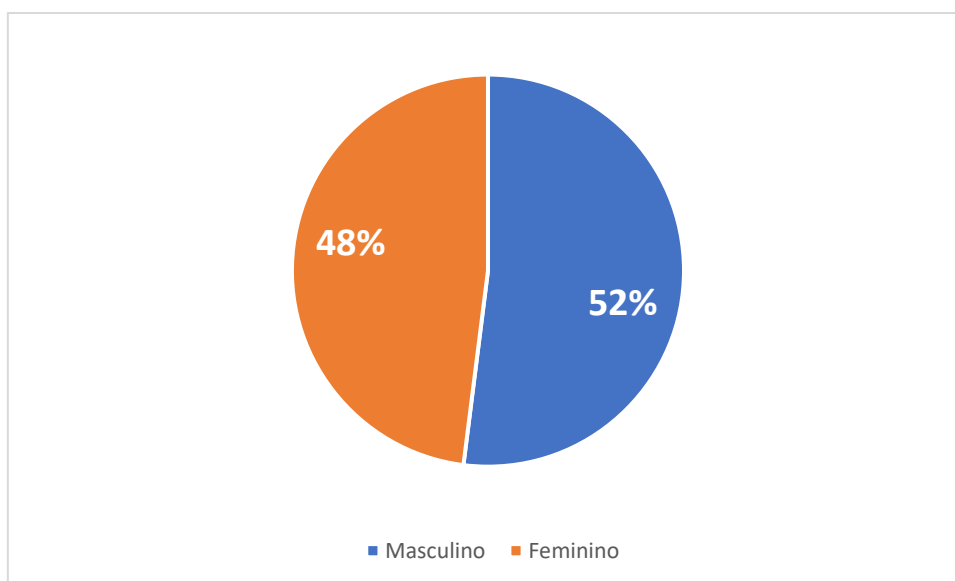
FONTE: IBGE

GRÁFICO 2: POPULAÇÃO RESIDENTE - FAIXA ETÁRIA E GÊNERO - 2021



FONTE: DATASUS

GRÁFICO 03: DISTRIBUIÇÃO POR GÊNERO - 2020



FONTE: DATASUS

De acordo com o GRÁFICO 02 no município de Serra do Mel, o maior quantitativo da população concentra-se na faixa etária entre 20 a 44 anos demonstrando a presença de uma grande quantidade de pessoas aptas ao mercado de trabalho. Em relação ao Gênero, Serra do Mel apresenta maior quantitativo do gênero Masculino (52%) em relação ao Feminino (48%) estimativa essa que vai de contramão a realidade brasileira onde, segundo o IBGE a população brasileira é constituída por 48,2% é composta por homem e 51,8% por mulheres.

2.3 ASPECTOS EDUCACIONAIS

No ano de 2019, os educandos do município de Serra do Mel, matriculados nos anos iniciais do ensino fundamental da rede pública, apresentaram resultado de 4,5 na avaliação do Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (IDEB), em análise comparativa do resultado com a posição no Rank do RN, o município ficou na posição 167º, refletindo nas matrículas no ensino médio que em 2021, segundo o IBGE, contabilizaram 487 inscritos.

É importante ressaltar que o município apresentou no ano de 2010 uma taxa de escolarização entre os jovens de 6 a 14 anos de 97,8%.

IMAGEM 01: MAPA GRÁFICO DA TAXA DE ESCOLARIZAÇÃO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE

**Taxa de escolarização
de 6 a 14 anos de idade
[2010]**

97,8 %

Comparando a outros
municípios

No país
5570º



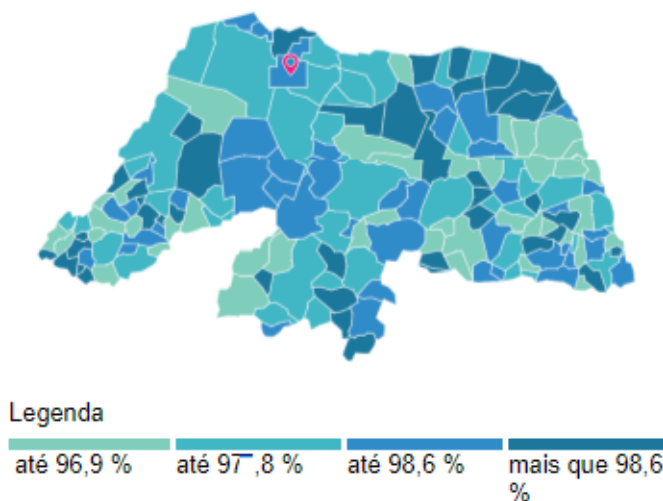
No Estado
167º



Na região geográfica
imediate



**Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de
idade**



FONTE: IBGE

2.4 SANEAMENTO BÁSICO

Conforme os dados fornecidos através do último censo IBGE (2010) o município de Serra do Mel apresenta 1,4% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 28,5% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 0% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio).

De acordo com o IBGE, quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 150º de 167, 157º de 167 e 129º de 167, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 531º de 5570, 4884º de 5570 e 4835º de 5570, respectivamente.

2.5 TRABALHO E RENDA

Em 2020, o salário médio mensal era de 2,3 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 13,2%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava a posição 9º de 167 e 38º de 167, na devida ordem. Em relação à comparação com as 5.570 cidades de todo país, Serra do Mel ocupava a posição 887º e 2646º, respectivamente.

Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, detinha 50,6% da população nessas condições, o que o coloca na posição 70º de 167 dentre as cidades do estado e na posição 1286º de 5570 dentre as cidades do Brasil (IBGE, 2020).

3 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

A análise do perfil epidemiológico dos agravos que acometem a população consiste de um detalhado levantamento das características sociais e demográficas, ocorrência de morbimortalidade, condições ambientais e de consumo coletivo, e de controle social.

Essa análise tem por objetivo elaborar o chamado “diagnóstico de saúde”. A análise sistemática da evolução dos indicadores demográficos, sociais, econômicos e de saúde nos auxilia tanto na definição da atual situação de saúde como também nos remete a compreensão da transição epidemiológica que ocorreu, alterando de maneira significativa padrões.

O monitoramento da evolução dos agravos em saúde torna possível o processo de planejamento das ações em saúde para intervir nos fatores que desencadeiam os problemas de saúde pública bem como possibilita realizar a avaliação das ações desenvolvidas através do resultado nos indicadores.

No que se refere à área epidemiológica, tem sido constante a preocupação da Secretaria Municipal de Saúde de Serra do Mel - RN, pois vem adotando medidas de controle e prevenção. Para isto, desenvolve ações que visam à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de fortalecimento da promoção e vigilância em saúde.

É importante ressaltar que existe diferença entre a análise da situação em saúde e a vigilância em saúde, visto que, a última preocupa-se exclusivamente com o acompanhamento de eventos adversos a saúde na

comunidade, tendo em vista a agilidade e o aprimoramento das ações que visam seu controle.

Já a análise da situação de saúde constitui uma utilização mais ampla da epidemiologia, pois analisa continuamente indicadores demográficos, sociais, econômicos e de saúde visando identificar os fatores determinantes do processo saúde-doença, preocupando-se não só com a saúde da população, mas também com as condições de bem-estar da comunidade.

3.1 INDICADORES DE MORBIDADE

Conforme observado na Tabela 01, os indicadores de morbidade hospitalar de residentes do município de Serra do Mel no ano de 2021 demonstram que as Neoplasias, as doenças infecciosas e lesões por causas externas são as principais causas de internação hospitalar dos munícipes de Serra do Mel, diante dessa realidade cabe à gestão municipal realizar junto à atenção básica para realizar a implementação das metas descritas no presente plano e dessa forma, intervir nas causas básicas que contribuem para o processo de adoecimento e conseqüentemente, evitar o encaminhamento do paciente para o nível de atenção secundária ou terciária.

TABELA 01: MORBIDADE HOSPITALAR DE RESIDENTES – 2021.

Capítulo CID-10	Menor 1 ano	1 a 4 anos	5 a 9 anos	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	50 a 54 anos	55 a 59 anos	60 a 64 anos	65 a 69 anos	70 a 74 anos	75 a 79 anos	80 anos e mais	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	-	1	1	2	5	1	11	12	4	11	9	10	3	-	5	13	94
II. Neoplasias (tumores)	-	-	-	-	-	5	1	3	6	6	4	11	12	26	8	13	-	3	98
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2	1	-	-	1	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	1	1	-	1	4	11	2	-	2	1	-	-	-	-	23
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	-	-	-	-	-	-	3	2	-	-	2	3	2	4	7	10	2	3	38
X. Doenças do aparelho respiratório	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	14	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	2	2	1	3	3	5	3	8	3	2	13	1	2	2	-	2	52
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	1	-	-	-	2	-	1	1	1	-	2	-	-	3	1	14
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-	2	-	1	-	2	1	4	1	-	-	-	-	-	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	1	-	-	-	3	3	3	2	1	3	3	1	-	2	3	2	27
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	2	29	75	60	41	15	9	-	-	-	-	-	-	-	-	231
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	13	4	2	9	9	7	7	8	14	5	6	7	-	1	4	-	1	97
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total	22	16	8	9	42	99	82	66	50	67	24	42	50	48	23	32	13	40	733

FONTE: DATASUS

3.2 INDICADORES DE MORTALIDADE

Dentre os agravos que acometeram os municípios de Serra do Mel no ano de 2020 e resultaram em óbito estão em destaque as doenças infecciosas que estão atreladas ao surgimento dos casos de COVID19, doenças do aparelho circulatório, e mortalidade por doenças do aparelho respiratório, diante essa realidade a gestão municipal irá trabalhar e investigar esses dados, para verificar as suas causas básicas e aplicar as estratégias presentes neste documento para intervir no processo saúde doença.

No tocante ao COVID19, o trabalho continuará sendo direcionado a promoção das medidas preventivas nos ambientes que recebem o público de maneira coletiva, incentivando o uso de máscaras e álcool 70%, trabalhar os métodos de prevenção nas escolas no retorno as aulas presenciais e realizar a busca ativa dos públicos alvos para elevar a cobertura vacinal de COVID19 e outras doenças imunopreveníveis.

TABELA 02: CAUSAS DE MORTALIDADE POR GRUPO DE CAUSAS - 2020

Capítulo CID-10	Menor 1 ano	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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	-	-	4	1	-	2	3	10
II. Neoplasias (tumores)	-	-	-	-	1	4	2	4	1	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	1	1	-	-	-	-	4	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	-	-	-	-	1	6	2	2	5	16
X. Doenças do aparelho respiratório	-	-	-	-	-	-	1	1	3	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	-	-	2	3	-	3	8
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	2	4	2	5	2	1	1	-	17
TOTAL	2	2	5	3	12	18	9	11	21	83

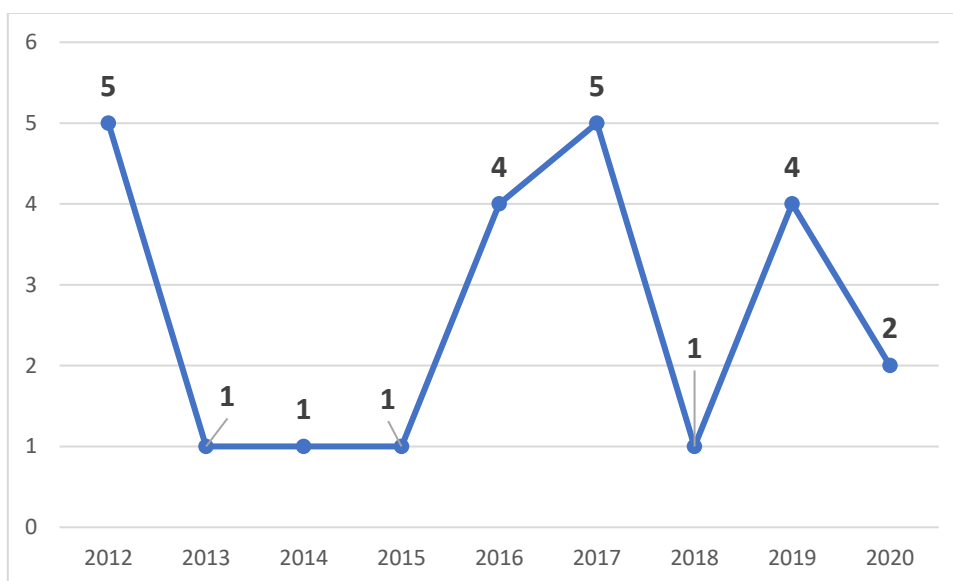
FONTE: DATASUS

3.3 MORTALIDADE INFANTIL

A taxa de mortalidade infantil é um dos indicadores mais consagrados mundialmente, sendo utilizado, internacionalmente como indicador de qualidade de vida e desenvolvimento, por expressar a situação de saúde de uma comunidade e as desigualdades de saúde entre grupos sociais e regiões. No município de Serra do Mel entre os anos de 2012 a 2020, o indicador apresentou um ciclo de variação para mortalidade de crianças menores de 01 ano de idade.

Em 2012 e 2017 o município apresentou o maior registro de óbitos infantis dentre o período avaliado. Já em 2020 o registros demonstram a queda de 50% no número de óbitos infantis em comparação com o ano anterior.

GRÁFICO 04: SÉRIE HISTÓRICA – MORTALIDADE INFANTIL POR RESIDÊNCIA DE MENORES DE 01 ANO – SERRA DO MEL



FONTE: DATASUS

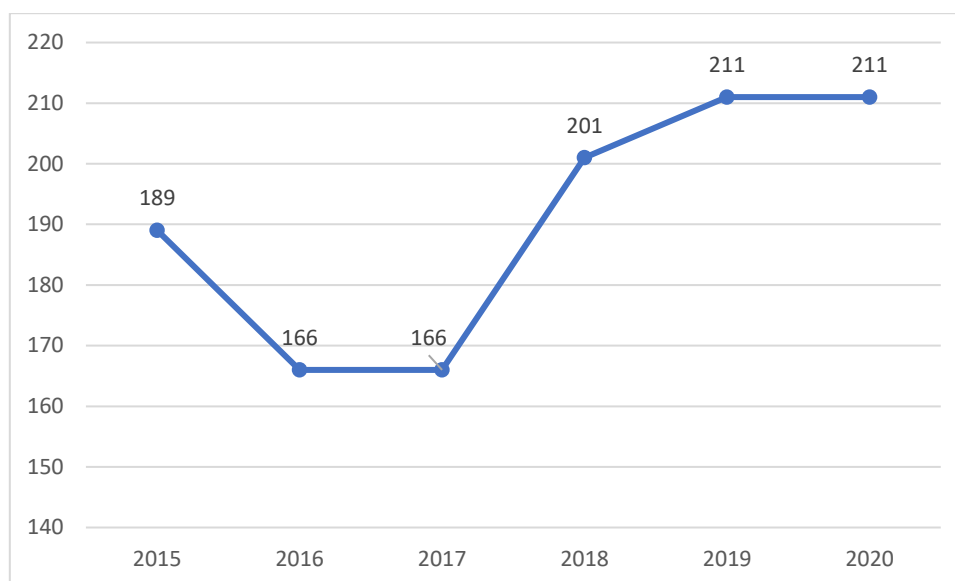
3.4 NASCIDOS VIVOS

Na análise realizada entre os anos de 2012 a 2020 observa-se que os anos de 2016 e 2017 apresentaram o menor quantitativo de nascimento no município de Serra do Mel.

De acordo com a série histórica apresentada, o município apresentou, entre 2018 e 2020, um aumento significativo no número de nascimentos desde 2015 e,

no ano de 2020, houve o decréscimo no número de óbitos da população menor de 01 ano e manutenção do número de nascidos vivos (maior dos últimos 05 anos) demonstrando a eficácia das ações e acompanhamento durante o pré-natal e atendimento de C e D realizado na atenção básica.

GRÁFICO 05: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS 2015-2020



FONTE: DATASUS

TABELA 03: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS DE ACORDO COM O TIPO PARTO NORMAIS E CIRURGICOS – 2016-2020.

ANO DO NASCIMENTO	TIPO DE PARTO	
	VAGINAL	CESÁRIO
2016	49	117
2017	53	113
2018	43	158
2019	51	160
2020	37	174

FONTE: DATASUS

4 ORGANIZAÇÃO DA SAÚDE MUNICIPAL

Neste eixo são consideradas as prioridades da Atenção Básica, Atenção Especializada, Atenção às Urgências e Assistência Farmacêutica. Neste contexto esta incluída o processo de reordenamento do Sistema Municipal de Saúde,

envolvendo para análise os níveis de atenção básica, média e de alta complexidade.

A atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde. Ou seja, é o atendimento inicial. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em complexidade. A atenção básica funciona, portanto, como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos, dessa forma atua buscando maior racionalidade na utilização dos demais níveis assistenciais e tem produzido resultados positivos nos principais indicadores de saúde das populações assistidas pelas equipes de saúde da família.

A Atenção Básica está entre as agendas prioritárias do Ministério da Saúde, uma vez que é eixo estruturante do SUS. Essa priorização se traduz não só no discurso, mas também na elaboração de ampla política que enfrenta os principais nós críticos que têm condicionado a expansão e o desenvolvimento da Atenção Básica no País. Destacamos que entre os principais desafios se encontram a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade e da resolutividade das ações na AB.

Atualmente, no município de Serra do Mel, a Atenção Básica é composta por 05 (cinco) equipes do Programa Saúde da Família (PSF), 05 (cinco) equipes de Saúde Bucal, distribuídas nas zonas urbana e rural, mobilizando 37 Agentes Comunitários de Saúde.

O município possui também uma equipe multiprofissional com: 01 Nutricionista, 02 Fisioterapeuta, 01 Assistente Social.

Quanto à estrutura física da Atenção Básica, é constituída por 5 (cinco) Unidades Básicas de Saúde da Família distribuídas em Zona Urbana e Zona Rural, sendo 05 Unidades Básicas com equipe completa e 19 Pontos de Apoio para Atendimento:

TABELA 04: RELAÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE DE SERRA DO MEL - 2022

UBS – CNES	INE DE EQUIPES VINCULADAS	VILAS ATENDIDAS
UBS João Luiz de Almeida – 7189648	Equipe Saúde da Família INE: 0000116785;	- Vila Maranhão; - Vila Amazonas; - Vila Pará;

	Equipe de Saúde Bucal INE: 0002052849;	- Vila Acre; - Vila Ceará; - Vila Piauí; - Vila Sergipe; - Vila Paraíba.
UBS José Iveraldo de Oliveira – 2559978	Equipe Saúde da Família INE: 0000116793; Equipe de Saúde Bucal INE: 0002052857;	- Vila Guanabara; - Vila São Paulo; - Vila Paraná; - Vila Santa Catarina; - Vila Rio Grande do Sul; - Vila Rio de Janeiro;
UBS Irismar de Lima e Costa – 7306202	Equipe Saúde da Família INE: 0000116807; Equipe de Saúde Bucal INE : 0002052873;	- Vila Alagoas; - Vila Mato Grosso; - Vila Espírito Santo; - Vila Goiás; - Vila Minas Gerais; - Vila Bahia; - Vila Pernambuco.
UBS Edinaldo Filgueira – 9168109	Equipe Saúde da Família INE: 0000116777; Equipe de Saúde Bucal INE: 0002052814;	- Vila Rio Grande do Norte; - 1ª Parte da Vila Brasília.
UBS José Erivan da Silva – 080480	Equipe Saúde da Família INE: 0002195933; Equipe de Saúde Bucal INE: 0002248875	- 2ª Parte da Vila Brasília

FONTE: CNES

Em relação aos atendimentos especializados o município conta com 01 Centro de Especialidades e 01 Unidade Mista conforme pode ser observado na tabela 05:

TABELA 05: RELAÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE ESPECIALIZADA DE SERRA DO MEL – 2022

UNIDADES DE SAÚDE ESPECIALIZADA	CNES	ZONA	LOCALIZAÇÃO
UBS JOSE ERIVAN DA SILVA	0804800	URBANA	ANTONIO F DE OLIVEIRA, nº 20, CENTRO.

UNIDADE MISTA DR SILVIO ROM DE LUCENA	2410222	URBANA	RUA BRASILIA, CENTRO.	VILA S/Q,
---------------------------------------	---------	--------	-----------------------	-----------

FONTE: CNES

O município também conta com 01 Secretaria Municipal de Saúde conforme a tabela 06:

TABELA 06: RELAÇÃO DE UNIDADES DE SERRA DO MEL - 2022

UNIDADES	CNES	ZONA	LOCALIZAÇÃO
SECRETARIA DE SAUDE DE SERRA DO MEL	7284543	URBANA	AV ANTONIO F DE OLIVEIRA

FONTE: CNES

Portanto, a oferta dos serviços é baseada para a atenção primária (consultas médicas, odontológicas e de enfermagem, ações básicas de saúde, entrega de medicamentos conforme a RENAME), entre outras atividades de promoção à saúde.

Na atenção média e especializada em saúde, contamos com 01 (um) Unidade Mista Dr. Silvio Rom de Lucena, que realiza atendimento de clínica médica/ambulatorial e pequena cirurgia, como também o atendimento nas urgências e emergências. A assistência de maior grau de complexidade é referenciada para outros municípios do Estado, como Mossoró-RN, Alexandria-RN e Natal-RN.

O atendimento na Atenção Especializada no nosso município se dá através do sistema de referência intermunicipal em Clinicas Conveniadas e através dos atendimentos na Unidade Mista de Saúde Raimundo Nonato Candido, centro de especialidades de Serra do Mel e Equipe Multiprofissional, conforme as seguintes especialidades:

TABELA 07: RELAÇÃO DE ESPECIALIDADES OFERECIDAS NO MUNICÍPIO DE SERRA DO MEL POR ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE - 2022

UNIDADES ESPECIALIZADAS	ESPECIALIDADES
CENTRO DE ESPECIALIDADES	<ul style="list-style-type: none"> • DERMATOLOGIA • RADIOLOGISTA • FISIOTERAPIA • PSICOLOGIA • NUTRIÇÃO • CARDIOLOGIA • GINECOLOGIA/OBSTETRICIA • PSIQUIATRIA • FONOAUDIOLOGIA
UBS JOSE ERIVAN DA SILVA	<ul style="list-style-type: none"> • FISIOTERAPIA • FONOAUDIOLOGIA • EDUCAÇÃO FÍSICA • NUTRIÇÃO

FONTE: CNES

5 CONTROLE SOCIAL

Quanto ao controle social, o Conselho Municipal de Saúde de Serra do Mel (CMS) tem realizado seu papel, pois está em pleno funcionamento, realizando reuniões regulares todos os meses e extraordinárias de acordo com a necessidade de convocação.

O CMS é um órgão colegiado que atua em caráter permanente e deliberativo, na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive no que tange aos aspectos econômicos e financeiros.

6 ANÁLISE EM RELAÇÃO A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Entende-se por Vigilância Epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. Atualmente, a Divisão de Vigilância Epidemiológica possui duas Seções: Seção de Doenças Transmissíveis e Seção de Imunização, com uma diversidade de atribuições.

Por se tratar do conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, a Vigilância Epidemiológica desenvolve estratégias de prevenção e programas de controle específico de doenças que requerem informações confiáveis sobre a situação dessas doenças ou seus antecedentes na população atendida no âmbito municipal.

Atualmente a dengue é a mais importante arbovirose que afeta o homem, constituindo num grande problema mundial de saúde pública, principalmente nos países tropicais, onde fatores como as condições territoriais, climáticas e a capacidade adaptativa do mosquito transmissor, favorecem a instalação e reprodução do seu principal vetor, o *Aedes aegypti*.

Analisando a situação da Vigilância Sanitária do município de Serra do Mel/RN, está de acordo com a sua realidade, qual seja uma cidade que tem um vasto campo de atuação da vigilância sanitária, uma vez que aqui predomina a atividade comercial e o setor de serviços. São atividades sujeitas ao controle sanitário nas áreas de alimentos, serviços de saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador. Além do clima quente e árido (no qual há grande incidência de doenças em agricultores), o município possui uma agenda cultural que se intensifica em Maio devido à emancipação política, onde ocorrem diversas festividades aumentando o fluxo de transeuntes.

Ao identificar tais circunstâncias, a VISA procura priorizar os problemas e neles atuar de forma que se possa obter um controle sobre estas atividades e assim sendo, minimizar os riscos à saúde da população, dos trabalhadores e dos turistas que venham visitar esta cidade.

O trabalho da Equipe da VISA municipal tem o objetivo de intensificar as ações e a qualidade dos serviços a que compete este setor, de forma mais

organizada e planejada, buscando sempre uma estrutura de saúde, onde cada um dos segmentos da administração tenha maior comprometimento com as ações pactuadas, assumindo assim seu real papel de gestor para maior eficácia na aplicação dos recursos financeiros, no gerenciamento do risco sanitário, e conseqüentemente um retorno mais efetivo para a comunidade e setor regulado.

6.1 SERVIÇOS E COMPETÊNCIAS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO MUNICÍPIO DE SERRA DO MEL/RN

6.1.1 Cadastramento

Ação envolvendo a coleta e organização dos dados de todos os estabelecimentos de saúde, de interesse da saúde e dos locais passíveis à atuação da Vigilância Sanitária, bem como, dos serviços públicos ou privados, conforme Lei nº 8.080/90.

6.1.2 Inspeção Sanitária

Atividade desenvolvida por profissionais com capacidade comprovada e credenciamento legal, com objetivo de avaliar os estabelecimentos, serviços de saúde, produtos, condições ambientais e de trabalho, implicando em expressar julgamento de valor sobre a situação observada, se dentro dos padrões técnicos minimamente estabelecidos na Legislação Sanitária, e quando for o caso, a conseqüente aplicação de medidas de orientação ou punição, previstas na Legislação.

6.1.3 Investigação Sanitária de Eventos

Atividade desenvolvida por profissionais com capacidade comprovada e credenciamento legal, com objetivo de avaliar os estabelecimentos, serviços de saúde, produtos, condições ambientais e de trabalho, implicando em expressar juízo de valor sobre a situação observada (se dentro dos padrões técnicos minimamente estabelecidos na Legislação Sanitária) e,

quando for o caso, a consequente aplicação de medidas de orientação ou punição, previstas na Legislação.

São exemplos de situações a serem investigadas:

- Surtos de doenças transmitidas por alimentos.
- Intoxicações, reações adversas e queixas técnicas.
- Doenças/acidentes de trabalho.
- Infecções hospitalares.

6.1.3 Monitoramento de Produtos e outras situações de Riscos

Ação programática desenvolvida de forma sistemática, com o objetivo de proceder ao acompanhamento, avaliação e controle da qualidade, bem como, dimensionar riscos e resultados, em relação à produtos e quaisquer situações de risco, de interesse da Vigilância Sanitária.

São exemplos de Monitoramento de Produtos e outras situações de Riscos:

- Monitoramento da qualidade da água para consumo humano, monitoramento da qualidade da água utilizada para o preparo soluções hemodialíticas, monitoramento de alimentos (programa PARA etc.).

6.1.4 Licença Sanitária de Estabelecimentos de Serviços Alimentícios

Atividade desenvolvida por profissionais com capacidade comprovada e credenciamento legal, com objetivo de avaliar os estabelecimentos serviços de saúde, produtos, condições de trabalho (se dentro dos padrões técnicos minimamente estabelecidos na Legislação Sanitária) será liberado a licença sanitária do mesmo.

6.1.5 Trabalho Educacional com a População

Realizar palestras por profissionais da área com intuito de promover a saúde e o bem-estar na sociedade.

7 ANÁLISE EM RELAÇÃO A GESTÃO DE PESSOAL

A política de recursos humanos ocupa um papel fundamental na gestão municipal de saúde. É necessário que se estabeleça uma política de recursos humanos, calcada na valorização do trabalhador, observando a adequação da capacitação às necessidades do sistema de saúde.

Vale salientar que o processo de capacitação permanente deve ser implantado nos serviços, através da educação em saúde, atingindo todas as categorias profissionais. Devemos também implementar o processo de negociação dos conflitos e a saúde do trabalhador, como forma de segurança e qualificação da força de trabalho.

7.1 NÚMERO DE PROFISSIONAIS

A Secretaria Municipal de Saúde de Serra do Mel/RN agrega um bom número de multiprofissionais, com vínculos efetivos, contratados e comissionados.

TABELA 08: QUANTITATIVO DE PROFISSIONAIS POR CATEGORIA

CATEGORIA	QUANTITATIVO
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	28
AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	6
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	8
ASSISTENTE SOCIAL	4
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	1
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	7
CIRURGIÃO DENTISTA	6
COZINHEIRO GERAL	1
DIGITADOR	2
DIRETOR ADMINISTRATIVO	2
EDUCADOR FÍSICO	1

ENFERMEIRO	11
FARMACÊUTICO	3
FISIOTERAPEUTA	4
FONOAUDIOLOGIA	2
GERENTE	8
MÉDICO	25
NUTRICIONISTA	3
PSICÓLOGO	1
RECEPCIONISTA	7
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	1
TÉCNICO DE CONTABILIDADE	1
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	35
TÉCNICO EM FARMÁCIA	1
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	1
VISITADOR SANITARIO	1

FONTE: CNES

8 OBJETIVOS

8.1 OBJETIVO GERAL

Garantir o acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde, otimizando, readequando e ampliando a sua oferta, integrando recursos na busca da prevenção, tratamento de doenças e redução de danos ou de sofrimentos que possam estar comprometendo suas possibilidades de viver de forma digna e saudável.

8.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Efetivar a Atenção Básica como espaço prioritário de organização do SUS, usando estratégias de atendimento integral tendo como eixo estruturante o Programa Saúde da Família, promovendo a articulação intersetorial com os demais níveis de complexidade da atenção à saúde;

- Coordenar as referências e contra-referências dos usuários adscritos em cada área de atuação;
- Ampliar o acesso com qualificação e humanização da atenção, garantido a integralidade da assistência em todos os níveis.

9 – PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos previstos na execução orçamentaria das ações de saúde relatadas neste Plano Municipal estão embasadas pelo Plano Plurianual 2022-2025 (PPA 2022-2025), neste sentido o PPA reflete as políticas públicas e organiza a atuação governamental, estruturado em Programas orientados para a consecução dos objetivos estratégicos objetivando promover a melhoria da eficiência e aumentar a transparência nos atos de gestão do município.

As ações orçamentárias descrita nesse Plano, correspondem aos projetos, atividades e operações especiais constantes dos orçamentos anuais. As ações orçamentárias serão discriminadas exclusivamente nas leis orçamentárias anuais.

TABELA 09: PREVISÃO DE DESPESAS 2022-2025

FUNÇÃO - 10	DESPESAS ESTIMADAS – SAÚDE				
	2022 (R\$)	2023 (R\$)	2024 (R\$)	2025 (R\$)	TOTAL (R\$)
META	19.119.330,00	18.853.730,00	18.648.800,00	20.241.100,00	76.862.960,00
INVESTIMENTO	2.940.480,00	2.254.200,00	1.354.400,00	1.374.600,00	7.923.680,00
CUSTEIO	16.178.850,00	16.599.530,00	17.294.400,00	18.866.500,00	68.939.280,00

FONTE: PPA 2022-2025

9.1 – CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO E REFORMA DE UNIDADES DE SAÚDE – AÇÃO

AÇÃO: 1049

AÇÃO: 1050

Construção de Postos e Unidades Básicas de Saúde	
ANO	R\$
2022	215.000,00
2023	151.000,00
2024	151.000,00
2025	151.000,00
TOTAL	668.000,00

Ampliação e Reforma de Postos e Unidades Básicas de Saúde	
ANO	R\$
2022	235.000,00
2023	235.000,00
2024	235.000,00
2025	235.000,00
TOTAL	940.000,00

AÇÃO: 1051	
Ampliação e Reforma da Unidade Mista de Saúde	
ANO	R\$
2022	2.374.480,00
2023	1.742.000,00
2024	832.000,00
2025	842.000,00
TOTAL	5.790.480,00

9.2 – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES –
AÇÃO/SUBFUNÇÃO

AÇÃO: 1045	
Aquisição de Equipamentos e Material Permanente - Atenção Primaria - Saúde Bucal - SB	
ANO	R\$
2022	11.000,00
2023	11.000,00
2024	11.000,00
2025	11.000,00
TOTAL	44.000,00

AÇÃO:1046	
Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para a Unidade Mista de Saúde	
ANO	R\$
2022	51.000,00
2023	61.000,00
2024	71.000,00
2025	81.000,00
TOTAL	264.000,00

AÇÃO:1047

AÇÃO:1048

Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para Postos e Unidades Básicas de Saúde	
ANO	R\$
2022	50.000,00
2023	50.000,00
2024	50.000,00
2025	50.000,00
TOTAL	200.000,00

Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para o Centro de Especialidades em Saúde	
ANO	R\$
2022	4.000,00
2023	4.200,00
2024	4.400,00
2025	4.600,00
TOTAL	17.200,00

9.3 MANUTENÇÃO E CUSTEIO DOS EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE – AÇÃO/SUBFUNÇÃO

AÇÃO: 2106	
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária - Vigilância em Saúde	
ANO	R\$
2022	447.000,00
2023	475.800,00
2024	504.700,00
2025	536.700,00
TOTAL	1.964.200,00

AÇÃO: 2107	
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária - ESF	
ANO	R\$
2022	2.294.400,00
2023	2.607.000,00
2024	2.656.000,00
2025	2.705.000,00
TOTAL	10.262.400,00

AÇÃO: 2108	
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária - Saúde Bucal - SB	
ANO	R\$
2022	739.000,00
2023	781.000,00
2024	804.000,00
2025	828.000,00
TOTAL	3.152.000,00

AÇÃO: 2109	
Manutenção das Atividades da Unidade Mista de Saúde	
ANO	R\$
2022	7.152.100,00
2023	6.923.000,00
2024	7.242.000,00
2025	7.578.000,00
TOTAL	28.895.100,00

AÇÃO: 2110

AÇÃO: 2111

Manutenção das Atividades de Postos e Unidades Básicas de Saúde	
ANO	R\$
2022	1.948.000,00
2023	2.094.000,00
2024	2.244.000,00
2025	2.396.000,00
TOTAL	8.682.000,00

Manutenção das Atividades do Centro de Especialidades em Saúde	
ANO	R\$
2022	746.000,00
2023	781.000,00
2024	817.000,00
2025	855.000,00
TOTAL	3.199.000,00

AÇÃO: 2112	
Manutenção das Atividades e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária - Assistência Farmacêutica	
ANO	R\$
2022	364.250,00
2023	369.630,00
2024	375.600,00
2025	381.700,00
TOTAL	1.491.180,00

AÇÃO: 2113	
Manutenção das Ações de Assistência Farmacêutica Especializada	
ANO	R\$
2022	402.000,00
2023	402.000,00
2024	402.000,00
2025	402.000,00
TOTAL	1.608.000,00

AÇÃO: 2114	
Manutenção das Ações de Assistência Integral à População com Serviços de Saúde Pública	
ANO	R\$
2022	625.100,00
2023	625.100,00
2024	625.100,00
2025	625.100,00
TOTAL	2.500.400,00

AÇÃO: 2115	
Manutenção das Ações da Equipe Multiprofissional da Saúde	
ANO	R\$
2022	244.000,00
2023	264.000,00
2024	284.000,00
2025	304.000,00
TOTAL	1.096.000,00

AÇÃO: 2105

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Atenção Primária - PACS	
ANO	R\$
2022	1.217.000,00
2023	1.277.000,00
2024	1.340.000,00
2025	2.255.000,00
TOTAL	6.089.000,00

10 DIRETRIZES, METAS E SUAS ESTRATÉGIAS DE AÇÕES PARA EXECUÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA DO MEL/RN

As diretrizes a seguir têm como fundamento principal a garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada. Promoção da atenção integral à população de maior vulnerabilidade social e situações especiais de agravos com objetivo de levar redução das iniquidades.

Garantia da atenção integral aos grupos populacionais específicos (idoso, homem, mulher, criança, adolescente e trabalhador em saúde), fortalecendo as ações de prevenção e promoção objetivando a mudanças de hábitos e melhoria da qualidade de vida. Como também a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. Bem como, a garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Assim sendo, a contribuição à adequada para uma formação, alocação, qualificação, valorização e a democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS. Passando, portanto, efetivar o respeito os mecanismos de participação popular e de controle social. Visando uma institucionalização da humanização como uma política de Estado.

Tendo por prioridades as diretrizes que norteiam o estabelecimento das ações para se alcançar os objetivos propostos no Plano, estando em concordância com a Constituição Federal e na Lei Federal 8.080/90-GM/MS, bem como também

com a estrutura do Plano Plurianual de Ação Governamental (PPA) 2022-2025, da Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), da Lei Orçamentária Anual (LOA) e com o rol de diretrizes, objetivos, metas e indicadores pactuados no SISPACTO.

DIRETRIZ 01: Promoção da Atenção Integral à Saúde da Mulher e da Criança e Implementação da "Rede Cegonha", Com Ênfase nas Áreas e Populações de Maior Vulnerabilidade – Ação 1047, 1048, 2106, 2107, 2113, 2114								
OBJETIVO 01: Controle do Câncer de Colo do Útero.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
1.1	- Percentual de Citopatológicos realizados nas mulheres entre 25 a 64 anos (Indicador 04 do PREVINE BRASIL)	Ampliar a razão da cobertura para exames preventivos cérvico vaginal em mulheres na faixa de 25 a 64 anos a cada três anos, com objetivo de diminuir a mortalidade por câncer de colo do útero.	Ampliar a oferta do exame preventivo do câncer do colo do útero de forma que a cobertura do exame preventivo alcance 60% da população 25 a 64 anos;	15%	40%	60%	60%	60%
			Intensificar a busca ativa das Mulheres de 25 a 64 anos de idade que não realizaram o exame nos últimos 03 anos.	15%	70%	70%	80%	80%
OBJETIVO 02: Estimular a investigação de óbitos de menores de 01 ano de idade.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
1.2	- Número de Investigações de óbitos realizados; - Sistema de Informações de Mortalidade (SIM)	Investigar 70% dos óbitos em menores de um ano de idade.	Investigar através da visita domiciliar, cartório e maternidades, o número de óbitos de 28 à 364 dias de idade	0%	100%	100%	100%	100%

			e número de óbitos de menores de 28 dias de idade.					
OBJETIVO 03: Investigar óbitos maternos.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
1.3	- Número de Investigações de óbitos realizados; - Sistema de Informações de Mortalidade (SIM)	Investigar 75% do número de óbitos em mulheres em idade fértil.	Investigar através da visita domiciliar, cartório e maternidades, o número de óbitos de MIF	0% (nenhum óbito materno em 2021)	75%	75%	75%	75%
OBJETIVO 04: Aumento na cobertura de Pré-Natal e Reduzir a Mortalidade Pós-Neonatal e Neonatal.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
1.4	- Sistema de Informações de Mortalidade (SIM); - Indicador 01 do PREVINE BRASIL	Manter em 0% a mortalidade neonatal.	Incentivar a realização do Teste do Pezinho até 30 dias após o nascimento.	80%	100%	100%	100%	100%
			Evitar a ocorrência de tétano neonatal encaminhando para o setor de vacinação 100% das crianças.	83%	95%	95%	95%	95%

	- Número de Consultas de C e D – SISAB		Até 2025 elevar a cobertura das gestantes cadastradas em 70% realizando no mínimo 06 consultas de pré-natal com a primeira iniciada até a 12ª Semana de Gestação.	15%	50%	55%	60%	70%
			Realizar visita puerperal (1ª consulta pós-parto).	80%	90%	90%	90%	90%
1.5	Percentual de realização de exames para detecção de HIV e SIFILIS nas gestantes (Indicador 03 do PREVINE BRASIL)	Realizar o exame de HIV e sífilis durante o pré-natal em 90% das gestantes.	Requisitar o exame de sífilis durante o pré-natal e logo após o parto na maternidade.	56%	70%	70%	70%	70%
			Garantir a cobertura de exames laboratoriais, ultrassonográficos para as gestantes.	03	03	03	03	03
			Realizar testes rápidos de HIV e Sífilis nas UBS 2 vezes por pré-natal em 90% das gestantes até 2025	56%	70%	80%	80%	90%
OBJETIVO 05: Reduzir Taxa de partos Cesarianos								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025

1.6	-Proporção de partos realizados de residente por tipo de parto (DATASUS)	Elevar taxa de partos normais de 23,3% para 45%.	Realização de Palestra na sala de espera sobre as vantagens do parto normal.	10	80%	80%	80%	80%
			Sensibilizar a gestantes sobre os benefícios do Parto Normal nas consultas de Pré-Natal	10	80%	80%	80%	80%
OBJETIVO 06: Elevar a captação precoce da gestante através do diagnóstico da gravidez até a 12ª semana.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
1.7	- Indicador 01 do PREVINE BRASIL	Realizar testes rápidos de gravidez nas Unidades de Saúde	Realizar licitação para aquisição de testes rápidos de gravidez nas unidades de saúde	0		1	1	1
OBJETIVO 07: Controle do Câncer de Mama								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
1.8	- SISMAMA; - SISREG	Ampliar a razão da cobertura para exames de mamografia em mulheres na faixa de 50 a 69 anos de idade, com objetivo de detectar precocemente os casos	Atingir 0,33% de proporção de pacientes de risco encaminhadas para fazer mamografia segundo a PPI e/ou Convenio Municipal com recursos da Média Complexidade;	0,03%	0,33%	0,33%	0,33%	0,33%

			- Ampliar a oferta do exame de mamografia de forma que a cobertura do exame preventivo alcance 60% da população alvo	10%	60%	60%	60%	60%
DIRETRIZ 02: Ampliação da Estrutura física da Atenção Básica, aprimoramento da Rede Especializada, Expansão e Adequação do Pronto Socorro da Unidade Mista, Centrais de Regulação e Atendimento Móvel de Urgência Articulada às Outras Redes de Atenção. Ação: 1051, 1049, 1050, 1046, 1048, 2109								
OBJETIVO 08: Ampliação na Oferta de Consultas Especializadas								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
2.1	- SISREG - SIA	Aumentar a oferta de consultas especializadas	Buscar consorciados para firmar contrato em realização de consultas especializadas (Endocrinologia, ultrassonografia, oftalmologia, Gastro, dermatologia)	01	01	02	02	03
OBJETIVO 09: Elevar a qualidade dos dados sistemas de informação Municipal								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025

2.2	- Manter a alimentação de todos os sistemas reguladores do SUS no município e eficácia na operacionalização.	- Organização e fortalecimento dos complexos reguladores do SUS no município.	- Manter atualizado os Sistemas Regulação, tais como: CNES, SIGTAP, SISPP, SISMAC, SISCAN, SISREG e SIGUS.	100%	100%	100%	100%	100%
OBJETIVO 10: Ampliação da Unidade Mista Dr. Silvio Rom de Lucena								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
2.3	- Melhorar o espaço físico e atendimento médico e demais profissionais da equipe multidisciplinar.	- Garantir a melhoria na qualidade nos serviços da Unidade Mista Dr. Silvio Rom de Lucena.	- Viabilizar recursos financeiro junto ao INVESTSUS/MS para reforma e ampliação da Unidade Mista Dr. Silvio Rom de Lucena.	0			01	
OBJETIVO 11: Melhoria no tempo de resposta ao atendimento de Urgências e Emergências								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
2.4	- Número geral de ocorrências atendidas no período;	Realizar aquisição de Veículo Ambulância para realização de atendimento de urgência de forma	- Realizar aquisição de Veículo de Urgência com recursos próprios;	1		2		

	- Tempo mínimo, médio e máximo de resposta;	ágil e efetivar encaminhamentos na rede hospitalar intermunicipal.	- Estabelecimento de protocolo municipal com fluxo de atendimento as Urgências;	0	1	1	1	1
			- Capacitar a equipe que irá operacionalizar o equipamento	0	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO 12: Aquisição de maquinários para realização de ultra sonografias no atendimento da saúde municipal

Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
2.5	- FNS;	Elevar a oferta de exames ultrassonográficos através da aquisição de 01 aparelho de USG para o centro de especialidades.	Pleitear recursos por emenda parlamentar para subsidiar a aquisição do equipamento.	0		01		
			Encaminhar projeto de implantação e ampliação na oferta de exames ultrassonográficos a CIB.	0		01		
			Reforma e ampliação dos centros de especialidades	0		01		

OBJETIVO 13: Habilitar o Polo Academia de Saúde

Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
2.6	- SISMOB	Realizar habilitação do Polo Academia de Saúde	Monitorar a liberação de solicitação de novas habilitações via SAIPS.	0	01	01	01	01
DIRETRIZ 03: Garantia do Acesso da População a Serviços de Qualidade, Com Equidade e em Tempo Adequado ao Atendimento das Necessidades de Saúde, Mediante Aprimoramento da Política de Atenção Básica e da Atenção Especializada. Ação: 2106, 2114, 2107, 2110, 2112								
OBJETIVO 14: Elevar cobertura vacinal conforme metas Ministeriais								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
3.1	- Cobertura Vacinal – SISAB	Atingir meta de cobertura vacinal estabelecida pelo MS.	Realizar Capacitação Anual com os profissionais de enfermagem	0	1	1	1	1
			Realizar Busca ativa do público alvo de todas as vacinas de acordo com a Faixa Etária de acordo com protocolo ministerial	88,51%	95%	95%	95%	95%
OBJETIVO 15: Manutenção no número de produção realizado ao atendimento domiciliar								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025

3.2	Número de Visitas Domiciliar realizadas	Manter o número de atendimentos domiciliares dos pacientes acamados e impossibilitados de se deslocar até as UBS.	Viabilizar transporte para o deslocamento da equipe de profissionais para realização do atendimento domiciliar por agrupamento de microáreas quinzenalmente e/ou conforme necessidade.	7	7	7	7	7
Objetivo 16: Ampliar a Implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - Horus Como Estratégia de Qualificação de Gestão da Assistência Farmacêutica no SUS e Qualificar os Serviços de Assistência Farmacêutica.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2022	2022	2022
3.3	- Horus; - Registro de Dispensação de medicamentos do HIPERDIA; - INDICADOR 06 e 07 do PREVINE BRASIL;	- Manter abastecimento das farmácias evitando a falta de medicações básicas e melhorando o acesso dos usuários do SUS aos medicamentos básicos. - Otimizar os serviços de disponibilização.	Cadastrar todos os pacientes crônicos que fazem uso contínuo de medicamentos, como: saúde psicossocial, diabéticos, hipertensos e etc.	0	90%	90%	90%	90%
			Capacitar os profissionais técnicos de farmácia das UBS por meio de cursos, reciclagem, para utilização do Sistema Hórus.	0		05	05	

			Informatização da Farmácia das UBS e adesão/implantação do Programa	0	05			
DIRETRIZ 04: Fortalecimento da Rede de Saúde Mental, Relacionado ao Enfrentamento da Dependência de Crack e Outras Drogas e Atenção Psicossocial Infantil. Ação: 1046, 2107, 2110, 2109, 2111, 2113, 2114, 1051								
OBJETIVO 17: Pactuar serviço de CAPS I intermunicipal para o fortalecimento da rede municipal de saúde mental regulada pela Atenção Básica, Equipe Multiprofissional e Atenção Especializada								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
4.1	Número de encaminhamentos e consultas relacionadas a Saúde Mental;	Oficializar acordo de cooperação técnica com o município de Grossos, Tibau e Areia Branca para estruturar o serviço de atendimento Centro de Apoio Psicossocial I com características regional no município vizinho e Promover a regulação e traslado da população do município para realizar atendimentos no CAPS I em Grossos	Agregar a estimativa populacional de Serra do Mel ao município de Grossos, Tibau e Areia Branca para em conjunto atingir a meta da população mínima para estruturação do CAPS I com característica regional.	0	12.000			
	Número de Atividades coletivas Relacionadas Saúde Mental		Oficializar acordo de cooperação técnica com os municípios de Grossos, Tibau e Areia Branca	0	01			

			Elaborar com o setor de transporte a logística de encaminhamentos periódicos da população conforme necessidade.	0		01		
4.2	-Assinatura de acordo de cooperação técnica. - SISMOB	Oficializar acordo de cooperação técnica com o município de Grossos, Tibau e Areia Branca para estruturar em Serra do mel o serviço de atendimento Centro de Apoio Psicossocial Infantil (CAPSi) com características regional que além da população infantil de Serra do Mel irá atender a cidade de Grossos, Tibau e Areia Branca.	Agregar a estimativa populacional de Tibau ao município de Grossos para em conjunto atingir a meta da população mínima para estruturação do CAPS I com característica regional.	0	12.000			
			Assinar acordo de cooperação técnica com os gestores municipais de Grossos, Tibau e Areia Branca	0	01			
			Elaboração de projeto arquitetônico e plano de implantação para submissão e aprovação na CIR e CIB.	0	01			
OBJETIVO 18: Estruturar CAPSi e Pactuar serviço de CAPSi intermunicipal para o fortalecimento da rede municipal de saúde mental regulada pela Atenção Básica, Equipe Multiprofissional e Atenção Especializada								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025

4.3	- ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA; -SISMOB	Oficializar acordo de cooperação técnica com o município de Grossos, Tibau e Areia Branca para estruturar o serviço de atendimento Centro de Apoio Psicossocial Infantil com características regional no município para atender a população infantil adescrita e população pactuada.	Agregar a estimativa populacional Serra do Mel, Grossos, Tibau e Areia Branca para em conjunto atingir a meta da população mínima para estruturação do CAPSi com característica regional.	0				01	
			Assinar acordo de cooperação técnica com os gestores municipais de Grossos, Tibau e Areia Branca	0				01	
			Elaboração de projeto arquitetônico e plano de implantação para submissão e aprovação na CIR e CIB.	0				01	
DIRETRIZ 05: Garantia da Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa e dos Portadores de Doenças Crônicas, Com Estímulo ao Envelhecimento Ativo e Fortalecimento das Ações de Promoção e Prevenção; AÇÃO: 1045, 1047, 2106, 2107, 2010, 2109, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115									
OBJETIVO 19: Melhoria das Condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas Mediante Qualificação da Gestão e das Redes de Atenção.									
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO				
					2022	2023	2024	2025	
5.1	Número de Atividades coletivas realizadas com tema "Práticas Corporais"	Realizar adesão na portaria Nº 1.105, DE 15 DE MAIO DE 2022 para vinculação do profissional Educador Físico na APS	Assinar termo de Adesão de ações de atividade física na Atenção Primária à Saúde (APS)	0	01				

			Vinculação do Profissional Educador Físico 40h na Unidade Básica de Saúde Edinaldo Filgueira e José Erivan da Silva	0	02			
			Cumprimento das metas mensais de produção de 30 Ações de atividade coletiva com tema “Práticas Corporais”	06	100	720	720	720
OBJETIVO 20: Atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO				
				2022	2023	2024	2025	
5.2	Redução taxa de internação hospitalar por fratura do fêmur – SIH;	Garantir o acolhimento preferencial ao Idoso nas UBS. - Vacinar anualmente cerca de 80% da população idosa contra gripe.	Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas UBS, com uma das estratégias de enfrentamentos das dificuldades atuais de acesso.	80%	80%	80%	80%	
	Perceitual de Vacinação da população acima dos 60 anos - SISAB	- Reduzir a proporção de internações por diabetes. Reduzir a proporção de internamentos por AVC, hipertensão arterial e diminuir a mortalidade por doenças do aparelho circulatório.	Oferecer tratamento medicamentoso completo nas UBS	90%	90%	90%	90%	
			Garantir o número de atendimentos individuais relacionadas aos HAS e DM em 01 vez a cada 06 meses	60%	60%	60%	60%	

Indicador 06 e 07 do PREVINE BRASIL	- Reduzir a taxa de mortalidade de câncer de próstata na pessoa idosa.	Realizar a verificação da PA e Hemoglobina Glicada 01 vez a cada 06 meses dos pacientes portadores de HAS e DM respectivamente.	60%	60%	60%	60%	
		Garantir oferta de consulta cardiológica, endócrina, exames complementares para acompanhamento dos casos de DM e HAS	80%	80%	80%	80%	
		Vacinar 90% da população contra a Influenza e COVID19.	90%	90%	90%	90%	
		Garantir acesso a exames de PSA e referências para consulta especializada.	80%	80%	80%	80%	
Redução na internação por AVE, HAS e diminuir a Mortalidade por doenças do Aparelho Circulatório – SIH	- Elaborar projetos e/ou programas regulares priorizando atividades físicas e reeducação alimentar para os idosos. - Assistência Farmacêutica.						
DIRETRIZ 06: Redução dos Riscos e Agravos À Saúde da População, Por Meio Das Ações de Promoção e Vigilância em Saúde. – AÇÃO: 2106, 2107, 2110, 2113, 2114, 2105, 2115							
OBJETIVO 21: Fortalecer a Promoção e Vigilância em Saúde e Implementar Ações de Saneamento Básico e Saúde Ambiental Para a Promoção da Saúde e Redução das Desigualdades Sociais com Ênfase No Programa de Aceleração Do Crescimento							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
6.1	- SINAN; - LIRA; - Índice de Infestação predial; - Relatório dos ACE de áreas susceptíveis;	Reduzir a menos de 1% a infestação predial por Aedes Aegypti no município.	Elaborar Plano de Contingência para atenção aos pacientes no município.	01			
			Capacitação anual junto a II URSAP com os profissionais ACE, ACS e Vigilância Epidemiológica.	01	01	01	01
OBJETIVO 22: Controle e prevenção da Dengue e demais doenças endêmicas provocadas pelo vetor.							

Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
6.2	SIA; SIH; SIM; SINANNET.	- Reduzir a morbidade por Dengue; - Reduzir a morbidade por febre Chikungunya e Zika.	Elaborar Plano de Contingência para atenção aos pacientes no município 2022-2025.	01			
			- Diagnosticar precocemente nas UBS e encaminhar para o serviço de laboratório.	70%	80%	80%	80%
			- Realizar investigação dos casos notificados para arboviroses.	90%	90%	90%	90%
OBJETIVO 23: Eliminação da Hanseníase.							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
6.3	Número de Notificações Compulsórias; SISAB; HORUS.	Atingir o patamar de eliminação enquanto saúde pública, ou seja, menos de 1 caso por 5.000 habitantes. - Curar 85% dos casos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	- Busca ativa dos casos novos através da visita domiciliar.	90%	90%	90%	90%
			- Descentralizar o atendimento dos pacientes de Hanseníase para as UBS e PSF, criando protocolo de atendimento e orientação no desenvolvimento do processo na seguinte ordem: promoção, diagnóstico precoce, tratamento, controle, avaliação e alta.	90%	90%	90%	90%
OBJETIVO 24: Cura da Tuberculose Bacilifera.							

Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
6.4	Número de Notificações Compulsórias; SISAB; HORUS.	Curar 85% dos casos novos de Tuberculose Pulmonar Bacilifera	Realizar busca ativa dos casos novos através da visita domiciliar.	90%	90%	90%	90%
			Descentralizar o atendimento dos pacientes de Tuberculose para as UBS e PSF, criando protocolo de atendimento e orientação no desenvolvimento do processo na seguinte ordem: promoção, diagnóstico precoce, tratamento, controle, avaliação e alta.	90%	90%	90%	90%
			Realizar coleta de BK de casos suspeitos e encaminhar para o serviço laboratorial em tempo hábil	90%	90%	90%	90%
OBJETIVO 25: Detectar a Hepatite B e C no município.							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
6.5	Caderneta de Vacinação; Testagem Rápidas; Número de solicitações para exame laboratorial de HEP B e C	Detectar 80% de casos de Hepatite B e C confirmados por sorologia. - Fortalecer a vigilância epidemiológica da doença p/ ampliar a detecção de casos de hepatites, qualidade do encerramento dos casos por critério laboratorial.	Realizar testes rápidos para HEP B e C durante as consultas de rotina priorizando realização nas consultas de pré-natal	80%	80%	80%	80%
			Intensificar o monitoramento da situação vacinal para HEP B nas ações de PSE e em Empresas	80%	80%	80%	80%

OBJETIVO 26: Prevenir e controlar a AIDS e as Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST).							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
6.6	Testagem Rápidas; Número de solicitações para exame laboratorial. Nº de Notificações compulsórias	-Reduzir a incidência de AIDS em menores de 05 anos. - Trabalhar a prevenção das DST's, AIDS e as drogas nas escolas de 1º e 2º graus municipais e estaduais do município. - Trabalhar a prevenção das DST's, AIDS e as drogas nas escolas de 1º e 2º graus municipais e estaduais do município. - Garantir continuidade na entrega de preservativo masculino.	- Realizar em todas as gestantes o exame de HIV durante o pré-natal.	80%	80%	80%	80%
			- Realizar o agendamento das escolas do município, conforme calendário do PSE (Programa Saúde na Escola).	100%	100%	100%	100%
			- Realizar entrega mensal de preservativos.	80%	80%	80%	80%
			- Adquirir estoque suficiente de preservativos masculino.	80%	80%	80%	80%
Objetivo 27: Fortalecer a Vigilância em Saúde na área de imunização.							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
6.7	-SISAB; -ESUS; -RELATÓRIO DO SETOR DE IMUNIZAÇÃO SESAP/RN	Alcançar, em pelo menos 75%, as coberturas vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança.	Intensificar as campanhas de vacinação do calendário básico de vacinação da criança, bem como outras campanhas com grupos prioritários.	75%	75%	75%	75%

DIRETRIZ 07: Modernização das ferramentas de trabalho e Contribuição à Adequada Formação, Alocação, Qualificação, Valorização e Democratização das Relações do Trabalho dos Profissionais de Saúde – AÇÃO: 1047, 1048, 2106, 2107, 2108, 1209, 2111, 2105, 2115								
Objetivo 28: Informatização de todas as Unidades Básicas de Saúde e utilização adequado do prontuário eletrônico.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO				
				2022	2023	2024	2025	
7.1	- Programa Informatiza APS	- Aquisição e informatização de todas as unidades básicas de saúde do município; - Modernizar os registros de consultas, ações e atendimentos dos profissionais da Atenção básica através do prontuário eletrônico.	Realizar pregão/licitação para contratação de empresa para prestação de serviços de informatização por comodato;	01				
			Cadastrar as UBS do município no programa do MS Informatiza APS para recebimento de recurso mensal da informatização;	05				
			Realizar capacitação de todos os profissionais das UBS no atendimento/registro e emissão de relatórios operacionais com o prontuário eletrônico.	01				
Objetivo 29: Investir em Educação Permanente e Qualificação de Profissionais para O SUS.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
7.2	- Indicadores PREVINE BRASIL; - Ficha de Procedimento;	Realizar capacitação e estimular a formação permanente de todos os profissionais municipais atuantes no SUS;	Buscar parcerias e estruturação de vínculo junto as Universidades, 2URSAP e	01	01		02	

	- Número de pacientes acompanhados; - Indicadores de Vacinação;	Evitar desperdícios através da otimização dos insumos disponíveis nas unidades; Melhoraria nos indicadores de saúde municipal através de Registro adequado dos atendimentos, ações e procedimentos executados;	Instituições de Ensino; (Número de parcerias Firmadas)					
			Buscar parcerias para promover Capacitação na área de Vacinação e feridas com profissionais e instituições especializadas;	01		02		
			Buscar parcerias para realizar capacitação no atendimento em urgência e emergência			01		
Objetivo 30: Estruturação do serviço de Ouvidoria da Saúde e fortalecimento do CMS								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	BASE 2021	PERÍODO			
					2022	2023	2024	2025
7.3	- Número de ocorrências registradas pela ouvidoria; - Cadastro de Obras no SISMOB. - Número de ofícios expedidos;	Participação da população na busca para aprimoramento nos serviços de saúde do município.	Criar a ouvidoria com instituição de seus membros e espaço apropriado (participação do CMS).	0		01		
			Pleitear recursos para estruturação da sala do CMS	0		01		
			Aquisição de Computador, impressora, armários e material de expediente para a sala do	0		01	01	01

			Conselho Municipal de Saúde através de processo licitatório e/ou doações das instituições da Justiça e/ou receita federal (Solicitar doação através de ofício).					
Objetivo 31: Educação Permanente.								
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO				
				2022	2023	2024	2025	
7.4	Indicadores do PREVINE BRASIL	Realizar educação permanente dos profissionais da Atenção Básica direcionada aos resultados dos indicadores do PREVINE BRASIL quadrimestralmente conforme relatórios emitidos pela Coordenação da Atenção Básica	Avaliação Bimestral da Produção individual de cada categoria profissional da atenção básica com emissão de relatórios sobre as metas estabelecidas.	02	06	06	06	
			Realizar capacitação quadrimestral voltada aos profissionais de cada categoria que atingiram os resultados das metas individuais inferiores a 70%	01	03	03	03	
			Avaliação quadrimestral dos indicadores das ESF direcionada o resultado das metas coletivas referentes aos 07 indicadores do PREVINE BRASIL em conjunto com a Equipe de Assessoria da SMS.	01	03	03	03	
Objetivo 32: Garantir a capacitação continuada dos Conselheiros Municipais de Saúde.								

Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
7.5	- Avaliação Quadrimestral de reuniões realizadas pelo CMS (04 por quadrimestre); - Número de solicitações do CMS atendidas pela SMS	Fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	- Apoiar o CMS em suas atividades de divulgação do papel do Conselho.	80%	80%	80%	80%
			- Estimular os conselheiros a participarem de reuniões, treinamentos, oficinas de planejamento e de controle social, dando condições para o deslocamento fora do município.	80%	80%	80%	80%
			Estimular o retorno das Reuniões mensais do CMS	05	12	12	12
DIRETRIZ 08: Implementação de um Novo Modelo de Gestão e Instrumentos de Relação Federativa, com Centralidade na Garantia do Acesso, Gestão Participativa com Foco em Resultados, Participação Social e Financiamento Estável. AÇÃO: 2105, 2114, 2113, 2112, 2111, 2109, 2108, 2107, 2110							
Objetivo 33: Elaboração e encaminhamento para a câmara municipal o projeto de lei que trata do pagamento por desempenho relacionado aos indicadores do PREVINE BRASIL							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
8.1	Aprovação do Projeto de Lei – PREVINE BRASIL	Realizar a aprovação na câmara municipal do projeto de lei que trata do pagamento por desempenho	Elaborar o projeto de lei junto a equipe de assessoria da SMS e encaminhar para análise da Assessoria Jurídica.	100%			

		relacionado aos indicadores do PREVINE BRASIL	Apresentar o projeto de lei ao Conselho Municipal de Saúde e profissionais da Atenção Básica.	100%			
			Encaminhar o projeto de lei à câmara municipal para aprovação.	100%			
Objetivo 37: Garantir o repasse dos recursos financeiros estaduais e federais para o município.							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
8.2	Quantitativo de Fichas digitadas; BPA; SISAB; Indicadores do PREVINE BRASIL	Garantir a capacitação dos profissionais e alimentação dos sistemas de informação.	Mobilizar profissionais técnicos da 2URSAP e/ou outros municípios para realizar capacitação dos técnicos de digitação.	70%	80%	90%	90%
Objetivo 34: Implantação do Prontuário eletrônico							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
8.3	Número de Unidades Informatizadas	Garantir cumprimento de carga horária e efetiva produção dos serviços.	Aquisição do sistema de ponto eletrônico através de processo licitatório/pregão.	100%			
			Estabelecer logística junto a empresa contratada para garantir o funcionamento do	100%	100%	100%	100%

			prontuário eletrônico todos os dias da semana.				
Objetivo 35: Identificação dos profissionais de saúde.							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
8.5	Processo Licitatório para aquisição de fardamento; Relação com número de profissionais que receberam o fardamento	Melhoria no fardamento e identificação dos profissionais.	Compra de crachás e fardamentos para os profissionais da Atenção Básica, Atenção Especializada e Urgência e Emergência.	100%	100%	100%	100%
Objetivo 36: Educação continuada, permanente para os profissionais de saúde.							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
8.6	Número modalidades de práticas integrativas habilitadas	Elaborar projetos para realização das Práticas Integrativas e treinamentos de humanização para profissionais.	Buscar parcerias junto ao Núcleo de Humanização e a Educação Continuada da II e IV URSAP e, de acordo com as possibilidades implantar modalidades de serviço no município (Medicina Tradicional Chinesa/Acupuntura, Medicina Antroposófica, Homeopatia, Plantas Medicinais e Fitoterapia, Arteterapia, Ayurveda, Biodança, Dança Circular, Meditação, Musicoterapia,	0	02	03	04

			Naturopatia, Osteopatia, Quiropraxia, Reflexoterapia, Reiki, Shantala, Terapia Comunitária Integrativa, Yoga, Apiterapia, Aromaterapia, Bioenergética, Cromoterapia, Geoterapia, Hipnoterapia e Terapia de Florais.)				
Objetivo 37: Contratação de consultoria especializada em saúde pública							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
8.7	Número de consultorias contratadas	Fornecer apoio técnico e contínuo as ferramentas de gestão e monitoramentos dos sistemas de informação.	Realizar contratação por licitação.	01	01	01	01
Diretriz 09: Ações de combate a Pandemia de COVID19 – AÇÃO: 2106, 1046, 2107, 2110, 2114, 2115, 2105							
OBJETIVO 38: Evitar ou minimizar o risco de transmissão do vírus para profissionais de saúde, contatos próximos e população em geral							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
9.1	- SINAN	Reduzir o número de infecções em profissionais de saúde e população em geral	Garantir disponibilidade de EPIs adequado nos serviços de saúde	100%	100%	100%	100%
			Distribuição de Máscaras para a população nos períodos de elevação na taxa de contaminação	30%	40%	40%	40%
OBJETIVO 39: Monitorar e analisar as informações acerca da investigação laboratorial de casos de síndrome gripal e síndrome respiratória aguda grave							
		DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			

Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta			2022	2023	2024	2025
9.2	- LAREM; - Nº DE TESTES RÁPIDOS	Agilizar o diagnóstico laboratorial e de testagens.	Disponibilizar e realizar testes rápidos nos centros de testagens e unidades de saúde.	90%	90%	90%	90%
OBJETIVO 40: Realizar imunização contra COVID19 de 90% do público alvo							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
9.3	RN + VACINAS	Realizar imunização contra COVID19	Disponibilizar doses de vacina contra COVID nas unidades de saúde	90%	90%	90%	90%
			Palestras nas salas de espera sobre a importância da vacinação	100%	100%	100%	100%
OBJETIVO 41: Produzir e divulgar boletins epidemiológicos							
Nº	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	DESCRIÇÃO DA META	ESTRATÉGIA DE AÇÃO	PERÍODO			
				2022	2023	2024	2025
9.4	SINAN	Informar a sociedade sobre a situação epidemiológica no município	Realizar a divulgação dos dados através da vigilância epidemiológica e comunicação do município.	100%	100%	100%	100%

11 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

O monitoramento é um conjunto de ações de levantamento e análise de natureza interna, de forma contínua e permanente, constituindo uma rotina de análise crítica dos resultados reorientando as políticas e práticas de saúde numa abordagem de informação para a ação para que sejam incorporadas no conjunto de atividades dos gestores e suas equipes.

Nesse sentido, a incorporação do componente de monitoramento e avaliação constitui um aspecto essencial para possibilitar a realização de acompanhamento das ações propostas em cada compromisso disposto neste PMS e a efetuação dos ajustes pertinentes.

12 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A secretaria Municipal de Saúde juntamente com os demais setores da esfera municipal tem como principal objetivo contribuir para a qualidade de vida dos munícipes, sendo assim o Plano Municipal de Saúde servirá como instrumento de gestão das ações de saúde que serão desenvolvidas pelo município no período compreendido entre 2022 a 2025.

Este documento norteia todas as ações na área de saúde deste município, pois foram chamados a colaborar diversos profissionais de Saúde das diversas áreas/setores e representantes do Conselho Municipal de Saúde, tornando-o um instrumento democrático e participativo. E é de suma importância para a gestão municipal, tendo em vista que as metas aqui definidas servirão de embasamento na correção de ações que solucionem os inúmeros problemas que afetam os serviços de saúde no município, buscando assim ofertar serviços de saúde mais humanizados e de qualidade para o bem-estar da população.

As ações de saúde propostas neste plano estão subordinadas aos princípios do SUS consolidando a gestão plena dos serviços de saúde prestados à população do município de Serra do Mel -RN, e é fundamental importância o comprometimento de toda a equipe de profissionais da saúde juntamente com a comunidade, tornando o poder público o principal ator para a prestação de ações e serviços de saúde, cabendo à rede privada papel complementar.

O financiamento da saúde é de forma tripartite, com base nessas premissas e sobre o rol de indicadores utilizados pela saúde do município de Serra do Mel, no processo de planejamento em consonância com o planejamento regional integrado, afirmamos que os investimentos são condições que possibilitam uma maior efetividade na qualidade dos serviços prestados, por meio de um conjunto de ações integradas e organizadas por grau de complexidade, compreendendo que estas ações a serem executadas nas esferas municipal, estadual e federal, garantam à população do município a segurança de que serão assistidas de forma adequada e contínua em seu próprio território e/ou conforme pactuação.

Mediante todo exposto, observa-se que esse processo servirá de instrumento para o trabalho de planejamento, monitoramento e avaliação dos serviços de saúde do SUS no nosso município, e afirmamos que as ações e serviços em saúde necessitam de um maior aporte financeiro, para que a gestão amplie a oferta dos serviços em saúde de forma organizada/sistematizada com o objetivo de garantir uma assistência de qualidade aos munícipes.

Entende-se que ainda estamos muito longe do ideal, porém, tem-se a certeza que estamos nos esforçando para fazermos o melhor, buscando avançar com responsabilidade e compromisso, na construção de um Sistema mais justo, através do cumprimento da Lei Orgânica da Saúde – 8080/90, da Lei 8.142/90.

13 REFERENCIAS

BRASIL. Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, disponível em < http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8080.htm > Acesso em 25 de abril de 2022

BRASIL. DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011. Dispõe sobre a organização do SUS. Disponível em < http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/decreto/d7508.htm > Acesso em 04 de maio de 2022

DATASUS, Departamento de informações do SUS < <http://datasus.saude.gov.br>> Acesso, em 15 de abril de 2022.

IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística < <http://www.ibge.gov.br/>> Acesso, em 10 de maio de 2022.

SARGSUS, Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão do SUS Disponível em < <https://datasus.saude.gov.br/sistema-de-gestao/> > Acesso, em 16 de abril de 2022.