



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2022 - 2025

SECRETARIA DE
SAÚDE



PREFEITURA DE
BEZERROS
fazendo acontecer



Prefeita do Município de Bezerros
Maria Lucielle Silva Laurentino

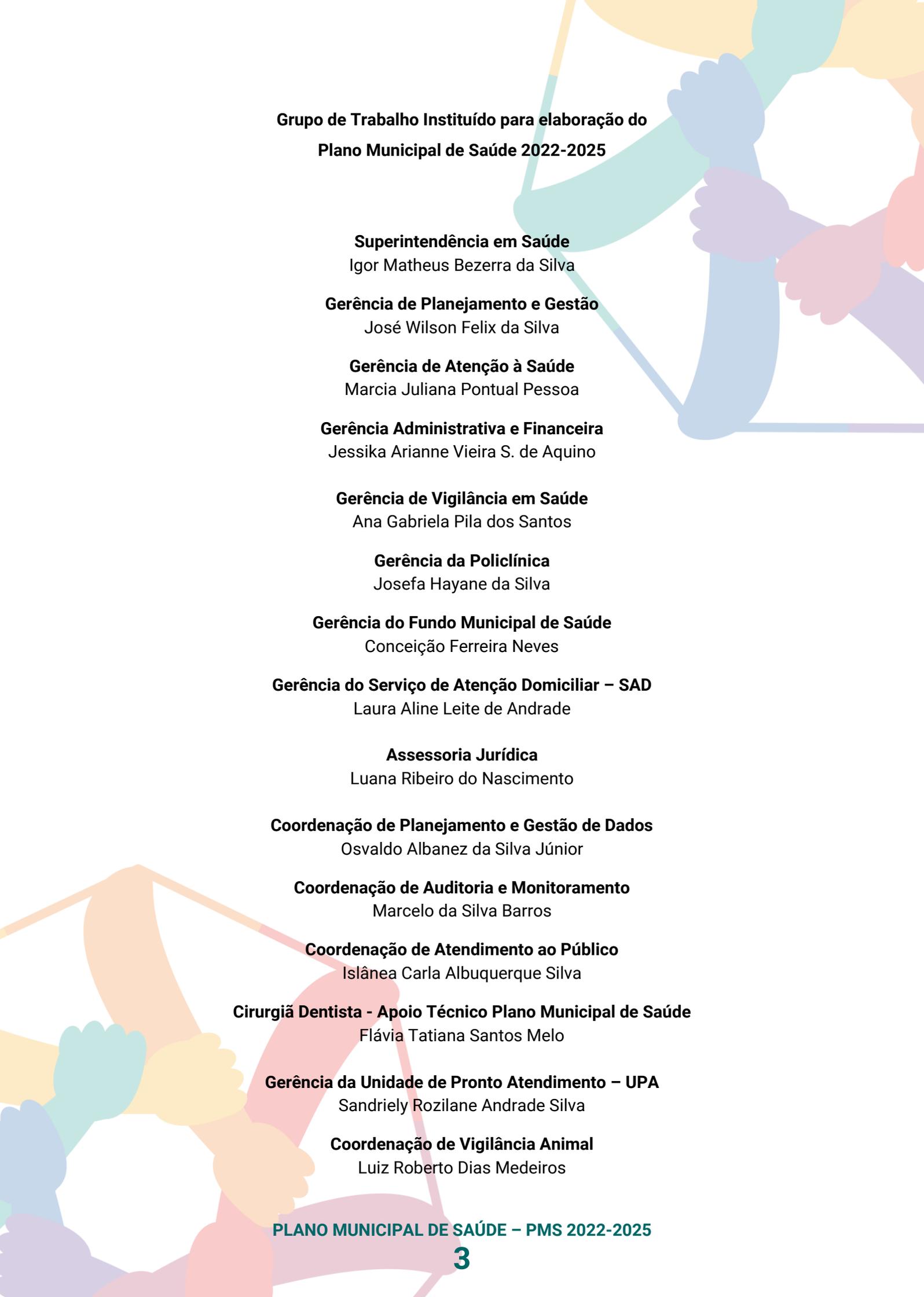
Vice-Prefeita do Município de Bezerros
Maria do Socorro Silva

Secretária Municipal de Saúde
Ieda Pricila de Vasconcelos Campos

Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025

Organização e Revisão
Ieda Pricila de Vasconcelos Campos
José Wilson Felix da Silva

Designer Gráfico e Diagramação
Osvaldo Albanex da Silva Júnior



**Grupo de Trabalho Instituído para elaboração do
Plano Municipal de Saúde 2022-2025**

Superintendência em Saúde
Igor Matheus Bezerra da Silva

Gerência de Planejamento e Gestão
José Wilson Felix da Silva

Gerência de Atenção à Saúde
Marcia Juliana Pontual Pessoa

Gerência Administrativa e Financeira
Jessika Arianne Vieira S. de Aquino

Gerência de Vigilância em Saúde
Ana Gabriela Pila dos Santos

Gerência da Policlínica
Josefa Hayane da Silva

Gerência do Fundo Municipal de Saúde
Conceição Ferreira Neves

Gerência do Serviço de Atenção Domiciliar – SAD
Laura Aline Leite de Andrade

Assessoria Jurídica
Luana Ribeiro do Nascimento

Coordenação de Planejamento e Gestão de Dados
Osvaldo Albanex da Silva Júnior

Coordenação de Auditoria e Monitoramento
Marcelo da Silva Barros

Coordenação de Atendimento ao Público
Islânea Carla Albuquerque Silva

Cirurgiã Dentista - Apoio Técnico Plano Municipal de Saúde
Flávia Tatiana Santos Melo

Gerência da Unidade de Pronto Atendimento – UPA
Sandriely Rozilane Andrade Silva

Coordenação de Vigilância Animal
Luiz Roberto Dias Medeiros

An illustration of several hands in various colors (blue, green, purple, pink, orange) holding a large, light-colored triangle. The hands are positioned at the vertices and midpoints of the triangle's sides, symbolizing support and collaboration.

Coordenação de Saúde Bucal

Jacyane Rodrigues de Melo

Coordenação de Regulação Assistencial

Iara Ferreira de Lira

Coordenação de Atenção Básica

Melayne Calado Estevam

Coordenação Saúde da Mulher

Mariane Silva de Souza

Coordenação de Educação Permanente em Saúde e Saúde do Trabalhador

Maria Gorete dos Santos

Coordenação do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS

Maria Aline da Silva

Coordenação de Saúde Mental

Jeremias José de Oliveira

Coordenação da Vigilância Ambiental

Rodrigo Jose de Arruda Leal

Coordenação da Vigilância Epidemiológica

Ianka Fernanda Martins da Silva

Supervisão de Frota

Clara Beatriz Torres Maciel

Coordenação de Transportes

Felipe João

LISTA DE SIGLAS E ABREVIações

ACE - Agente de Combate as Endemias
ACS - Agente Comunitário de Saúde
AE - Atenção Especializada
APS - Atenção Primária à Saúde
CAF - Central de Abastecimento Farmacêutico
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial
CEO - Centro de Especialidades Odontológicas
CID-10 - Classificação Internacional de Doenças
CMS - Conferência Municipal de Saúde
eSB - Equipes de Saúde Bucal
eSF - Equipes de Saúde da Família
ESF - Estratégia de Saúde da Família
IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IDH - Índice de Desenvolvimento Humano
LDO - Lei de Diretrizes Orçamentárias
LIRAA - Levantamento Rápido de Índices para *Aedes aegypti*
LOA - Lei Orçamentária Anual
OMS - Organização Mundial de Saúde
PEC - Prontuário Eletrônico do Cidadão
PIB - Produto Interno Bruto
PITIs - Postos de Informação de Triatomíneos
PMS - Plano Municipal de Saúde
PNAB - Política Nacional da Atenção Básica
PNAR - Pré-Natal de Alto Risco
PNCD - Programa Nacional de Combate à Dengue
PPA - Plano Plurianual
RAPS - Rede de Atenção Psicossocial
RAS - Rede de Atenção à Saúde
RUE - Rede de Urgência e Emergência
SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SIM - Sistema de Informações sobre Mortalidade
SINAN - Sistema de Informações sobre Agravos e Notificação
SINASC - Sistema de Informações de Nascidos Vivos
SIVEP - Sistema de Informações da Vigilância Epidemiológica
SUS - Sistema Único de Saúde
UBS - Unidade Básica de Saúde
UPA - Unidade de Pronto Atendimento
VSPEA - Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos

LISTA DE IMAGENS, GRÁFICOS, QUADROS E TABELAS.

LISTA DE IMAGENS

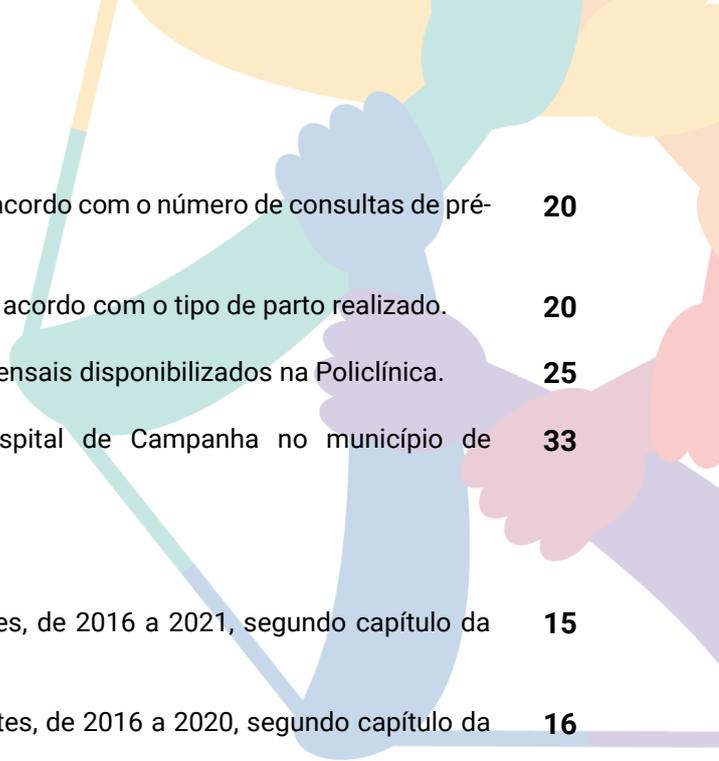
| | Pág. |
|--|-----------|
| IMAGEM 1: Mapa do estado de Pernambuco dividido em 12 Regiões de Saúde. | 07 |
| IMAGEM 2: Divisão da IV Macrorregião de Saúde. O município de Bezerros faz parte da VII microrregião. | 08 |

LISTA DE GRÁFICOS

| | |
|---|-----------|
| GRÁFICO 1: Curva do crescimento populacional no município de Bezerros-PE. | 08 |
| GRÁFICO 2: Histórico da população de Bezerros dos últimos 5 anos de acordo com o sexo. | 09 |
| GRÁFICO 3: Percentual de pessoas com ocupação no município nos anos de 2015 a 2020. | 11 |
| GRÁFICO 4: PIB per capita registrado no município de Bezerros de 2015 à 2019. | 13 |
| GRÁFICO 5: Número de casos de Tuberculose e Hanseníase no município nos últimos 5 anos. | 17 |
| GRÁFICO 6: Número de nascidos vivos no município de Bezerros de 2015 a 2020. | 18 |
| GRÁFICO 7: Proporção de nascidos vivos com mães de idade menor ou igual 19 anos (2015 a 2020). | 19 |
| GRÁFICO 8: Quantitativo de procedimentos odontológicos realizados no CEO-Bezerros. | 24 |
| GRÁFICO 9: Consultas de Pré-natal e puericultura realizados no município. | 26 |

LISTA DE QUADROS

| | |
|---|-----------|
| QUADRO 1: Estimativas populacionais do município para o ano de 2021 , de acordo com idade e sexo. | 09 |
| QUADRO 2: Distribuição dos domicílios nas áreas urbanas e rurais do município de Bezerros-PE. | 10 |
| QUADRO 3: Informações sobre a educação no município de Bezerros disponibilizados no site do IBGE. | 10 |
| QUADRO 4: Registros anuais do número de empresas no município de Bezerros-PE. | 12 |
| QUADRO 5: Índice de Desenvolvimento Humano registrado no município de Bezerros em 3 décadas. | 13 |
| QUADRO 6: Dados do acesso a água tratada e esgotamento sanitário no município. | 14 |



| | | |
|-------------------|--|-----------|
| QUADRO 7: | Quantitativo de nascidos vivos de acordo com o número de consultas de pré-natal das gestantes. | 20 |
| QUADRO 8: | Nascidos vivos no ano de 2020 de acordo com o tipo de parto realizado. | 20 |
| QUADRO 9: | Número de consultas e exames mensais disponibilizados na Policlínica. | 25 |
| QUADRO 10: | Atendimentos realizados no Hospital de Campanha no município de Bezerros. | 33 |

LISTA DE TABELAS

| | | |
|------------------|---|-----------|
| TABELA 1: | Morbidade Hospitalar de residentes, de 2016 a 2021, segundo capítulo da CID-10. | 15 |
| TABELA 2: | Mortalidade Hospitalar de residentes, de 2016 a 2020, segundo capítulo da CID-10. | 16 |
| TABELA 3: | Proporção de nascidos vivos segundo faixa etária da mãe no município de Bezerros (2015 a 2020). | 19 |

SUMÁRIO

| | |
|--|-----------|
| 1. INTRODUÇÃO | 9 |
| 2. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, SOCIOECONÔMICOS, AMBIENTAIS E CULTURAIS | 11 |
| 2.1. CRESCIMENTO POPULACIONAL..... | 13 |
| 2.2. DISTRIBUIÇÃO DA POPULAÇÃO URBANA E RURAL..... | 14 |
| 2.3. EDUCAÇÃO | 15 |
| 2.4. ATIVIDADES ECONÔMICAS, TRABALHO E RENDA. | 15 |
| 2.5. ABASTECIMENTO DE ÁGUA E SANEAMENTO BÁSICO. | 18 |
| 3. SITUAÇÃO DE SAÚDE..... | 19 |
| 3.1. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE MORBIMORTALIDADE. | 19 |
| 3.2. INDICADORES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO..... | 22 |
| 3.2.1. INDICADORES DE NASCIMENTO..... | 22 |
| 3.3. SERVIÇOS DE SAÚDE..... | 25 |
| 4. REDES DE ATENÇÃO E CUIDADOS À SAÚDE..... | 26 |
| 4.1. ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - APS | 26 |
| 4.1.1. EQUIPE MULTIPROFISSIONAL | 27 |
| 4.1.2. SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - SAD | 27 |
| 4.2. SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 28 |
| 4.3. LINHA DE CUIDADOS A SAÚDE MATERNO-INFANTIL..... | 30 |
| 4.4. REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - RAPS..... | 31 |
| 4.5. REDES DE APOIO À PESSOA IDOSA E PESSOA COM DEFICIÊNCIA | 33 |
| 4.6. REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - RUE..... | 34 |
| 4.7. VIGILÂNCIA EM SAÚDE..... | 34 |
| 4.7.1. VIGILÂNCIA EM SAÚDE E O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DE COVID-19. | 37 |
| 5. POLÍTICAS DE GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL..... | 38 |
| 5.1. INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DA SAÚDE NO ÂMBITO DO SUS. . | 38 |
| 6. DIRETRIZES E METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 – 2025 | 38 |
| 7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 71 |

1. INTRODUÇÃO

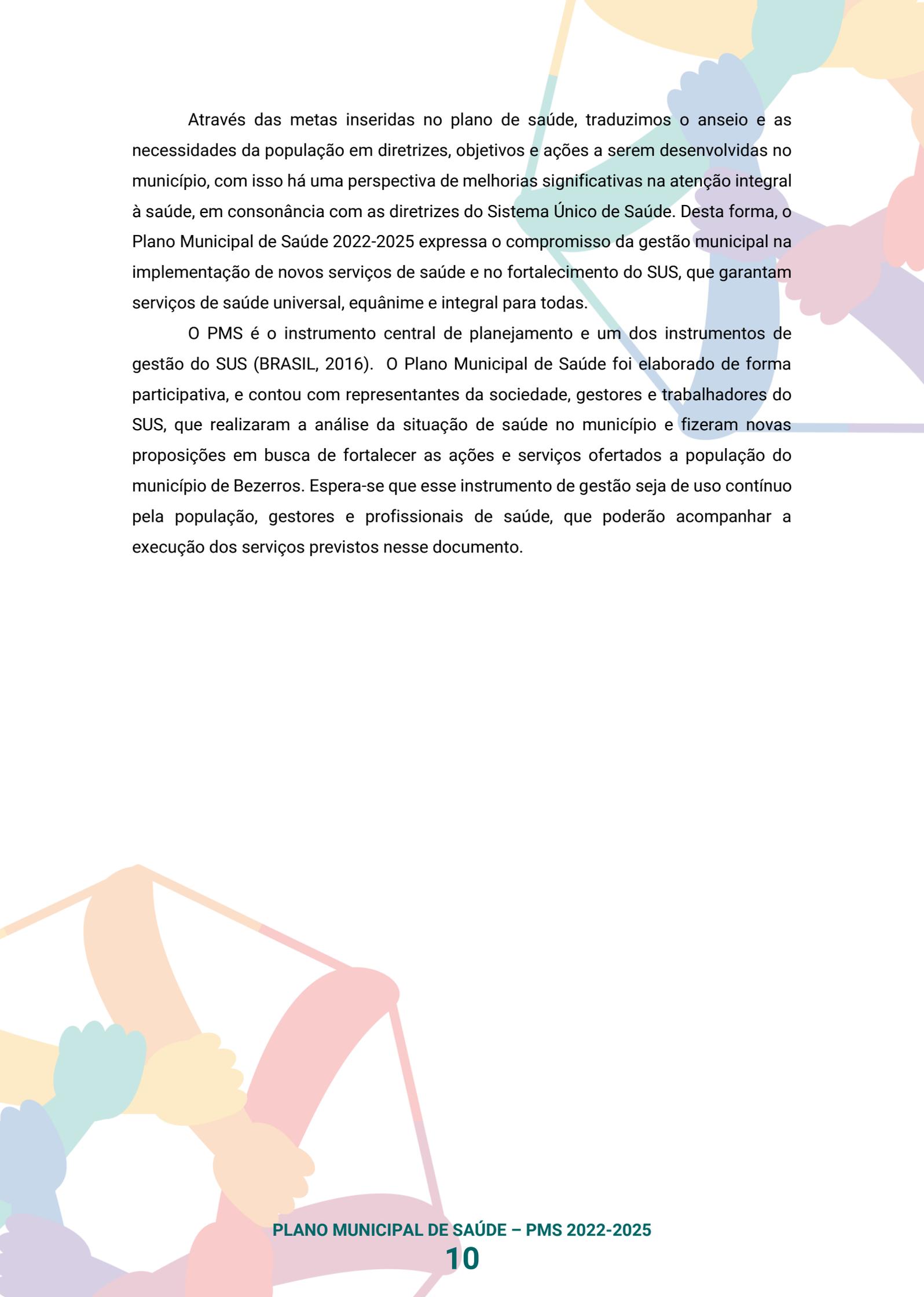
O Município de Bezerros, em busca da integralidade da assistência à saúde, vem apresentar o Plano Municipal de Saúde - PMS, que norteará as ações e serviços de saúde que serão desenvolvidas nos anos de 2022 a 2025 pela secretaria de saúde. O Plano Municipal de Saúde é considerado uma ferramenta primordial para o planejamento das ações e serviços de saúde, nele encontram-se traçadas as metas e diretrizes para sistematizar as ações da Rede de Atenção à Saúde - RAS pelos próximos quatro anos (BRASIL 2016).

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

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

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

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

A decorative illustration in the background shows several hands of different colors (yellow, blue, green, purple, pink) reaching up to hold the vertices of a large, light-colored triangle. The hands are stylized and overlapping, creating a sense of unity and support.

Através das metas inseridas no plano de saúde, traduzimos o anseio e as necessidades da população em diretrizes, objetivos e ações a serem desenvolvidas no município, com isso há uma perspectiva de melhorias significativas na atenção integral à saúde, em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Saúde. Desta forma, o Plano Municipal de Saúde 2022-2025 expressa o compromisso da gestão municipal na implementação de novos serviços de saúde e no fortalecimento do SUS, que garantam serviços de saúde universal, equânime e integral para todas.

O PMS é o instrumento central de planejamento e um dos instrumentos de gestão do SUS (BRASIL, 2016). O Plano Municipal de Saúde foi elaborado de forma participativa, e contou com representantes da sociedade, gestores e trabalhadores do SUS, que realizaram a análise da situação de saúde no município e fizeram novas proposições em busca de fortalecer as ações e serviços ofertados a população do município de Bezerros. Espera-se que esse instrumento de gestão seja de uso contínuo pela população, gestores e profissionais de saúde, que poderão acompanhar a execução dos serviços previstos nesse documento.

2. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, SOCIOECONÔMICOS, AMBIENTAIS E CULTURAIS

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

Bezerros possui uma área territorial de 492,56 km² faz parte da unidade geoambiental do Planalto da Borborema, ao norte faz limite com os municípios de Cumaru e Passira, ao sul com os municípios de São Joaquim do Monte e Agrestina, a oeste com os municípios de Riacho das Almas e Caruaru e a leste com os municípios de Gravatá, Sairé e Camocim de São Félix. A sede do município encontra-se a uma altitude de 470 metros, porém é no distrito de Serra Negra que são registradas as maiores altitudes, o mais conhecido ponto turístico do município está localizado a uma altitude de 957m (IBGE, 2021).

A riqueza histórica e cultural do município de Bezerros atrai turistas de todo o país, que visitam a cidade em busca de climas agradáveis, ecoturismo, diversidade cultural apresentada ao público através dos eventos e festas populares, como o carnaval dos Papangus que atrai o terceiro maior número de foliões em todo estado de Pernambuco. Bezerros possui representatividade na cultura nacional e internacional através da xilogravura dos artistas locais como J. Borges e Pablo Borges, na cidade é possível visitar o museu da xilogravura, o centro de artesanato, conhecer a arquitetura preservada e desfrutar da culinária regional.

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

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



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

O município de Caruaru é a cidade sede da IV Região de Saúde devido ao grande quantitativo populacional, pela grande diversidade nas necessidades de saúde da população e para ampliar o acesso e a oferta de ações e serviços de saúde na região, foi necessária ainda a implantação de microrregiões de saúde (PERNAMBUCO, 2021).

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

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

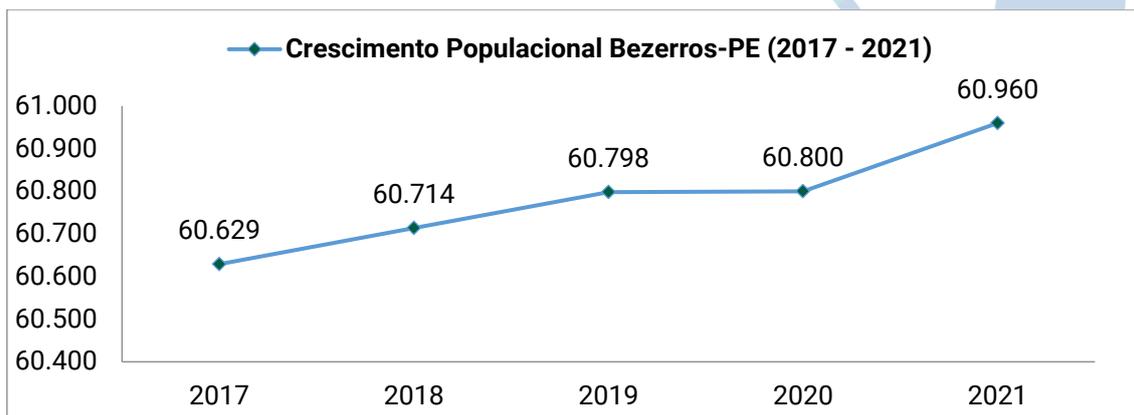


FONTE: Mapa da saúde. (PERNAMBUCO, 2021).

2.1. CRESCIMENTO POPULACIONAL

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

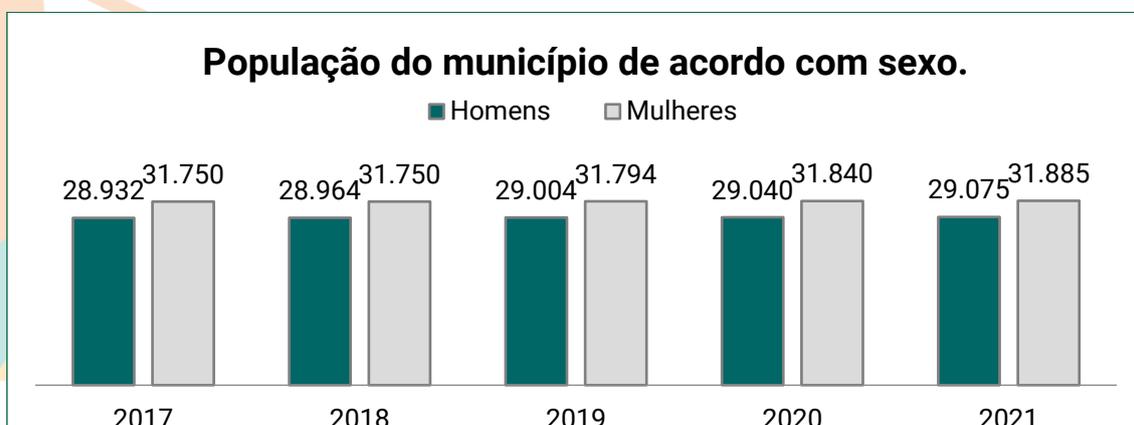
Gráfico 1: Curva do crescimento populacional no município de Bezerros-PE.



FONTE: IBGE, 2022.

Observa-se nos dados acima um crescimento populacional de aproximadamente 0,54% nos comparativos dos últimos 5 anos. Mesmo apresentando um ritmo de crescimento lento, percebemos uma constância no crescimento populacional. No ano de 2021 a estimativa do número de habitantes no município registrada pelo IBGE foi de 60.960 habitantes. A seguir serão apresentados dados do crescimento populacional do município nos últimos cinco anos, e a distribuição populacional de acordo com o sexo.

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



FONTE: IBGE (2021).

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

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

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

FONTE: TabNet (DATASUS, 2022).

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

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

FONTE: IBGE 2022

2.2. DISTRIBUIÇÃO DA POPULAÇÃO URBANA E RURAL.

O maior quantitativo populacional do município de Bezerros está localizado na área urbana da cidade, assim como registrado em outros municípios da região. Em Bezerros o percentual domicílios na área urbana é de 85,9 %, por sua vez o percentual de residências localizadas nas áreas rurais representou no ano de 2010 um total de 14,1%, de acordo com o site do IBGE.

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

2.3. EDUCAÇÃO

Em 2010 a taxa de escolarização registrada entre as pessoas de 6 aos 14 anos de idade foi de 95,9%. Com relação a este dado específico, a população brasileira aguarda pela conclusão do Censo 2022, que está sendo realizada pelo governo federal e trará atualizações essenciais sobre o perfil de alfabetização da nossa população.

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

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

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

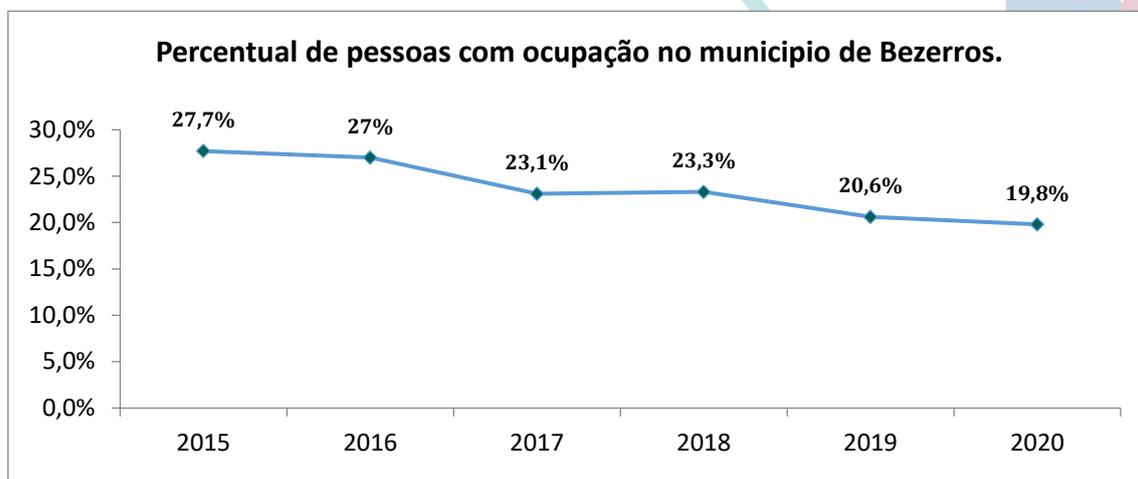
FONTE: IBGE-Cidades, 2022.

2.4. ATIVIDADES ECONÔMICAS, TRABALHO E RENDA.

Nos últimos anos a taxa de pessoas ocupadas diminuiu, no ano de 2015 eram 27,7% das pessoas que possuíam ocupação, em 2020 apenas 19,8% da população estavam trabalhando. A seguir mostraremos o percentual de pessoas com alguma

ocupação econômica no município de Bezerros dos anos de 2015 a 2020. É importante destacar que apesar do crescimento do Produto Interno Bruto - PIB no município houve uma redução no percentual de pessoas ocupadas.

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



FONTE: IBGE, 2022.

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

O cadastro nacional de empresas, que é atualizado pelo IBGE, registrou um total de 925 empresas cadastradas no município de Bezerros no ano de 2020. Na pesquisa realizada os resultados mostram que ao longo dos últimos 6 anos foi observada uma tendência de crescimento no número de novos negócios na cidade, demonstrando que o município possui infraestrutura e potencial humano para todos esses novos empreendimentos.

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

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

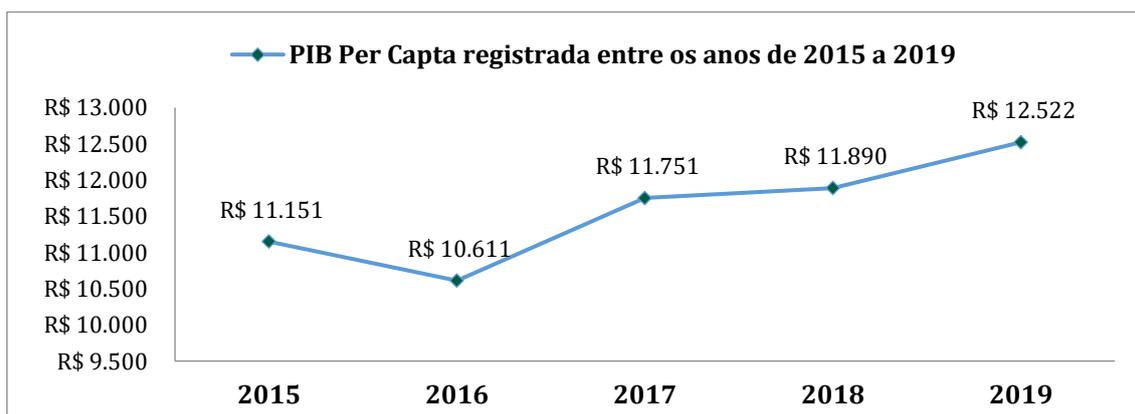
FONTE: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE, 2022).

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

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

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

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



FONTE: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE, 2022).

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

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

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

FONTE: IBGE, 2022

2.5. ABASTECIMENTO DE ÁGUA E SANEAMENTO BÁSICO.

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

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

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

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

FONTE: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE, 2022).

O acesso água potável representa um desafio nos dias atuais, pois, garantir que as famílias tenham o abastecimento desse líquido tão precioso frente às mudanças climáticas observadas em todo mundo requer um planejamento em longo prazo. Conscientizar a população sobre o consumo sustentável é estratégia essencial para o contínuo desenvolvimento econômico e social do nosso país, no atual cenário de incertezas e crise hídrica observados em praticamente todos os continentes, o Brasil se destaca devido ao seu potencial na produção agrícola, sua extensa área de florestas nativas e pelos grandes rios que atravessam o país.

3. SITUAÇÃO DE SAÚDE

3.1. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE MORBIMORTALIDADE.

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

Tabela 1: Morbidade Hospitalar de residentes, de 2016 a 2021, segundo capítulo da CID-10.

| Capítulo CID-10 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 180 | 153 | 119 | 155 | 709 |
| II. Neoplasias (tumores) | 200 | 239 | 287 | 318 | 193 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat. e transt. Imunitár. | 8 | 16 | 13 | 11 | 11 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 47 | 29 | 29 | 19 | 29 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 22 | 15 | 8 | 12 | 8 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 51 | 55 | 66 | 49 | 44 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 18 | 14 | 30 | 22 | 26 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide | 5 | 2 | 4 | 8 | 3 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 282 | 293 | 299 | 270 | 255 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 191 | 188 | 183 | 194 | 136 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 267 | 345 | 399 | 421 | 222 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 89 | 90 | 70 | 74 | 42 |
| XIII. Doenças sistema osteomuscular e tec. conjuntivo | 65 | 43 | 27 | 37 | 31 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 117 | 151 | 265 | 273 | 157 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 548 | 590 | 681 | 713 | 573 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 78 | 88 | 81 | 92 | 93 |

| | | | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 19 | 20 | 22 | 23 | 19 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 29 | 56 | 79 | 57 | 54 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 315 | 359 | 371 | 375 | 318 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 44 | 35 | 47 | 31 | 15 |
| Total | 2575 | 2781 | 3080 | 3154 | 2938 |

FONTE: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM-Ministério da Saúde), 2022.

Observamos que no ano de 2020 as doenças infecciosas e parasitárias foram as principais causas de internações de pessoas no município de Bezerros. O Sistema de Informações sobre a Mortalidade – SIM do Ministério da Saúde, permite a análise sistemática e o delineamento do perfil de saúde de uma região de dados, o site possui indicadores de mortalidade em todo Brasil. A seguir apresentaremos as taxas de mortalidade observadas na população de Bezerros registradas do ano de 2016 ao ano de 2020.

Tabela 2: Mortalidade Hospitalar de residentes, de 2016 a 2020, segundo capítulo da CID-10.

| Capítulo CID-10 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 30 | 23 | 25 | 29 | 128 |
| II. Neoplasias (tumores) | 54 | 53 | 61 | 76 | 54 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 4 | - | 6 | 2 | 1 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 45 | 45 | 49 | 45 | 56 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 4 | 5 | 5 | 3 | 7 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 16 | 12 | 5 | 8 | 5 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 179 | 140 | 169 | 149 | 128 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 96 | 99 | 65 | 79 | 62 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 35 | 36 | 27 | 30 | 38 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 2 | 3 | 3 | 6 | 5 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 2 | 1 | - | 2 | 5 |

| | | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 20 | 22 | 17 | 31 | 23 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | - | 1 | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 5 | 3 | 8 | 4 | 2 |
| XVII. Malf cong defor. e anomalias cromossômicas | 4 | 1 | - | 3 | 2 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 49 | 39 | 29 | 87 | 78 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 90 | 85 | 78 | 50 | 67 |
| TOTAL | 635 | 567 | 547 | 605 | 661 |

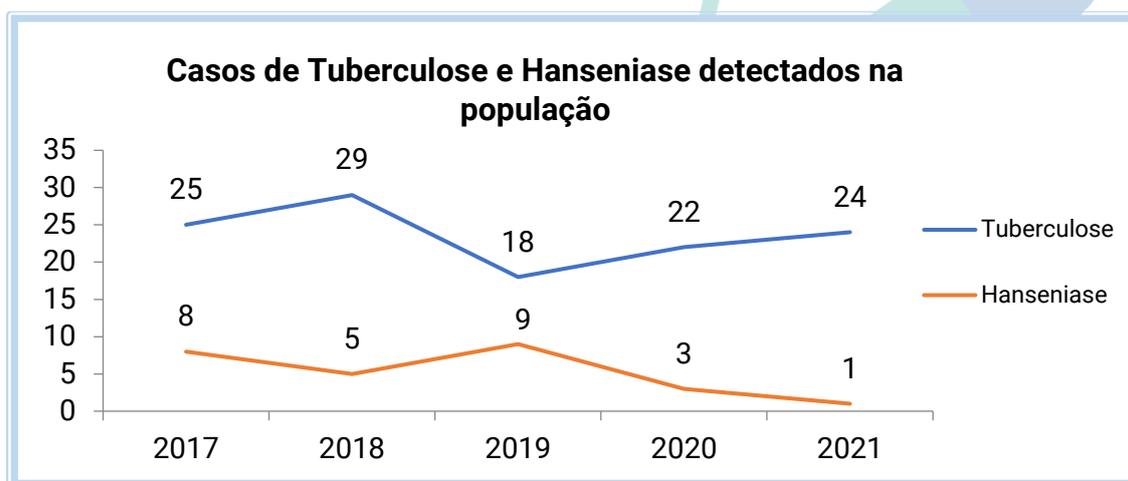
FONTE: SIM - Sistema de Informações sobre Mortalidade, Ministério da Saúde, 2022.

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

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

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

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



FONTE: SINAN - Sistema de Informações sobre Agravos e Notificações, Ministério da Saúde, 2022.

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

3.2. INDICADORES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

3.2.1. INDICADORES DE NASCIMENTO

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

Os dados a seguir, sobre o número de nascidos vivos do ano de 2015 a 2020 são referentes ao município de Bezerros, e estão disponibilizados na plataforma do Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC), que é um sistema nacional de armazenamento de dados na área da saúde criado pelo do desenvolvido pelo governo federal e atualizado pelo Ministério da Saúde. O site para consultas é o: www.datasus.gov.br.

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

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

FONTE: SINASC – Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos. Ministério da Saúde, 2022.

A partir da análise dos dados obtidos no sistema do SINASC é possível identificar que houve pequena alta no número de nascidos vivos quando comparados os anos de 2015 a 2020, exceção apenas para o ano de 2016, quando houve uma redução significativa no número de nascidos vivos. Outro fator relevante que deve ser observado quando se analisa as condições de saúde da população, em especial as informações relacionadas à gravidez, parto e puerpério é a idade das mães.

A análise desses dados auxilia os gestores municipais nos processos de planejamento das ações de saúde direcionadas ao cuidado integral das mães e dos bebês pela Rede Materno Infantil.

Tabela 3: Proporção de nascidos vivos segundo faixa etária da mãe no município de Bezerros (2015 a 2020).



FONTE: SINASC – Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos. Ministério da Saúde, 2022.

Existem algumas faixas etárias que são consideradas de risco para a gestação e devem ser acompanhadas com mais atenção pelas equipes de saúde, como por exemplo, quando a idade da mãe é igual ou menor do que 19 anos essa gravidez é

avaliada como de risco, então se deve acompanhar todo percurso da dessas mães durante a gestação, parto e pós-parto.

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



FONTE: SINASC – Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos. Ministério da Saúde, 2022.

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

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

Quadro 7: Quantitativo de nascidos vivos de acordo com o número de consultas de pré-natal das gestantes

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

Fonte: IBGE, 2022

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

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

Quadro 8: Nascidos vivos no ano de 2020 de acordo com o tipo de parto realizado.

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

Fonte: IBGE, 2022.

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

3.3. SERVIÇOS DE SAÚDE

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

23 Unidades Básicas de Saúde – UBS + 1 Unidade Satélite.

1 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU.

1 Clínica da mulher.

1 Policlínica Farmacêutico Narciso Lima.

1 Unidade de Pronto Atendimento – UPA.

1 Unidade Mista São José (Em fase de licitação para novo projeto).

1 Centro Municipal de Reabilitação.

1 Laboratório Municipal Lindbergh Cândido de Souza

- 1 Centro de Especialidades Odontológicas - CEO
- 1 Centro de Atenção Psicossocial – CAPS.
- 1 Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF.
- 1 Centro COVID-19.
- 1 Equipes Multiprofissionais.
- 1 Serviço de Atenção Domiciliar – SAD.

4. REDES DE ATENÇÃO E CUIDADOS À SAÚDE

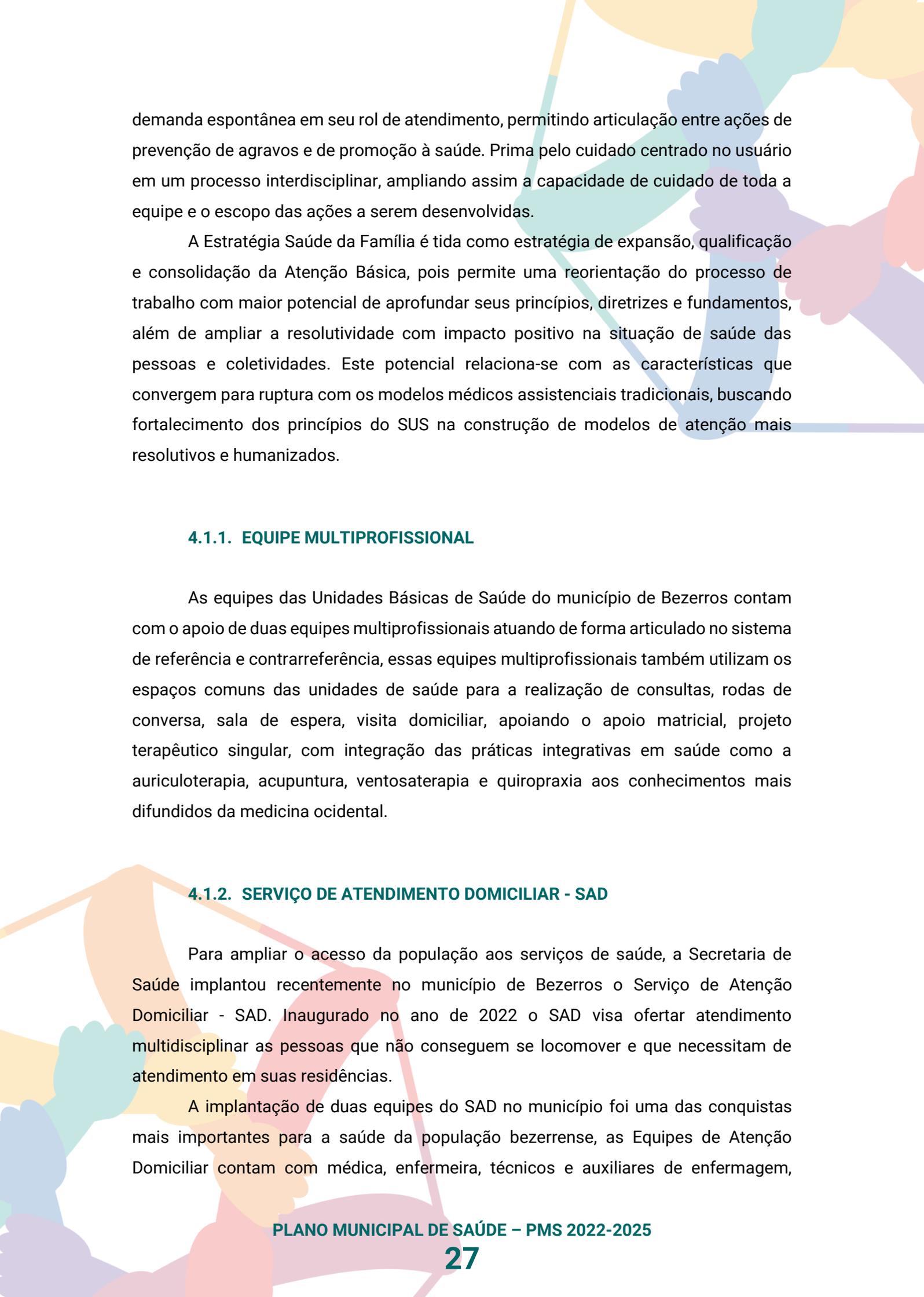
4.1. ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - APS

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

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

Entre as principais atividades desenvolvidas por essa linha de cuidados está o planejamento familiar, vacinação, pré-natal, exames preventivos de câncer de colo de útero, aferição de pressão arterial e glicemia capilar, atendimento médico, odontológico e de enfermagem, assistência farmacêutica, visitas domiciliares dos Agentes Comunitários de Saúde - ACS e Agentes de Combate as Endemias - ACE, puericultura, inalação, troca de curativo, atendimento domiciliar e outros serviços que podem ser ofertados ainda no âmbito da Atenção Primária a Saúde.

No ano de 2021 foram realizados 61.439 atendimentos pelos profissionais das equipes de saúde da família do município, dispostas nas 23 Unidades Básicas de Saúde, no mesmo ano de 2021 foram realizados 8.718 atendimentos odontológicos e 4.682 consultas de pré-natal. O trabalho da Atenção Primária integra ações programáticas e



demanda espontânea em seu rol de atendimento, permitindo articulação entre ações de prevenção de agravos e de promoção à saúde. Prima pelo cuidado centrado no usuário em um processo interdisciplinar, ampliando assim a capacidade de cuidado de toda a equipe e o escopo das ações a serem desenvolvidas.

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

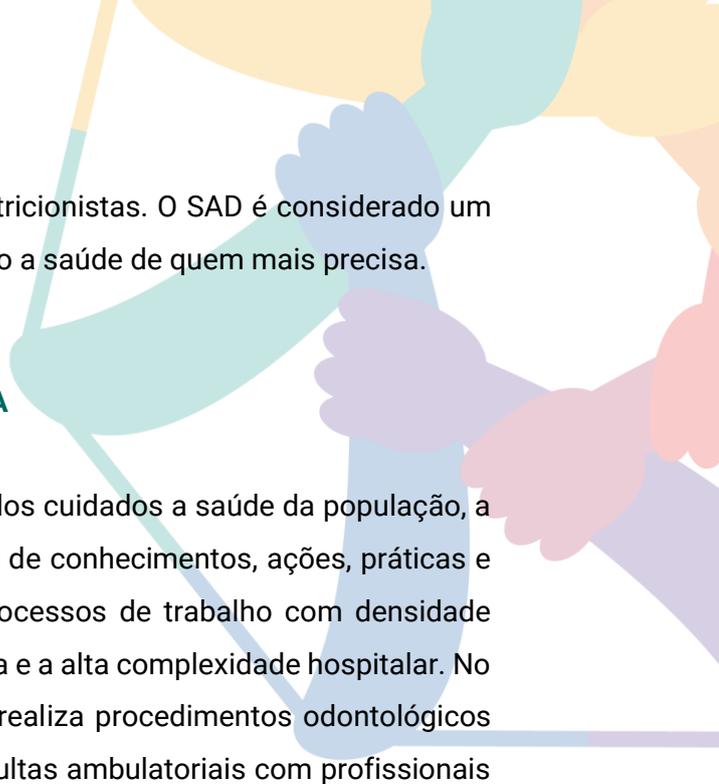
4.1.1. EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

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

4.1.2. SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - SAD

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

A implantação de duas equipes do SAD no município foi uma das conquistas mais importantes para a saúde da população bezerrense, as Equipes de Atenção Domiciliar contam com médica, enfermeira, técnicos e auxiliares de enfermagem,



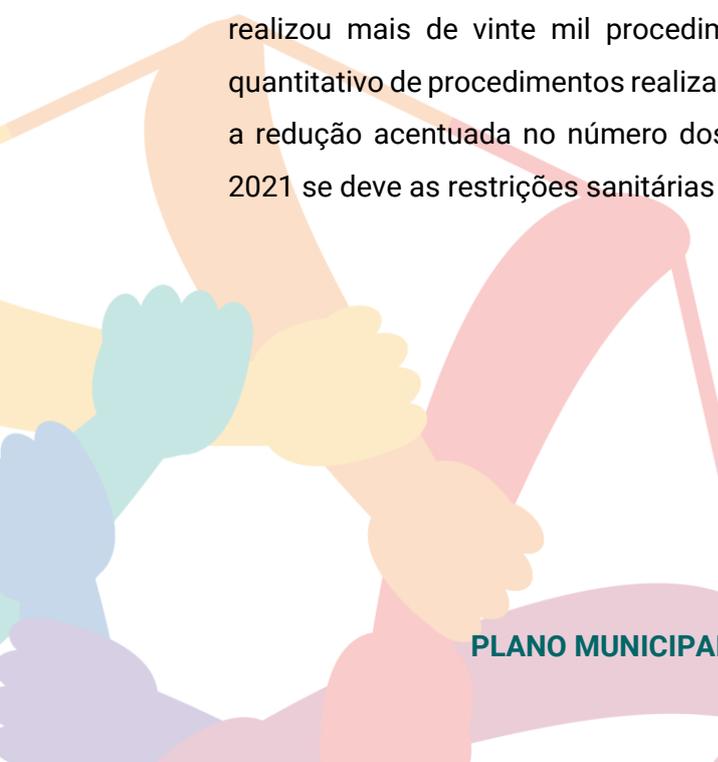
assistente social, fisioterapeuta, psicólogas e nutricionistas. O SAD é considerado um serviço de excelência, pois visa assegurar o direito a saúde de quem mais precisa.

4.2. SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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

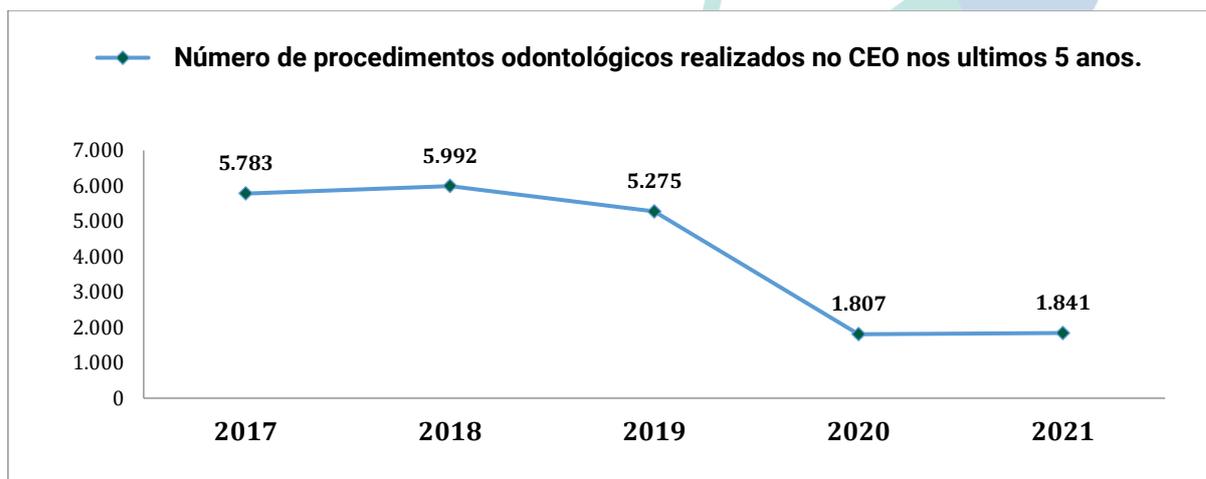
É importante garantir essa continuidade da assistência à saúde, ofertando ações e serviços de saúde de acordo com as necessidades da população, por este motivo a Atenção Especializada atua na referência e contrarreferência das linhas de cuidado, especialmente dando suporte aos pacientes referenciados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

Os Centros de Especialidades Odontológicas – CEO foram criados para ampliar e qualificar a oferta de serviços odontológicos a população e dar suporte as necessidades surgidas especialmente da Atenção Primária, como por exemplo, no atendimento aos pacientes de Unidades Básicas de saúde que não possuem Equipes de Saúde Bucal - eSB, é fundamental o aumento dos investimentos na atenção odontológica especializada ampliando a oferta de novas equipes e procedimentos (BRASIL, 2006).



Nos últimos cinco anos o Centro de Especialidades odontológicas de Bezerros realizou mais de vinte mil procedimentos odontológicos. A seguir mostraremos o quantitativo de procedimentos realizados nos últimos 5 anos. É importante salientar que a redução acentuada no número dos procedimentos realizados nos anos de 2020 e 2021 se deve as restrições sanitárias impostas pela pandemia de COVID-19.

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



Fonte: CNES, 2022.

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

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

Os serviços da Atenção especializada no município de Bezerros dispõem ainda de atendimento médico especializado disponibilizado na Policlínica Farmacêutico Narciso Lima, no local são ofertadas mais de 900 consultas e exames de diagnóstico por métodos gráficos e exames de imagem. No quadro a seguir será exibido o número de consultas e exames disponibilizados a população pela Policlínica Farmacêutico Narciso Lima.

Quadro 9: Número de consultas e exames mensais disponibilizados na Policlínica.

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

Fonte: Secretaria de Saúde, Bezerros-PE.

4.3. LINHA DE CUIDADOS A SAÚDE MATERNO-INFANTIL

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

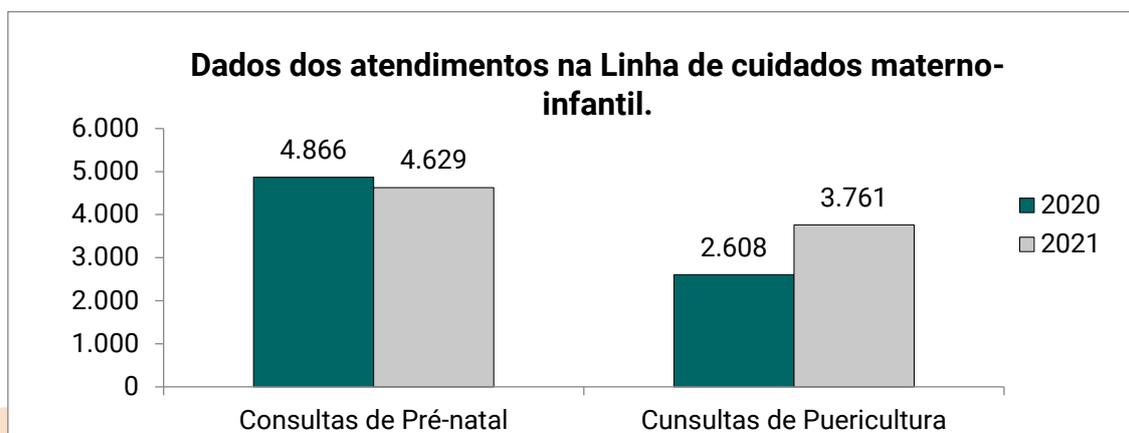
Equipamentos de saúde integrantes da linha de cuidados materno-infantil no município

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

Carta de serviços

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

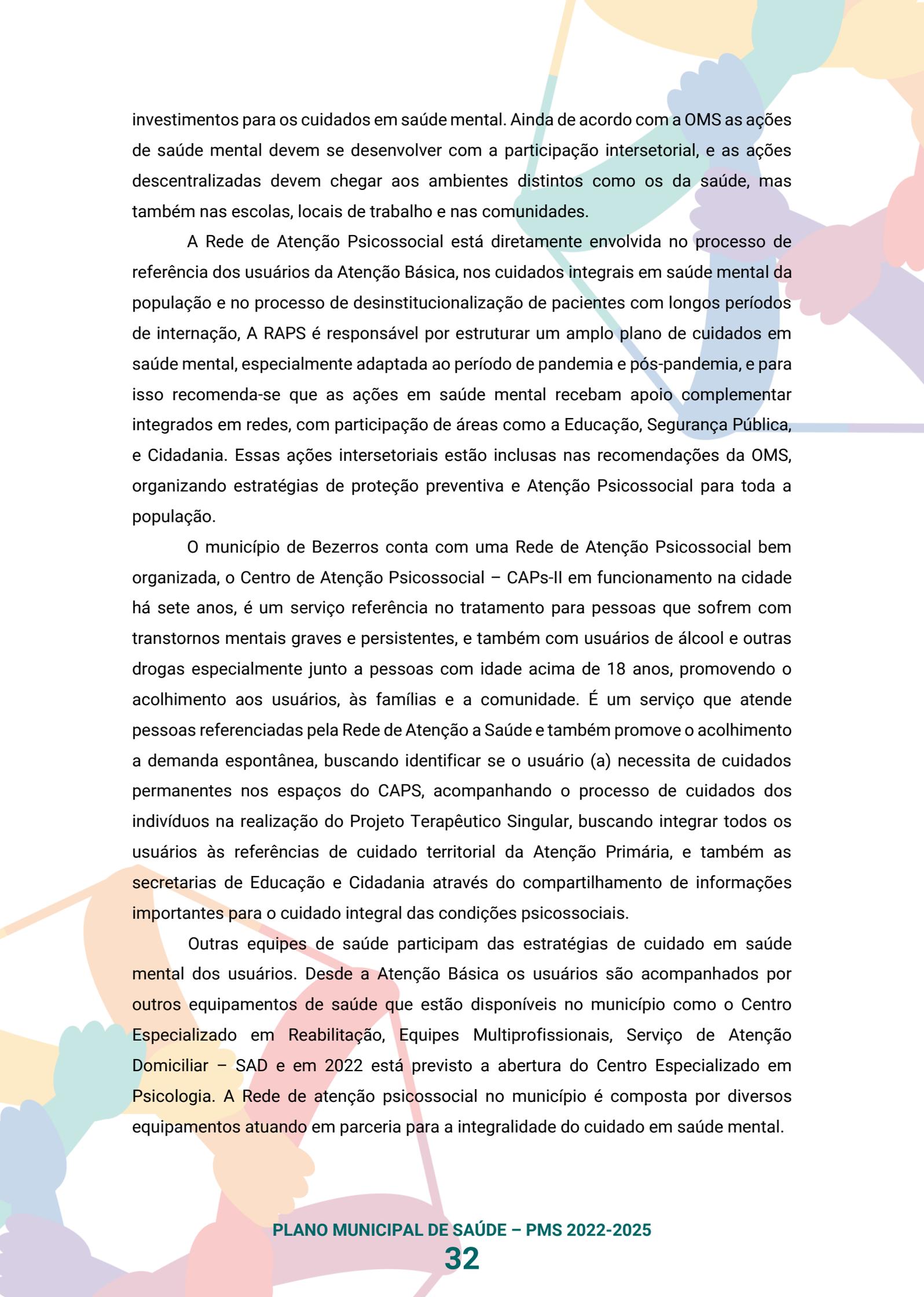
Gráfico 9: Consultas de Pré-natal e puericultura realizados no município.



FONTE: Secretaria de Saúde, Bezerros-PE.

4.4. REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - RAPS

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

A decorative illustration in the background shows several hands of different colors (blue, green, yellow, red, purple) reaching out to hold a globe. The hands are positioned around the globe, symbolizing global unity and care.

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

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

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

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

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

4.5. REDES DE APOIO À PESSOA IDOSA E PESSOA COM DEFICIÊNCIA

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

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

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

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

O Centro Municipal de Reabilitação - CER disponibiliza consultas nas seguintes especialidades:

- PSIQUIATRIA INFANTIL/ ADULTO
- NEUROLOGIA

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

4.6. REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - RUE

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

4.7. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

As ações da Vigilância em Saúde no município de Bezerros organizam-se para atender os eixos da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e Vigilância Ambiental e animal.

Carta de serviços da Vigilância Sanitária

- Recebimento de denúncias nos diferentes âmbitos de questões sanitárias do município;
- Licenciamento sanitário de estabelecimentos com operação de atividades específicas sujeitos à vigilância sanitária;
- Cadastro e licenciamento de carros-pipas que transportam água para consumo humano no município;

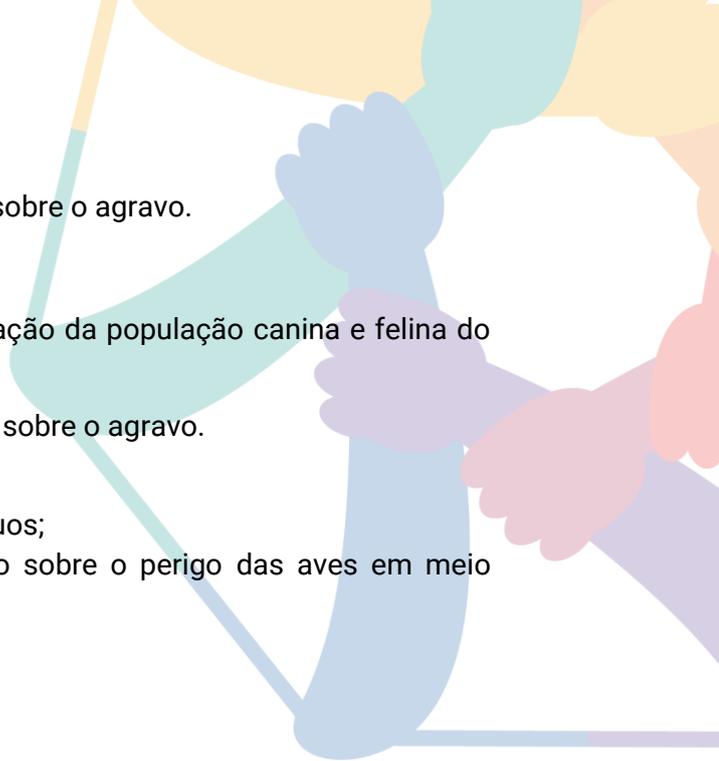
- Coletas e análises de água (mensal), com o intuito de avaliar a qualidade da água para consumo humano que é distribuída aos munícipes;
- Recolhe medicamentos vencidos de todas as unidades de saúde do município, destinando ao descarte adequado;
- Liberação de receituários para todas as unidades de saúde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

Vigilância Ambiental

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

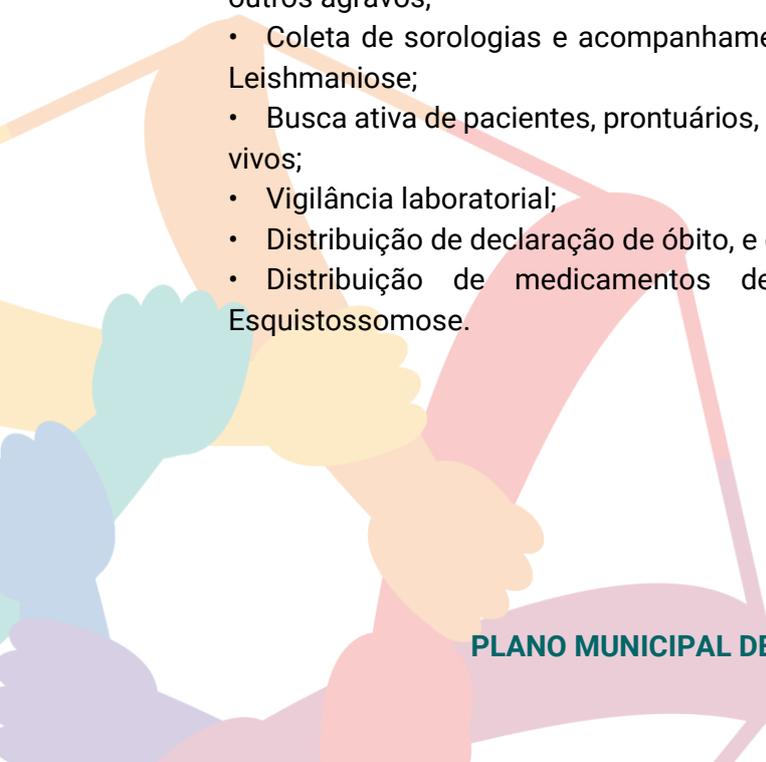
Ações estratégicas da Vigilância Ambiental

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

- 
- Educação e conscientização da população sobre o agravo.
 - **Programa de Raiva**
 - Posto fixo de vacinação de animais;
 - Realização de campanhas anuais de vacinação da população canina e felina do município;
 - Educação e conscientização da população sobre o agravo.
 - **Programa de Combate aos Pombos**
 - Realização de captura e manejo dos indivíduos;
 - Educação e conscientização da população sobre o perigo das aves em meio urbano.
 - **Laboratório de Endemias**
 - Realização de identificação larvária;
 - Realização de identificação de verminoses.
 - **Vigidesastre:**
 - Plano de prevenção e enfrentamento para populações expostas a desastres.
 - **VIGISOLO:**
 - Plano de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos (VSPEA);
 - Grupo Técnico multiprofissional de VSPEA.

Vigilância Epidemiológica

Ações estratégicas da Vigilância Epidemiológica

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

4.7.1. VIGILÂNCIA EM SAÚDE E O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DE COVID-19.

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

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

HOSPITAL DE CAMPANHA

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

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

Quadro 10: Atendimentos realizados no Hospital de Campanha no município de Bezerros.

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

Dados: Secretaria de Saúde de Bezerros-PE.

5. POLÍTICAS DE GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL

5.1. INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DA SAÚDE NO ÂMBITO DO SUS.

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

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

6. DIRETRIZES E METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 – 2025

**DIRETRIZ 1:
FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA**

OBJETIVO 1: AMPLIAR E QUALIFICAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA ATRAVÉS DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, NA PERSPECTIVA DA PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE.

AÇÕES ESTRATÉGICAS

| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
|--|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|--|
| Ampliar a cobertura da Estratégia de Saúde da Família. | Cobertura mínima de 95% | 85% | 90% | 95% | 95% | <ul style="list-style-type: none"> ● Aperfeiçoamento dos protocolos de acolhimento humanizado em todas as unidades de saúde. ● Promover o acolhimento à demanda espontânea pelas equipes da APS como estratégia prioritária de acesso aos serviços. ● Realização de análise e remapeamento territorial da zona urbana e rural do município. ● Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família com Agentes Comunitários de Saúde. ● Promover ações de continuidade do cuidado no território com a participação das equipes multiprofissionais. |

| | | | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|-----|---|
| Capacitar 90% das equipes de saúde para utilização do Prontuário Eletrônico do Cidadão – PEC. | Percentual de equipes capacitadas para utilizar o PEC. | 60% | 70% | 80% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> ● Manter cronograma de capacitação das equipes para utilização do Prontuário Eletrônico do Cidadão – PEC. ● Atualização do sistema de informação para a Atenção Primária à Saúde. ● Garantia da manutenção dos equipamentos e conexão de dados. |
| Implantar a classificação de risco nas Unidades de Básicas de Saúde. | Percentual de Equipes de Saúde de Família realizando a classificação de risco | - | 60% | 70% | 80% | <ul style="list-style-type: none"> ● Lançar qualificação anual para atender aos profissionais ainda não qualificados. |
| Ampliar em 5% ao ano as ações de Educação em Saúde no âmbito da Atenção Básica. | Número de ações anuais realizadas pela AB | 225 | 237 | 249 | 261 | <ul style="list-style-type: none"> ● Desenvolver estratégias de comunicação em saúde efetivas, utilizando materiais impressos, digitalizados e mídias digitais como estratégia de Educação. |
| Implantação do serviço de Telecardio. | Implantação de 1 serviço no município. | 1 | - | - | - | <ul style="list-style-type: none"> ● Atender as demandas sobre o Manejo Clínico das Doenças Cardiovasculares. ● Qualificando da lista de usuários que aguardam atendimento pela rede especializada. |

| | | | | | | |
|--|---|-----|------|------|------|---|
| Desenvolver ações do Projeto Municípios Saudáveis. | Número de novas ações | 0 | 1 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> • Estimular desenvolvimento de programas específicos nas áreas quilombolas. E ampliação do projeto a outras áreas da cidade. |
| Monitoramento dos indicadores de desempenho do Previnde Brasil por quadrimestre na Atenção Básica. | Meta de 100% para análise dos 3 Quadrimestres anuais. | 66% | 100% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> • Desenvolvimento do painel de indicadores da atenção primária. • Monitorar os serviços através de supervisão e avaliação institucional. |
| Elaboração do Plano Municipal de saúde da população LGBTQIA+ | Elaboração do Plano Municipal de Saúde da População LGBTQIA+ | - | - | 1 | - | <ul style="list-style-type: none"> • Elaboração e apresentação do Plano Municipal de saúde da população LGBTQIA+ aos membros do Conselho Municipal de Saúde. |

| OBJETIVO 2: REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL RAPS: DESENVOLVIMENTOS DE AÇÕES EM SAÚDE MENTAL PARA O PERÍODO DE PÓS-PANDEMIA. | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|---|--|------|------|------|------|---|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Disponibilizar atendimento em saúde mental por equipe multiprofissional na clínica Espaço Bem Viver. | Manter atendimento em saúde mental na clínica Bem Viver, | 100% | 100% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> • Ampliação dos serviços de saúde mental através da realização de atendimentos psicossociais por equipe multiprofissional. • Monitorar a demanda em saúde mental na Atenção Primária e realizar atendimento em saúde mental nas Unidades Básicas de Saúde, |
| Promover articulação intersetorial junto às secretarias de Educação e Cidadania sobre o funcionamento do CAPS, Centro de Saúde Mental e Centro Especializado em Reabilitação para o atendimento ordenado das necessidades em saúde mental da população. | Número de reuniões intersetoriais realizadas no período. | 1 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Realização de encontros técnicos juntos as gerências e coordenações das secretarias de educação e cidadania e capacitações aos profissionais da rede de ensino sobre os fluxos de atendimento utilizados pelas equipes de saúde. |
| Realizar ações em saúde mental voltados aos trabalhadores da secretaria de saúde de Bezerras e demais servidores municipais. | Número de ações voltadas a saúde mental dos trabalhadores | 2 | 3 | 3 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Realizar ações que trabalhem a prevenção da saúde mental (terapia, oficinas online, palestras, atividades físicas). |

| | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|
| Elaborar o Plano Municipal de Trabalho Intersetorial em Saúde Mental | Elaborar e apresentar o Plano Municipal de Trabalho Intersetorial em Saúde Mental | - | 1 | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Elaboração e apresentação do Plano Municipal de Trabalho Intersetorial em Saúde Mental junto aos membros do Conselho Municipal de Saúde. |
| Ampliar o Programa Saúde na Escola, desenvolvendo ações periódicas nas escolas sobre o tema da saúde mental. | Número de ações do Programa Saúde na Escola. | 2 | 2 | 3 | 3 | <ul style="list-style-type: none"> • Desenvolver ações em saúde mental nos espaços comuns pela secretaria de saúde. • Apoiar o Programa Saúde na Escola, desenvolvendo ações periódicas nas escolas sobre o tema da saúde mental. |
| Monitorar a demanda em saúde mental existente no município. | Número de monitoramentos realizados anualmente. | 1 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Realização de monitoramentos periódicos sobre a demanda existente no município por atendimentos em saúde mental. |

| OBJETIVO 3: QUALIFICAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE DOS IDOSOS E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA. | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|---|--|------|------|------|------|--|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Formar uma segunda equipe multidisciplinar composta por psicólogo, nutricionista, assistente social e fisioterapeuta. | Implantação de mais 1 equipe Multidisciplinar | 1 | - | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Ampliação das ações voltadas para a atenção integral à saúde dos idosos no município. • Garantir o desenvolvimento de programas voltados prioritariamente à saúde e qualidade de vida dos idosos e pessoas com deficiência. • Aquisição de sistema de informação interligando a atenção especializada com os demais serviços de saúde. |
| Mapear o público acima de 60 anos e os que estão em algum grupo de risco para planejar ações específicas para atendê-los. | Percentual de pessoas idosas mapeadas no município. | 70% | 80% | 90% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> • Criar Grupos de Cuidados Especiais para idosos com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). • Ampliar as ações inclusivas para esses grupos na academia da saúde e demais equipamentos de saúde no município. |

| | | | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|-----|---|
| Mapear o público de crianças e adolescentes com deficiências físicas, intelectual, auditiva, visual ou múltiplas residentes no município. | Percentual de crianças e adolescentes do município identificadas com alguma deficiência. | 70% | 80% | 90% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> ● Realizar levantamento nos sistemas de informações do Ministério da Saúde sobre o quantitativo de crianças e adolescentes que apresentam alguma deficiência. |
| Ampliar a atuação do Centro de Reabilitação com a criação do Jardim Sensorial para o atendimento de crianças com necessidades especiais. | Meta de 1 Jardim sensorial implantado. | 0 | 0 | 1 | 0 | <ul style="list-style-type: none"> ● Realização de mapeamento do grupo de Portadores de Necessidades Especiais (PNE); ● Qualificar os atendimentos para as pessoas com deficiência. |
| Utilizar o protocolo de rastreamento precoce do autismo M-Chat no Centro Municipal de Reabilitação e nas Unidades Básicas de Saúde | Percentual de unidades de saúde que utilizam o protocolo M-Chat | - | 50% | 60% | 70% | <ul style="list-style-type: none"> ● Implantar novas estratégias de rastreamento precoce do autismo em crianças de 18 a 24 meses. |
| Estruturar a acessibilidade dos ambientes públicos para o atendimento de pessoas portadoras de deficiência. | Percentual de unidades de saúde aptas ao atendimento de pessoas portadoras de deficiências. | 60% | 70% | 80% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> ● Análise e monitoramento das unidades de saúde para garantir a acessibilidade das pessoas com deficiência. |

| OBJETIVO 4: AMPLIAR AS AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|--|---|------|------|------|------|--|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Atingir as metas fixadas no Previnde Brasil em consultas odontológicas ofertadas as gestantes. | Proporção de gestantes com consulta odontológica realizada. | 55% | 60% | 60% | 65% | <ul style="list-style-type: none"> Fortalecer o componente da assistência odontológica nos indicadores do Previnde Brasil. |
| Ampliar o número de ações coletivas em Saúde Bucal realizadas na Atenção Básica. | Número de ações em saúde bucal realizadas anualmente. | 30 | 35 | 40 | 45 | <ul style="list-style-type: none"> Ampliação das ações coletivas em Saúde Bucal na Atenção Primária realizadas anualmente. |
| Aumentar em 5% o número de atendimentos odontológicos pelas equipes de saúde bucal em relação ao ano anterior. | Aumento de 5% no número de atendimentos em saúde bucal na Atenção Primária. | + 5% | + 5% | + 5% | + 5% | <ul style="list-style-type: none"> Garantir meios necessários a ampliação do número de atendimentos pelas equipes de saúde bucal da Atenção primária. |

| | | | | | | |
|---|--|----------|----------|----------|----------|--|
| <p>Desenvolver ações de práticas em saúde bucal e outros temas relacionados, como a aplicação tópica de flúor e atividades de escovação dental supervisionada junto a crianças e adolescentes em parceria com as equipes do Programa Saúde na Escola.</p> | <p>Número de ações com temas em saúde bucal registradas anualmente.</p> | <p>5</p> | <p>5</p> | <p>5</p> | <p>5</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ampliar as ações de aplicação de flúor nas escolas em parceria com as equipes do Programa Saúde na Escola. • Garantir o desenvolvimento de ações de aplicação de flúor e práticas de escovação dental supervisionada junto a crianças e adolescentes. |
|---|--|----------|----------|----------|----------|--|

**DIRETRIZ 2:
FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE COM ÊNFASE NA ATENÇÃO
A SAÚDE DAS CRIANÇAS, ADOLESCENTES E A SAÚDE DAS MULHERES.**

**OBJETIVO 1: AMPLIAR E QUALIFICAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE PARA O ACESSO DAS
CRIANÇAS, ADOLESCENTES E A SAÚDE DAS MULHERES.**

AÇÕES ESTRATÉGICAS

| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Realização de campanha para ampliar o número de mamografias através do mamógrafo amigo do peito ou outras parcerias de interesse a saúde. | Meta de 1 campanha anual. | 1 | 1 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ● Realizar campanhas para oferta de exames citológicos. ● Ampliar a oferta de exames de prevenção ao câncer de colo uterino. ● Captação das gestantes com compartilhamento intersetorial. |
| Ampliar o número de consultas de pré-natal recomendadas pelo SUS. | Percentual de gestantes com o número de consultas recomendadas pelo SUS. | 50% | 60% | 70% | 80% | <ul style="list-style-type: none"> ● Lançar estratégias para captação dessas gestantes nos territórios e implantar o Programa "Gestante Cidadã". ● Acompanhamento das gestantes para a realização das consultas odontológicas preconizadas pelo MS. ● Realizar parcerias com a Secretaria de Educação e Cidadania para o encaminhamento das gestantes identificadas em seus equipamentos. |

| | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Alcançar meta abaixo de 15/1000 os índices de mortalidade infantil. | Índice de Mortalidade Infantil | < 25 | < 20 | < 15 | < 15 | <ul style="list-style-type: none"> • Desenvolver ações junto às coordenações em saúde, profissionais da Atenção Primária e usuários para investigar as causas dos óbitos. • Manter atualizada a Calendário de vacinação e garantir a oferta de todas as vacinas determinadas pelo MS. • Aumento de consultas puericultura. <ul style="list-style-type: none"> • Criação da Comissão de Mortalidade Materno-infantil para investigação dos óbitos infantis e maternos. |
| Elaborar a Política de saúde das mulheres, crianças e adolescentes. | Elaboração da política. | 1 | 2 | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Elaboração de parcerias nas áreas de Educação, e Cidadania para elaboração da política. • Interligar as ações de atenção básica com a média complexidade na garantia a assistência materno-infantil |
| Realizar campanhas intersetoriais de combate à violência contra as mulheres, em escolas, UBS, e quaisquer espaços públicos que possam receber as equipes. | Número de ações realizadas anualmente. | 2 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Garantir a assistência psicossocial às mulheres vítimas de violência; • Fortalecer em 80% o programa de prevenção, assistência e combate a violência contra a mulher. |

| | | | | | | |
|---|--|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Ampliação anual dos serviços de saúde da Clínica da Mulher e da Casa da Mulher. | Ampliação anual de 10%. | +10% | +10% | +10% | +10% | <ul style="list-style-type: none"> ● Realização de parceria intersetorial da rede de cuidado à saúde da mulher com inclusão de novos serviços ● Trabalhar conjuntamente junto às demais secretarias municipais, e buscar apoio estadual e federal para o desenvolvimento de novos projetos. |
| Redução nos índices de gravidez na adolescência. | Redução Anual de 5%. | - 5% | - 5% | - 5% | - 5% | <ul style="list-style-type: none"> ● Ampliar o programa de planejamento familiar; ● Realizar mutirão para implantação de DIU. ● Incentivar desenvolvimento de ações educacionais por meio do Programa Saúde na Escola (PSE). |
| Realização de simpósios e capacitações sobre o Combate à exploração sexual e trabalho infantil. | Realização anual de simpósios e capacitações. | 1 | 1 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> ● Capacitar as equipes de saúde para detecção dos casos de violência; ● Garantir escuta assistida e o acompanhamento intersetorial de crianças em vulnerabilidade. |

| OBJETIVO 2: REORGANIZAR A REDE MATERNO-INFANTIL | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|---|--|------|------|------|------|--|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Qualificar profissionais da Atenção Primária na temática do pré-natal de risco habitual. | Percentual de profissionais da atenção primária capacitada na temática do pré-natal habitual | 10% | 20% | 20% | 20% | <ul style="list-style-type: none"> Realizar qualificação dos profissionais da Atenção Primária sobre o Pré-natal de risco habitual. |
| Realizar monitoramento dos óbitos maternos e em menores de 01 ano investigados em tempo oportuno (até 120 dias) | Investigar 80% dos óbitos maternos e em menores de 01 ano em tempo oportuno (até 120 dias) | 60% | 60% | 70% | 80% | <ul style="list-style-type: none"> Realizar as investigações no Grupo de Trabalho de óbitos materno-infantil no tempo recomendado. |
| Aumentar a adesão à prática do aleitamento materno exclusivo até 6 meses. | Taxa de prevalência de aleitamento materno exclusivo em menores de 6 meses | 50% | 50% | 50% | 50% | <ul style="list-style-type: none"> Promover através de encontros temáticos a prática do aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de vida. |

| | | | | | | |
|---|--|------------|------------|------------|------------|---|
| <p>Aumentar o número de homens que realizar uma consulta no PNP.</p> | <p>Proporção de parceiro/pai que realizam ao menos uma consulta durante o pré-natal.</p> | <p>5%</p> | <p>5%</p> | <p>5%</p> | <p>5%</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Incentivar por meio de encontros temáticos e intervenções individuais a participação do parceiro no pré-natal. |
| <p>Garantir assistência integral as mulheres em idade fértil para reduzir a gravidez indesejada</p> | <p>Percentual de mulheres com gravidez planejada em relação ao número total de gestantes.</p> | <p>10%</p> | <p>10%</p> | <p>10%</p> | <p>10%</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Incentivar as mulheres quanto a gravidez planejada, utilização de métodos contraceptivos e planejamento familiar. |

**DIRETRIZ 3:
VIGILÂNCIA EM SAÚDE E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES ESTRATÉGICAS
DE PROTEÇÃO A SAÚDE DAS TRABALHADORAS (ES).**

OBJETIVO 1: AMPLIAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E REDUÇÃO DOS RISCOS, DOENÇAS E AGRAVOS DE RELEVÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, CONTROLE DA COVID-19 E OUTRAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS.

AÇÕES ESTRATÉGICAS

| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
|---|---|------------|------------|------------|------------|--|
| Alcançar a cobertura vacinal adequada para as vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos. Pentavalente, pneumocócica 10 valente, poliomielite, tríplice viral, rotavírus, meningocócica. Tetra viral. | Percentual preconizado pelo Ministério da Saúde. | 70% | 70% | 80% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> • Manter a cobertura vacinal preconizada pelo calendário nacional de vacinação. • Realizar busca ativa de moradores nas zonas urbanas e rurais para atualização do calendário vacinal, realização de campanhas e ampliação do horário de atendimento. |
| Manter percentual de 90% no alcance das metas do PQA VS. | Manter a meta de 90% | 90% | 90% | 90% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> • Manter o alcance das metas do PQA VS em $\geq 90\%$. |

| | | | | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---|
| <p>Apoiar o GT do óbito materno-infantil em 100% dos óbitos maternos de mulheres em idade fértil, óbitos infantis e neonatais.</p> | <p>100% dos óbitos de mulheres em idade fértil, obitos infantil e neonatal investigados.</p> | <p>100%</p> | <p>100%</p> | <p>100%</p> | <p>100%</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Monitorar para que os casos sejam concluídos conforme recomendações do Ministério da Saúde. |
| <p>Desenvolver atividades de Educação em Saúde em grupos de pessoas com Crônicas Não Transmissíveis-DCNT, e demais riscos e potenciais agravos à saúde da população.</p> | <p>Ampliar o número de atividades em grupo realizadas por ano junto a pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis.</p> | <p>55 ações</p> | <p>60 ações</p> | <p>65 ações</p> | <p>70 ações</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Monitoramento contínuo das pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis-DCNT, e demais riscos e potenciais agravos à saúde da população. • Realização de oficinas para monitoramento e avaliação dos indicadores de ações realizadas pelas equipes de saúde da família. |
| <p>Realizar testagem e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Hanseníase e Tuberculose e seus contatos imediatos.</p> | <p>Percentual de testagem de casos suspeitos de Hanseníase e tuberculose e nos contatos imediatos.</p> | <p>90%</p> | <p>90%</p> | <p>90%</p> | <p>90%</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Apoiar e emitir alerta para as equipes das Unidades Básicas de Saúde para efetivar o tratamento em 100% dos casos confirmados de Tuberculose e Hanseníase. • Registrar a evolução dos casos de Hanseníase e Tuberculose nos sistemas de monitoramento da Vigilância em Saúde. • Garantir a testagem dos casos suspeitos de Hanseníase com acampamento dos contatos e nos casos onde for verificado os abandonos do tratamento de TB e Hanseníase. |

| | | | | | | |
|--|---|-----|-----|-----|-----|--|
| Ampliar o número de testes de sífilis e HIV por gestante. | Número de testes de HIV e Sífilis realizados por gestante. | 1 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> ● Garantir a testagem para HIV e Sífilis nas gestantes do município. |
| Ampliar e descentralizar a testagem da COVID-19 para as Unidades Básicas de Saúde das zonas urbanas e rurais nos casos considerados suspeitos da doença. | Meta de 80% da UBS com testagem. | 60% | 70% | 80% | 80% | <ul style="list-style-type: none"> ● Elaborar calendário de capacitação das equipes de saúde para as ações da vigilância em saúde. ● Garantir a testagem para COVID-19 de acordo com os protocolos do Ministério da Saúde. |
| Apoiar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE) pelas equipes de Vigilância em Saúde. | Realizar ações em 90% das escolas pactuadas. | - | 90% | 90% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> ● Ações de combate ao mosquito Aedes aegypti; ● Ações de prevenção à Covid-19. |

| OBJETIVO 2: APRIMORAR AS AÇÕES EM SAÚDE DAS TRABALHADORAS(ES), VIGILÂNCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA AMBIENTAL, COM ÊNFASE NA REDUÇÃO DOS FATORES DE RISCO E AGRAVOS À SAÚDE E AS DOENÇAS VERTORIAIS. | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Realizar análise de 100% das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. | Proporção de análises de água realizadas. | 100% | 100% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> • Manter a meta acima de 90% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano. • Realizar monitoramento dos locais de abastecimentos alternativos de água no município. |
| Atuação da Vigilância Sanitária e Ambiental em eventos, feriados, datas comemorativas prolongadas, comércio e volta as aulas nas campanhas de educação em saúde. | Meta de 05 eventos anuais. | 05 | 05 | 05 | 05 | <ul style="list-style-type: none"> • Divulgar as ações que serão realizadas pela Vigilância Sanitária e Epidemiológica do município • Realizar campanhas educativas em pontos estratégicos, em colaboração com atenção primária. |
| Realizar ações de fiscalização dos estabelecimentos de interesse à Vigilância Sanitária. | Percentual de estabelecimentos fiscalizados. | 75% | 80% | 85% | 85% | <ul style="list-style-type: none"> • Observação do cumprimento dos protocolos sanitários pelos estabelecimentos de interesse da Vigilância Sanitária. |

| | | | | | | |
|---|---|-----|-----|-----|-----|---|
| Monitoramento dos fatores de risco ambiental a saúde população pelas equipes de Vigilância Sanitária e Ambiental. | Número de ações de monitoramentos anuais dos fatores de risco ambiental no município. | 1 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Destacar equipe para realizar ações de monitoramento dos fatores de risco ambiental nos territórios. • Realizações de ações de Educação em Saúde pelas equipes da Vigilância e Ambiental sobre os fatores de risco a saúde da população. |
| Realizar parcerias com Organizações Não Governamentais – ONGs, para atendimentos clínicos e outras ações em saúde animal. | Número de parcerias anuais. | 1 | 1 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> • Realização de campanhas anuais para ofertar castrações animais. |
| Manter percentual mínimo de 80% dos domicílios em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para o controle vetorial da dengue. | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. | 65% | 70% | 80% | 80% | <ul style="list-style-type: none"> • Realizar ações através das equipes de controles de vetores para visitação domiciliar para controle da dengue. |
| Promover ações de prevenção de riscos e agravos no ambiente de trabalho e promoção   saúde dos trabalhadores. | Número de a oes anuais realizadas. | 3 | 3 | 3 | 3 | <ul style="list-style-type: none"> • Avalia o constante dos riscos e potenciais agravantes   saúde do trabalhador. • Qualificar os profissionais de saúde e trabalhadores com base na Política Nacional em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora. |

| | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Participação e apoio em campanhas para conscientização do descarte correto de lixo. | Número de campanhas realizadas. | 1 | 1 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> Desenvolver estratégias de comunicação e informação em saúde para divulgar o serviço de coleta de lixo nas comunidades rurais, com dias e horários. |
| Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho. | Percentual do campo "ocupação" preenchido nas fichas de notificação. | 100% | 100% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> Preencher as fichas de notificação corretamente inserindo as informações referentes ao tipo de ocupação do trabalho. |
| Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida. | Percentual do campo "raça/cor" preenchido nas fichas de notificação. | 90% | 95% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> Realizar o preenchimento completo das fichas de notificação, com informações de relevância para a definição das políticas públicas relacionadas aos agravos à saúde. |

**DIRETRIZ 4:
FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

| OBJETIVO 1: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|--|--|------|------|------|------|--|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Qualificar profissionais da Assistência Farmacêutica do município. | Atingir meta de 90% de profissionais capacitados. | 60% | 70% | 80% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> Desenvolver estratégias de comunicação com grupos de risco e outras atividades coletivas relacionadas ao uso racional de medicamentos Capacitação do sistema HORUS para os farmacêuticos da Central de Abastecimento Farmacêutico do município. |
| Desenvolver o projeto “Farmácia Viva” nas unidades de saúde. | Desenvolver o projeto “Farmácia Viva” nas unidades de saúde | - | 1 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> Desenvolver o Plano de Ação para o projeto Farmácia Viva nas Unidades de saúde. Ampliar o acesso da população às informações sobre medicamentos e plantas medicinais. |
| Realizar levantamento dos estoques de medicamentos na CAF. | Número de monitoramentos anuais realizados | 1 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> Realização periódica dos estoques de medicamentos e outros insumos de interesse a saúde. |
| Implantação do projeto Farmácia Solidária no município. | Percentual de UBSs do projeto Farmácia Solidária | - | 40% | 50% | 60% | <ul style="list-style-type: none"> Implantação do projeto Farmácia Solidária nas Unidades Básicas de saúde para a dispensação de medicamentos. Informar a população sobre a dispensação gratuita de medicamentos para hipertensão e diabetes. |

**DIRETRIZ 5:
DESENVOLVIMENTO E QUALIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA
E ALTA COMPLEXIDADE E APOIO DIAGNÓSTICO.**

| OBJETIVO 5: REORGANIZAR OS SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|--|--|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Reorganização dos processos de trabalho e serviços ofertados pela Clínica da Mulher (A Casa da Mulher) visando garantir a oferta de especialidades e equipe multiprofissional. | Manter 80% dos serviços funcionando. | 70% | 80% | 80% | 80% | <ul style="list-style-type: none"> ● Realizar diagnóstico para a reestruturação dos serviços oferecidos na clínica da mulher. ● Levantamento da oferta de serviços x demanda, e da necessidade de novos equipamentos. |
| Realizar monitoramento de possíveis demandas reprimidas das especialidades assistenciais da Policlínica Municipal de com o apoio da central de regulação municipal. | Número de ações anuais de monitoramento das demandas reprimidas | 1 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> ● Reunião junto a central de regulação/marcação para que sejam atendidos os agendamentos de demanda reprimida como pequenas cirurgias dermatológicas e eletrocardiogramas. ● Realizar capacitação de acolhimento na atenção especializada. |
| Manutenção de atendimentos ambulatoriais na Policlínica Farmacêutico Narciso Lima. | Garantir atendimento por equipe médica. | 70% | 80% | 90% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> ● Aquisição de equipamentos. ● Manter quadro de pessoal para o atendimento das principais demandas em clínica médica na unidade. |

| | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Ampliação anual dos serviços ofertados pelo Centro Municipal de Reabilitação. | Ampliar anualmente em 5% o quantitativo de atendimentos no Centro de reabilitação. | + 5% | + 5% | + 5% | + 5% | <ul style="list-style-type: none"> ● Realizar diagnóstico para a reestruturação de serviços ofertados e atualizar cadastro dos usuários. ● Redefinir o protocolo de atendimento para implantação de novas especialidades ● Incluir a unidade no plano de Educação Permanente e Educação Continuada em saúde, com abertura para espaços de estágio multiprofissional. |
| Realizar monitoramento da oferta de serviços disponibilizada pelo Laboratório Municipal | Número de monitoramentos anuais | 1 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> ● Realizar diagnóstico para a reestruturação ● Melhoria da qualidade dos serviços do Laboratório Municipal e aquisição de novos equipamentos. ● Ampliar o horário de atendimento garantindo os exames da rede de urgência e emergência e aumentar a capacidade de realização dos exames já atendidos. |
| Manter atendimento preconizado pelo Ministério da Saúde para o atendimento de gestantes pelo Centro de Especialidades Odontológicas-CEO, com funcionamento de qualidade nos serviços ofertados. | Atingir e manter 90% das metas definidas pelo Ministério da Saúde. | 60% | 70% | 80% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> ● Realizar diagnóstico para a reestruturação de serviços ofertados e aquisição de materiais. ● Monitoramento das metas preconizadas pelo Ministério da Saúde e realização de ações quando identificadas alguma meta abaixo do percentual recomendado pelo MS. ● Apoiar as ações em Saúde Materno-infantil e demais redes de atenção à saúde quando necessário. |

**DIRETRIZ 6:
FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.**

| OBJETIVO: PROMOÇÃO DAS POLÍTICAS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE, EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|---|---|------|------|------|------|---|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Promover capacitação sobre a Política Nacional de Humanização em todos os níveis de atenção do município. | 100% de profissionais capacitadas. | 70% | 80% | 90% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> • Realizar capacitações sobre a Política Nacional de Humanização em todos os serviços de saúde. • Ofertar capacitações e treinamentos para a qualificação do atendimento das pessoas com deficiência. |
| Criação do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde. | Criação do Plano | 1 | - | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer a Política de Educação Permanente em Saúde. Ampliar a articulação junto a Instituições e ampliar as ações de ensino-serviço • Articulação com as Instituições de Ensino para definição dos campos de estágios em diversas áreas da saúde com a criação de projetos de extensão e definição das contrapartidas na integração ensino-serviço. • Criação de campo para Residência Multiprofissional no município. |

| | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|---|
| Ofertar qualificação profissional em Educação Permanente aos profissionais de enfermagem atuantes na Atenção Básica. | Meta de 12 formações ofertadas anualmente. | 08 | 10 | 12 | 12 | <ul style="list-style-type: none"> • Ofertar anualmente cursos, palestras e outras formações pertinentes ao trabalho dos profissionais de enfermagem da Atenção Básica. • Garantir a participação de todos os colaboradores da área da saúde nas capacitações de Educação Permanente. |
| Ampliar o campo de Educação Permanente e continuada no município. | Número de novos campos de Educação Permanente e Educação Continuada. | 0 | 1 | 1 | 1 | <ul style="list-style-type: none"> • Ofertar novos locais para realização de educação Permanente e Educação Continuada no município. • Agregar ações de saúde a cultura do município |

DIRETRIZ 7: FORTALECIMENTO DA ATUAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS.

| OBJETIVO 1: INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR E O CONTROLE SOCIAL NO SUS | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|--|--|------|------|------|------|--|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Garantir apoio técnico para a realização da Conferência Municipal de Saúde. | Elaboração da Conferência Municipal de Saúde. | - | 1 | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Promover as Unidades Básicas de Saúde para a realização das pré-conferências de saúde. • Qualificação das propostas ouvindo as necessidades de saúde da população nos territórios. • Realização de pré-conferências e reuniões ampliadas. |
| Implementar o serviço de Ouvidoria Municipal em Saúde. | Implantação do serviço de Ouvidoria. | 1 | - | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Desenvolver o Plano de Ação da ouvidoria municipal. • Realizar encontros técnicos entre gerências e coordenações da saúde para análise das demandas da ouvidoria. • Divulgar periodicamente relatórios das ações desenvolvidas na ouvidoria. |
| Realizar a análise dos Instrumentos de Gestão, Projetos, Planos, Relatórios e Pactuações enviados para o Conselho Municipal de Saúde para aprovação em tempo oportuno. | Percentual de análises em tempo hábil. | 50% | 80% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> • Assegurar o envio de documentos em tempo hábil para apreciação e aprovação do conselho municipal de saúde. |
| Garantir os recursos necessários para as ações e serviços do conselho municipal de saúde. | Meta de 100%. | 100% | 100% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> • Apoiar nas ações do Conselho Municipal de Saúde. |

**DIRETRIZ 8:
QUALIFICAÇÃO DOS PROCESSOS DE GOVERNANÇA PARTICIPATIVA NO SUS,
AMPLIAÇÃO DOS INVESTIMENTOS EM SAÚDE E DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES INTERSETORIAIS.**

| OBJETIVO 1: GESTÃO PARTICIPATIVA NO ÂMBITO DO SUS | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|---|--|------|------|------|-------|--|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Promover encontros e reuniões periódicas com as coordenações para o alinhamento e monitoramento das ações realizadas na secretaria de saúde. | Meta de 1 encontro por semestre. | 1% | 2% | 2% | 2% | <ul style="list-style-type: none"> • Integração das redes da atenção à saúde • Desenvolvimento de mecanismos que possibilitem uma gestão inteligente, transparente e integrada. |
| Atingir a meta de 100% na elaboração anual dos instrumentos de gestão do SUS e governamental em tempo hábil (PPA, LDO, LOA, PAS, Relatório Quadrimestral – RDQA e RAG). | Percentual de instrumentos elaborados | 60% | 80% | 100% | -100% | <ul style="list-style-type: none"> • Promover encontros entre gestores e equipe técnica para a elaboração conjunta dos instrumentos de planejamento e gestão. • Realizar oficinas de realização de instrumentos de planejamento e gestão |

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|------|------|-------|---|
| Realizar Concurso Público. | Realizar 1 concurso público. | - | 1 | - | - | <ul style="list-style-type: none"> ● Manter política de fortalecimento do quadro de pessoal da secretaria de saúde. ● Assegurar a contratação de profissionais e trabalhadores de saúde para garantir o funcionamento dos serviços de saúde |
| Mapear os cargos de gestão e coordenação e suas atribuições para estruturar o canal de informação. | Meta de 100% | 70 % | 80 % | 90 % | 100 % | <ul style="list-style-type: none"> ● Melhoria do Engajamento e Comunicação dos Servidores. ● Estruturar canais de informações e estabelecer instrumentos para avaliar como a informação está chegando aos setores e as unidades de saúde. ● Implantação do Método Bambu. |
| Implementar o sistema de Prontuário eletrônico do Cidadão – PEC nas Unidades Básicas de Saúde. | Meta de 90%. | 60% | 70% | 80% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> ● Disponibilização de treinamento para as equipes da Atenção de saúde para utilização do P ● Criar um sistema de informação único para os cidadãos/pacientes. |

| | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|---|
| Viabilizar o sistema de classificação de risco nas equipes de Atenção Básica. | Meta de 90% das Equipes de Atenção Primária utilizando a Classificação de Risco. | - | 70% | 80% | 90% | <ul style="list-style-type: none"> ● Promoção de amplo programa de Educação Continuada para ofertar capacitação. |
| Garantir ao conselho municipal de saúde uma equipe técnica independente e programada para auxiliar na avaliação financeira da saúde do município. | Meta de 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> ● Fornecimento de equipe técnica de análise financeira para o auxílio. <ul style="list-style-type: none"> ● Ofertar qualificação técnica periodicamente. ● Criar estratégias para estimular e fortalecer a participação da população no Conselho Municipal de Saúde. |
| Realizar e apoiar encontros intersetoriais para debater os principais riscos e agravos à saúde da população e desenvolver estratégias de prevenção. | Meta de 2 encontros anuais | 1 | 2 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> ● Realizar encontros intersetoriais anualmente juntamente com representantes da administração pública do município para debater os potenciais riscos e agravos a saúde da população e desenvolvimento de estratégias de proteção a saúde da população. |

| OBJETIVO 2: AMPLIAÇÃO DOS INVESTIMENTOS EM SAÚDE | | | | | | AÇÕES ESTRATÉGICAS |
|--|--|------|------|------|------|---|
| DESCRIÇÃO DAS METAS | DESCRIÇÃO DOS INDICADORES | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
| Realizar contratualização de serviços com instituições privadas e/ou sem fins lucrativos para suprir a demanda de serviços de saúde não ofertadas pela Secretaria Municipal de Saúde do município. | Garantir a realização de convênios com instituições privadas e/ou sem fins lucrativos para suprir as demandas em saúde. | 100% | 100% | 100% | 100% | <ul style="list-style-type: none"> • Realizar parcerias com instituições privadas ou sem fins lucrativos para atender as demandas em saúde não existentes pela rede municipal de saúde. |
| Reforma e modernização de Unidades Básicas de Saúde. | Número de unidades novas ou reformadas. | 4 | 3 | 2 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Qualificação da ambiência das Unidades Básicas de Saúde. |
| Implantação do SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar. | Implantação do SAD no município. | 1 | - | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimento da atenção à saúde das pessoas no território, inclusive atuando como referência e contrarreferência para as demais equipes de saúde. |
| Aquisição e modernização da frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde. | Número de novos veículos adquiridos. | 7 | 3 | 1 | 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Ampliação da oferta de transporte sanitário para as equipes de saúde e usuários. |
| Inaugurar Espaço Bem Viver para realização de atendimentos em saúde mental por equipe multiprofissional no município de Bezerros. | Inaugurar 1 centro de saúde mental no município. | 1 | - | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Articulação com as unidades de saúde da família para o fortalecimento da linha de cuidados como referência e contrarreferência. |

| | | | | | | |
|--|---|---|----------|----------|---|---|
| Implantar mais uma unidade do Centro de Especialidades Odontológica - CEO no município através de recursos federais. | Implantação de 1 Unidade do Centro de Especialidades Odontológicas-CEO | - | - | 1 | - | <ul style="list-style-type: none"> • Ampliação do serviço especializado em atenção odontológica no município através da instalação de mais uma unidade do Centro de Especialidades Odontológicas CEO. |
| Reabrir a Unidade Mista São José | Reabertura do equipamento | - | 1 | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Realizar diagnóstico para a reestruturação de serviços ofertados e levantamento da oferta de serviços x demanda. • Incluir a unidade hospitalar no plano de educação em saúde • Reabrir o Bloco Cirúrgico e aderir ao programa de cirurgia eletiva do Estado e incluir a unidade na rede de urgência e emergência, • Readequar a estrutura física e equipar a sala de parto, no município. |
| Inaugurar a unidade do Centro Integrado de Saúde de Bezerras - CISB | Inaugurar a unidade do CISB no Município | - | 1 | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Implantar o CISB no município para qualificar as ações integradas em saúde. |
| Implantar no município o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA. | Implantação de 1 centro de testagem e aconselhamento. | - | - | 1 | - | <ul style="list-style-type: none"> • Ofertar a população testagem em tempo oportuno para todos os públicos preconizados. |

| | | | | | | |
|--|---|---|----------|----------|---|--|
| | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Promoção do aconselhamento e testagem da população LGBTQIA+. |
| Aquisição de 1 veículo castramóvel. | Adquirir uma unidade do castramóvel. | - | - | 1 | - | <ul style="list-style-type: none"> • Realização de castrações animais de forma itinerantes nos bairros e distritos do município |
| Reformar a unidade da Academia da Saúde no distrito de Encruzilhada. | Reformar a Academia da Saúde. | - | 1 | - | - | <ul style="list-style-type: none"> • Reforma e modernização do espaço da Academia da Saúde no distrito de Encruzilhada. |

7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. **Constituição Federal**, outubro de 1988.

_____. Lei no 8.080. **Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.** Diário Oficial da União. 1990.

_____. Presidência da República. Decreto nº 7.508. **Regulamenta a Lei nº 8.080. Dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências.** 1990.

_____. Portaria nº 599. **Define a implantação de Especialidades Odontológicas (CEOs) e de Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPDs).** 2006.

_____. **Manual de planejamento no SUS.** Ministério da Saúde, Fundação Oswaldo Cruz, 2016.

IBGE. **Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.** 2022. Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/pe/bezerras/panorama>. Acesso em: 20 de Out. de 2022.

IBGE-Cidades. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. 2022.

FUNASA. Fundação Nacional de Saúde. **Acesso a água tratada e saneamento.** 2017.

PERNAMBUCO. **Mapa da Saúde.** IV Região de Saúde de Pernambuco. 2021.

SIM. Sistema de Informação sobre Mortalidade. Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sim/cnv/obt10uf.def> .

SINAN - Sistema de Informações sobre Agravos e Notificações, Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: <https://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude-tabnet/> .

SINASC – Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos. Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: <https://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude-tabnet/> .