

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDADO  
SECRETARIA DE SAÚDE**

# **Plano Municipal de Saúde 2022-2025**

**Condado, novembro de 2021**

## **AUTORIDADES MUNICIPAIS**

**ANTÔNIO CASSIANO DA SILVA**

**Prefeito**

**JANNYCLEA MARQUES DE ARAÚJO**

**Vice prefeita**

**ALINE VANESSA MONTEIRO SILVA**

**Secretária de Saúde**

**DIVÂNIA LOPES DA ROCHA**

**Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

## **ANÁLISE SITUACIONAL**

### **1. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS E SOCIOECONÔMICOS**

O município que hoje é conhecido por Condado, era chamado de Goianinha e originou-se da cidade de Goiana, pois era um distrito goianense. Goianinha começou a ser povoada no fim do século XVII.

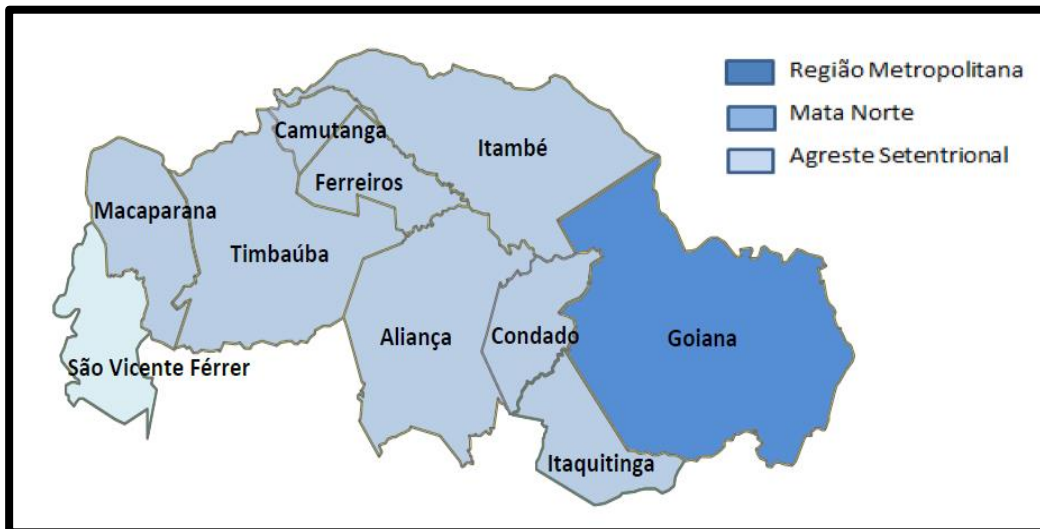
Surge na história, em 1835, acolhendo os legistas de Goiana, a qual fora ocupada pelos revolucionários, sob o comando de Antônio Carneiro e coadjuvado pelos seus irmãos, no movimento conhecido por “Guerra dos cabanos”. As forças legistas de Goiana abandonaram a cidade e se acantonaram na povoação de Goianinha.

São Sebastião se tornou o padroeiro da localidade, pois em 1870 uma epidemia de bexiga ia destruindo quase toda população. Foi quando através de uma promessa fervorosa ao mesmo santo foi conseguida a extirpação do mal epidêmico.

Em 1896 Condado foi elevado à categoria de vila. Em 1934 foi criada Paróquia de Nossa das Dores do Condado. Só em 1943 Goianinha passou a se chamar Condado por sugestão do geógrafo, historiador e professor Mário Melo, em homenagem a um engenho e riacho local. A lei que emancipa a cidade é de 1958, trata-se da Lei 3340. A cidade só vem a ser instalada de fato em 1962, com a eleição do primeiro prefeito: Honorato Cabral de Sousa Campos. A data escolhida para tal, foi 11 de novembro.

O município do Condado está localizado na mesorregião Mata e na Microrregião Mata Setentrional do Estado de Pernambuco e XII Região de Saúde, limitando-se a norte com Itambé, a sul com Itaquitinga e Nazaré da Mata, a leste com Goiana e a oeste com Aliança.

Figura 1: Distribuição espacial dos municípios que compõem a XII Região de Saúde.



Fonte: Plano diretor de Regionalização, 2011.

O indicador composto do Índice de Desenvolvimento Humano Municipal auxilia na comparabilidade entre os municípios. A construção desse indicador engloba 3 dimensões: vida longa e saudável (longevidade), renda e educação.

Em Condado, segundo dados do Atlas de Desenvolvimento Humano, foram alcançados, respectivamente: 0,713; 0,581 e 0,527, ocupando a 70ª posição no ranking do Estado de Pernambuco.

Dentro da mosaico geográfico da XII Região de Saúde pode-se observar diferenças apontadas por esse indicador estimulando a análise dos condicionantes que perpassam esses números, podendo os gestores de diversas áreas buscarem soluções inovadoras mais próximas do cotidiano da população. Quando se compara com os Municípios da XII Região de Saúde, ocupa o 7º lugar.

Segundo dados do IBGE, estima-se que no ano de 2021 a população de Condado é de aproximadamente 26.755 habitantes, com densidade demográfica de 270,87 hab./km<sup>2</sup>, 93% em zona urbana e 7% em zona rural.

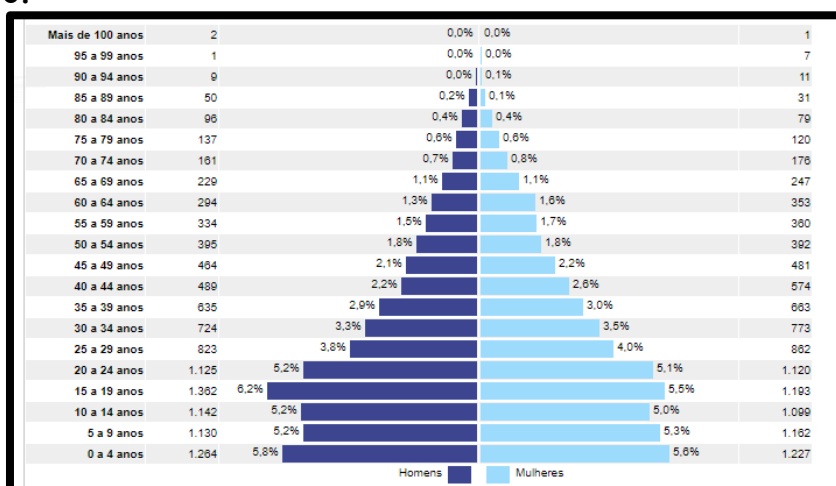
O sexo feminino é mais prevalente no Município, representando uma proporção de 51,73% e o masculino com 48,27%, considerado a estimativas para o ano 2020.

As Figuras 02 e 03 apresentam as pirâmides etárias para o município de Condado para 2000 e 2010 com base nos respectivos Censos Demográficos divulgados pelo IBGE. As recentes transformações socioeconômicas revelam consequências diretas sobre a distribuição da população entre os sexos feminino e

masculino para todas as faixas etárias, tornando a população condadense com estrutura Adulta.

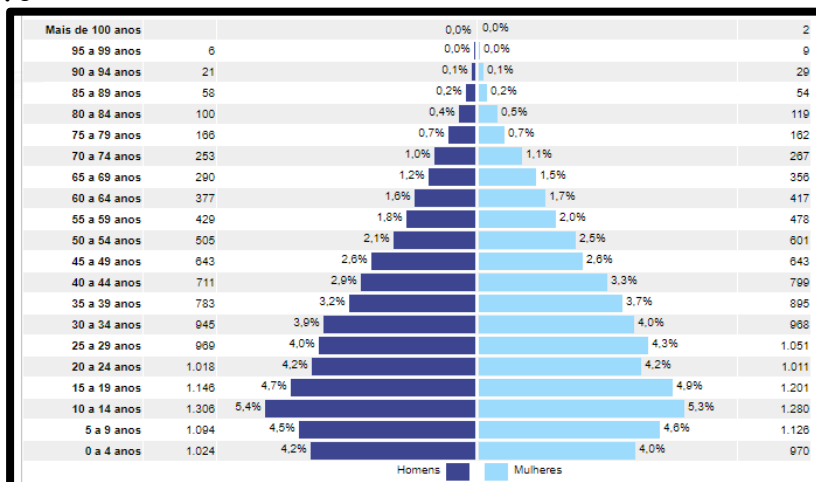
Em 2000 a população acima de 65 anos correspondia a 6,23% da população total. Já em 2010 este indicador já correspondia a 7,78% da população municipal, impondo desafios importantes em termos de saúde pública. Embora a magnitude de 24,8% seja elevada, ela está em consonância com o indicador para o estado de Pernambuco (20%) e para o Brasil (aumento de 26,2%). A maturidade da pirâmide Condadense também se consolida com o estreitamento da parte inferior da pirâmide e o aumento da proporção de jovens e adultos no município.

**Figura 02. Distribuição da população por sexo, segundo os grupos de idade. Condado, 2000.**



Fonte: IBGE, 2017

**Figura 03. Distribuição da população por sexo, segundo os grupos de idade. Condado, 2010**



Fonte: IBGE, 2017

A taxa de desemprego, referente à série histórica de 2000 a 2010, sofreu uma queda considerável, fato que pode ter relação com o aumento de novas atividades econômicas, destacadamente, o comércio e indústria na região, passando de 22,74 em 2000 para 14,82, em 2010, em Condado.

O saneamento básico, por ser um pilar importante dentro dos determinantes sociais em saúde, ainda é parte integrante do nexos causal de algumas doenças, a exemplo da incidência de doenças de veiculação hídrica.

Verifica-se, a partir de dados do último censo demográfico (2010), que no tocante ao tipo de abastecimento de água, a rede geral não é predominante. Condado ainda apresenta números abaixo da média da região (45,8).

O panorama situacional da instalação sanitária ainda é crítico em Condado. A fossa rudimentar e a fossa séptica são predominantes se comparado à rede geral de esgoto ou pluvial.

## **2. SITUAÇÃO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO**

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

Ao longo das últimas décadas, o Brasil modificou seu perfil de morbimortalidade, ocorrendo a transição epidemiológica, com a diminuição das internações e dos óbitos causados pelas doenças infecto-parasitárias e aumento progressivos das doenças crônico-degenerativas, como as doenças cardiovasculares e neoplasias, bem como causas externas.

Destaca-se que no ano de 2020 ocorreu a pandemia pelo coronavírus, alterando os dados nesse ano. No município de Condado, esse fenômeno também é observado, conforme indicadores apresentados adiante.

**Quadro 01. Número de nascidos vivos. Condado, 2016-2020**

Ano	2016		2017		2018		2019		2020	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Número de nascidos vivos	194	192	174	153	182	186	165	176	160	147
<b>TOTAL</b>	<b>386</b>		<b>327</b>		<b>368</b>		<b>341</b>		<b>307</b>	

Fonte: Sinasc, Condado, 2021

**Tabela 01. Nascidos Vivos segundo peso ao nascer, idade gestacional, número de consultas de pré-natal, tipo de parto e apgar. Condado, 2016 a 2020.**

INDICADOR	2016	2017	2018	2019	2020
% Baixo Peso ao Nascer (< 2.500g)	21	23	28	26	21
% Muito Baixo Peso Nascer (<1500g)	3	02	04	07	01
% Prematuridade (< 37 semanas)	43	32	43	53	36
% Mães sem Consultas de Pré-Natal	07	05	08	08	04
% Mães com 1 a 6 Consultas de Pré-Natal	108	116	106	93	66
% Parto Cesariano	163	121	161	154	151
% Hipóxia no 5º min. de vida (Apgar <7)	386	327	368	341	307

Fonte: Sinasc, Condado, 2021

**Quadro 02. Número de óbitos infantis. Condado 2016-2020**

Ano	Taxa de mortalidade infantil
2016	4
2017	1
2018	3
2019	5
2020	3

Fonte: SIM, Condado, 2021

A mortalidade infantil compreende a soma dos óbitos ocorridos nos períodos neonatal precoce (0 a 6 dias de vida), neonatal tardio (7 a 27 dias) e pós neonatal (28 dias e mais). A Taxa de Mortalidade Infantil estima o risco de um nascido vivo morrer durante o seu primeiro ano de vida, sendo geralmente classificado em: alto (50 ou mais), médio (20 a 49) e baixo (menos de 20).

O município vem desenvolvendo políticas de ações preventivas que colaboram desde o atendimento pré-natal à gestante, a qualidade da assistência ao parto, o incentivo ao parto normal, a qualidade do atendimento ao recém-nascido, o incentivo ao aleitamento materno, à vacinação e às consultas médicas e de enfermagem.

**Tabela 03. Óbitos, por faixa etária. Condado/PE, 2016 a 2020.**

<b>Mortalidade</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Em crianças < 01ano	4	1	1	3	3
Em crianças (1 – 4 anos)	0	0	1	1	0
Em adolescentes (10-14 anos)	0	0	1	1	0
Em adolescentes (15-19 anos)	2	3	3	6	2
Em adultos de 20 a 29 anos	8	18	6	10	14
Em adultos de 30 a 39 anos	13	17	10	14	8
Em adultos de 40 a 49 anos	7	18	13	14	15
Em adultos de 50 a 59 anos	27	15	17	16	22
Em idosos (60 e mais anos)	145	121	115	121	150
<b>TOTAL</b>	<b>206</b>	<b>193</b>	<b>167</b>	<b>186</b>	<b>214</b>

Fonte: SIM, Condado, 2021

**Quadro 03. Mortalidade por grupo de causas, por capítulo CID-10. Condado/PE, 2016-2020.**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	10	9	7	34
II - Neoplasias [tumores]	19	16	21	24	16
III - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	1	0
IV - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	19	15	10	15	14
V - Transtornos mentais e comportamentais	3	0	2	2	4
VI - Doenças do sistema nervoso	3	1	1	1	3
VII - Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0
VIII - Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	0	0	0	0
IX - Doenças do aparelho circulatório	55	52	51	47	31
X - Doenças do aparelho respiratório	31	21	18	26	30
XI - Doenças do aparelho digestivo	16	10	8	13	14
XII - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	1	1	0
XIII - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	2	1	1	2
XIV - Doenças do aparelho geniturinário	5	2	6	7	3
XV - Gravidez, parto e puerpério	1	1	0	1	0
XVI - Algumas afecções originadas no período perinatal	6	0	4	3	11
XVII - Malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas	2	2	2	3	2



XVIII - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório não classificados em outra parte	7	5	8	3	8
XX - Causas externas de morbidade e de mortalidade	22	34	25	31	32
<b>TOTAL</b>	<b>203</b>	<b>173</b>	<b>167</b>	<b>186</b>	<b>204</b>

Fonte: SIM, Condado, 2021

**Quadro 04. Morbidade, por doenças de notificação compulsória. Condado 2016-2020.**

Notificações	2016	2017	2018	2019	2020
Acidente por animais peçonhentos	55	66	54	154	101
AIDS	4	14	12	15	7
Atendimento Antirrábico	79	114	117	134	99
Coqueluche	1	-	1	3	-
Criança exposta ao HIV	-	3	4	5	-
Doença de chagas aguda	-	-	-	-	1
Doença exantemática	-	-	1	7	-
Esquistossomose	1	1	1	1	-
Gestantes HIV +	1	1	3	1	1
Hanseníase	10	13	11	14	10
Hepatites Virais	4	4	2	2	-
Intoxicações Exógenas	35	70	44	54	11
Leishmaniose	-	-	1	-	-
Leptospirose	1	1	1	2	1
Meningite	1	1	1	2	-
Paralisia Flácida/Poliomielite	-	-	-	1	-
Sífilis Adquirida	4	20	29	28	18
Sífilis Congênita	3	7	4	5	2
Sífilis em Gestante	5	7	6	9	4
Síndrome Respiratória aguda	-	-	1	-	-
Tuberculose	9	9	7	11	9
Violência doméstica, sexual e/ou outras violências	18	50	62	40	29
<b>TOTAL</b>	<b>231</b>	<b>381</b>	<b>362</b>	<b>488</b>	<b>294</b>

Fonte: SINAN, Condado, 2021

### 3. PERFIL ASSISTENCIAL

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

**Quadro 05. Rede de Saúde. Condado, 2021**

CNES	NOME FANTASIA	NATUREZA JURÍDICA (GRUPO)	ATENDE SUS
9288333	CENTRAL DE EXAMES	ENTIDADES EMPRESARIAIS	NÃO
0172146	CENTRAL MUNICIPAL DE REDE DE FRIO DE CONDADO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
2703335	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DO CONDADO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
7214405	CENTRO DE REABILITACAO DE CONDADO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
9444807	DR OTACI CANDIDO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
2715295	HOSPITAL DE MATERNIDADE JOAO PEREIRA DE ANDRADE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
6273394	NUCLEO DE APOIO DE SAUDE DA FAMILIA DO CONDADO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
6683878	SAMU CONDADO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
6574386	SECRETARIA DE SAUDE DE CONDADO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
0031631	UBS DIOGO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
5865484	UBS VILA JARARACA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
2637073	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NOVA VIDA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
2637103	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NOVO CONDADO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
2637111	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NOVO TEMPO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
2637057	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA OLEGARIO FONSECA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
3481883	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PATRIMONIO FRANCISCO CABRAL	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM
3021572	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA QUIRIZEIRA LOURIVAL LIMA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	SIM

Fonte: CNES, DATASUS, Condado 2021

#### 4. DIRETRIZES, OBJETIVOS METAS E INDICADORES

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento do Controle Social no SUS</b>											
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos Conselheiros de Saúde, estabelecendo um canal de comunicação da Secretaria de Saúde e Conselho com a população, garantindo transparência e participação social</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Realizar Conferência Municipal de Saúde	Número absoluto de Conferência realizada	-	-	Número	1	Número	0	1	0	0
1.1.2	Realizar treinamento para os Conselheiros Municipais de Saúde	Número absoluto de treinamentos realizados para os Conselheiros	-	-	Número	2	Número	0	1	0	1
1.1.3	Adquirir materiais permanentes para a manutenção do CMS	Número absoluto de CMS mantido	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
1.1.4	Realizar eleição para composição do CMS (biênio 2023-2024; 2025-2026)	Número de eleições realizadas	-	-	Número	2	Número	0	1	0	1

**OBJETIVO Nº 1.2 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão da Saúde**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.2.1	Realizar reuniões mensais para deliberação de assuntos relacionados à Saúde	Número absoluto de reuniões realizadas	-	-	Número	48	Número	12	12	12	12
1.2.2	Analisar e aprovar o Plano Municipal de Saúde (PMS)	Número absoluto de PMS analisado e aprovado	-	-	Número	1	Número	0	0	0	1
1.2.3	Analisar e aprovar a Programação Anual de Saúde (PAS)	Número absoluto de PAS analisada e aprovada	-	-	Número	4	Número	1	1	1	1
1.2.4	Analisar e aprovar o Relatório Anual de Gestão (RAG)	Número absoluto de RAG analisado e aprovado	-	-	Número	4	Número	1	1	1	1
1.2.5	Analisar e aprovar os Relatórios Detalhados Quadrimestrais (RDQ)	Número absoluto de RDQ analisado e aprovado	-	-	Número	12	Número	3	3	3	3

**DIRETRIZ Nº 2 - Gestão do SUS no Município de Condado****OBJETIVO Nº 2.1 - Gerir e controlar programas e ações finalísticas da Secretaria Municipal de Saúde, desenvolvendo e implementando ações e serviços na qualificação da gestão, melhorando e ampliando o acesso, promovendo educação permanente, buscando a humanização e o acolhimento da população nos serviços do SUS**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Realização da avaliação anual dos servidores efetivos - ACS e ACE	Número absoluto de avaliações realizadas	-	-	Número	4	Número	1	1	1	1
2.1.2	Realização da avaliação anual dos servidores em estágio probatório	Número absoluto de avaliações realizadas, referente ao estágio probatório	-	-	Número	1	Número	1	0	0	0
2.1.3	Garantir equipe mínima dos serviços de saúde, através de contratações temporárias e/ou concurso público	Percentual de profissionais presentes nos serviços municipais de saúde	-	-	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
2.1.4	Aquisição de insumos e materiais permanentes necessários para a realização das ações e serviços de saúde	Percentual de insumos e materiais permanentes adquiridos para a realização das ações e serviços de saúde	-	-	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

2.1.5	Manutenção dos serviços ativos da Secretaria de Saúde	Percentual dos serviços administrativos em funcionamento	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
2.1.6	Atingir os indicadores pactuados na pactuação anual (DigiSUS) e a pactuação do Previne Brasil	Percentual de indicadores atingidos no DigiSUS e Previne Brasil	-	-	Percentual	70	Percentua l	60	70	70	70
2.1.7	Realizar a III Mostra de Experiências Exitosas para todos profissionais da Rede de Saúde	Número de mostras de experiência exitosa realizada	0	-	Número	4	Número	1	1	1	1
2.1.8	Assegurar a participação dos servidores em eventos técnicos e científicos, conforme demandas	Percentual de participação em eventos técnicos e científicos	-	-	Percentual	85	Percentua l	75	85	85	85

<b>DIRETRIZ Nº 3 - Aperfeiçoamento, fortalecimento e ampliação da Atenção Básica</b>											
<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso da população aos serviços e promover a qualidade, integralidade, equidade e a humanização da Atenção Básica</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Fortalecer as ações e o processo de trabalho da Atenção Básica através da participação nas reuniões administrativas e técnicas das Unidades de Saúde	Número absoluto de reuniões realizadas com os profissionais das Unidades de Saúde e Gestores da Atenção Básica	-	-	Número	384	Número	96	96	96	96
3.1.2	Implementar o sistema de informação (prontuário eletrônico) em todas as Unidades de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde com o sistema de informação (prontuário eletrônico) implementado	-	-	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
3.1.3	Qualificar e monitorar o registro de atendimento no sistema PEC	Número absoluto de profissionais médicos e enfermeiros, com registro no PEC, monitorados mensalmente	-	-	Número	20	Número	20	20	20	20

3.1.4	Qualificar e monitorar o acolhimento da demanda espontânea	Percentual de unidades de saúde com acolhimento da demanda espontânea	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
3.1.5	Promover a atualização dos profissionais nas temáticas pertinentes à atuação na Atenção Básica	Percentual de atualizações realizadas na Atenção Básica	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
3.1.6	Realizar o Projeto Saúde Itinerante - Saúde tá on	Número absoluto de projetos Saúde Itinerantes realizados	-	-	Número	96	Número	24	24	24	24
3.1.7	Implantar a estratificação de risco cardiovascular na Atenção Básica	Percentual de Unidades de Saúde com a estratificação de risco implantada	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
3.1.8	Emitir cartão SUS nas Unidades de Saúde	Número absoluto de Unidades de Saúde que emitem o cartão SUS	-	-	Número	8	Número	8	0	0	0
3.1.9	Instituir protocolo de atendimento à população LGBTQIA+ na Atenção Básica	Percentual de Unidades de Saúde com protocolo instituído	-	-	Percentual	100	Percentua l	0	50	50	0
3.1.10	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual de cobertura das condicionalidades de saúde do PBF	-	-	Percentual	80	Percentua l	76	78	80	80



3.1.11	Implantar a realização de testes rápidos no processo de acolhimento nas Unidades de Saúde (USF)	Número absoluto de USF que implantaram a realização dos testes no acolhimento	-	-	Número	8	Número	8	0	0	0
3.1.12	Articular junto ao Ministério da Saúde a migração dos dados do SISVAN para o e-SUS	Percentual de dados migrados	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	-	-
3.1.13	Manter os sistemas de informação em saúde alimentados e atualizados regularmente, até 2025	Percentual dos sistemas de informação alimentados e atualizados	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
3.1.14	Adequar a sala de realização do teste do pezinho do Centro Dr Otaci Cândido	Número absoluto de sala adequada para a realização do teste	-	-	Número	1	Número	0	1	0	1
3.1.15	Reformar as Unidades de Saúde	Número absoluto de Unidades de Saúde reformadas	-	-	Número	8	Número	4	4	8	8
3.1.16	Manter as Equipes de Saúde da Família	Percentual de Equipes mantidas	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
3.1.17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	-	-	Percentual	90	Percentua l	90	90	90	90

**OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer a linha de cuidado em Saúde Bucal, ampliando a oferta de atendimento**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.2.1	Implantar o laboratório de prótese dentária no município	Número absoluto de laboratório de prótese dentária implantado	-	-	Número	1	Número	1	0	0	0
3.2.2	Implantar o atendimento odontológico cirúrgico no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) em dias e horários estratégicos.	Número absoluto de serviço implantado no CEO	-	-	Número	1	Número	1	0	0	0
3.2.3	Implantação do atendimento odontológico na Unidade de Saúde de Jararaca	Número absoluto de serviço implantado	-	-	Número	1	Número	1	0	0	0
3.2.4	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	Percentual de cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	-	-	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100

<b>DIRETRIZ Nº 4 - Garantia da Assistência à Saúde na Atenção Especializada</b>											
<b>OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar e aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado a segmentos populacionais vulneráveis e das intervenções específicas</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.1.1	Aumentar a capacidade de oferta de ações e serviços de especialidades	Percentual de capacidade ofertada	-	-	Percentual	80	Percentua l	50	60	80	80
4.1.2	Diminuir lista de espera para atendimentos e consultas especializadas	Percentual de demanda reprimida resolvida	-	-	Percentual	80	Percentua l	50	60	80	80
4.1.3	Disponibilizar transporte sanitário para os munícipes que realizem tratamento fora do município	Percentual de pacientes transportados	-	-	Percentual	95	Percentua l	95	95	95	95
4.1.4	Custear os tratamentos fora do domicílio, aprovados pelo serviço de regulação municipal	Percentual de tratamentos concedidos	-	-	Percentual	95	Percentua l	95	95	95	95
4.1.5	Manter o complexo regulador implantado no Município	Percentual do complexo regulador implantado	0	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100

4.1.6	Ampliar o acesso da população para atendimento de emergência hospitalar e cirurgias eletivas	Percentual de serviço implantado e funcionando	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
4.1.7	Manter em atividade o Hospital e Maternidade Municipal João Pereira de Andrade, via contrato de gestão	Número absoluto de contrato de gestão mantido	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
4.1.8	Manter em atividade o Serviço de Urgência e Emergência - SAMU	Número absoluto de serviços de urgência e emergência - SAMU em atividade (equipe mínima, infraestrutura e equipamentos, manutenção da viatura e capacitações)	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
4.1.9	Viabilizar acesso da população aos serviços de saúde psicossocial de forma articulada com as referências Estaduais	Percentual de ações atendidas	-	-	Percentual	70	Percentua l	70	70	70	70
4.1.10	Potencializar o setor de Fisioterapia para suprir as demandas locais, no Centro Dr Otaci Cândido	Número absoluto de profissionais	-	-	Número	4	Número	3	4	4	4

4.1.11	Manter as ações do atendimento de Nutrição, no Centro Dr Otaci Cândido	Número absoluto de nutricionistas no Centro	-	-	-	2	Número	1	2	2	2
4.1.12	Manter o serviço de psicologia para garantir o suporte psicológico de acordo com as demandas da população, no Centro Dr Otaci Cândido	Número absoluto de profissionais	-	-	Número	5	Número	5	5	5	5
4.1.13	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	-	-	Razão	0,3	Razão	0,3	0,3	0,3	0,3
4.1.14	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	-	-	Razão	0,1	Razão	0,1	0,1	0,1	0,1

<b>DIRETRIZ Nº 5 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população</b>											
<b>OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar as ações de vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde e doenças transmitidas por vetores e hospedeiros intermediários</b>											
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.1.1	Realizar reuniões com os Agentes de Endemias	Número absoluto de reuniões realizadas	-	-	Número	24	Número	6	6	6	6
5.1.2	Realizar ações de bloqueio nos quarteirões identificados, quando necessário	Percentual de bloqueios realizados	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
5.1.3	Eliminar depósitos e entulhos que ofereçam risco à Saúde Pública	Percentual de depósito e entulhos eliminados	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
5.1.4	Traçar pontos estratégicos (oficinas, ferros-velhos, pontos de armazenamento de recicláveis e borracharias) a serem tratados	Número absoluto de pontos estratégicos tratados	-	-	Número	12	Número	6	8	10	12

5.1.5	Realizar palestras sobre a prevenção e o combate às arboviroses, em escola municipal piloto (considerando as notificações e a área de abrangência da escola de referência)	Número absoluto de escolas visitadas	-	-	Número	2	Número	2	2	2	2
5.1.6	Realizar campanha de vacinação antirrábica, conforme calendário nacional	Número absoluto de campanha antirrábica realizada	-	-	Número	4	Número	1	1	1	1
5.1.7	Realizar visitas e inspeção dos imóveis	Número absoluto de imóveis visitados (6.500/mês)	-	-	Número	312.000	Número	78.000	78.000	78.000	78.000
5.1.8	Distribuir potes coletores para Esquistossomose	Número de potes coletores distribuídos durante as visitas de rotina	-	-	Número	16.000	Número	4.000	4.000	4.000	4.000
5.1.9	Contratar técnico de apoio para analisar as amostras para Esquistossomose	Número absoluto de técnico contratado	-	-	Número	1	Número	0	1	0	0
5.1.10	Promover cursos de capacitação para os agentes de endemias	Número absoluto de cursos promovidos	-	-	Número	4	Número	1	1	1	1

5.1.11	Remapear o número de imóveis (até mil imóveis) de cada zona para que os agentes fiquem ligados a uma Unidade de Saúde	Percentual do território remapeado	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
5.1.12	Divulgar as campanhas e serviços oferecidos pela Vigilância Ambiental por meio das redes sociais e carro de som	Percentual de campanhas divulgadas	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
5.1.13	Manter a meta pactuada do número de ciclos de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	Número de ciclos atingidos	-	-	Número	4	Número	4	4	4	4
5.1.14	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	-	-	Taxa	25	Taxa	25	25	25	25



**OBJETIVO Nº 5.2 - Aprimorar as ações de vigilância epidemiológica de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.2.1	Matriciar as Equipes de Saúde quanto à notificação dos acidentes de trabalho	Número absoluto de equipes de saúde matriciadas na temática	-	-	Número	9	Número	4	5	9	9
5.2.2	Sensibilizar os profissionais para as notificações dos acidentes de trabalho, deixando as notificações em cada USF	Número absoluto de equipes de saúde com notificações registradas	-	-	Número	9	Número	4	5	9	9
5.2.3	Realizar e/ou promover campanhas de busca de casos de Tuberculose e Hanseníase, junto com as unidades de saúde silenciosas e intensificar nas demais.	Percentual de unidades com ações e testagens realizadas	-	-	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
5.2.4	Implantar o grupo técnico para a investigação de óbito infantil, fetal e mulheres em idade fértil	Número absoluto de grupo técnico implantado	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1

5.2.5	Fazer visita técnica in loco junto com a Coordenação da Atenção Básica a fim de identificar dificuldades de diagnóstico, abandono, acompanhamento e tratamento da Tuberculose e Hanseníase	Número absoluto de visitas realizadas às Equipes de Saúde, a fim de orientar/supervisionar os profissionais dessas Equipes	-	-	Número	9	Número	9	9	9	9
5.2.6	Divulgar o perfil epidemiológico do Município, quadrimestralmente, por meio dos boletins epidemiológicos, nas Unidades de Saúde	Número absoluto de boletins epidemiológicos divulgados	-	-	Número	12	Número	3	3	3	3
5.2.7	Capacitar os profissionais das Equipes de Saúde sobre fluxo e preenchimento das fichas de notificação compulsória	Número absoluto de capacitações realizadas	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
5.2.8	Manter o Plano de Contingência para enfrentamento à Pandemia provocada pelo novo Coronavírus - Covid 19, atualizado e funcional	Número absoluto de atualizações do plano de contingência para enfrentamento à Covid-19 realizados de acordo com a realidade	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1

5.2.9	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	-	-	Número	45	Número	45	45	45	45
5.2.10	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual de óbitos em mulheres em idade fértil investigados	0	-	Proporção	95	Percentua l	95	95	95	95
5.2.11	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual de registro de óbitos com causa básica definida	-	-	Percentual	90	Percentua l	90	90	90	90
5.2.12	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em tempo oportuno	-	-	Percentual	75	Percentua l	75	75	75	75
5.2.13	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	-	-	-	75	Percentua l	75	75	75	75

5.2.14	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número absoluto de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	-	-	Número	10	Número	10	10	10	10
5.2.15	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
5.2.16	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Percentual de parto normal no SUS e na saúde suplementar	-	-	Percentual	55	Percentua l	55	55	55	55
5.2.17	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	-	-	Percentual	20	Percentua l	20	20	20	20
5.2.18	Número de óbitos infantis	Número absoluto de óbitos infantis	-	-	Número	3	Número	3	3	3	3
5.2.19	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número absoluto de óbitos maternos em determinado período e local de residência	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
5.2.20	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	-	-	Percentual	25	Percentua l	25	25	25	25

**OBJETIVO Nº 5.3 - Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.3.1	Realizar inspeções em estabelecimentos comerciais de interesse à saúde	Número absoluto de inspeções realizadas	-	-	Número	50	Número	25	35	45	50
5.3.2	Averiguar as denúncias recebidas	Percentual de denúncias recebidas finalizadas	-	-	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
5.3.3	Realizar ações sanitárias, de acordo com as normas orientadoras vigentes e necessidade apontadas pela Gestão Municipal	Percentual de ações realizadas, conforme necessidade da Gestão Municipal	-	-	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
5.3.4	Realizar consultar veterinárias, conforme necessidade	Percentual de consultas veterinárias realizadas, conforme necessidade	-	-	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
5.3.5	Realizar palestras e orientações em geral, nas escolas e comércio local	Número absoluto de palestras e orientações realizadas (educação sanitária)	-	-	Número	6	Número	3	3	6	6

5.3.6	Implantar o laboratório de análise da água	Número absoluto de laboratório implantado	-	-	Número	1	Número	0	1	1	1
-------	--	---	---	---	--------	---	--------	---	---	---	---

**OBJETIVO Nº 5.4 - Aprimorar as ações de imunização, visando o alcance das coberturas vacinais**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.4.1	Vacinar a população de 5 a 11 anos contra Covid-19	Percentual de crianças vacinadas contra Covid-19	-	-	Percentual	95	Percentua l	95	95	95	95
5.4.2	Intensificar a vacinação de rotina, por meio do monitoramento do sistema de informação (SIPNI)	Percentual de vacinas alcançadas, conforme recomendação de alcance pelo MS	-	-	Percentual	95	Percentua l	95	95	95	95
5.4.3	Intensificar e capacitar a digitação de ambos sistemas (digitação SIPNI, Covid-19 e rotina)	Percentual de registros presentes nos sistemas	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
5.4.4	Capacitar profissionais da Atenção Básica e Hospital Municipal sobre o preenchimento das fichas de notificação para antirrábica humana	Percentual de profissionais capacitados	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100

5.4.5	Intensificar junto às Unidades de Saúde sobre a dose de reforço para a faixa etária 18+	Percentual do público alvo vacinado	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
5.4.6	Capacitar as Técnicas e Enfermeiras quanto ao manuseio e preparo do referido imunobiológico (Bacilo de CALMETTE e GUÉRRY (BCG))	Percentual de profissionais capacitadas	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
5.4.7	Capacitar e treinar Enfermeiros, Técnicos e Agente de Saúde para atualização da caderneta vacinal 2022	Percentual de profissionais capacitados	-	-	Percentual	95	Percentua l	80	95	95	95
5.4.8	Registrar diariamente os dados, de acordo com a demanda da vacinação	Percentual de digitação das fichas digitadas diariamente	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
5.4.9	Realizar busca das inconsistências digitadas	Percentual dos dados monitorados	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100

5.4.10	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade -Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada	Percentual de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos	-	-	Percentual	50	Percentua l	50	50	50	50
--------	---	---	---	---	------------	----	----------------	----	----	----	----

**DIRETRIZ Nº 6 - Manutenção da Assistência Farmacêutica e suprimentos de outros estratégicos**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir a dispensação dos medicamentos com segurança, eficácia e qualidade dos produtos, bem como a promoção do uso racional e o acesso da população aos produtos e serviços**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
6.1.1	Formular a REMUME de Condado	Número absoluto de REMUME criada	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
6.1.2	Capacitar os auxiliares de farmácia sobre o fluxo de atendimento	Número absoluto de treinamentos realizados	-	-	Número	9	Número	9	9	9	9
6.1.3	Implantar o Programa: Farmácia em Casa	Número absoluto de programa implantado.	-	-	Número	1	Número	1	1	1	1
6.1.4	Implantação do sistema Hórus nas Unidades de Saúde	Número absoluto de Unidades com sistema implantado	-	-	Número	9	Número	9	9	9	9



**DIRETRIZ Nº 7 - Enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da Pandemia da Covid-19****OBJETIVO Nº 7.1 - Financiar ações e serviços públicos nos níveis primários e de média complexidade, bem como de vigilância em saúde e saúde mental para o enfrentamento e combate da pandemia da Covid-19 e seus desdobramentos**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
7.1.1	Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais	Percentual de testes realizados	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
7.1.2	Ampliar a cobertura vacinal da Covid-19, segundo as orientações ministeriais	Percentual de população vacinada	-	-	Percentual	100	Percentua l	80	95	100	100
7.1.3	Garantir a segurança sanitária dos profissionais e trabalhadores da Secretaria de Saúde, mantendo o fornecimento de EPIs, conforme orientações sanitárias	Percentual de EPIs fornecidos, conforme necessidade	-	-	Percentual	100	Percentua l	100	100	100	100
7.1.4	Qualificar as equipes de saúde e das vigilâncias para melhor atuação e resultado no enfrentamento da pandemia decorrente da Covid-19	Número absoluto de capacitações ofertadas	-	-	Número	2	Número	1	2	2	2