



**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**2022-2025**



SECRETARIA MUNICIPAL  
**DE SAÚDE**

**PREFEITO MUNICIPAL**  
Charles Batista de Melo

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Grivaldo José Noberto

## LISTA DE ABREVIATURAS

APS – Atenção Primária à Saúde  
AF - Assistência Farmacêutica  
EACS – Equipe de Agente Comunitário de Saúde  
AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Adquirida  
AIH - Autorização de Internação Hospitalar  
ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
CAF - Central de Abastecimento Farmacêutico  
CMS - Conselho Municipal de Saúde  
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde  
DCNT - Doença Crônica Não Transmissível  
DM - Diabete Mellitus  
IST - Infecção Sexualmente Transmissível  
IST/ AIDS – Infecção sexualmente transmissíveis e Aids  
ESB - Estratégia de Saúde Bucal  
IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística  
IDHM - Índice de Desenvolvimento Humano Municipal  
MAC - Medida de Alta Complexidade  
PBF - Programa Bolsa Família  
PMS - Plano Municipal de Saúde  
REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais  
RENAME - Relação Nacional de Medicamentos  
SAE - Serviço de Atendimento Especializado  
SES - Secretaria Estadual de Saúde  
S.I.A – Sistema de Informação Ambulatorial  
SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS  
SIM - Sistema de Informação Sobre Mortalidade  
SINAN - Sistema de Informações de Agravos de Notificação  
SINASC - Sistema de Notificação de Nascidos Vivos  
SISVAN - Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional  
SMS - Secretaria Municipal de Saúde  
SUS - Sistema Único de Saúde  
TB – Tuberculose  
UBS - Unidade Básica de Saúde  
USB - Unidade de Suporte Básico  
VE - Vigilância Epidemiológica

## SUMÁRIO

<b>1-PRESENTAÇÃO.....</b>	<b>4</b>
<b>2- INTRODUÇÃO .....</b>	<b>5</b>
<b>3- ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO .....</b>	<b>6</b>
<b>3.1-Histórico do Município .....</b>	<b>6</b>
<b>4- DADOS DO MUNICÍPIO .....</b>	<b>7</b>
<b>5- EVOLUÇÃO POPULACIONAL .....</b>	<b>8</b>
<b>5.1- Distribuição populacional .....</b>	<b>8</b>
<b>6- SANEAMENTO .....</b>	<b>9</b>
<b>7- EDUCAÇÃO .....</b>	<b>11</b>
<b>7.1- Taxa de Escolarização .....</b>	<b>11</b>
<b>8- REDE ASSISTÊNCIAL DO MUNICÍPIO .....</b>	<b>11</b>
<b>8.1- Distribuição dos Leitos Públicos do Hospital Municipal .....</b>	<b>11</b>
<b>8.2-.Equipes e Cobertura da Estratégia de Saúde da Família .....</b>	<b>11</b>
<b>9- NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA .....</b>	<b>12</b>
<b>10- SERVIÇOS PACTUADOS .....</b>	<b>12</b>
<b>11- PROGRAMAS DE SAÚDE .....</b>	<b>12</b>
<b>12- UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE – UBS/APS .....</b>	<b>12</b>
<b>13- PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES .....</b>	<b>12</b>
<b>14- ANÁLISE SITUACIONAL EM RELAÇÃO À SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO .....</b>	<b>13</b>
<b>14.1- Nascidos Vivos .....</b>	<b>13</b>
<b>15- MORBIDADE HOSPITALAR .....</b>	<b>14</b>
<b>15.1- Principais causas de internação .....</b>	<b>14</b>
<b>16- MORTALIDADE .....</b>	<b>15</b>
<b>16.1- Mortalidade por grupos de causas .....</b>	<b>15</b>
<b>16.2- Mortalidade Infantil .....</b>	<b>15</b>
<b>16.3- Taxa de Mortalidade Infantil .....</b>	<b>16</b>
<b>16.4- Óbitos de mulheres em idade fértil .....</b>	<b>16</b>
<b>17 MORBIDADE/AGRAVOS .....</b>	<b>17</b>
<b>17.1- Notificações de agravos à saúde .....</b>	<b>17</b>
<b>17.2- Doenças Transmissíveis .....</b>	<b>17</b>
<b>17.3- Doenças e Agravos não Transmissíveis .....</b>	<b>17</b>
<b>18- CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE .....</b>	<b>18</b>
<b>19- DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES .....</b>	<b>19</b>
<b>20- PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA .....</b>	<b>28</b>
<b>21- PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO .....</b>	<b>28</b>
<b>22- REFERÊNCIAS .....</b>	<b>29</b>

## **1- APRESENTAÇÃO**

O Plano Municipal de Saúde (PMS) para o quadriênio 2022-2025 é um documento que expressa o compromisso do Governo com a saúde dos seus munícipes. Procura expressar os anseios da sociedade através de prioridades e propõe ações que visam melhorar os problemas de saúde do Município. Tomou por base o Decreto nº 7.508/2011, do Governo Federal, e com os princípios Éticos e Organizativos do SUS, se constituindo num instrumento de gestão e expressa a intenção e os resultados que pretende ser alcançados.

É composto por uma análise da situação de saúde, onde são expressos a estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde, os indicadores sócio-demográficos e epidemiológicos, em seguida a gestão do trabalho e a educação permanente, apresentando o cenário da força de trabalho do SUS Municipal, no capítulo seguinte a gestão da Saúde, através da rede de atenção à saúde existente, o financiamento, Controle social, as diretrizes, objetivos, metas e indicadores, como se dará o processo de monitoramento e avaliação.

Por fim, acreditamos que a partir do PMS para o quadriênio 2022 -2025 a Secretaria Municipal de Saúde conduzirá as ações e serviços de saúde na perspectiva de melhorar as condições de saúde do povo de Joaquim Nabuco -PE.

Na elaboração, procurou-se compatibilizá-lo com o Plano de Municipal de Governo, o Plano Plurianual (PPA), na perspectiva de integração entre o planejamento e orçamento municipal e com as recomendações da 9ª Conferência Municipal de Saúde.

## **2- INTRODUÇÃO**

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 atende aos preceitos da Lei Federal Nº. 8080 de 19 de Setembro de 1990, art. 15, inciso VIII; Decreto nº 7.508/2011, do Governo Federal e Portaria Nº 2.135 de 29 de Setembro de 2013.

O Ministério da Saúde afirma que o Plano de Saúde é a base para a execução, monitoramento, avaliação e gestão do SUS; e que sua elaboração deve ser pautada pela análise da situação de saúde e pela formulação de estratégias que visem à melhoria da qualidade de vida das pessoas. É nesse sentido que o presente Plano visa auxiliar o governo na gestão do SUS municipal através de ações e estratégias que demonstrem as prioridades que deverão ser seguidas a fim de promover o que está afirmado pela Constituição federal de 1986, no capítulo que trata da Saúde.

### **3- ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO**

#### **3.1-Histórico do Município**

**Joaquim Nabuco** é um município brasileiro do estado de Pernambuco. O município é formado pelo distrito sede e pelos povoados de Usina Pumati, Arruado e Baixada da Areia.

O início o povoado não é conhecido. Acredita-se, entretanto, que teve origem com o advento de levas de trabalhadores em demanda às terras de cana-de-açúcar, os quais foram se aglomerando em torno das habitações isoladas dos engenhos Pumaty, Boa Vista e Cuiabá, construindo palhoças, casas, a tradicional capela, tendo à frente o caboclo José Maria da Rocha, que servia de porta-voz dos interesses do povo. Inicialmente, o povoado se denominava Preguiça, pela circunstância de haver nessa região muitas “imbaúbas” ou “paude-preguiça, resultado daí o nome, embora o Dicionário Xorográfico, Histórico e Estatístico de Pernambuco, afirme que o nome

A povoação cresceu e prosperou, transformando-se poucos anos depois no segundo distrito de Palmares, graças aos esforços de seus habitantes que arduamente trabalhavam para engrandecê-lo. Entre as pessoas que concorreram para mudança no nome local, destacam-se Vicente Afonso de Melo, agricultor inteligente. Dr. João de Oliveira, proprietário da Usina de Pumaty, além de D. Luiz de Brito, que em visita pastoral no ano de 1903, pediu que homenagem ao grande brasileiro, Joaquim Nabuco, daquele momento em diante, passasse Preguiça a ter essa denominação. Conduzindo o apelo do povo às autoridades competentes, elas o ratificara..

Gentílico: Nabuquense.

#### **Formação:**

Distrito criado com a denominação de São Joaquim Nabuco, ex-Preguiças, pela lei municipal nº 1, de 29-11-1892, subordinado ao município de Palmares. Em divisão administrativa referente ao ano de 1911, o distrito de Joaquim Nabuco figura no município de Palmares.

Assim permanecendo em divisão territorial datada de I-VII-1950. Elevado à categoria de município com a denominação de Joaquim Nabuco, pela lei estadual nº 1819, de 30-12-1953, desmembrado de Palmares. Sede no antigo distrito de Joaquim Nabuco. Constituído do distrito sede. Instalado em 15-05-1954. Em divisão territorial datada de I-VII-1960, o município é constituído do distrito sede. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 2005.

#### 4- DADOS DO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO: **JOAQUIM NABUCO**

ESTADO: **PERNAMBUCO**

POPULAÇÃO: **16. 023** Habitantes – População (estatística) IBGE/2019.

DENSIDADE DEMOGRÁFICA: **131,4 hab./km<sup>2</sup>**

ALTITUDE: **132 m**

#### LOCALIZAÇÃO:

MESORREGIÃO: **Micro região da Mata Sul**

MICRORREGIÃO: **Mata Meridional Pernambucana**

MUNICÍPIO INSERIDO na área de abrangência da III REGIONAL DE SAÚDE

#### LIMITES DO TERRITÓRIO:

**MUNICÍPIOS LIMÍTROFES:** (norte); Bonito e Cortês; (sul); Água Preta e Palmares; (leste); Água Preta e Ribeirão (oeste) Palmares.



CLIMA: **Tropical**

DISTÂNCIA DA CAPITAL: **96 km**

LATITUDE: **08°37'28"**

LONGITUDE: **35°32'00"**

ÁREA TERRITORIAL: 121,901km<sup>2</sup> [2020]

Indicadores	
<b>IDH</b> (PNUD/2010 <sup>[2]</sup> )	0,554 — <i>baixo</i>
<b>PIB</b> (IBGE/2012 <sup>[3]</sup> )	R\$ 141 303 mil
<b>PIB per capita</b> (IBGE/2012 <sup>[3]</sup> )	R\$ 8 971,08
<b>Sítio</b>	<a href="http://joaquimnabuco.pe.gov.br">joaquimnabuco.pe.gov.br</a>  (Prefeitura)

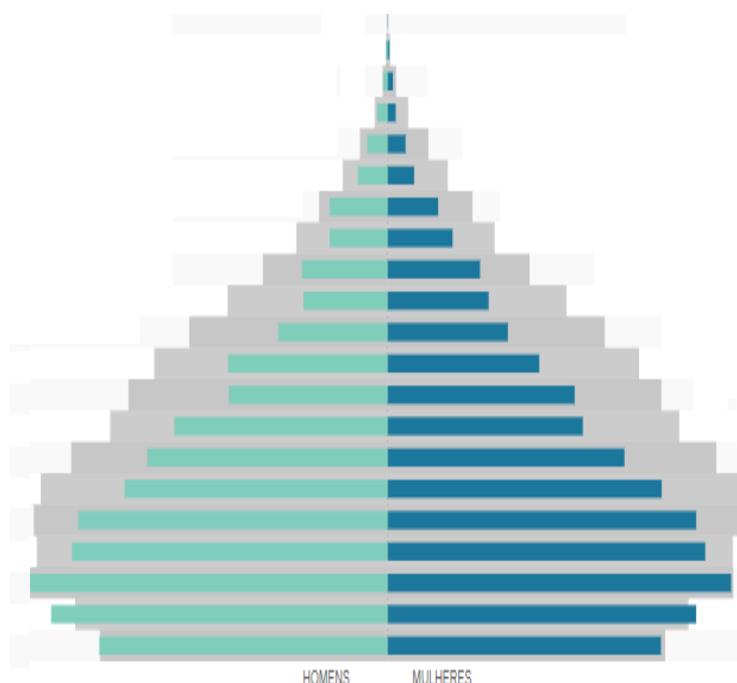
## 5- EVOLUÇÃO POPULACIONAL

Nos últimos anos, o Brasil vem apresentando um novo padrão demográfico que se caracteriza pela redução da taxa de crescimento populacional e por transformações profundas na composição de sua estrutura etária, com um significativo aumento do contingente de idosos. A queda acelerada das taxas de fecundidade e de mortalidade registradas no país provoca mudanças rápidas no ritmo de crescimento da população.

Assim como o país o município de Joaquim Nabuco vem apresentando as mesmas características no seu padrão demográfico.

### 5.1- Distribuição populacional

Tendo por base dados coletados através de pesquisa no site do IBGE, censo demográfico-2010, a população total do município é de 15.773 habitantes e uma estimada para o ano de 2021 de 15.999 habitantes.



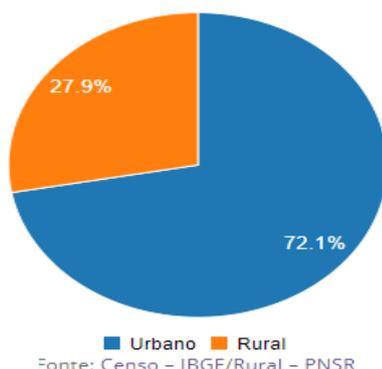
População Residente - Pernambuco  
população por Faixa Etária e Sexo  
Município: 260820 Joaquim Nabuco  
Período:2010

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
Menor 1 ano	120	124	244
1 a 4 anos	614	573	1187
5 a 9 anos	857	787	1644
10 a 14 anos	911	876	1787
15 a 19 anos	804	810	1614
20 a 29 anos	1458	1486	2944
30 a 39 anos	1155	1102	2257
40 a 49 anos	810	864	1674
50 a 59 anos	492	565	1057
60 a 69 anos	365	402	767
70 a 79 anos	222	197	419
80 anos e mais	92	87	179
<b>Total</b>	<b>7900</b>	<b>7873</b>	<b>15773</b>

**FONTE:** Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE

Neste gráfico, podemos ver o percentual da população do município que vive em zonas consideradas urbanas e zonas consideradas rurais. No contexto do PNSR, a definição de zonas rurais e urbanas original do IBGE foi modificada de modo a expressar melhor a realidade em cada município.

População Urbana e Rural (2010)

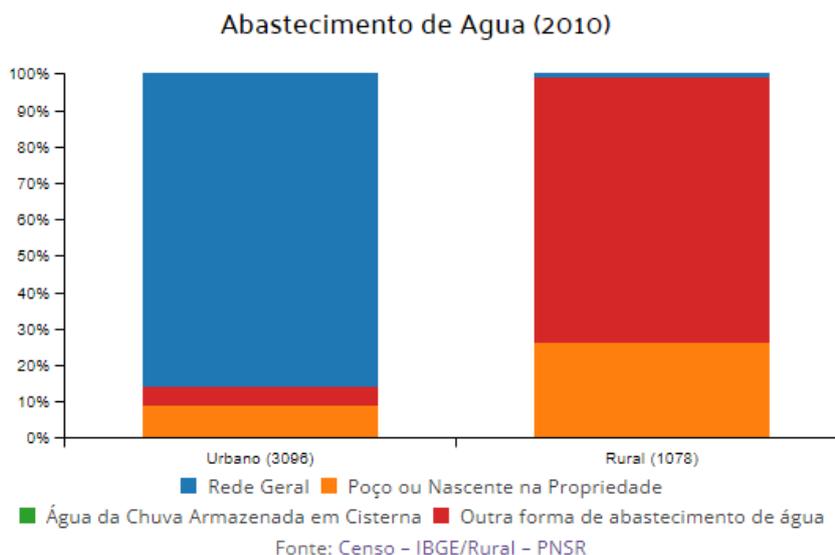


■ Urbano ■ Rural  
Fonte: Censo - IBGE/Rural - PNSR

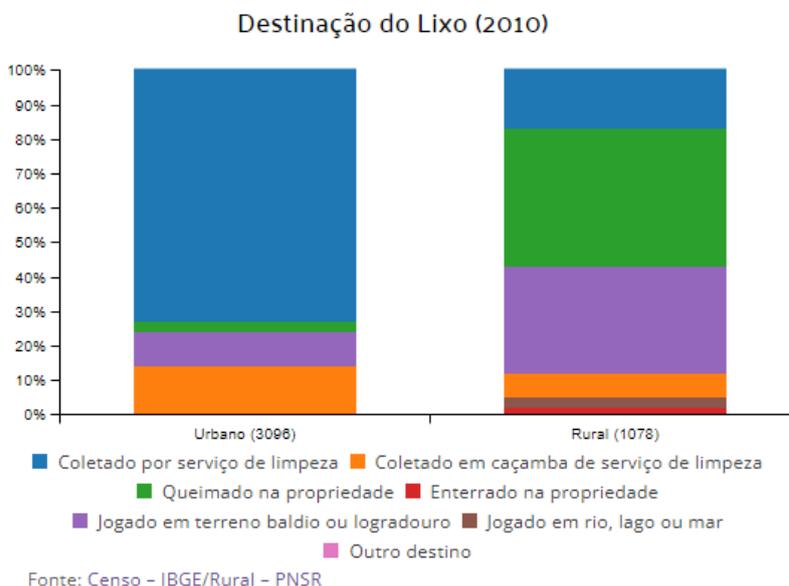
## 6- SANEAMENTO

JOAQUIM NABUCO é um município da unidade federativa Pernambuco. Seu território é composto 100% pelo bioma Mata Atlântica. O IDHM de JOAQUIM NABUCO é 0.554 O município possui Política Municipal de Saneamento Básico e possui Plano Municipal de Saneamento Básico.

Este gráfico exibe duas barras coloridas, uma representando 100% dos domicílios rurais e outra representando 100% dos domicílios urbanos. O total de domicílios em cada zona está descrito abaixo da barra. A cores de cada segmento da barra mostram o percentual de cada uma das classificações de abastecimento de água definidas pelo IBGE. O gráfico exibe a a distribuição das formas de abastecimento de água nas zonas consideradas urbanas e rurais.

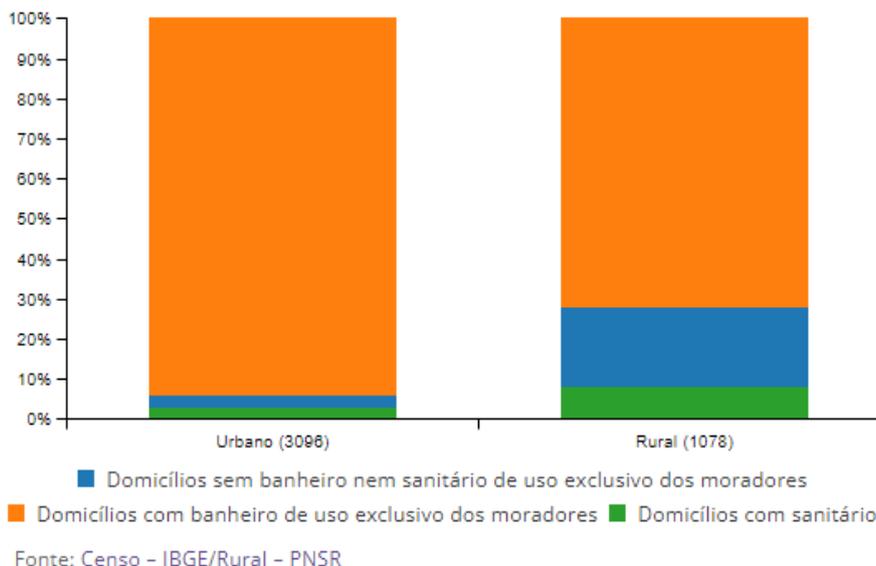


Este gráfico exibe duas barras coloridas, uma representando 100% dos domicílios rurais e outra representando 100% dos domicílios urbanos. O total de domicílios em cada zona está descrito abaixo da barra. A cores de cada segmento da barra mostram o percentual de cada uma das classificações de destinação de lixo definidas pelo IBGE. O gráfico exibe a distribuição das formas de destinação do lixo nas zonas consideradas urbanas e rurais.



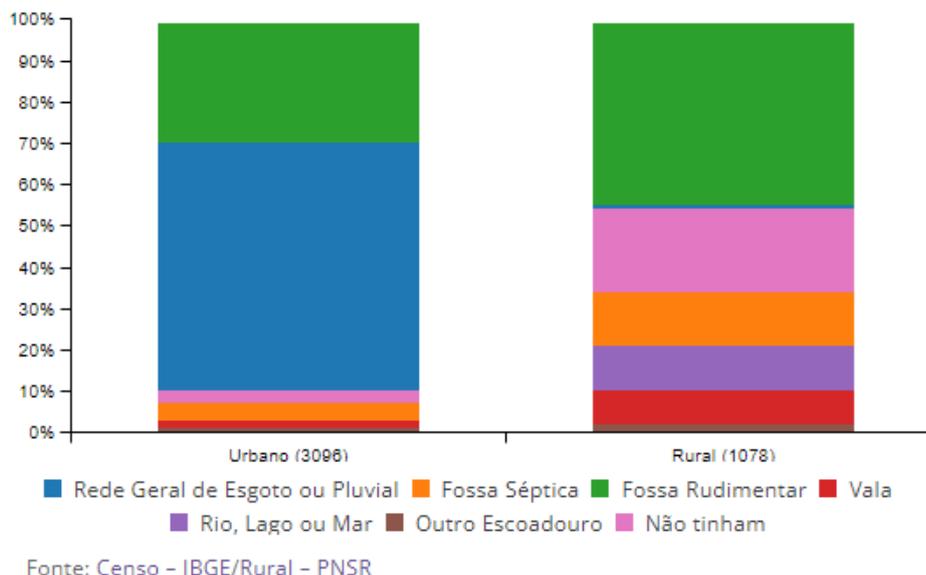
Este gráfico exibe duas barras coloridas, uma representando 100% dos domicílios rurais e outra representando 100% dos domicílios urbanos. O total de domicílios em cada zona está descrito abaixo da barra. A cores de cada segmento da barra mostram o percentual de domicílios sem banheiro. O gráfico exibe a a distribuição de domicílio sem banheiro nas zonas consideradas urbanas e rurais.

**Domicílios Sem Banheiro (2010)**



Este gráfico exibe duas barras coloridas, uma representando 100% dos domicílios rurais e outra representando 100% dos domicílios urbanos. O total de domicílios em cada zona está descrito abaixo da barra. A cores de cada segmento da barra mostram o percentual de cada uma das classificações de esgotamento sanitário definidas pelo IBGE. O gráfico exibe a a distribuição das formas de esgotamento sanitário nas zonas consideradas urbanas e rurais.

**Esgotamento Sanitário (2010)**



## 7- EDUCAÇÃO

### 7.1- Taxa de Escolarização

A taxa de 6 a 14 anos de idade (2010) apresenta um percentual de 95,5%.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PERCENTUAL
Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010]	95,5%
IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede Pública) 2019	4,7
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede Pública) 2019	4,1
Matriculas no ensino fundamental (2020)	2.413 matrículas
Matriculas no ensino médio (2020)	501 matrículas
Docentes no ensino fundamental (2020)	129 docentes
Docentes no ensino médio (2020)	18 docentes
Número de Estabelecimentos de ensino fundamental (2020)	17 escolas
Número de Estabelecimentos de ensino médio (2020)	1 escola

FONTE: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE

## 8- REDE ASSISTÊNCIAL DO MUNICÍPIO

O município de Joaquim Nabuco presta assistência médica hospitalar e ambulatorial à população com a seguinte rede existente no município:

UNIDADE DE SAÚDE	INFRA-ESTRUTURA							
	Nº. Salas de Parto	Nº. de Salas Pré-Parto	Nº. de Salas de cirurgia	Nº. de Salas de Nebulização	Nº. Cons. Não Médicos	Nº Leitos	Nº. Cons. Médicos	Nº. Cons. odontológicos
Unidade Mista Lidia Maria de França	01	01	01	01	01	14	01	00

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES/Setor de Avaliação, Controle e Regulação Municipal.

### 8.1- Distribuição dos Leitos Públicos do Hospital Municipal

ESPECIALIDADE	Nº. DE LEITOS	PERCENTUAL
Clínica Geral	08	57%
Clínica Obstétrica	04	29%
Clínica Pediátrica	02	14%

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES/Setor de Avaliação, Controle e Regulação Municipal.

### 8.2- Equipes e Cobertura da Estratégia de Saúde da Família

Equipes	Teto	Credenciado	Implantado
eSF	08	06	06
eAP	00	00	00
eSB	08	06	06
ACS	40	34	34

Fonte: <https://sisaps.saude.gov.br/notatecnicasaps>

## **9- NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) são equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Saúde da Família (eSF), as equipes de atenção básica para populações específicas (Consultórios na Rua - eCR, equipes ribeirinhas- ESFR e fluviais- eSFF) e com o Programa Academia da Saúde. Os NASF têm como objetivo apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade e a abrangência das ações. São regulamentados pela Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, e complementados pela Portaria nº 3.124, de 28 de dezembro de 2012.

## **10- SERVIÇOS PACTUADOS**

Os demais serviços em que o município não dispõe são ofertados aos usuários mediante pactuação da PPI/2006 (Pactuação Programada Integrada) em vigência, desta forma os demais serviços são encaminhados para os municípios de Palmares, Caruaru e Recife por meio da central da regulação do municipal.

## **11- PROGRAMAS DE SAÚDE**

No Brasil, a atenção básica (AB) é desenvolvida com alto grau de descentralização, capilaridade e próxima da vida das pessoas. Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e o centro de comunicação com toda a Rede de Atenção à Saúde. Por isso, é fundamental que ela se oriente pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.

## **12- UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE – UBS/APS**

As Unidades Básicas de Saúde instaladas perto de onde as pessoas moram, trabalham, estudam e vivem desempenham um papel central na garantia à população de acesso a uma atenção à saúde de qualidade. Dotar estas unidades da infraestrutura necessária a este atendimento é um desafio que o Brasil único país do mundo com mais de 200 milhões de habitantes com um sistema de saúde público, universal, integral e gratuito está enfrentando com os investimentos do Ministério da Saúde. Essa missão faz parte da estratégia Saúde Mais Perto de Você, que enfrenta os entraves à expansão e ao desenvolvimento da atenção básica no País.

## **13- PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES**

O objetivo do programa é manter coberturas vacinais dentro das metas preconizadas pelo Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde (PNI/MS), visando o controle, a eliminação ou a erradicação das doenças imunopreveníveis. Garantir um Programa de Imunizações municipal integrado e qualificado no atendimento à população são focos principais desse programa. Para isso, são realizadas ações regulares de vacinação, incluindo a vacinação de rotina com as vacinas obrigatórias, as estratégias especiais, como campanhas, vacinações de bloqueios e de grupos especiais, além de notificação e investigação de eventos adversos e inusitados associados à vacinação.

## 14- ANÁLISE SITUACIONAL EM RELAÇÃO À SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

### 14.1- Nascidos Vivos

No período de 2017 a 2020 foram registrados no Sistema de Informações sobre nascidos vivos (SINASC), 907 nascidos vivos (NV) de mães residentes em Joaquim Nabuco.

No período analisado constata-se um percentual de 67% de 7 ou mais consultas de pré-natal em relação ao total de partos registrados.

Quanto ao tipo de parto, destaca-se o percentual de partos cesáreos entre as gestantes, tendo um percentual de 48% em relação ao total de partos realizados.

Nascidos Vivos - Pernambuco

Nascidos vivos por Município de Residência e Ano do Nascimento

**Município de Residência: 260820 Joaquim Nabuco**

**Período:2017-2020**

Município de Residência	2017	2018	2019	2020	Total
260820 Joaquim Nabuco	282	208	202	215	907
<b>Total</b>	<b>282</b>	<b>208</b>	<b>202</b>	<b>215</b>	<b>907</b>

Fonte:tabnet.saude.pe.gov.br

Nascidos Vivos - Pernambuco

Nascidos vivos por Consultas Pre-natal e Ano do Nascimento

**Município de Residência: 260820 Joaquim Nabuco**

**Período:2017-2020**

Consultas Pre-natal	2017	2018	2019	2020	Total
Nenhuma	7	3	0	5	15
1-3 vezes	14	5	15	20	54
4-6 vezes	86	39	40	65	230
7 e +	175	161	147	124	607
Ignorado	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>282</b>	<b>208</b>	<b>202</b>	<b>215</b>	<b>907</b>

Fonte:tabnet.saude.pe.gov.br

Nascidos Vivos - Pernambuco

Nascidos vivos por Tipo de Parto e Ano do Nascimento

**Município de Residência: 260820 Joaquim Nabuco**

**Período:2017-2020**

Tipo de Parto	2017	2018	2019	2020	Total
Vaginal	142	105	99	119	465
Cesário	138	103	103	95	439
Não informado	2	0	0	0	2
Ignorado	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>282</b>	<b>208</b>	<b>202</b>	<b>215</b>	<b>907</b>

Fonte:tabnet.saude.pe.gov.br

**Nascidos Vivos - Pernambuco**

Nascidos vivos por Peso ao Nascer e Ano do Nascimento

**Município de Residência: 260820 Joaquim Nabuco**

**Período:2017-2020**

Peso ao Nascer	2017	2018	2019	2020	Total
101 - 499	0	1	0	0	1
500 - 999	2	0	0	1	3
1000-1499	2	2	0	3	7
1500-2499	11	17	16	16	60
2500-2999	59	36	46	47	188
3000-3999	193	143	133	134	603
4000-4999	15	9	7	14	45
<b>Total</b>	<b>282</b>	<b>208</b>	<b>202</b>	<b>215</b>	<b>907</b>

Fonte: tabnet.saude.pe.gov.br

## 15- MORBIDADE HOSPITALAR

As internações hospitalares de pacientes atendidos no âmbito do Sistema Único de Saúde residentes em Joaquim Nabuco são realizados em qualquer localidade, no período de 2017 à 2020 totalizaram 3.370. Importante salientar que as internações ocorridas fora do âmbito do SUS. As maiores causas de internações foram decorrentes das internações por gravidez, parto e puerpério com 930 internações (27,59%). No entanto, ressalta-se que internações por parto e gravidez são condições específicas da mulher.

### 15.1- Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Morbidade Hospitalar do SUS - por Local de residência - Pernambuco

Internações por Capítulo CID-10 e Ano atendimento

Município: 260820 Joaquim Nabuco

Período:2017-2020

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	47	63	64	90	264
II. Neoplasias (tumores)	60	52	59	45	216
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	3	2	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	10	9	14	40
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	-	5	1	10
VI. Doenças do sistema nervoso	8	8	15	13	44
VII. Doenças do olho e anexos	5	1	10	6	22
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	-	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	93	105	97	62	357
X. Doenças do aparelho respiratório	42	26	46	42	156
XI. Doenças do aparelho digestivo	75	99	89	77	340
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	36	18	34	21	109
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	5	13	6	30
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	50	46	45	31	172
XV. Gravidez parto e puerpério	295	227	219	189	930
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	31	25	22	22	100
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	10	7	6	26
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	16	19	53	25	113
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	52	85	83	101	321
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	20	27	51	107
<b>Total</b>	<b>844</b>	<b>822</b>	<b>900</b>	<b>804</b>	<b>3370</b>

a Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

## 16- MORTALIDADE

No período de 2017 à 2020 foram registrados 407 óbitos de residentes de Joaquim Nabuco no Sistema de Informações sobre Mortalidade do Ministério da Saúde. Sendo as doenças do aparelho circulatório e as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas as maiores causas de mortalidade com um percentual de 37% em relação ao total de óbitos registrados.

### 16.1- Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Óbitos - Pernambuco

Frequência por Causa (Cap CID10) e Ano do Óbito

Município Residência: 260820 Joaquim Nabuco

Período:2017-2020

Causa (Cap CID10)	2017	2018	2019	2020	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	5	3	24	39
II. Neoplasias (tumores)	11	17	11	7	46
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	1	0	0	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	12	7	12	47
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	2	4	2	13
VI. Doenças do sistema nervoso	0	3	1	1	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	16	24	33	105
X. Doenças do aparelho respiratório	13	7	9	10	39
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	7	6	5	25
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	0	0	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	7	2	13
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	4	2	10
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	0	3	8
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	5	1	6	15
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	13	7	10	39
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>96</b>	<b>84</b>	<b>117</b>	<b>407</b>

Fonte:Sistema de Informações sobre Mortalidade Vivos (MS/SVS/DASSIS/SIM)

### 16.2- Mortalidade Infantil

No período de 2017 à 2020 ocorreram 08 óbitos de crianças menores de 1 ano de residentes em Joaquim Nabuco.

Óbitos - Pernambuco

Frequência por Faixa Etária (13) e Ano do Óbito

Município Residência: 260820 Joaquim Nabuco

Faixa Etária (13): < 01

Período:2017-2020

Faixa Etária (13)	2017	2018	2019	2020	Total
< 01	1	3	1	3	8
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>8</b>

Fonte:Sistema de Informações sobre Mortalidade Vivos (MS/SVS/DASSIS/SIM)

### 16.3- Taxa de Mortalidade Infantil

A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 6.94 para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 0.5 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 148 de 185 e 93 de 185, respectivamente. Quando comparado a cidades do Brasil todo, essas posições são de 3742 de 5570 e 3330 de 5570, respectivamente.

### 16.4- Óbitos de mulheres em idade fértil

O município de Joaquim Nabuco apresenta um bom sistema de estatísticas vitais, sendo possível analisar a tendência da mortalidade materna. Para esta análise, os dados foram do quantitativo de mulher em idade fértil no período de 2016 à 2019 de residentes em Joaquim Nabuco. Totalizando 29 óbitos.

Óbitos - Pernambuco

Frequência por Sexo e Ano do Óbito

Município Residência: 260820 Joaquim Nabuco

**Sexo: Feminino**

**Faixa Etária (13): 10-14, 15-19, 20-29, 30-39, 40-49**

**Período:2016-2020**

Sexo	2016	2017	2018	2019	Total
Feminino	10	4	9	6	29
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>29</b>

Fonte:Sistema de Informações sobre Mortalidade Vivos (MS/SVS/DASSIS/SIM)

## 17 MORBIDADE/AGRAVOS

O objetivo da compreensão da morbidade é melhorar a qualidade de vida das pessoas, através de estratégias que promovam a redução dos fatores de risco. Dessa forma, conhecer a morbidade local possibilita o município a criar estratégias direcionadas para a sua realidade. Por sua vez, para fins de organização dos serviços de saúde e intervenção nos níveis de saúde pública, podem ser divididas em doenças transmissíveis e doenças e agravos não transmissíveis – DANT's.

### 17.1- Notificações de agravos à saúde

AGRAVO	2018	2019	2020	2021	TOTAL
ATENDIMENTO ANTI-RABICO	22	20	25	46	<b>113</b>
INTOXICAÇÃO EXOGENA	00	00	04	09	<b>13</b>
AIDS	01	00	00	07	<b>08</b>
ACIDENTE PO ANIMAIS PEÇONHENTOS	47	28	37	43	<b>155</b>
SÍFILIS EM GESTANTE	00	01	00	06	<b>07</b>
SÍFILIS CONGÊNITA	00	00	00	05	<b>05</b>
HANSENIASE	01	00	00	00	<b>01</b>
SIFILIS NÃO ESPECIFICADA	01	00	00	00	<b>01</b>
TUBERCULOSE	11	01	00	01	<b>13</b>
ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE	00	01	10	08	<b>19</b>
ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO	00	00	02	01	<b>03</b>
LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA	00	02	01	00	<b>03</b>
VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	00	00	03	10	<b>13</b>
COQUELUCHE	00	00	00	01	<b>01</b>
GESTANTE HIV	00	00	00	02	<b>02</b>
CRIANÇA EXPOSTA HIV	00	00	00	02	<b>02</b>
LER DORT	00	00	00	02	<b>02</b>
ESQUISTOSSOMOSE	00	00	00	01	<b>01</b>
<b>TOTAL</b>	<b>83</b>	<b>53</b>	<b>82</b>	<b>144</b>	<b>362</b>

Fonte: SINAN/VS/SMS-JOAQUIM NABUCO

### 17.2- Doenças Transmissíveis

No município de Joaquim Nabuco, no período de 2018 a 2021, foram notificados 13 casos novos de tuberculose. O ano 2018 foi marcado pelo maior risco para o contágio pelo bacilo.

### 17.3- Doenças e Agravos não Transmissíveis

Observa-se que no município de Joaquim Nabuco houve um baixo número de notificação de casos pela Atenção Primária à Saúde e pela Vigilância em Saúde do município.

## **18- CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

A saúde figura na constituição federal entre os direitos sociais consignados em seu art. 6º, no título dos Direitos e Garantias Fundamentais. Ela constitui, portanto, direito básico, que deve valer de maneira equitativa para todos os cidadãos, com vistas a uma vida digna, saudável e de boa qualidade, nos termos da Lei Maior: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação” (art. 196).

E nesse sentido que ganha especial relevo a atuação do conselho municipal de saúde, poderoso instrumento de controle social com poder deliberativo composto por representantes do Governo, dos prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. Tendo como objetivo atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros a nível municipal.

## **19- DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES**

As diretrizes, objetivos, ações e metas sistematizados abaixo constituem resultado importante de um diálogo legítimo com a sociedade iniciado no âmbito do Conselho Municipal de Saúde e compartilhado com cerca de 75 pessoas entre usuários, trabalhadores e gestores que vivenciaram ativamente as etapas da 9ª Conferência Municipal de Saúde do Joaquim Nabuco, realizada em novembro 2021. O plano está estruturado com 7 diretrizes e 11 objetivos estratégicos. Com o objetivo de facilitar o acompanhamento da execução orçamentária, cada objetivo estratégico sinaliza o programa e a ação correspondente no Plano Plurianual.

**DIRETRIZ 1 – Gestão do SUS no Município de Joaquim Nabuco**

**OBJETIVO Nº 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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Adquirir 100% 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	100	Percentual	100	100	100	100
Manter 100% dos serviços ativos da Secretaria de Saúde	Percentual dos serviços administrativos em funcionamento	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar 02 Mostras de Experiências Exitosas para todos profissionais da Rede de Saúde	Número de mostras de experiência exitosa realizada	02	Número	-	01	-	01
Assegurar a participação de 100% dos servidores em eventos técnicos e científicos, conforme demandas	Percentual de participação em eventos técnicos e científico	100	Percentual	100	100	100	100
Garantir 100% de equipe mínima dos serviços de saúde, através de contratações temporárias e/ou concurso público	Percentual de profissionais presentes nos serviços municipais de saúde	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar o processo de Educação permanente com 100% das equipes de apoio em saúde.	Percentual de Educação Permanente realizadas	100	Percentual	25	25	25	25
Capacitar e qualificar 100% dos profissionais da saúde.	Percentual de profissionais capacitados.	100	Percentual	25	25	25	25
Emitir o Cartão SUS por 100% das Unidades de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde que emitem o cartão SUS	100	Percentual	25	25	25	25
Adquirir fardamento para 100% dos servidores da rede municipal de saúde	Percentual de servidores	100	Percentual	25	25	25	25

**DIRETRIZ Nº 2 – Fortalecimento, aperfeiçoamento, e ampliação da Atenção Primária à Saúde**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso da população aos serviços e promover a qualidade, integralidade, equidade e a humanização da Atenção Primária à Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Implantar 02 ESF aumentando a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária	Número de Equipe de Saúde da Família implantadas	02	Número	-	02	-	-
Ampliar em 06 a quantidade de ACS de acordo com as áreas descobertas	Número de Agentes Comunitários de Saúde ampliados	06	Número	-	06	-	-
Implantar o sistema de informação (prontuário eletrônico) em 100% das Básicas Unidades de Saúde	Percentual de ESF/UBS com PEC implantado	100	Percentual	25	75	-	-
Manter em 100% das USF/UBS as fichas de cadastro do e-SUS e realizar o envio ao Ministério da Saúde, através do prontuário eletrônico	Percentual de ESF/UBS com cadastros mantidos	100	Percentual	100	100	100	100
Qualificar e monitorar 100% dos registros de atendimentos no sistema PEC	Percentual de registros PEC qualificados e monitorados	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar as 12 ações estabelecidas pelo PSE anualmente nas escolas pactuadas na adesão.	Número de ações do PSE realizadas	12	Número	12	-	-	-
Atingir 100% das metas pelas equipes de Atenção Básica orientadas pelas ações do Programa Ministerial Previnde Brasil	Percentual de metas do Previnde Brasil atingidas	100	Percentual	100	100	100	100
Instituir 01 protocolo de atendimento à população LGBTQIA+ na Atenção Primária	Número de protocolos instituídos	01	Número	01	-	-	-
Manter em 80% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual de cobertura mantida	80	Percentual	80	80	80	80
Adquirir equipamentos e mobiliário para 100% dos serviços da rede de Atenção Primária à Saúde	Percentual de equipamentos e mobiliário adquiridos	100	Percentual	100	100	100	100

**OBJETIVO Nº 2.2 - Implementar a linha de cuidado em Saúde Bucal, ampliando a oferta de atendimentos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Implantar 02 ESB aumentando a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal, e ações programadas de prevenção.	Número de Equipe de Saúde Bucal implantadas	02	Número	-	02	-	-
Implantar 01 Laboratório de Prótese Dentária-LRPD no município	Número de LRPD implantado	01	Número	-	01	-	-
Implantar 01 Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) no município	Número de CEO implantado	01	Número	-	01	-	-

**DIRETRIZ Nº 3 – Aprimoramento dos mecanismos de gestão da Assistência à Saúde na Atenção Especializada**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar e aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado a segmentos populacionais vulneráveis e das intervenções específicas**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Aumentar em 80% a capacidade de oferta de ações e serviços de especialidades	Percentual de oferta de ações e serviços de especialidades	80	Percentual	80	80	80	80
Manter 01 transporte sanitário para os municípios que realizem tratamento fora do município	Número de transporte sanitário mantido	01	Número	01	01	01	01
Custear 100 % os tratamentos fora do domicílio, aprovados pelo serviço de regulação municipal	Percentual de tratamentos fora do domicílio custeados	100	Percentual	100	100	100	100
Manter 01 setor regulador implantado no Município	Número setor regulador mantido	01	Número	01	01	01	01
Ampliar em 80% o acesso da população para atendimento de emergência hospitalar e cirurgias eletivas	Percentual de atendimento de emergência hospitalar e cirurgias eletivas	80	Percentual	20	20	20	20
Manter 100% das atividade do Hospital e Maternidade Municipal	Percentual de atividade do Hospital e Maternidade mantidos	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar 01 Serviço de Urgência e Emergência - SAMU	Número Serviço de Urgência e Emergência – SAMU implantado	01	Número	01	-	-	-

Potencializar o setor de Fisioterapia para suprir em 100% as demandas locais, no Centro de Fisioterapia	Percentual de demandas locais, no Centro de Fisioterapia	100	Percentual	100	100	100	100
Adquirir equipamentos e mobiliário para 100% dos serviços da rede especializada e saúde	Percentual de serviços da rede especializada e saúde	100	Percentual	100	100	100	100
Ativar 01 Bloco Cirurgico na unidade hospitalar para realização de cirurgias eletivas	Número de Bloco Cirurgico	01	Número	-	01	-	-
Implementar em 100% o serviço de laboratório de análises clínicas, para o atendimento ambulatorial e pacientes internos.	Percentual de serviço de laboratório de análises clínicas	100	Percentual	100	100	100	100
Implementar em 100% dos serviços do Centro de Especialidade Médicas	Percentual de serviço do Centro de Especialidade Médicas	100	Percentual	100	100	100	100
Garantir 100% de exames de eletrocardiograma realizados (TELEMEDICINA)	Percentual de exames de eletrocardiograma realizados	100	Percentual	100	100	100	100

**OBJETIVO Nº 3.2 -Fortalecer a Rede de Saúde Mental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Garantir em 100% os cuidados com assistência multiprofissional para fortalecimento da Rede Mental Terapêutica. Atendimento com oficinas de grupo, artesanato, atividade terapêuticas, trabalhos manuais	Percentual de cuidados com assistência multiprofissional	100	Percentual	100	100	100	100
Promover 100% de atividades educativas alusivas à saúde mental	Percentual de atividades educativas	100	Percentual	100	100	100	100
Manter em 100% o serviço de psicologia para garantir o suporte psicológico de acordo com as demandas da população	Percentual de serviço de psicologia	100	Percentual	100	100	100	100
Viabilizar acesso de 100% da população aos serviços de saúde psicossocial de forma articulada com as referências Estaduais	Percentual de população com acesso serviços de saúde psicossocial	100	Percentual	100	100	100	100

**DIRETRIZ Nº 4 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população**

**OBJETIVO Nº 4.1 -** Aprimorar as ações de vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde e doenças transmitidas por vetores e hospedeiros intermediários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Realizar 100% das ações de bloqueio nos quarteirões identificados, quando necessário	Percentual de ações de bloqueio realizadas	100	Percentual	100	100	100	100
Eliminar 100% dos depósitos e entulhos que ofereçam risco à Saúde Pública	Percentual de depósitos e entulhos	100	Percentual	100	100	100	100
Tratar 100% dos pontos estratégicos (oficinas, ferros-velhos, pontos de armazenamento de recicláveis e borracharias) a serem tratados	Percentual de pontos estratégicos	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar em 80% do número de imóveis visitados em seis ciclo de visitas domiciliares para controle da Dengue	Percentual de imóveis visitados	80	Percentual	80	80	80	80
Manter 01 Plano de Contingência para enfrentamento as arboviroses	Número de Plano de Contingência para enfrentamento as arboviroses	01	Número	01	01	01	01
Estruturar a ambeência de 01 Vigilância em Saúde, adquirindo mobiliário e equipamentos	Número de Vigilância em Saúde	01	Número	01	01	01	01
Adquirir 01 veículo para o desenvolvimentos das ações da Vigilância em Saúde	Número de veículo adquirido	01	Número	-	01	-	-
Adquirir 01 moto para o desenvolvimentos das ações da Vigilância em Saúde	Número de moto adquiriada	01	Número	-	01	-	-

**OBJETIVO Nº 4.2- Aprimorar as ações de vigilância sanitária, e assegurar a proteção a saúde da população**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Manter em 100% o percentual das analise realizadas em amostras de água para consumo humano, disponibilizadas pelo laboratório Estadual.	Percentual de amostras de água para consumo humano	100	Percentual	100	100	100	100
Realizar 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias para o município	Percentual de ações de vigilância sanitária	100	Percentual	100	100	100	100
Estruturar 01 VISA MUNICIPAL adquirindo mobiliário e equipamentos	Número de VISA MUNICIPAL	01	Número	01	01	01	01

Apoiar e executar 80% da cobertura vacinal dos cães e gatos – vacina antirrábica	Percentual de cobertura vacinal dos cães e gatos	80	Percentual	80	80	80	80
--	--	----	------------	----	----	----	----

**OBJETIVO Nº 4.3 - Aprimorar as ações de imunização, visando o alcance das coberturas vacinais**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Intensificar a vacinação de rotina, por meio do monitoramento do sistema de informação (SIPNI) para o alcance 95% de cobertura vacinal	Percentual de cobertura vacinal	95	Percentual	95	95	95	95
Capacitar e treinar 100% dos Enfermeiros, Técnicos e Agente de Saúde para atualização da caderneta vacinal	Percentual de profissionais capacitados	100	Percentual	100	100	100	100
Proporcionar 100% das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para de acordo com o público alvo, confirme disponibilização pelo MS.	Percentual de vacinas	100	Percentual	100	100	100	100
Estruturar e manter 01 Central Municipal da Rede de Frios adquirindo mobiliário e equipamentos	Número de Central Municipal da Rede de Frios	01	Número	01	01	01	01
Estruturar e manter 100% das Salas de Vacinas das UBS adquirindo mobiliário e equipamentos	Percentual de Salas de Vacinas	100	Percentual	100	100	100	100

**DIRETRIZ Nº 5 - Manutenção da Assistência Farmacêutica e suprimentos de outros estratégicos, garantir acesso à assistência farmacêutica no âmbito do SUS municipal**

**OBJETIVO Nº 5.1 - 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**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Implementar em 100% à adesão ao Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica HORUS como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica do SUS.	Percentual de adesão ao Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica HORUS	100	Percentual	25	25	25	25
Garantir a manutenção adequada de 100% do estoque mínimo de medicamentos para dispensação aos usuários, evitando o desabastecimento	Percentual de mínimo de medicamentos para dispensação aos usuários	100	Percentual	100	100	100	100

Equipar e estruturar 100% das farmácias das unidades de saúde de acordo com boas praticas de armazenamento de medicamentos.	Percentual de das farmácias das unidades de saúde	100	Percentual	100	100	100	100
Atingir 100% dos medicamentos de demandas Judiciais adquiridos em Percentual de medicamentos solicitados 100% 100% 100% 100% tempo adequado para o seu atendimento	Percentual de medicamentos de demandas Judiciais	100	Percentual	100	100	100	100
Reformular anualmente 01 REMUME de Joaquim Nabuco	Número de REMUME	01	Número	01	01	01	01
Capacitar 100% dos auxiliares de farmácia sobre o fluxo de atendimento	Percentual de auxiliares de farmácia	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar e manter 01 Programa: Farmácia em Casa	Número de Programa: Farmácia em Casa	01	Número	01	01	01	01

**DIRETRIZ Nº 6 - Enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da Pandemia da Covid-19**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Reformulação da assistência à saúde de acordo com o momento Epidemiológico da Pandemia**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Implementar as ações de 01 Plano de Contingência	Número de Plano de Contingência	01	Número	01	01	01	01
Garantir a segurança sanitária de 100% dos profissionais e trabalhadores da Secretaria de Saúde, mantendo o fornecimento de EPIs, conforme orientações sanitárias	Percentual de dos profissionais e trabalhadores da Secretaria de Saúde,	100	Percentual	100	100	100	100
Atender e 100% o fluxo da demanda de acordo com protocolo de assistência	Percentual de fluxo da demanda protocolo de assistência	100	Percentual	100	100	100	100
Ampliar para 100% a cobertura vacinal da Covid-19, segundo as orientações ministeriais	Percentual de cobertura vacinal da Covid-19	100	Percentual	25	25	25	25
Qualificar 100% das equipes de saúde e das vigilâncias para melhor atuação e resultado no enfrentamento da pandemia decorrente da Covid-19	Percentual de equipes de saúde	100	Percentual	25	25	25	25

**DIRETRIZ Nº 7 - Gestão participativa e o controle social no SUS**

**OBJETIVO Nº 7.1** - Melhorar a qualificação do Conselheiro Municipal de Saúde, estabelecendo um canal de comunicação da Secretaria de Saúde e Conselho com a população, garantindo transparência e participação social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				2022	2023	2024	2025
Realizar 02 Conferência Municipal de Saúde	Número de Conferência Municipal de Saúde	02	Número	-	01	-	01
Adquirir 100% de materiais permanentes e insumos para a manutenção do CMS	Percentual de materiais permanentes e insumos	100	Percentual	100	100	100	100
Capacitar 100% dos integrantes do Conselho Municipal de Saúde	Percentual de conselheiros de saúde	100	Percentual	25	50	25	-
Elaborar 01 instrmento com estratégias efetivas de divulgação do trabalho do Conselho Municipal de Saúde	Número de instrmentos	01	Número	01	-	-	-

## **20- PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA**

O Plano Municipal de Saúde norteia à elaboração do orçamento do governo municipal no tocante a saúde, por isso guarda correlação com os instrumentos de gestão pública, sobretudo com o Plano Plurianual (PPA). Este apresenta os Programas de Governo com os respectivos objetivos, indicadores, custos e metas por um período de quatro anos, estabelecendo uma correlação entre as prioridades de longo prazo e a Lei Orçamentária Anual (LOA) que, por sua vez, estabelece a previsão de receitas (arrecadação) e despesas e (gastos) do governo para o ano seguinte.

A integração entre esses instrumentos conformam um processo cíclico de planejamento para operacionalização integrada e sistêmica do Sistema Único de Saúde de Joaquim Nabuco.

Os recursos contemplarão programas estratégicos que serão operacionalizados através de ações orçamentárias (projetos, atividades e operações especiais).

Os Programas esclarecem os objetivos dos gastos e articulam um conjunto de ações suficientes para enfrentar um problema, visando à concretização dos objetivos a serem alcançados, sendo mensurados por indicadores estabelecidos no Plano Plurianual.

## **21- PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A adoção de mecanismos de monitoramento sistemático e avaliações pontuais e uma das medidas eleitas para a qualificação das estratégias de gestão do sistema de saúde para os próximos quatro anos. Com essas medidas pretende-se contribuir com informações úteis e oportunas para possíveis reformulações e redimensionamentos que possam contribuir para a efetividade das ações e serviços ofertados, de forma participativa.

De acordo com as diretrizes da lei 141/12 serão produzidos relatórios quadrimestrais de prestação de contas e os Relatórios Anuais de Gestão, devidamente apresentados aos órgãos de controle público, gestores e técnicos da Secretaria de Saúde.

Para além da produção dos referidos relatórios serão realizadas oficinas de monitoramento com gestores da Secretaria de Saúde para identificar possíveis deficiências na alocação de recursos, no suporte técnico e na adequação das ações desenvolvidas aos objetivos iniciais dos planos de ação. Nessa perspectiva, também serão realizadas avaliações anuais da execução do Plano Municipal.

## 22- REFERÊNCIAS

1. SES-PE - Caderno de Informações, 2016.
2. IBGE – [www.ibge.gov.br/sidra](http://www.ibge.gov.br/sidra).
3. Perfil de Mortalidade Infantil do Ministério da Saúde, acessado em 11/10/2021.
4. [www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br) acessado em 11/10/2021
5. [www.portal.odm.org](http://www.portal.odm.org) acessado em 11/10/2021
6. Paim e Teixeira, Gestão em Saúde – Revista de Saúde Pública, 2006.
7. Brasil. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Princípios e diretrizes para a gestão do trabalho no SUS (NOB/RH-SUS) / Ministério da Saúde, Conselho Nacional de Saúde. – 3. Ed. rev. atual. – Brasília: Ministério da Saúde, 2005.
8. Brasil. Ministério da Saúde. Sistema de Planejamento do SUS (PLANEJASUS): Instrumentos básicos. 2 ed. Brasília:MS, 2009. 56 p. (seriecadernos de planejamento, v. 2).
9. Pernambuco. Secretaria Estadual de Saúde. Plano Estadual de Saúde, 2022-2025.
10. Manual prático de apoio à elaboração de Planos Municipais de Saúde, 2009.
11. Guia para elaboração do plano municipal de saúde/Secretária de saúde, 2014.