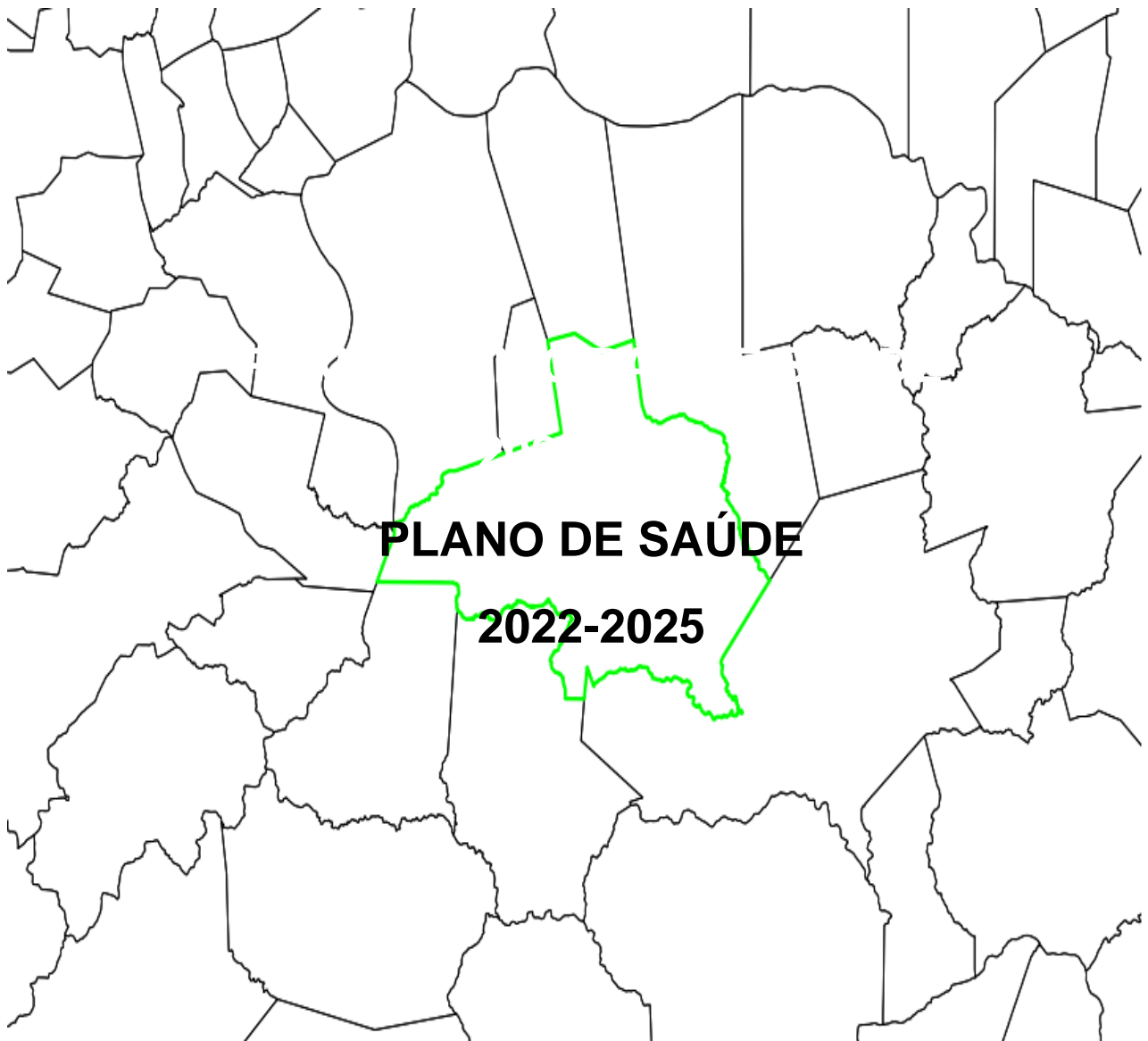


PREFEITURA MUNICIPAL DE OURICURI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



OURICURI- PERNAMBUCO

PREFEITO MUNICIPAL DE OURICURI

Francisco Ricardo Soares Ramos

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Gardielle Dayane Bernardino Andrade

COORDENADOR DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Tibério de Lima Silva

COORDENADOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Iago Ádanes de Oliveira Siqueira

COORDENADORA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO

Terezinha Barreto dos Santos

COORDENADOR DE PLANEJAMENTO

José Ricardo da Silva Lima

COORDENADOR DA POLICLÍNICA

Marcleo do Socorro Ferreira Lima

COORDENADOR DE AÇÕES ESTRATÉGICAS

Deocleciano Lino Oliveira

COORDENADORA DO PSE

Isabella Matheus Barros

COORDENADOR DO PNI

Paulo Libério Borges de Carvalho

COORDENADOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Antônio Francisco Moura Lins

COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL

Severino Alexandre Barbosa da Silva

COORDENADORA DE SAÚDE MENTAL

Cary Mirelly de Araújo Leão

COORDENADORA DO CEREST

Genedi de Medeiros Felix

COORDENADORA DE SAÚDE DA MULHER

Valmeiry Silva Andrade

COORDENADORA DO CTA

Daysse Bezerra Costa

COORDENADOR DE ENDEMIAS

Francisco Jackson Horas

COORDENAÇÃO DA SAÚDE CRIANÇA

Ranyela Machado

COORDENADOR DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Cezar Rodrigues

COORDENADOR DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS

Edson Gleison

COORDENADOR DA ACADEMIA DA SAÚDE

Fagner Monteiro

COORDENADOR DO CPD

Francisco Ranniedson de Oliveira Azevedo

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AB- Atenção Básica
ACS – Agentes Comunitários de Saúde
AD- Álcool e Drogas
AIDS-Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
AIH- Autorização de Internações Hospitalares
AME- Ambulatório Médico Especializado
APEVISA- Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária
ASB-Auxiliar de Saúde Bucal
CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico
CAPS – Centro de Atenção Psicossocial
CEO – Centro de Especialidades Odontológicas
CER- Centro Especializado em Reabilitação
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador
CIB- Comissão Intergestores Bipartite
CID-Código Internacional de Doenças
CIES – Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço
CIR- Comissão Intergestores Regional
CISAPE-Consórcio Intermunicipal do Sertão do Araripe Pernambucano
CMS – Centro Municipal de Saúde
CMS – Conselho Municipal de Saúde
CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CNS- Cartão Nacional de Saúde
COAP-Contrato Organizativo de Ação Pública
CRIL- Central de Regulação Interestadual de Leitos
CTA- Centro de Testagem e Aconselhamento
DATASUS- Departamento de Informática do SUS
DCNT-Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas
DDA-Doenças Diarreicas Agudas
DNCI-Doenças de Notificação Compulsória Imediata
DO-Declaração de óbito
DOT-Tratamento Diretamente Observado
DST – Doenças Sexualmente Transmissíveis
EAPV- Eventos Adversos Pós Vacinação
EC – Emenda Constitucional
ECG- Eletrocardiograma
ECO- Ecocardiograma
EEG- Eletroencefalograma

EMAD- Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar
EMAP- Equipe Multiprofissional de Apoio
ESB_ Equipe de Saúde Bucal
ESF – Estratégia de Saúde da Família
FMS – Fundo Municipal de Saúde
FNS- Fundo Nacional de Saúde
FPO- Programação Físico-Orçamentária
GAL-Gerenciador de Ambientes Laboratoriais
GERES – Gerencia Regional de Saúde
GM- Gabinete Ministerial
GT-Grupo Técnico
HIV – Vírus da Imunodeficiência Humana
HORUS-Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica
HRFB- Hospital regional Fernando Bezerra
IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ICSAB- Internações por Condições Sensíveis a Atenção Básica
IDH – Índice de Desenvolvimento Humano
IPA – Instituto Agrônomo de Pernambuco
LACEN – Laboratório Central de Saúde Pública de Pernambuco
LAFEPE- Laboratório Farmacêutico de Pernambuco
LC- Lei Complementar
LGBT – Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais e Transgêneros
LIRA-Levantamento de Índice Rápido
LIT-Levantamento de Índice e Tratamento
LRPD-Laboratório Regional de Prótese Dentária
MAC – Média e Alta Complexidade
MIF – Mulheres em Idade Fértil
MS – Ministério da Saúde
NASF – Núcleo de Apoio a Assistência a Família
NOAS – Norma Operacional de Assistência à Saúde
NV- Nascidos Vivos
OMS- Organização das Nações Unidas
PACS-Programa de Agentes Comunitários de Saúde
PAS – Programação Anual de Saúde
PAVS-Plano de Ação da Vigilância em Saúde
PBF-Programa Bolsa Família
PCCV – Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos.
PDR – Plano Diretor de Regionalização
PEFAP-Política Estadual de Fortalecimento da Atenção Primária

PIB – Produto Interno Bruto
PMAQ-Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade
PMS – Plano Municipal de Saúde
PNI – Programa Nacional de Imunização
PNUD – Programa das Nações Unidas para O Desenvolvimento
PPA- Plano Plurianual
PPI – Programação Pactuada e Integrada
PPS – Pacto Pela Saúde
PROVAB-Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica
PSE-Programa de Saúde na Escola
RAG-Relatório Anual de Gestão
RAPS- Rede de Atenção Psicossocial
RD-Região de Desenvolvimento
REMUME-Relação Municipal de Medicamentos Essenciais
RH-Recursos Humanos
SAD- Serviço de Atenção Domiciliar
SADT – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
SAE – Serviço de Assistência Especializada
SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SANAR-Programa de Enfrentamento as Doenças Negligenciadas
SARGSUS-Sistema de Apoio a Construção do Relatório de Gestão do SUS
SES – Secretaria Estadual de Saúde
SEVISA-Secretaria Estadual de Vigilância Sanitária
SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais
SIAB-Sistema de Informação da Atenção Básica
SIACS-Sistema de Informação e Acompanhamento dos Conselhos de Saúde
SIH-Sistema de Informação Hospitalar
SIM – Sistema de Informações sobre Mortalidade
SINAN – Sistema de Informação de Agravos Notificáveis
SINASC – Sistema de Informações sobre Nascimentos
SIOPS – Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde
SISÁGUA – Sistema de Informação Sobre Qualidade da Água
SISPACTO-Pactuação das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores
SISPRENATAL – Sistema de Monitoramento e Avaliação do Pré-Natal, Parto, Puerpério e Criança
SISREG- Sistema Nacional de Regulação
SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional
SME – Secretaria Municipal de Educação
SMS – Secretaria Municipal de Saúde

SRC- Síndrome da Rubéola Congênita
SR-Sintomáticos Respiratórios
SUS – Sistema Único de Saúde
TFD- Tratamento Fora do Domicílio
TRS – Terapia Renal Substitutiva
UA-Unidade de Acolhimento
UBS – Unidade Básica de Saúde
UBS-Unidade Básica de Saúde
UM-Unidade Móvel
UPA- Unidade de Pronto Atendimento
US – Unidade de Saúde
USF – Unidade de Saúde da Família
VIGIÁGUA-Vigilância da Qualidade da Água
VISA – Vigilância Sanitária

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	09
2. ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO	10
2.1 HISTÓRICO (ORIGEM E FORMAÇÃO).....	10
2.2 DADOS GEOGRÁFICOS	11
2.3 LIMITES, LOCALIZAÇÃO, DIVISÕES TERRITORIAIS.....	11
2.4 CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO	11
2.5 PERFIL SOCIOECONÔMICO	17
<u>3. CONDIÇÕES DE SAÚDE.....</u>	<u>118</u>
3.1 NATALIDADE.....	19
3.2 MORBIDADE.....	19
3.3 MORTALIDADE	25
3.4 IMUNIZAÇÕES.....	Erro! Indicador não definido.
4.ORGANIZAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE.....	29
4.1 ATENÇÃO BÁSICA.....	29
4.2 ATENÇÃO SECUNDÁRIA.....	40
4.3 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....	45
4.4 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	45
4.6 VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....	46
5.GESTÃO EM SAÚDE	50
6.CONTROLE SOCIAL.....	52
7.DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS	54
8. REFERENCIAS	80

1. APRESENTAÇÃO

Este Plano Municipal de Saúde refere à gestão dos anos de 2022 a 2025 e objetiva a consolidação do Sistema Único de Saúde, tendo como base as diretrizes oriundas da Constituição Federal Brasileira. Atualmente o município de Ouricuri é responsável pela Atenção Primária, tendo cobertura de 100% da Estratégia Saúde da Família e possui fluxo de referência de serviço de Média e Alta complexidade. Este instrumento direcionará as ações e serviços de saúde de acordo com diagnóstico situacional levantados através do sistema de informação que retrata os avanços e as situações de risco as quais estão expostos os usuários, assim como a história, a cultura e a maneira de viver da população. O presente plano está sujeito a possíveis alterações que possam ocorrer no período a que se refere. Modificações estas oriundas de novos pactos, adesões e adaptações. Além disto, constitui um compromisso com o processo de planejamento estratégico a ser implantado na Secretaria de saúde de Ouricuri. Para sua construção contou-se com a colaboração de uma equipe composta por membros da gestão municipal, Conselho Municipal e coordenadores de gestão. A construção de todas as etapas levou em consideração a observação de documentos como: • Lei nº 8.080, de 1990, Art. 36 • Lei nº 8.142, de 1990. • Emenda constitucional • Nº 29, de 2000. • Portaria nº 4.279, de 2010. • Decreto nº 7.508, de 2011, Manual de planejamento do SUS 2016 1ª REVISÃO. Tudo isso com o intuito de construir com isso um instrumento flexível, mas que consiga contemplar as necessidades da população do município de Ouricuri.

Após a análise situacional e formulação das diretrizes, objetivos, meta e indicadores do município e tornar este instrumento em consonância com as reais necessidades da população, recursos físicos e humanos. Este instrumento será apresentado para avaliação e aprovação do controle social - Conselho Municipal de Saúde, que durante a análise do conteúdo poderá solicitar ajustes no plano caso observe que alguma necessidade da população não está contemplada no instrumento. Assim o município de Ouricuri apresenta o Plano Municipal para o quadriênio 2022- 2025 que têm como objetivo direcionar as ações de saúde de acordo com os princípios do SUS, o Plano de Governo Municipal e respeitando as legislações vigentes.

2. ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO

2.1 HISTÓRICO (ORIGEM E FORMAÇÃO)

A cidade de Ouricuri, surgiu no século passado, oriunda de uma fazenda de gado, suas terras pertenciam a dona Brígida Alencar, possuidora de muitas léguas de terras, que não podendo cultivá-las sozinha, resolveu vendê-las, sendo uma parte destas adquirida pelo casal João Goulart, que se estabeleceu na mesma, denominando-a de Fazenda Tamboril, sendo o referido casal, os primeiros habitantes de Ouricuri. Instalados na propriedade iniciaram o cultivo da terra e desenvolveram a criação de gado. Com o decorrer do desenvolvimento da pecuária, notaram a existência de uma localidade em suas terras, onde o pasto natural era bem mais abundante, então deslocaram o gado para este local, que denominaram de Aricuri. Com o progresso da propriedade e a grande hospitalidade do casal, começou a convergir novos moradores, iniciando-se assim, a povoação da nova comunidade.

Em 5 de abril de 1841, chegou ao Aricuri, o Pe. Francisco Pedro da Silva, vindo da cidade de Souza, na Paraíba, procurou a viúva Dona Maria Gulart, comprando uma posse de terra no valor de cem mil réis, com o fim de erguer uma igreja sob a invocação de São Sebastião, no passar do documento, o vigário mudou a denominação de Aricuri, para Ouricuri, nome atribuído a uma palmeira na região.

O desenvolvimento da região, decorreu em face das atividades agropecuárias e atividades religiosas, pois com a produção agropecuária veio o intercâmbio comercial e pela fé, o contato com o povo na propagação da religião católica.

Os primeiros passos da emancipação de Ouricuri, ocorreu na época do Império, pela lei provincial nº 125, de 30 de abril de 1844, foi criado o distrito de Ouricuri, por outra lei provincial a de nº 249, em 18 de junho de 1849, elevada o distrito à qualidade de município e transferia a sede do município de Exu para o município de Ouricuri, dando-se sua instalação a 8 de novembro de 1850. Por força da lei estadual nº 606, de 14 de maio de 1903, foi a sede municipal elevada à categoria de cidade, na época não se sabe de quantos distritos se compunha, porém da divisão administrativa de 1911, o município compunha-se dos distritos: Ouricuri, Barra de São Pedro, São Gonçalo (atual Araripina), Serra Branca e Sítios Novos (atual Santa Filomena

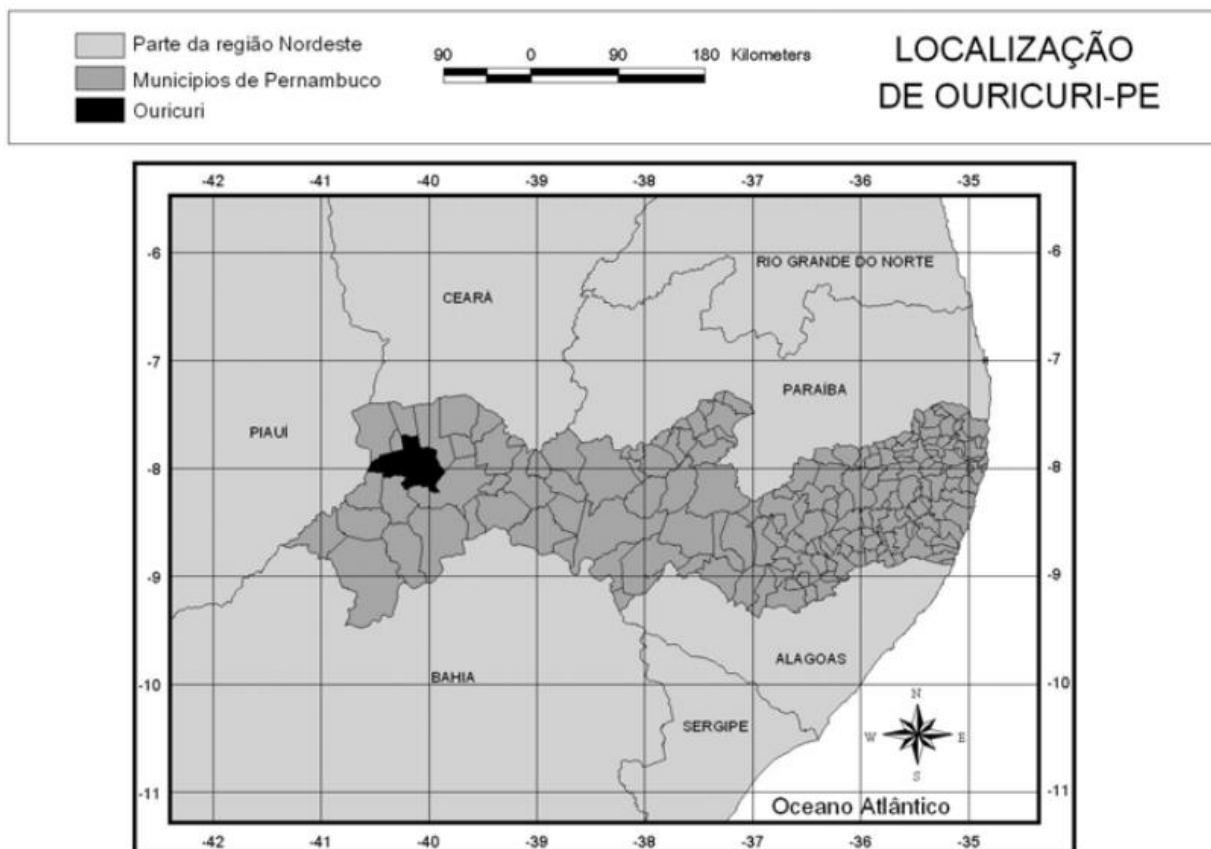
2.2 DADOS GEOGRÁFICOS

O clima é **semiárido**, . As chuvas, que costumam ocorrer entre dezembro e abril, são mal distribuídas ao longo do ano. O verão, é relativamente quente e é a estação mais chuvosa, com máximas de 31 °C e mínimas de 21 °C. No inverno é ameno, com máximas entre 26°C e 32°C, com mínimas entre 15°C e 21°C. A primavera é o período mais seco e quente da cidade, com a temperatura podendo alcançar os 38°C.

A vegetação é composta por Floresta Caducifólia e Caatinga Hipoxerófila. Nos Topos e Vertentes de Relevos Ondulados, ocorrem os solos Brunizens, pouco profundos, bem drenados, textura argilosa e fertilidade natural alta. Nos Topos e Vertentes de Relevos Fortes Ondulados e Montanhosos, ocorrem os solos Litólicos, rasos, pedregosos, ácidos e de fertilidade natural média. Nos Fundos de Vales Estreitos, ocorrem os solos Aluviais, profundos, moderadamente drenados e fertilidade natural alta.

2.3 LIMITES, LOCALIZAÇÃO, DIVISÕES TERRITORIAIS

O município de Ouricuri encontra-se no Estado de Pernambuco na área denominada polígono das secas que é o sertão nordestino. Está localizado na mesorregião Sertão e na Microrregião Araripina do Estado (Figura 1), limitando-se a norte com Araripina, Trindade e Ipubi, a sul com Santa Cruz e Santa Filomena, a leste com Parnamirim e Bodocó, e a oeste com Estado do Piauí. A área municipal ocupa 2373,9 km² e representa 2.25 % do Estado de Pernambuco. A sede do município tem uma altitude aproximada de 451 metros e coordenadas geográficas de 07°52'57" de latitude sul e 40°04'54" de longitude oeste, distando 620,6 km da capital, cujo acesso é feito pela BR-232/316.



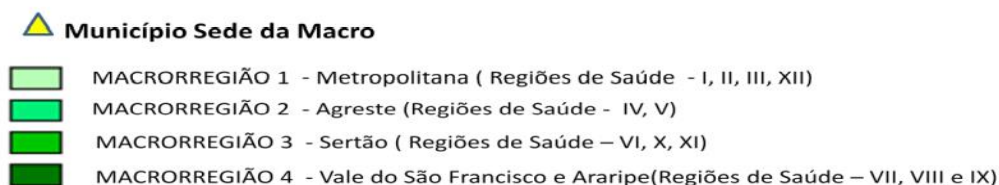
Revista de Geografia. Recife: UFPE – DCG/NAPA, v. 24, jan/abr. 2007

Após a obtenção de consenso nas oficinas macrorregionais foi homologado em CIB de 19/09/2011 a nova conformação territorial da saúde que organiza o Estado em 04 macrorregiões, 12 regiões e 11 microrregiões de saúde.

Conforme quadro abaixo verifica-se as quatro cidades sede de cada macrorregião, tendo como cidade sede do vale do São Francisco e Araripe o município de Petrolina.



Figura 1 – distribuição das macrorregiões de saúde. Pernambuco/2011



(PLANO DIRETOR REGIONAL 2021)

REGIÕES DE SAÚDE DE PERNAMBUCO – 2021

O município de Ouricuri faz parte da Nona Regional de Saúde de Pernambuco. De acordo com a Resolução nº 1, de 29 de setembro de 2011.



(PLANO DIRETOR REGIONAL 2021)

De acordo com o Mapa de Saúde da IX Região de Saúde de Pernambuco 2011, ela é composta por onze municípios: Araripina, Bodocó, Exú, Granito, Ipubí, Moreilândia, Ouricuri (sede), Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena e Trindade, todos localizados na região do alto

sertão do Araripe e fazendo fronteira com os municípios do Estado do Ceará, do Piauí, com os municípios da VII Região de Saúde e VIII Região de Saúde de Pernambuco (MAPA DE SAÚDE, 2013).

No Plano Diretor de Regionalização de Pernambuco-PDR está inserido na Macrorregional de Petrolina, Microrregional de Ouricuri, sendo sede de Módulo Assistencial conforme resolução Comissão Intergestores Bipartite-CIB PE 1.734.

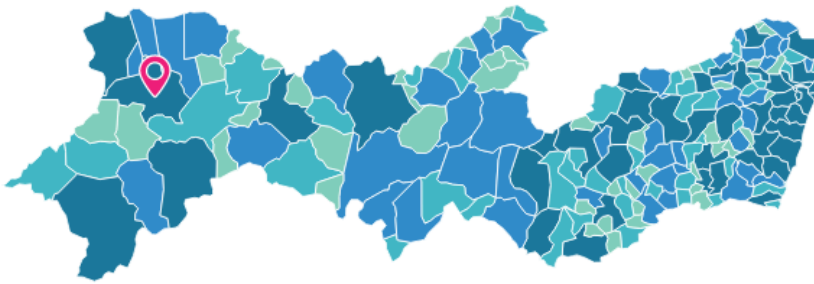
Essa macrorregião é formada pelos municípios que compõem as macrorregiões de Petrolina/PE (VII, VIII e IX Regiões de Saúde) e Juazeiro/BA (microrregiões de Juazeiro, Senhor do Bonfim e Paulo Afonso) e possui a primeira Central de Regulação Interestadual de Leitos-CRIL do País.

Implantada em julho de 2011, tendo como missão a organização do acesso a serviços de alta complexidade das redes de Cardiovascular, Oncologia, Materno-Infantil e Urgência/Emergência.

2.4 CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

Dados populacionais

De acordo com dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, a população de Ouricuri em 2021 é de 70.466 habitantes. Contudo, a população censitária (censo 2010) era de 64.358 habitantes. Desta forma Ouricuri comparado aos outros municípios assume a posição no ranking em 459º de 5.750 municípios do país. A posição 23º do total de 185 municípios do estado de Pernambuco e o 2º do total de 10 municípios da região geográfica imediata.

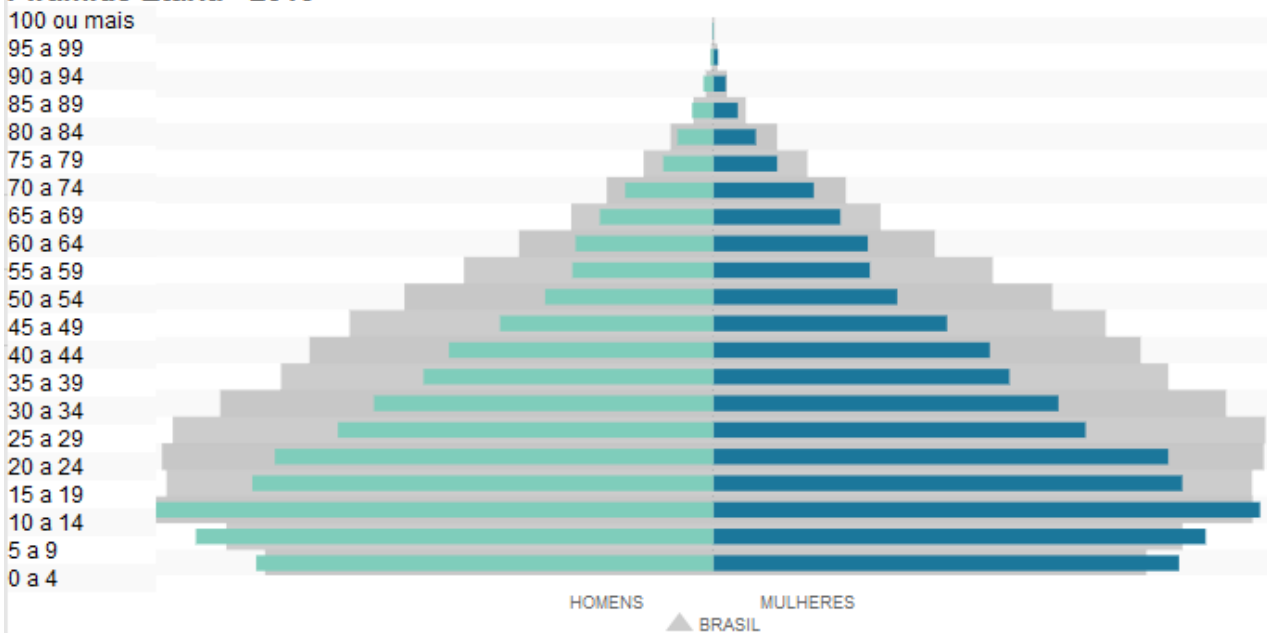


Legenda



O município de Ouricuri tem um contingente populacional estimado para 2010 de 64.358 habitantes, que segundo distribuição por sexo, possui 49,25% de homens e 50,75% de mulheres. A tabela demonstra a população por faixa em Ouricuri e o percentual de variação de crescimento populacional por gênero em 2010. A figura abaixo apresenta a população estratificada por faixa etária e sexo. Observa-se que na maioria das faixas etárias, o contingente populacional é de mulheres.

Pirâmide Etária - 2010



O município possui **uma área de 2.381,57 km²**, com um total de 64.358 habitantes destes **50,65%** localizados em área urbana e **49,35%** em área rural. Sua densidade populacional é de **26,56 hab/km²**, enquanto o estado tem, em média **89.63 hab/km²** (censo 2010) Fonte: IBGE.

Educação

O Censo Escolar é aplicado anualmente em todo o Brasil, é um levantamento de dados estatístico-educacionais de âmbito nacional e coordenado pelo Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais – INEP. Ele é feito com a colaboração das secretarias estaduais e municipais de Educação e com a participação de todas as escolas públicas e privadas do país. Trata-se do principal instrumento de coleta de informações da educação básica, que abrange as suas diferentes etapas e modalidades: ensino regular (educação infantil e ensinos fundamental e médio), educação especial e Educação de Jovens e Adultos (EJA).

Em relação ao município de Ouricuri no tange as escolas básicas temos:

Escolas de Educação Básicas Municipais

	NÚMERO	PROFESSORES
ESCOLAS RURAIS	40	67
ESCOLAS URBANAS	15	76
TOTAL	55	143

O município de Ouricuri conta com 55 escolas municipais, destas, 40 são pertencentes a zona rural, cenário determinante para convergência de investimentos na estrutura de locomoção e conectividade.

No que tange a taxa de escolarização o município se encontrava com 92,4 (censo 2010) o que deixou no ranking 176º do total de 185 dos municípios do estado.

Atualmente foi registrado IDEB para anos iniciais o valor de 4,5 referente ao ensino fundamental 2021 e 4,3 para anos finais de ensino fundamental 2021. Tal apresentação estudantil deixa o município na necessidade de readequação das ações a nível estratégico de

planejamento com vistas a investimentos na área de educação permanente funcional e na corresponsabilidade familiar.

2.5 PERFIL SOCIOECONÔMICO

Trabalho e Rendimentos

Em 2019, Ouricuri tinha um PIB per capita de R\$ 10.223,61. Na comparação com os demais municípios do estado, sua posição era de 90 de 185. Já na comparação com municípios do Araripe, sua colocação era em 4º. Em 2019, tinha 46.2% do seu orçamento proveniente de fontes externas.

Atividade Econômica	Valor
Agropecuária	26.718,32
Indústria	53.709,12
Serviços- Exclusive Administração, Defesa, Educação e Saúde Pública e Seguridade Social.	278.804,70
Administração, Defesa, Educação e Saúde Pública e Seguridade Social.	294.271,95

Quando analisamos os aspectos econômicos do município é importante levar em consideração, dentre outros fatores, a sua capacidade de geração de renda através de atividades nas áreas da agropecuária e indústria frente ao setor público. Assim o município teve como total de receitas realizadas no ano de 2017 um valor proporcional a estimativas de município do mesmo porte na região, ficando este em segundo lugar no ranking do Araripe.

As atividades predominantes são a agropecuária e a indústria. Ouricuri situa-se no Polo Gesseiro do Araripe. Nesta região formou-se uma indústria extrativa deste mineral, responsável por 95% da extração de gesso no país. Na agricultura as três principais culturas agrícolas são: mandioca e feijão. A extração de carvão vegetal, lenha e madeira em tora representam parcela significativa da economia. Na pecuária, predominam o gado bovino, ovino e caprino.

Em relação ao comércio de Ouricuri é bem diversificado e descentralizado. O centro da cidade se caracteriza por lojas de diferentes ramos. Já nas principais avenidas que circundam a cidade pode-se encontrar principalmente o comércio de materiais de construção, peças e serviços para automóveis. Os bairros também contam com estruturas de comércio. É considerada Cidade-Polo e seu comércio abastece outras cidades do Araripe, o que a torna um centro atacadista de alimentos, medicamentos e vestuário.

Em 2020, o salário médio mensal era de 1.8 salários-mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 7.1% o que corresponde a 4.897 pessoas ocupadas. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 28º de 185. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 3161º de 5570. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário-mínimo por pessoa, tinha 52.3% da população nessas condições, o que o colocava na posição 64 de 185 dentre as cidades do estado e na posição 939 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

Território e Ambiente

Apresenta 58.3% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 90.8% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 3.4% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 41 de 185.

3 CONDIÇÕES DE SAÚDE

3.1 NATALIDADE

O SINASC, Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos do Ministério da Saúde, reúne dados sobre os nascidos vivos e suas características mais importantes, relativas ao parto, ao recém-nascido e à mãe. A Declaração de Nascido Vivo (DNV) é o documento padrão do Ministério da Saúde, fonte de dados para o SINASC e é preenchido nas maternidades para todas as crianças que nascem vivas. As informações contidas na DNV oferecem importantes subsídios para a vigilância dos recém-nascidos na prevenção da morbimortalidade infantil e, o município de Ouricuri identifica as crianças de risco ao nascer e estabelece vigilância prioritária para esses grupos.

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Ouricuri	1086	1123	1108	1058

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Observando a séria histórica na tabela acima, nota-se redução no número de nascimentos, com discretas oscilações ano a ano, totalizando redução de 6,5% no número de nascidos vivos entre 2018 e 2020 em Ouricuri. Relativa redução ocorreu em 2020, semelhante ao perfil nacional. Em números absolutos, em Ouricuri houve 50 nascidos vivos a menos que no ano anterior.

3.2 MORBIDADE

O perfil de morbimortalidade de uma população é um processo dinâmico, sensível às condições de vida e ao desenvolvimento dessa população, determinado pelo resultado da interação de variáveis interdependentes, como fatores de desenvolvimento econômico, ambientais, socioculturais, demográficos e históricos e resultante da urbanização, e da melhoria das condições de vida, impactando no declínio da mortalidade.

Refere-se ao conjunto dos indivíduos que adquirem doenças num dado intervalo de tempo em uma determinada população. Mostra o comportamento das doenças e dos agravos a saúde na população.

Indicadores de Morbidade:

- **Incidência:** A incidência de uma doença em um determinado local e período, é o número de casos novos da doença que iniciaram no mesmo local e período. Intensidade com que acontece uma doença numa população mede a frequência ou probabilidade de ocorrência de casos novos de doenças na população.

- **Prevalência:** Indica qualidade do que prevalece, prevalência implica em acontecer e permanecer existindo num momento considerado. Portanto é o número total de casos de uma doença, existente num determinado local e período.

- **Taxa de Ataque:** Taxa de incidência de uma determinada doença para um grupo de pessoas expostas ao mesmo risco. É muito útil para investigar e analisar surtos de doenças ou agravos à saúde em locais fechados.

Doenças e Agravos de Notificação

Notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, desencadeando o processo de informação-decisão-ação. A Notificação é o principal mecanismo através do qual o Ministério da Saúde recebe os dados epidemiológicos necessários para a adoção de medidas de intervenção cabíveis.

A tabela abaixo apresenta os principais agravos presentes nos últimos 3 anos no município de Ouricuri.

Agravado	Nº de casos		
	2019	2020	2021
Dengue (notificação por município de residência)	199	139	21
Investigação de acidente de trabalho	29	12	13
Acidentes por animais peçonhentos	182	157	136
Investigação de Acidente de Trabalho com exposição a material biológico.	27	9	20
Leishmaniose visceral	3	4	2
Leishmaniose tegumentar	4	-	1
Leptospirose	-	-	-
Sífilis adquirida (notificação/ confirmação)	27	7	-
Sífilis congênita	4	1	-
Sífilis em gestante	16	8	4
Violência interpessoal/autoprovocada	221	213	135

A dengue é uma doença febril aguda, de etiologia viral e que se manifesta de maneira variável, desde uma forma assintomática até quadros graves e hemorrágicos, podendo levar ao óbito. É a mais importante arbovirose que afeta o homem. No Brasil, e também em outros países tropicais, as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do vetor. No Pernambuco, vários municípios apresentaram epidemia da doença. Por isso, este agravo também exige manutenção e fortalecimento das ações de vigilância em saúde. A tabela apresenta casos confirmados de Dengue que teve sua redução acentuada em 2021

Em relação aos indicadores da tabela salientamos os casos de sífilis que é considerada uma epidemia mundial. Desde 2010, o número de infectados cresceu consideravelmente no mundo todo, e um dos fatores diz respeito à falta do uso de preservativo durante as relações sexuais. Em Ouricuri nos últimos anos, após várias medidas de controle, capacitação profissional, descentralização de testes rápidos e palestras de sensibilização nas escolas e

outros segmentos sociais, têm-se reduzido o número de casos. Reforça-se para o presente plano, a intensificação na área de saúde da mulher desde o planejamento familiar as consultas de pré-natal e pós-parto, para condicionar o indicador ao status de inexistência da transmissão vertical.

De acordo com a tabela, um dos dados com numeração expressiva são os acidentes com animais peçonhentos. Animais peçonhentos são aqueles que produzem peçonha (veneno) e têm condições naturais para injetá-la em presas ou predadores. Em Ouricuri os animais peçonhentos que mais causam acidentes são as serpentes, escorpiões, abelhas e aranhas. A referência para tratamento antiofídico na região é o Hospital Regional Fernando Bezerra. Conforme expressão dos últimos anos se faz necessário a ampliação de estratégias quanto ações que promovam a prevenção, principalmente para os trabalhos voltados para área rural.

Em relação aos casos de violência observamos uma redução ao longo dos anos. Importante salientar que atualmente o setor de saúde dispõe dos dados da violência que leva a óbito ou internações hospitalares, o que representa uma pequena fração da totalidade das violências praticadas contra as pessoas. A orientação do Ministério da Saúde (MS) é que o preenchimento do documento de notificação, deverá ser efetuado pelos profissionais de saúde mesmo quando a observação de sintomas gerarem apenas suspeita da ocorrência do caso de violência. Apesar dos esforços em manter os indicadores fidedignos a realidade, pressupõe relativa subnotificação entre tantas causas, observa-se que a notificação é frequentemente tomada como denúncia, o que dificulta o avanço nas discussões e ações concernentes ao problema.

A Morbidade Hospitalar significa distribuição percentual de internações hospitalares no SUS por grupos de causas selecionadas em determinado local e período. A morbidade hospitalar foi calculada considerando as internações por local de residência. Esse dado vem nos subsidiar nos processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas de saúde voltadas para a assistência médico-hospitalar. Já em relação as causas de internamento para o ano de 2021 foi observado um aumento de mais de 100% nos casos de doenças infecciosas e parasitárias em relação ao ano de 2017, tal cenário, alerta para necessidade de uma avaliação epidemiológica para diagnóstico situacional em questão. Em segundo lugar temos maior incidência o indicador de **Lesões envenenamento e algumas outras consequência e causas**

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

externas que apresenta como seu principal responsável os acidentes de trânsito que desempenham papel importante para que esse número seja tão elevado. Após implementação de ações de saúde voltadas para a prevenção de doenças do aparelho circulatório em 2020 foi observada queda gradativa para esta morbidade ficando os demais indicadores em situação estabilidade numérica.

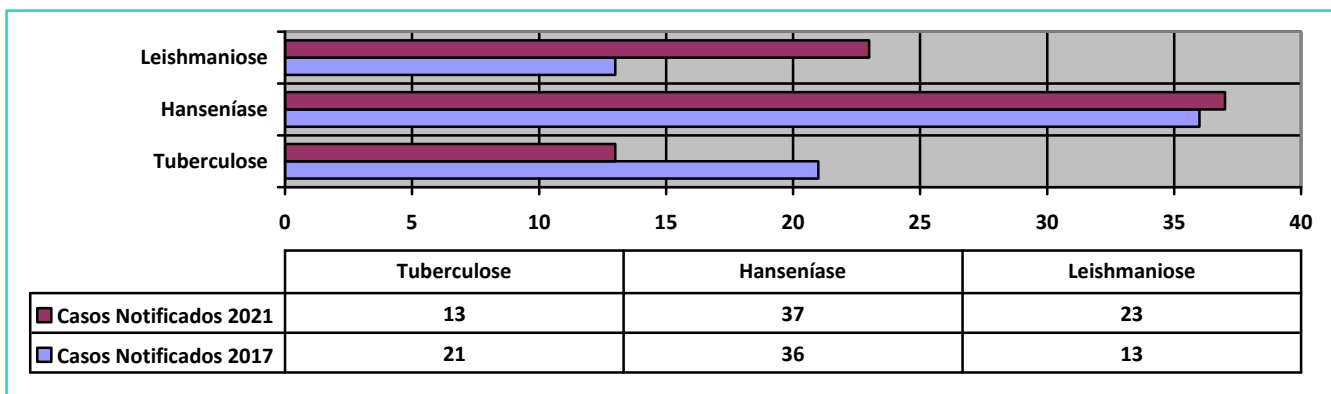
Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	219	204	177	282	518
II. Neoplasias (tumores)	243	179	192	207	234
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	14	23	7	16
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	33	34	34	40	28
V. Transtornos mentais e comportamentais	39	31	25	26	39
VI. Doenças do sistema nervoso	27	23	21	20	43
VII. Doenças do olho e anexos	5	7	13	4	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	2	3	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	208	206	224	165	122
X. Doenças do aparelho respiratório	327	319	396	277	236
XI. Doenças do aparelho digestivo	205	254	282	187	204
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	95	136	147	100	105
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	37	55	37	21	33
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	121	209	188	125	158
XV. Gravidez parto e puerpério	1153	1192	1209	1089	1079
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	71	95	120	109	125
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	23	28	39	16	26
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	100	59	54	32	52
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	418	374	359	324	325
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	48	93	98	63	72
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3383	3513	3640	3097	3424

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

DOENÇAS NEGLIGENCIÁVEIS

Nas questões das doenças negligenciadas, o município de Ouricuri registrou 3 morbidades prioritárias pelo programa SANAR: Hanseníase, Tuberculose e Leishmaniose.



Fonte: SINAN NET

TUBERCULOSE

A Secretaria Municipal de Saúde de Ouricuri por meio da estratégia saúde da família realiza semestralmente a busca ativa de sintomático respiratório através dos agentes comunitários de saúde com a aplicação de formulário que visa durante a visita domiciliar identificar possíveis suspeitos de portarem a doença, estes são encaminhados a Unidade Básica de Saúde para serem direcionados ao laboratório municipal para realização de baciloscopia e rastreamento de contatos, além de serem orientados quanto à forma de contágio e os meios de prevenção, destacando o tratamento e a cura. No ano de 2021 obteve-se um total de 13 casos, tendo uma redução de 31.1 % em relação ao ano de 2017.

LEISHMANIOSE

O município através da atuação dos agentes combate as endemias (ACE) realiza o controle do agravo através da coleta de sorologia de cães suspeitos para Leishmaniose visceral canina, o material coletado é encaminhado ao LACEN que após avaliação do material retorna o resultado ao município, que tem como responsabilidade notificar os donos dos animais quanto ao resultado do exame e, posteriormente se confirmado a suspeita é realizada a eutanásia dos animais mediante a autorização do proprietário. É também realizado um trabalho de manejo ambiental em conjunto com os ACE e os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) sensibilizando a população da importância da limpeza de entulhos nos quintais evitando assim a proliferação do mosquito. Cabe destacar que nos últimos 4 anos houve um aumento de aproximadamente

76% conforme tabela demonstrativa, isso se deve ao fato de que em 2021 foi desenvolvido intensificação na qualificação profissional como atualização, orientação preventiva a população *in loco* e nas UBS's e coparticipação de outras entidades de saúde quanto a promoção, o que sugere maior expressividade nas notificações do agravo.

HANSENÍASE

O Município de Ouricuri encontra-se em região endêmica para hanseníase, doença milenar, envolvida de estigma que tem dificuldade na identificação de possíveis portadores. Com o intuito de amenizar o preconceito a equipe saúde da família vem desenvolvendo ações que visam divulgar sinais e sintomas do agravo focando no tratamento gratuito e cura. A Secretaria de Saúde vem aprimorando a atuação dos agentes comunitários de saúde, realizando busca ativa dos pacientes faltosos e de seus comunicantes para realização do exame dermatoneurológico. A tabela acima aponta que na comparação do ano 2017 e 2021 o número de casos detectados em termos proporcionais tem se mantido, não houve óbitos devido ao agravo. No entanto se mantém a intensificação na busca de novos casos, tendo por objetivo o tratamento e acompanhamento adequado dos pacientes e seus contatos. Cabe destacar que medidas de adequações das ações estão sendo adotadas no planejamento estratégico como intensificações das ações de controle, capacitações dos profissionais da Atenção Básica para assistência descentralizada, realização de campanha para sensibilização da população quanto ao agravo, consultas dermatológicas, distribuição de materiais educativos e investigação oportuna dos caso e intensificação na rotina dos serviços dos exames dos contatos intradomiciliares para romper a cadeia de transmissão.

3.3 MORTALIDADE

As informações sobre mortalidade são obtidas por meio de coleta sistemática de dados lançados nas declarações de óbito (DO) e inscritos no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) do Ministério da Saúde. A análise dos dados do SIM permite a construção de importantes indicadores para o delineamento do perfil de saúde de uma região. A partir dele pode-se obter a

mortalidade proporcional por causas, faixa etária, sexo, local de ocorrência e residência, letalidade de agravos dos quais se conheça a incidência, bem como taxas de mortalidade geral, infantil, materna ou por qualquer outra variável contida na DO.

Em relação ao perfil de mortalidade em Ouricuri, a situação da população vem se modificando, destaca-se uma discreta redução na taxa de mortalidade infantil e uma relativa aumento das mortes por doenças infecciosas.

De acordo com o levantamento de dados do Sistema de informação Municipal obtivemos um total de 405 óbitos geral em 2020, dentre estes casos as doenças do aparelho circulatório foi a maior causa de morte registrando 105 óbitos, seguido das neoplasias com 56 óbitos e vale destacar que este agravo não é notificação obrigatória, e esta metodologia de levantamento da incidência anual com a referida defasagem está respaldada pelo INCA. As causas externas teve como registro o total de 48 óbitos. É importante esclarecer que a taxa de mortalidade por causas externas é subdividida entre os principais tipos de acidentes e violências. Inclui, portanto, além da taxa por acidentes de trânsito, as agressões e intervenções legais (homicídios), as lesões autoinfligidas (suicídios), e todas as demais causas externas.

Óbitos Geral por Causas definidas	Número de Óbitos 2019	Número de Óbitos 2020
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	47
Neoplasias (tumores)	55	56
Doenças sangue órgãos hemat e transtornos imunitários	05	04
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	36	34
Transtornos mentais e comportamentais	06	6
Doenças do sistema nervoso	03	10
Doenças do aparelho circulatório	114	105
Doenças do aparelho respiratório	45	38

Doenças do aparelho digestivo	13	17
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	2
Doenças do aparelho geniturinário	11	11
Algumas afecções originadas no período perinatal	17	14
Malformação Congênita deformidades e anomalias cromossômicas	6	3
Sintomas sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	11	10
Causas externas de morbidade e mortalidade	62	48
Total	409	405

MORTALIDADE GERAL

O estudo do perfil da mortalidade de uma população é indispensável para subsidiar políticas públicas que visem a melhoria das condições de saúde da mesma. O Sistema sobre Informação de Mortalidade (SIM) é uma das ferramentas utilizadas pela vigilância para a análise do perfil de óbitos ocorridos em determinado território, portanto, a completude das variáveis da Declaração de Óbito (DO) é essencial para a qualidade da informação.

O Coeficiente Geral de Mortalidade (CGM) é o indicador que expressa a intensidade que a mortalidade atua sobre uma determinada população.

Coeficiente Geral de Mortalidade (CGM) e o Percentual de óbitos com causa mal definida – 2012 a 2021.

Ano	CGM	% CAUSA MALDEFINIDA
2012	5,79	5,01
2013	6,23	7,82
2014	5,89	7,34
2015	5,57	6,37
2016	5,83	5,03
2017	5,44	4,55
2018	6,22	3,96
2019	6,13	2,58
2020	5,97	2,39
2021	6,74	1,05

Fonte: IBGE/SIM, 2022.

A causa básica da morte é uma informação importante para traçar o perfil de mortalidade de uma população, sendo essencial o preenchimento correto da DO e a codificação da mesma.

Em 2021, o município de Ouricuri implementou a **investigação dos óbitos com causa básica mal definida**, realizando busca em prontuários e entrevista com familiares para esclarecer a possível **causa básica do óbito**. Essa ação favoreceu a redução dos óbitos com **causa básica mal definida**, passando de 5,01% em 2012 para 1,05% em 2021.

Número de mortes de Mulher em Idade Fértil segundo causa. Ouricuri, 2017 -2021.

Causas	2017	2018	2019	2020	2021	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	1	1	3	7	15
II. Neoplasias (tumores)	4	5	6	5	6	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitários	0	0	0	2	0	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	1	1	0	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	0	0	1	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	2	6	6	4	5	23
X. Doenças do aparelho respiratório	2	0	1	0	0	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	0	1	0	2	2	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	1	0	0	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	0	1	1	0	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laboratoriais	0	2	1	1	0	4
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	3	7	4	6	26
Total	19	20	25	22	29	115

Entre 2017 e 2021 foram notificados 115 óbitos de MIF, sendo que 100% das investigações desses óbitos foram realizadas, culminando na identificação de 1 óbito materno, em 2021.

3.4 IMUNIZAÇÕES

A avaliação da cobertura vacinal inclui um conjunto de indicadores que informam a potencial proteção de crianças menores de um ano para algumas doenças imunopreveníveis, como a tuberculose, hepatite B, sarampo, rubéola, caxumba, difteria, tétano, coqueluche, meningites e outras doenças invasivas por *Haemophilus influenzae*, doença por rotavírus, pneumonia e meningite por pneumococo, meningite meningocócica C e poliomielite.

Os resultados da cobertura vacinal de menores de 1 ano de 2021 estão detalhados na tabela abaixo, e apontam o alcance de meta de cobertura de vacinas apenas para: BCG.

BCG	MENINGO C	PENTAVALENTE	PNC 10	TRIPLICE VIRAL	POLIOMIELITE	ROTAVÍRUS
91,34	74,46	75,72	74,82	68,68	54,96	74,64

Fonte: SI-PNI

Devido as dificuldades do contexto do ano pandêmico somadas a mudança comportamental dos pais e responsáveis perante a não vinculação da atualização da carteira de vacinação e o auxílio social do governo federal, e considerando que apesar de estratégias realizadas pelos serviços de saúde não mediram esforços para a consecução do objetivo imunológico, as metas das demais vacinas não foram atingidas. Assim, nos remete o entendimento de que este indicador tem como necessidade um repensar nas estratégias de vacinação da população em questão obedecendo um estudo situacional para posterior aplicação de estratégias corretivas.

4 ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA ASSISTÊNCIA EM SAÚDE.

4.1 ATENÇÃO BÁSICA

ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)

A Atenção Básica está organizada na Estratégia de Saúde da Família, PACS e suas linhas de cuidado. Principal desafio é promover a reorientação das práticas e ações de saúde de forma integral e contínua, levando-as para mais perto da família e com isso, melhorar a qualidade de vida da população. O atendimento é prestado pelos profissionais das equipes de saúde da família nas unidades de ESF e nos domicílios. As equipes e a população acompanhada formam vínculos e corresponsabilidade, o que facilita a identificação, atendimento e acompanhamento dos agravos à saúde dos indivíduos e famílias da comunidade.

Segundo o Ministério da Saúde, Portaria 2488/2011, a Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades. É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando assim a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.

O município de Ouricuri contempla 26 equipes de Estratégia de Saúde da Família com abrangência e geoprocessamento definidos, sendo 13 na área urbana e 13 na área rural. Cada área possui uma equipe de saúde que é responsável pela vigilância e acompanhamento da situação de saúde da comunidade de abrangência.

A tabela abaixo apresenta a divisão territorial do município por bairro, ruas e sítios e abrangência da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e Saúde Bucal (SB). Apresentando o número de pessoas e famílias cadastradas nas Unidades de Saúde da Família (ESF) por área de abrangência.

Distribuição das Equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF) por área de abrangência.

ESF	Área de atuação geográfica	Nº de família cadastradas
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA I	Rua Bela Vista, Travessa Bela Vista, Rua José João de Lima, Rua Celestina Epifânia Barreto, Rua Manoel Antônio da Silva, Rua Antônio Júlio Tenório, Rua Maria José Alves, Rua Nossa Senhora de Fátima, Av. 13 de Maio, Travessa São Francisco, Travessa Maria Generosa de Barros.	2.567
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA II	Rua das Moças, Rua Paulo Guerra, Rua Elisa de Aquino, Rua São Tadeu, Rua São José, Rua Maria Generosa de Barros II, Av. Professora Luiza A. Lima, Rua Raimundo Barreto Cavalcante, Rua Dr. Valdir Leopécio, Rua José João da Silva, Rua Deolindo Aquino, Rua da Alegria, Rua Boa vista, Rua Raimundo de Aquino, Rua Tiradentes, Av.	2.872

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	13 de Maio, Rua das Moças, BR 316, Travessa da BR 316	
SANTO ANTÔNIO I	Rua Antônio Genivaldo de Aquino, Rua Maria Alves de S. Aquino, Travessa Pedro de Aquino, Rua Diolino C. de Aquino, Rua Antônio Pedro de Aquino, Travessa Diolino C. de Aquino, Rua Projetada, Av. Edgar Pedro de Aquino, Rua Valdemar Pedro de Aquino, Rua Fabrício Rodrigues, Rua de Taipa, Rua Francisco Coelho, Av. Engenheiro Edson Brandão, Rua Maria Vitoria de Aquino, Rua Valdemar Pedro de Aquino, Travessa Maria Vitoria de Aquino, Rua Tereza Rejane G. Coriolano, Trav. Tereza Rejane G. Coriolano, Trav. Valdemar Pedro de Aquino, Trav. Deolino Pedro de Aquino, Rua Gentil Coelho de Aquino, Rua Arlindo Coelho de Aquino.	3.160
SANTA ANTÔNIO II	Loteamento Bom Jesus, Rua da Quadra, Rua Antônio Valdeci de Aquino, Rua Genivaldo de Aquino, Rua Arlindo Rodrigues, Travessa Arlindo Rodrigues, Rua Maria Zizelda, Rua Maria Alves de Souza, Travessa Ten. Benjamim P. Alencar, Rua Joaquim Xavier, Travessa Joaquim Xavier, Travessa Genivaldo de Aquino, Travessa Edgar Pedro de Aquino, Travessa Maria Vitória de Aquino, Praça Antônio Valdeci, Rua Adalberto Pedro da Silva, Rua Baldomiro Pedro da Silva, Travessa Antônio Valdeci.	2.384
CAPELA DE SÃO BRAZ	Rua Marechal Teodoro da Fonseca, Rua Maria Antonieta, Rua Santa Luiza, Rua Santa Rita, Rua Gení Pereira Neves , Rua Floriano Peixoto, Rua Maria Gomes Soares, Rua Regina de Sá Barreto, Sítio Queimadas, Sítio Seriema, Sítio Bom Lugar, Sítio Queimadas, Sítio Paraíso, Sítio Serrote, Rua Regina de Sá Barreto, Rua Santa Luzia, Rua Gení Pereira Neves, Travessa Gení Pereira Neves, Rua Luiz Agra de Alencar, Rua Francisco Pedro da Silva, Rua Floriano Peixoto, Rua José Jaime Amaral, Travessa José Jaime Amaral, Travessa Luiz Agra de Alencar, Rua Luiz Agra de Alencar, Rua Francisco Pedro da Silva, Rua Floriano Peixoto, Rua José Jaime Amaral, Travessa José Jaime Amaral, Travessa Luiz Agra de Alencar, Av. Central, Rua Presidente Médici, Rua Duque de Caxias, Rua Balbino Mendes, Rua São Cristovão, Travessa Duque de Caxias. Rua Geraldo Granja Muniz, Travessa Geni P. Neves, Rua Silvio Granja Falcão, Rua Projetada I, Rua Projetada II, Rodovia Asa Branca, Rua Carlota Castor Falcão, Rua Antônio Anísio Matos Coelho, Rua Projetada I, Rua Projetada II, Rua Projetada III, Rua Projetada IV, Rua João Castor Sobrinho, Rua Carlota Lins Falcão, Rua José Luiz de Souza, Rua Francisco de Assis Ferraz , Rua Pirangi , Rua João Castor Falcão, Travessa Projetada III.	4.409

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	Rua Amélia Lins Falcão, Travessa Amélia Lins Falcão 01, Travessa Amélia Lins Falcão 02, Travessa Amélia Lins Falcão 03, Travessa Amélia Lins Falcão 04, Rua Generosa de Barros, Rua Nova. Rua Antônio José de Souza, Rua Luiz José de Souza, Travessa Luiz José de Souza, Rua Balbina Mendes, Rua Miguel Lima Sobrinho, Rua Projetada III, Rua Projetada IV, Rua Maria Generosa de Barros, Rua Amélia Lins Falcão, Rodovia Asa Branca, Rua João Castor Falcão, Rua Carlota Lins Falcão, Rua Carlota Castor Falcão, Rodovia Asa Branca, Rua Antônio Anísio Coelho, Rua Projetada I, Rua Projetada II, Rua Projetada III, Rua João Castor Sobrinho.	
SANTA MARIA I	Av. Fernando Bezerra, Rua Chiquito Coelho, Rua Minervino Damasceno Coelho, Rua Marcelino Medeiros, Rua Claudino Medeiros, Rua M ^a do Socorro Aquino Coelho, Av. Santa Maria, Av. Capim Grosso, Travessa Capim Grosso, Rua Adelaide Siqueira, Rua Coronel Pacífico Lopes Siqueira, Rua Maria José dos Santos Silva, Avenida Capim Grosso, Avenida Santa Maria, Avenida Fernando Bezerra, Rua Rubens, Garcia, Av. Santa Maria, Rua Nemésio Castor, Rua Joãozinho Castor, Av. Capim Grosso, Avenida Fernando Bezerra, Avenida Capim Grosso, Avenida Santa Maria, Rua Luiz Gonzaga, Rua Oliveira Pessoa, Rua Aldemir Muniz Coelho, Rua Anízio Coelho, Rua Rufina de Matos Coelho, Trav. Maria José dos Santos Silva, Rua São Marcos, Rua Padre Luiz D'ago, Avenida Capim Grosso, Av. Santa Maria, Rua Sinésio Coelho, Rua Engenheiro de Medeiros , Rua Sinésio de Medeiros, Rua Nova, Trav. Maria José dos Santos Silva, Travessa Rodrigo Lopes Vieira, Av. Santa Maria, Av. Capim Grosso, Travessa Maria José dos Santos, Travessa Rodrigues Lopes Vieira, Rua Sinésio Coelho, Rua Adelmir Matos Coelho, Rua Engenheiro Orígenes de Medeiros, Rua Sinésio Medeiros Av. Fernando Bezerra Travessa Maria José dos Santos Silva, Av. Santa Maria, Av. Capim , Grosso Travessa Felício Coelho, Rua Felício Coelho, Rua Geracino A. Coelho, Rua , Antonio Anísio Coelho, Rua José Geovane A. França, Av. Fernando Bezerra , Travessa Maria Coelho Angelim, Travessa Antonio Geracino Coelho, Travessa Major Tomás de Aquino,	4.536
SANTA MARIA II	Sítio Boa Vista, Extrema da Boa Vista, Assentamento Patativa do Assaré, Fazenda Patos, Sítio Santa Maria, Sítio São João, Sítio Várzea Nova, Sítio Boa Vista, Sítio São João, Sítio Capim Grosso, Sítio Primavera, Sítio Barrinha, Fazenda Algodões ,Sítio Santa Luzia, Sítio	3.592

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	Chapada, Sítio Quixaba, Lixão, Rua Sinésio Aquino Coelho, Rua Abdon Coelho, Rua José Geovane A. de França, Rua Osmundo Coelho, Travessa Maria Coelho Angelim , Travessa Geracino Antônio Coelho, Fazenda Abobreira (Após o Riacho), Fazenda Patos (Antes do Riacho), Fazenda Patos (Após o Riacho), Fazenda Abobreira (Após o Riacho), Fazenda Patos (Antes do Riacho), Fazenda Patos (Após o Riacho), Fazenda Abobreira (Após o Riacho),Fazenda Patos (Antes do Riacho), Fazenda Patos (Após o Riacho), Rua Sinésio Aquino Coelho, Rua Abdon Coelho, Rua José Geovane A. de França, Rua Osmundo Coelho, Travessa Maria Coelho Angelim , Travessa Antonio Geracino Coelho, Rua São João, Rua Felício Coelho de Medeiros, Rua Senhorzinho Coelho Malta, Rua Joaquim Angelim, Rua Adones Pedro da Silva, Travessa Antonio Geracino Coelho, Travessa Maria Coelho Angelim, Travessa Fernando Bezerra	
JOSÉ PIMENTEL LINS I	Rua Presidente Kennedy, Rua Tenente Benjamin P. Alencar, Rua Antonio Marinho Falcão, Rua Dr. Baltazar C. Farias, Rua Mário Muniz Soares, Rua Desembargador Medeiros Correia, Av. Antonio Pedro da Silva, Travessa Antonio Pedro da Silva, Rua Francisco Granja Falcão, Rua Antonio Marinho Falcão, Av. Fernando Bezerra), Rua Adolfo Soares, Rua Honorato Marinho, Rua São Sebastião, Travessa São Sebastião, Rua Santa Luzia, Av. Fernando Bezerra, Rua José Gonçalo, Av. Mascarenhas de Moraes, Rua Custódia Leonel de Alencar, Rua Almir de Souza Mascarenhas, Travessa José Agra Lins, Rua Euclides Bezerra Lins, Rua Júlio Lins, Praça Voluntários da Pátria, Rua Coronel Anísio Coelho, Pça. Padre Francisco Pedro da Silva, Av. São Sebastião, Travessa Honorato Marinho, Travessa Antonio Lino Ferreira Lins, Travessa Teófilo Lins, Av. Fernando Bezerra (da Maternidade João XXII ao semáforo), Rua Modesto LinsRua José Agra Lins, Rua , José Tomás de Aquino, Travessa José Tomás de Aquino, Rua Pedro Gonçalves, Rua João Virgínio, Rua Maria F. CastroRua Antonio Lino F. Lins, , Rua Dr. Inácio Guimarães, Rua Fábio Lins, Rua Tenente Siqueira Campos, Rua Oscar Lins,	3.497
JOSÉ PIMENTEL LINS II	Rua Tenente Adones, Rua Abdon Coelho, Rua Laura Coelho, Rua Aderito de Aquino Silva, Rua Osmundo Coelho, Rua Maria das Graças Pimentel, Rua Hermógenes Souza Granja, Rua Projetada, Travessa Tenente Adones ,Travessa Hermógenes Souza Granja, Rua José Tomas de Aquino, Rua Dr. Inácio G.	3.129

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	<p>Guimarães, Rua Blandina de Sá Gomes, Rua Fábio Lins, Rua Tenente Siqueira Campos Rua José Patu Sobrinho, Praça Padre Francisco Pedro da Silva, Travessa Padre Francisco Pedro da Silva, Travessa José Tomas de Aquino, Rua Adolfo Soares, Rua Honorato Marinho, Rua Santa Luzia, Travessa Santa Luzia, Rua São Sebastião, Rua Sete de Setembro, Rua Santa Luzia , Rua são Sebastião , Travessa Sete de Setembro, Rua Amaro José dos Santos, Travessa Amaro José dos Santos 1, Travessa Amaro José dos Santos 2, Travessa Santa Luzia, Praça Governador Muniz Falcão, Rua José Patú Sobrinho, Travessa José Patú Sobrinho, Rua Blandina de Sá C. Gomes, Trav. Padre Francisco Pedro da Silva, Travessa Hermógenes S. Granja, Rua Hermógenes S. Granja, Travessa Tenente Adones, Rua Lourival de S. Borges, Rua Professora Carmelia C. Jacques, Rua Carlota Castor Lins, Rua Pedro Thomas de Aquino, Rua Joaquim Alves Figueiredo, Travessa Joaquim Alves Figueiredo, Rua José Leal Neto, Rua Presidente Tancredo Neves, Rua Maria de Castro, Av. Central</p>	
AEROPORTO	<p>Rua Ulisses Guimarães, Rua José Lourenço, Rua Antonio Ferreira, Travessa Nossa Senhora de Fátima Rua Tenente Antonio M. Filho, Travessa Dr. Valdir, Leopércio, Rua Bela Vista, Rua Ulisses Guimarães Rua Teobaldo Gomes Torres, Rua Maria Lins Rua , Raimundo Irineu de Araújo, Rua Modesto Lins, Av. Manoel Irineu , Araújo, Av. Antonio Pedro da Silva, Av. Manoel Irineu Araújo, Sítio Serrinha, Fazenda Prado, Travessa Tamboril, Travessa Manoel Irineu Araújo, Rua Maria Petronila da Silva, Rua Antonio Arnóbio do Nascimento, Av. Mascarenhas de Moraes, Rua Sebastião Coelho Marinho, Av. Engenheiro Camacho, Rua Novo Horizonte, Loteamento Pindorama, Rua Luiz Gonzaga, Rua Maria Pereira, Rua Coletor Gerôncio Figueiredo, Trav. Coletor Gerôncio Figueiredo, Rua Marechal Deodoro da Fonseca, Rua Marechal Floriano Peixoto, Condomínio da PM, Condomínio Pôr do Sol, Rua Maria Cordeiro da Conceição.</p>	2.335
NOSSA SENHORA DO CARMO	<p>Rua Prefeito Elias Gomes, Rua Padre Cícero Travessa Padre Cícero, Rua Raul Lins, Av. Prefeito Elias Gomes de Souza, Rua 15 de Novembro, Rua Rodrigo Castor, Rua José Alves de Lima, Rua Marcos Freire Travessa 15 de Novembro Travessa Fernando Bezerra, Rua Padre Cícero, Rua Paraíso, Travessa Paraíso, Rua Maria do Socorro , Aquino Av. José Moraes, Rua Aldemir, Rua Paraíso Rua</p>	3.055

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	José Lucas, Rua Danielle Morais, Rua Damião S. Furtuoso Travessa Bom Jesus, Rua São Lucas, Travessa São Lucas, Rua São Marcos, Rua Valdevan Coelho, Rua Ladislau de Sá, Rua Major José Jobelino, Rua 1º de Maio, Travessa Nossa Senhora do Carmo, Travessa Prefeito Elias Gomes	
ALTO PARAÍSO	Fazenda Teiú, Fazenda Nova, Sítio Estaca, Sítio Tigre, Sítio Tabuleiro, Assentamento Josué de Castro, Sítio Caldeirãozinho, Sítio Tabuleiro, Sítio Pajéu, Fazenda Nova, Sítio Gravatá, Sítio Logradouro, Sítio Nazaré, Sítio Paraíso, Sítio Solta, Av. Ayrton Senna, Travessa Nina Soares, Travessa da Solta, Av. Central, Rua José Custódio, Rua C 1, Rua C 2, Rua C 3, Rua Nina Soares, Rua da solta, Rua Joaquim Angelim Filho, Travessa Joaquim Angelim Filho, Travessa Nina Soares, Av. Ayrton Senna.	2.915
RESIDENCIAL SÃO SEBASTIÃO	Rua José Jota, Rua Paulo Murilo Matias, Rua José Araújo, Rua Compadre Afonso, Rua Francisco Humberto F. Campos, Rua Coroa de Frade, Rua XiqueXique, Av. Joaquim Alves Figueiredo, Rua Edvaldo do PAF, Rua Mª de Fátima R. Campos, Rua Enoc Costa Cavalcante, Rua Manoel Rodrigues Campos, Rua Casimiro Rodrigues Costa, Rua Miguel Alves de Lima, Av. Joaquim Alves Figueiredo, Rua Manoel Rodrigues Campos, Rua Edvaldo do PAF, Rua Miguel Alves de Lima, Rua José Herbert Freire Campos, Rua Umburana, Rua José Pasquete, Rua Baraúna, Rua Zé da Gambá, Rua Marmeleiro, Rua Welida Carla F. Campos, Rua Aroeira, Av. Joaquim Alves Figueiredo, Rua Rui da Costa Holanda, Rua Falconeri da Costa Holanda, Rua Eucalipto, Rua Ana Tércia A. de Siqueira Marinho, Rua Umbuzeiro, Rua Canafístula, Rua Angico, Rua Mandacaru, Rua Palmeira, Rua Asa Branca.	3.538
PRADICÓ	Sítio Alto da Aroeira, Sítio Cansanção, Sítio Taboa II, Sítio Serrote, Sítio Garrote, Sítio Pradicó de Baixo, Fazenda Pradicó, Sítio Lagoa do Caruá, Sítio Rita II, Assentamento Boa Vista, Fazenda Pradicó, Sítio Santana de Baixo, Sítio Taboa I, Sítio Juazeiro, Pradicó I, Pradicó II, Sítio Baixio, Sítio Assú, Sítio Angico, Sítio , Alto Bonito, Sítio Angico, Sítio Candé, Sítio Laginha, Sítio Pitombeira, Sítio Santa Quitéria, Sítio Tranqueira,	2.732
TAMBORIL	Fazenda Tamboril, Sítio São Bento, Chapada do Tamboril, Sítio Cancelas, Fazenda Algodões, Fazenda Tamboril, Sítio Umburana, Serrote do Tamboril, Fazenda Quixadá, Sítio Lagoa Comprida, Sítio Saco do Minador, Fazenda	2.581

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	Bodes, Fazenda Bodes, Fazenda Bodes, Sítio São Bento, Sítio Saco da Maricota, Sítio Malhada Grande, Sítio Selada, Sítio Boa Vista, Sítio Várzea do Meio, Fazenda Bodes, Sítio Alto da Aroeira,	
USF EXTREMA	Sítio Chapada da Boa Vista, Sítio Várzea do Cosmo, Povoado Extrema, Sítio Boa Fortuna, Sítio Santa Maria, Sítio Várzea do Cosmo, Sítio Lírio, Sítio Algodão, Sítio Riacho Novo, Sítio Pitombeira, Sítio Travessão, Sítio Serrinha, Sítio Passagem, Sítio Campos, Sítio Julião, Sítio Riacho da Serra, Sítio Tabuleiro, Sítio Alto Grande, Sítio Espinheiro, Sítio Pau D'arco, Sítio Boa Vista, Sítio Riacho Novo, Sítio Cachoeira, Fazenda Pitombeira, Sítio Julião do Pé da Serra, Sítio Caldeirão, Baixio do Pau D'arco,	2.128
CARA BRANCA	Povoado Cara Branca, Sítio Cara Branca, Sítio Santo Antônio	1.661
VIDEU	Sítio Gavião, Sítio São João , Sítio São João III, Sítio Boa Fortuna, Sítio Lagoa da Porteira, Sítio Marcelino I, Sítio Videu Velho, Sítio Caititu, Rua Manoel de Araújo, Rua Bela Vista, Rua da Matriz, Travessa Bela Vista, Sítio Pajeú, Sítio São Miguel, Sítio Maniçoba, Sítio Laginha, Sítio Frades, Sítio Barroco, Sítio Pé de serra, Sítio Bezerra, Sítio Lagoa do Pau Ferro, Sítio Chapada da Varzinha, Sítio Laginha, Povoado Cara Branca, Fazenda, Pitombeira, Sítio Cara Branca, Sítio Santo Antônio,	2.864
JATOBÁ	Sítio Barreiros, Povoado Passagem de Pedras, Sítio Vida Nova, Sítio São José, Sítio Barragem dos Algodões, Sítio Jatobá I, Sítio Camaleão, Sítio Boa Fortuna, Povoado Jatobá, Sítio Laranjeira, Sítio Ilha da Roça, Sítio Pensamento, Sítio Caiçara, Sítio Descanso, Sítio Alto Alegre, Sítio Pocinho, Sítio Derradeira Várzea, Sítio Baixa Vermelha, Sítio Angico, Sítio Pau Ferro, Sítio Alto Grande, Sítio Lagoa Cercada, Sítio Malva, Sítio Canário, Sítio Ponta da Serra, Sítio Ranchinho, Sítio Lastrador, Sítio Sipaúba, Sítio Felipe, Sítio Espinheiro.	3.051
JACARÉ	Sítio Barragem, Sítio Macambira, Sítio Tamanduá, Sítio Riacho do Angico, Sítio Belmonte, Sítio Lagoa Funda, Sítio Boa Vista, Sítio Encruzilhada, Vila Cordeiro , Sítio Lagoa das Lages, Sítio Ingá, Sítio Algodões, Sítio Poço da Pedra, Sítio Barreiros, Sítio Riacho do Curral, Sítio Salina, Sítio Umburana, Sítio Lagoa do Raimundo, Sítio Jacu, Povoado Jacaré, Fazenda Montanha, Sítio Cal, Sítio Bandeira, Rua A, Rua da esperança, Fazenda Eucalipto, Vila Cordeiro – Jacaré, Sítio Lagoa do Fogo, Sítio Poço do Elias, Sítio Poço da Pedra, Sítio Poço do Curral, Sítio Jaicó, Sítio Juazeiro, Sítio Laranjeira, Sítio Casa Nova, Sítio Lagoa	2.059

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	Grande, Sítio Lagoa do Buraco, Sítio Gado Brado, Sítio , Manteiga, Sítio Cacimba de Cima, Agrovila Nova Esperança, Sítio Urtiga, Sítio Nova Olinda , Sítio Umburana Doce, Sítio Barro Branco, Sítio Mandassaia, Sítio Lava Roupa, Sítio Barreiro do Angico, Sítio Águas Belas, Sítio Rancho Paraíso.	
SÃO JOÃO DOS LOPES	Povoado Lopes, Sítio Lopes, Poço da Roça, Lagoa da Manga, Sítio Juazeirinho, Sítio Gato, Assentamento Nova Conquista, Sítio Queixada, Sítio Pedra Branca, Sítio Areia Fina, Sítio Pedrinha, Sítio Cacimbinha, Sítio Garrote, Sítio Boa Esperança, Sítio Gravatá, Sítio Peroba, Sítio Patos II, Sítio Lagoa das Lages, Sítio Poço Cercado, Sítio Ninho do Pato, Sítio Chapadinha, Sítio Favela, Sítio Furnas, Sítio Pajeú, Fazenda Caraíbas, Fazenda Milagre, Fazenda Junco, Fazenda Água Fria, Sítio São Diogo, Fazenda Abobreira, Fazenda Tabuleiro, Fazenda Bernardo, Fazenda Bevenute, Sítio Lagoa do Capim, Sítio Lagoa do Mel, Sítio Encruzilhada, Sítio Tapuio, Sítio Matias(Assentamento Santa Clara), Sítio Umari, Sítio Veado, Sítio Angico, Sítio Riacho Fundo, Sítio Mulungu, Sítio Lagoa Nova, Assentamento Santa Marta.	3.202
SANTA RITA	Sítio Boa Esperança, Assentamento São João, Rua Elis Regina, Rua da Matriz, Av. Central, Rua Tancredo Neves, Sítio Bom Sucesso Sítio Alto Alegre, Sítio Larginha, Sítio Umburana, Sítio Santana de baixo, Sítio Santana de cima, Sítio Tanque Novo, Sítio Saco da Maricota, Assentamento Milagres, Rua Santa Rita, Rua Clara Nunes, Rua Paulo Sérgio (antiga Rua Central Sul), Rua Altemar Dutra, Rua Manoel Garrincha, Rua Yanniny Gomes Lima, Travessa Santa Rita , Rua Odilon Alves, Sítio Pati, Sítio Tanque Novo (Lagoa das Bestas), Assentamento Milagres, Sítio Beleza	2.912
PILÕES	Sítio Espinheiro, Sítio Manuíno, Sítio Novo, Sítio Tupã, Sítio Morrinho, Fazenda Boa Esperança, Sítio Viração, Sítio Tombador, Sítio Vanderley, Sítio Pilões, Sítio São Bento, Sítio São Bento II, Sítio Pilões, Sítio Pitombeira, Sítio Espinheiro,	2.060
COVA DO ANJO	Fazenda Caraíbas, Fazenda Pipocas, Sítio Jurema (Fazenda Patos), Sítio Milho Novo, Sítio Milho Novo II, Fazenda Cruz, Fazenda Caraíbas, Sítio Logradouro, Sítio Aldeia, Sítio Chapada, Sítio Cupira, Sítio Campo Grande, Sítio Lagoa da Pedra, Sítio Furnas, Sítio Águas Belas, Sítio Pedras, Sítio Lagoa do Urubu, Sítio Canto Alegre, Sítio Lagoa do Urubu, Fazenda Capim Grosso, Fazenda Algodões, Fazenda Primavera, Fazenda Barrinha, Sítio	2.422

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	Cova do Anjo, Fazenda Boa vista, Sítio Milho Novo, Sítio Cancelas, Fazenda Caraíbas, Sítio Poço da cruz, Sítio Poço da Pedra, Sítio Jacú, Sítio Leandro, Sítio Maracanã, Sítio Riacho da Favela, Sítio Jatobá, Sítio Companheiro, Sítio Morcego, Sítio Lagoa Nova.	
SÍTIO LIMOEIRO	Sítio Caracuí, Sítio Canudos, Fazenda Limoeiro, Sítio Piau, Sítio Santa Maria, Sítio Caracuí , Sítio Chapada dos Severos, Sítio Limoeiro, Sítio Dourado, Sítio Aldeia, Sítio Teiú, Sítio Mata Boi, Sítio Santa Maria, Sítio Marmeleiro, Sítio Descanso, Lopes II, Sítio Limoeiro, Sítio Piau, Sítio Quixaba, Sítio Teiú, Sítio Paraíso, Sítio Boa Sorte, Sítio Condado, Sítio Queixados, Sítio Piau, Sítio Limoeiro, Sítio Riachinho, Sítio Canudos.	2.367
USF BARRA DE SÃO PEDRO	Avenida Felipe Coelho, Rua Manoel Baia “E”, Rua Ermes Nunes “F” , Rua da Matriz, Rua Raimundo de Lira “Trav. B”, Travessa da Matriz, Sítio Alto Da Boa Vista, Rua dos Ferreiros, Rua B, Rua A, Rua do Comércio, Av. Antonio Matias, Sítio São Joaquim, Sítio Impoeira, Sítio Calumbí dos Pereiras, Sítio Calumbí, Avenida Antônio Matias Delmondes, Avenida Felipe Coelho, Rua Projetada, Rua Ernesto Cosmo , Travessa Antônio Matias 1, Travessa Antônio Matias 2 ,Rua do Comércio, Rua São Pedro, Rua São Paulo, Travessa do Ginásio 1, Travessa do Ginásio 2, Travessa do Ginásio 3, Sítio Passagem, Sítio Serrote, Sítio Barreira, Sítio Tanque, Sítio Poço, Sítio Riacho da Umburana, Sítio Malhada Grande, Sítio Ponta da Serra, , Sítio Lagoa da Jibóia, Sítio Serrinha, Sítio Tanque, Sítio Cedro, Sítio Minador, Sítio Altamira, Sítio Desterro , Sítio Passagem, Sítio Queimadas, Sítio Lagoa da Pedra, Rua da Matriz , Sítio Mandacaru, Sítio Quixaba, Sítio Canafístula, Sítio lagoa do , Desterro, Sítio do Meio, Sítio Passagem, Sítio Tatu, Sítio Sebastião, Sítio Novo, Sítio Lagoa Comprida, Sítio Julião, Sítio Escondido.	4.199

Em relação ao corpo profissional do Programa de Agentes Comunitários de Saúde o município conta com um teto de 171 Agentes Comunitários de Saúde- ACS, destes, 151 são cadastrados no sistema, e 125 estão ativos, vale ressaltar que o município está em processo de remapeamento para cobertura de 100%.

O NASF – Núcleo de Apoio a Saúde da Família foi uma equipe multiprofissional que atuava de maneira integrada apoiando e compartilhando saberes com os profissionais das equipes de saúde da família (ESF), no ano de 2019 na Portaria nº. 2.979 de 12 de novembro de

2019 e pactuado na Comissão Intergestores Tripartite (CIT) foi revogada as equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), que ocasionou na desmobilização dessas equipes no território nacional. Ouricuri possuía 04 equipes de NASF que foram realocados nos serviços de média complexidade na policlínica municipal.

Indicadores de Desempenho

O programa Previne Brasil foi instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019. O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem. O Previne Brasil equilibra valores financeiros per capitação referentes à população efetivamente cadastrada nas equipes de Saúde da Família (ESF) e de Atenção Primária (EAP), com o grau de desempenho assistencial das equipes somado a incentivos específicos, como ampliação do horário de atendimento (Programa Saúde na Hora), equipes de saúde bucal, informatização (Informatiza APS), equipes de Consultório na Rua, equipes que estão como campo de prática para formação de residentes na APS, entre outros tantos programas. Essa proposta se inicia com sete indicadores que chegarão a vinte um, a previsão era que esse aumento de indicadores seria gradual a cada ano, mas devido a pandemia do novo coronavírus, o Ministério lançou mão de algumas portarias para não prejudicar os Municípios. Segue abaixo os indicadores com possível validade para 2022.

1. Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação;
2. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV;
3. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado;
4. Cobertura de exame citopatológico;
5. Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente;

6. Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre
7. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.

4.2 ATENÇÃO SECUNDÁRIA

A Atenção Especializada representa o conjunto de procedimentos de média e alta tecnologia, com alto custo e serviços qualificados. A média complexidade ambulatorial envolve a maioria dos procedimentos necessários para o diagnóstico, tratamento e reabilitação que, pelo seu caráter complementar e suplementar a Atenção Básica são de extrema relevância na redução da demanda para a alta complexidade.

O planejamento da cobertura assistencial pela atenção especializada tem sido feito com base nas Programações Pactuadas e Integradas (PPI), no perfil epidemiológico do município e outras informações em saúde. Tais referências são revisadas periodicamente, conforme relação de oferta e demanda.

A Alta Complexidade Ambulatorial encontra-se praticamente sob a gestão estadual em Recife. O que gera grandes dificuldades na locomoção e estadia para os munícipes. A fragilidade nos processos de pactuação intergestores, o baixo financiamento, a insuficiente oferta do processo regulatório e as diversidades operativas são problemas estritamente vinculados que ocupam a agenda dos gestores de saúde do Araripe e se apresentam como desafios a serem enfrentados nesse quadriênio. O município de Ouricuri dentro de sua capacidade instalada vem assegurando a assistência dentro dos moldes básicos proporcionais a seus recursos, possuindo como principal atividade da média complexidade as consultas ambulatoriais especializada, somados aos procedimentos necessários para o diagnóstico, tratamento e reabilitação. Por ter caráter complementar e suplementar para Atenção Básica a as atividades da assistência na policlínica municipal são de extrema relevância na redução da demanda para a alta complexidade.

Em relação a Atenção Hospitalar, a situação brasileira está caracterizada por uma crise decorrente das dificuldades no setor organizacional, político, financeiro, assistencial e de

formação profissional. A percepção da existência de múltiplos fatores interrelacionados, com destaque para os aspectos financeiros e a baixa resolutividade do setor, estão presentes também no âmbito municipal uma vez que Ouricuri não detém de unidade hospitalar própria. Assim as demandas e registros de produção de urgência e emergência são todos convergidos e oriundos respectivamente da instância estadual Hospital Regional Fernando Bezerra. Tal cenário impulsiona à reflexão sobre a necessidade de avançar na busca de um modelo de cuidado para urgência e emergência, a exemplo de UPA24hs, construído pela gestão municipal a fim de diminuir os impactos concentrados no serviço de referência regional.

Na sua capacidade instalada de médica complexidade o município conta com as seguintes estruturas:

Estabelecimento	Nº
Policlínica Helena Barreto Alencar	01
Centro Atenção Psicossocial I	01
Centro de Especialidade Odontológica	01
Laboratório Municipal de Análises Clínicas	01
Serviço de Atenção Especializada em HIV-AIDS	01
Centro de Testagem e Aconselhamento	01
Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	01

SAÚDE MENTAL

A Política de Saúde Mental da Secretaria de Saúde de Ouricuri está baseada nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), e da Rede de Atenção Psicossocial, com os objetivos de ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, promover o

acesso das pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas aos pontos de atenção, como também garantir a articulação e integração dos usuários e suas famílias na estrutura da rede atenção em saúde mental por meio do acolhimento, acompanhamento contínuo e da atenção as urgências.

A assistência em saúde mental, visa desenvolver ações de prevenção e promoção e reabilitação da saúde mental incluindo: As ESF, policlínica, CAPS e Referências hospitalares pactuadas.

A ESF é porta aberta para oferta da assistência em saúde mental e é composta por todos os profissionais que atuam na Unidade Básica de Saúde, esses por sua vez, são elementos chaves para prevenir e detectar precocemente os sinais de sofrimento mental tal qual promover e assegurar encaminhamentos para referências especializadas na área em questão.

Na Policlínica municipal também são ofertados consultas médicas por 03 psiquiátricos e acompanhamento psicológico por 03 psicólogos, as demandas oriundas do CAPS e ESF são reguladas para posterior atendimento e depois contrarreferenciadas para USF quando passível de alta e êxito de tratamento. Cabe ressaltar que cada atendimento tem em média 40 minutos.

CAPS I

O **Centro de Atenção Psicossocial - Caps** são serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos de pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras substâncias, que se encontram em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial. Nos estabelecimentos atuam equipes multiprofissionais, que empregam diferentes intervenções e estratégias de acolhimento, como psicoterapia, segmento clínico em psiquiatria, terapia ocupacional, reabilitação neuropsicológica, oficinas terapêuticas, medicação assistida, atendimentos familiares e domiciliares, entre outros.

No município de Ouricuri oferta mensalmente os seguintes serviços:

- Oficinas terapêuticas

- Atendimento em grupo
- Atendimento individual (psiquiátrico e psicológico)
- Visitas domiciliares
- Grupos de pacientes usuários de álcool e outras drogas
- Atendimento ambulatorial psiquiátrico;
- Atendimento ambulatorial clínico;
- Atendimento ambulatorial psicológico;
- Atendimento ambulatorial em psicanálise
- Assistência social;
- Educação física;
- Triagens

Atendimento Hospitalar em Saúde Mental

A indicação de internação psiquiátrica ocorre depois de esgotadas as tentativas de utilização das demais possibilidades terapêuticas e recursos extra-hospitalares disponíveis na rede assistencial. No caso de internamento psiquiátrico involuntário ser imperativo, motivado por situações clínicas graves e emergentes, este deve ser indicado por médico e balizado pela legislação vigente. Tendo o Hospital Regional Fernando Bezerra em Ouricuri e Hospital Santa Maria em Araripina como referências para urgências psiquiátricas. O tempo de permanência no hospital para tratamento é definido pela equipe médica que acompanha o usuário.

OUTRAS ESTRUTURAS DE SAÚDE

Existe credenciado 1 Centro de Especialidades Odontológicas-CEO, conta no município ainda com 1 CTA, 1 Centro de Referência em Saúde do Trabalhador-CEREST, 1 Farmácia

Popular do Brasil, 1 Farmácia do Laboratório Farmacêutico de Pernambuco-LAFEPE, 1 Laboratório Regional de Especialidades, realizando exames de diagnóstico em hanseníase e tuberculose, 1 Unidade de Referência em Saúde da Mulher, 1 Centro Municipal de Saúde-CMS, referência para as especialidades ofertadas. Foram mantidos contratos ainda com instituições privadas, baseados nas demandas reprimidas, especialmente para consultas especializadas e exames especializados complementares.

Na Rede de Atenção Psicossocial-RAPS contamos com 01 CAPS tipo I. O CAPS I, é um serviço de referência em atendimento e tratamento psiquiátrico de pessoas com transtornos mentais e atendimento psicossocial, referência para usuários adultos (a partir de 18 anos), portadores de transtornos mentais e comportamentais. O CAPS AD III é o serviço de referência em atendimento psiquiátrico de pessoas com transtornos mentais relacionados ao uso abusivo de substâncias psicoativas, sendo referência para usuários da região do Araripe a partir de 18 anos de idade. Apesar da sua implantação no município de Ouricuri, apresentou limitações quanto a sua habilitação não foi passível de êxito a continuidade da assistência do serviço. Desta forma encontra-se atualmente em processo de planejamento e estudo quanto a viabilidade de sua reimplantação.

O atendimento especializado em odontologia no CEO tem como procedimentos específicos parametrizados: periodontia, cirurgia buco-maxilo-facial/semiologia, endodontia, e atendimento a pacientes portadores de necessidades especiais.

O Serviço de Referência em Saúde da Mulher, Serviço de média complexidade, visa a melhoria da condição integral de saúde da mulher com maior resolutividade abrangendo os aspectos biopsicossocial.

O atendimento ambulatorial especializado está concentrado na sua maioria no Recife, Petrolina e na própria sede do município, distribuídos entre a UPAE e a policlínica municipal.

O **CEREST** oferece atendimento especializado em saúde do trabalhador, orientações previdenciárias, assistência aos trabalhadores acometidos por doenças e/ou agravos relacionados ao trabalho, investiga condições do ambiente de trabalho das empresas/indústrias e realiza orientação sobre proteção, prevenção e promoção da saúde do trabalhador;

Entretanto a fragilidade dos serviços ambulatoriais de média complexidade, apoio diagnóstico, consultas especializadas, pequenas cirurgias ambulatoriais ainda é grande. A

inoperância e desatualização da Programação Pactuada e Integrada-PPI, incipiente organização da rede de saúde e a pouca resolutividade dos hospitais dificultam a atenção nesta área.

4.3 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.

A Rede de Serviço de Hospitalar compreende ainda o HRFB, terceirizado para a Santa Casa de Misericórdia do Recife. Inexiste rede própria de assistência hospitalar, as internações em MAC reduziram devido a não disponibilização de serviço hospitalar pelo município, impossibilitado de renovar contratação com hospital privado local, devido a estrutura física inadequada, instalações precárias e licença da Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária-APEVISA suspensa desde 2005.

Os serviços de alta complexidade são encaminhados para a capital do Estado ou para Petrolina, com grandes dificuldades de acesso pela população aos serviços de cirurgias cardiovasculares, neurologia, oncologia, nefrologia, tratamento-ortopédico e assistência ao parto de alto risco.

A grande demanda na emergência do HRFB é reflexo da inexistência de um serviço hospitalar próprio. A evasão para outros municípios se deve, principalmente a ausência de atendimento municipal em cirurgias.

4.4 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica no município está estruturada a partir da Central de Abastecimento Farmacêutico-CAF, instituído no organograma da SMS, e tem por objetivos assegurar o acesso da população aos medicamentos essenciais, garantir a qualidade dos medicamentos adquiridos, promover o uso racional de medicamentos e oferecer serviços farmacêuticos aos usuários e à comunidade. Para o alcance dos objetivos é realizada a gestão integrada aos demais serviços da SMS.

A rede de farmácias é composta por 26 unidades, sendo 22 na Atenção Primária, uma CAF, 1 Farmácia do LAFEPE e uma Farmácia Popular. A dispensação do componente

estratégico de Saúde Mental é realizada nas farmácias da Atenção Básica. A maioria das farmácias conta com o técnico de farmácia para apoio.

O financiamento se dá por parte do Ministério da Saúde, em forma de transferência para Fundo Municipal de Saúde (FMS) no valor de 50%. Ao Estado cabe a importância 25%, ao município fica o mesmo valor do Estado, o fornecimento dos medicamentos do LAFEPE é a forma de garantir a contrapartida, mas é repassado de forma irregular e sem análise da demanda com conseqüente faltas e vencimentos frequentes dos prazos de validade, as dificuldades em abastecer com agilidade, principalmente devido aos processos licitatórios, tem sido causas de fornecimentos realizado através de demandas judiciais ou por iniciativa do gestor municipal, o que compromete significativamente os recursos deste setor.

A estrutura física da CAF está dentro do padrão básico, necessitando de melhorias no armazenamento, controle de estoque, dispensação, para ampliar o acesso aos medicamentos de forma racional. O abastecimento e dispensação são geridos por profissional habilitado. Os medicamentos e insumos para farmácias das USF são realizados por mapa mensal, em registro próprio e liberado mediante prescrição médica.

A CAF vem realizando a elaboração e revisão anual da relação municipal de medicamentos essenciais-REMUME, os medicamentos são adquiridos por processo licitatório, A distribuição é realizada mediante cronograma preestabelecido, com abastecimento mensal das Unidades de Saúde. A função de distribuição está a cargo da CAF – Farmácia Central, a movimentação é supervisionada por um farmacêutico.

Através das demandas Judiciais são dispensados os medicamentos para os pacientes que garantiram na justiça o acesso a medicamentos que não constam na REMUME.

4.5 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância em Saúde tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população, representado um conjunto de ações que se destinam a controlar determinantes, riscos e danos à saúde, mediante a garantia da integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Constitui-se de ações de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e

agravos à saúde, abrangendo: vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e vigilância da saúde do trabalhador.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Tem como principal objetivo investigar, monitorar e avaliar riscos e os determinantes dos agravos e danos à saúde. As equipes realizam ações de planejamento, execução e avaliação. A equipe de investigação além do levantamento de dados para controle epidemiológico, realiza a inserção destes nos sistemas de notificação direcionados para cada caso, além de avaliação de surtos para direcionamento de gestão.

- **HIV/AIDS**

Desde a publicação da **Portaria 993 de 04 de setembro de 2000** o agravo Gestante HIV entrou na listagem das doenças de notificação compulsória, o que permite notificarmos o evento "gestação" nas mulheres que vivem com HIV/Aids ou que receberam o diagnóstico durante a gestação. Observa-se uma estabilização na taxa de detecção de gestantes infectadas pelo HIV/aids entre os anos de 2020 e 2021 com 0,9 casos para cada 1.000 nascidos vivos.



A gestante deve ser orientada sobre a importância da testagem no pré-natal (PN) e os benefícios do diagnóstico precoce, tanto para o controle da infecção materna quanto para a prevenção da transmissão vertical. No período analisado, o percentual das gestantes que realizaram PN foi de 100%.

HIV em adultos.

De 2011 a dezembro de 2021, foram identificados em Ouricuri 67 casos de HIV/aids em adultos. O município tem registrado, anualmente, em média, 6,7 novos casos de aids no últimos 10 anos.

Mortalidade / AIDS

Entre os anos de 2011 a 2021, foram registrados em Ouricuri 11 óbitos tendo como causa básica HIV/aids (CID10: B20 a B24). Observa-se no gráfico, que os anos 2011, 2015, 2017 e 2018 registraram as maiores taxas com 3,1 óbitos (/100 mil hab.)

VIGILÂNCIA AMBIENTAL

A Vigilância em Saúde Ambiental consiste em um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde, como por exemplo a vigilância da qualidade da água para consumo humano-VIGIAGUA;

A vigilância ambiental desenvolve as atividades, conforme itens a seguir:

- Realiza a identificação e eliminação de focos e/ou criadouros do *Aedes aegypti* e *Aedes* em imóveis;

- Realiza o bloqueio químico com Bomba de aspersão, mediante notificação do SINAN de suspeito de dengue;
- Realiza a borrifação em domicílios para controle de triatomíneos em residências onde se encontram infestados pelo bicho barbeiro;
- Realiza tratamento de imóveis com focos de mosquito *Aedes aegypti*, visando o controle da doença;
- Coletas de amostras para análise (água), cloro, turbidez e coliforme. (Programa VIGIAGUA).
- Realizar atividades educativas à População com a Temática da Dengue.
- Realizar reuniões com as demais vigilâncias periodicamente;
- Organizar o Mutirão de Limpeza da dengue (arrastão) de acordo com a necessidade epidemiológicas;
- Promoção da integração ACE e ACS para trabalho de orientação a população.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR

Em Ouricuri temos o CEREST (Centro de Referência em Saúde do Trabalhador) que tem como principais objetivos a prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho e a promoção da saúde de todos os trabalhadores. Atende todos os trabalhadores: Das áreas urbanas e rurais; do mercado formal e informal e trabalhadores do Governo do Estado de Pernambuco, tal qual trabalhadores com carteira assinada ou não; autônomos; desempregados; aposentados e domésticos.

A Vigilância em Saúde do Trabalhador tem como funções:

- Elaborar diagnóstico referente à saúde do trabalhador, compreendendo identificação por: atividade econômica, grau de risco, número de empresas, número de trabalhadores

expostos, dados de morbimortalidade, com a finalidade de estabelecer diretrizes para o planejamento e ações referentes a saúde do trabalhador;

- Realizar ações de vigilância nos ambientes e processos de trabalho, compreendendo a identificação das situações de risco e realização de medidas pertinentes para resolução da situação;

- A Vigilância em Saúde do Trabalhador compreende uma atuação contínua e sistemática, ao longo do tempo, no sentido de detectar, conhecer, pesquisar e analisar os fatores determinantes e condicionantes dos agravos à saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho;

- Realizar campanhas educativas junto as empresas, para redução de acidentes de trabalho.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

Existe na rede própria o Laboratório de Referência em Tuberculose e Hanseníase, realizando baciloscopia e cultura de escarro, realiza exames de raio-x, ultrassonografia, eletroencefalograma-EEG, eletrocardiograma-ECG, ecocardiograma-ECO e coleta do teste do pezinho no CMS, os exames de diagnóstico das Doenças Sexualmente Transmissíveis-DST é realizado no CTA, os demais exames são regulados conforme pactuação em Comissão Intergestores Regional-CIR, para o AME-HRFB/ Ouricuri, Araripina, Petrolina e Recife.

A estimativa para 2013 de citologias oncóticas do colo uterino era de aproximadamente 5.400, correspondendo a 33% da população feminina de 25 a 59 anos, o exame é coletado na rede básica de saúde e encaminhado para Petrolina e Salgueiro, a dificuldade no retorno leva ao descrédito e tem prejudicado a procura do serviço pela população feminina.

5 .GESTÃO EM SAÚDE

A análise da gestão em saúde compreende a regulação, infraestrutura, capacidade resolutiva das ações e serviços, descentralização, recursos humanos, planejamento, financiamento, gestão do trabalho, educação em saúde, informação em saúde, gestão participativa e fortalecimento da participação e controle social.

A estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde, demonstra deficiência nos setores de planejamento, que comprometem a estrutura dos serviços, muito embora o Plano Municipal de Saúde de Ouricuri tenha sido realizado conforme a realidade local.

A PPI, está implantada no município de acordo com a Norma Operacional de Assistência à Saúde - NOAS 01/02, mas a programação da assistência tem se dado de forma isolada e não relacionada a PPI e aos instrumentos de gestão, as demandas decorrentes da Atenção Básica para a Média Complexidade, são maiores do que as programações existentes, o processo de programação e regulação do acesso apresenta fragilidades na integração das redes e na própria programação baseada em linhas de cuidados.

A Secretaria Municipal de Saúde realizou a pactuação dos indicadores de monitoramento e avaliação do Pacto Pela Saúde em conformidade com os indicadores pactuados pelo Estado, após avaliação dos indicadores atingidos no município.

O Controle Social é exercido pelo Conselho Municipal de Saúde-CMS restruturado recentemente em novembro de 2021, durante Conferência Municipal de Saúde, composto de forma paritária por 50% dos usuários, 25% dos trabalhadores de saúde, 25% de prestadores/gestores. As reuniões são mensais, não dispõe de sede própria e necessita de maior efetivação no controle social e sensibilização quanto ao seu papel. A falta de intercâmbio com demais conselhos e movimentos sociais dificulta o controle social, é necessário aumentar a participação da comunidade civil organizada na avaliação do SUS. Os Conselheiros necessitam de informações, formação e de educação permanente para fortalecer a participação social.

O acompanhamento, fiscalização e controle dos recursos em ações e serviços de saúde em Ouricuri, podem ser acompanhados pelo Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde-SIOPS, garantindo transparência de gastos públicos, o mesmo é alimentado regularmente.

Problemas de infraestrutura (materiais, equipamentos, profissionais, insumos e transportes) dificultam o desenvolvimento do trabalho, bem como a inexistência de uma política

de interiorização do profissional no interior, com consequentes salários médicos altíssimos, dificultam a reorganização do modelo de saúde.

A estrutura organizacional da gestão municipal de saúde conta com uma coordenação de Atenção Primária de Saúde, Saúde Bucal, Apoio Técnico a Programas Estratégicos, Saúde da Mulher, Saúde Mental, Saúde do Trabalhador, Programa Nacional de Imunização-PNI, Vigilância em Saúde, Assistência Especializada, Regulação, Controle e Avaliação, Planejamento, Controle de Endemias, Vigilância Sanitária, Assistência Farmacêutica e CTA.

O aperfeiçoamento do planejamento orçamentário e financeiro é imprescindível para a execução orçamentária de 2022 e deve ser realizado mediante as ações previstas nos instrumentos do Sistema de DIGISUS.

O SIOPS ampara a análise da aplicação da EC nº 29 e fornece os elementos para percepção do compromisso do Executivo Municipal com a execução das Políticas de Saúde.

O município cumpriu em 2022 com o mínimo exigido na participação das despesas com ações e serviços públicos de saúde na receita de impostos, transferências constitucionais e legais, onde conforme a EC nº 29/2000 o mínimo para o exercício é de 15%.

6. CONTROLE SOCIAL

O controle social está intrínseco na estruturação do SUS, e legalmente garantido por meio da CF de 1988, Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990 e as Normas Operacionais Básicas NOB 1/1991, 1/1992 e 1/1996. Especificamente a Lei nº 8.142 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências como a definição dos Conselhos e das Conferências de Saúde em âmbito federal, estadual e municipal. A participação do controle social no SUS é o que o torna o sistema mais democrático que se tem conhecimento. Ele preconiza e orienta a integração de todos os atores envolvidos na saúde pública, tanto no seu papel fiscalizador quanto na sua atuação na elaboração de estratégias de gestão dos serviços de saúde. Aliás, esta deve ser a verdadeira atuação do CMS e não uma atuação limitada ao seu papel fiscalizador. O CMS tem sido atuante e presente na gestão da SMS de contribuindo Ouricuri com a construção de soluções para a qualificação dos serviços de saúde. De outro lado

a SMS tem construído pontes para essa aproximação, trazendo para seio de discussões das políticas públicas municipais participação dos membros do conselho municipal durante as reuniões ordinárias.

7. DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

DIRETRIZ: VIABILIZAÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO À REDE DE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE.

OBJETIVO: Aprimorar e implementar as Redes de Atenção à Saúde, com ênfase na articulação das ESF, Rede Cegonha e Rede de Atenção Psicossocial.

ATENÇÃO BÁSICA

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Aquisição de mobiliários e equipamentos para a Atenção Básica.	Equipar 100% das Unidades Básicas de Saúde - UBS.	100%	100%	100%	100%
Realização de campanhas em saúde pública.	Realizar 6 campanhas anuais.	6	6	6	6
Manutenção da estrutura física e ampliações das UBS.	Manter estrutura física adequada em das UBS.	100%	100%	100%	100%
Qualificação dos profissionais de saúde que alimentam o sistema de informação E-SUS.	Capacitar 100% dos profissionais que atuam na atenção básica para utilização do sistema de informação E-SUS.	100%	100%	100%	100%
Aquisição de equipamentos permanentes para alimentação do sistema de informação E-SUS.	Adquirir 16 computadores para ESF.	-	3	5	8
Realização de promoção em saúde do PSE.	Realizar atividades educativas e informativas em 100% das escolas.	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

Manutenção do programa Previne Brasil.	Garantir 100% do financiamento da captação ponderada e o pagamento por desempenho.	100%	100%	100%	100%
Cadastrar todos os munícipes nas devidas unidades de referências.	Garantir 100% do financiamento da captação ponderada.	100%	100%	100%	100%
Construção e alimentação de planilha de monitoramento mensal dos indicadores.	Avaliar mensalmente os indicadores do pagamento por desempenho	12	12	12	12
Realização de capacitação do corpo técnico de enfermagem das Estratégias de Saúde da Família.	Capacitar 100% dos profissionais que atuam na enfermagem das ESF's.	100%	100%	100%	100%
Garantir o transporte das equipes de ESF da zona rural.	Garantir veículos para 100% ESF.	100%	100%	100%	100%
Manutenção da Academia da Saúde.	Garantir atividades físicas e afins para 100% da demanda espontânea.	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

SAÚDE BUCAL

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Realização de atividades coletivas nas escolas de ensino fundamental da área adscrita das ESF.	Realizar atividades em 100% das escolas de ensino fundamental da área adscrita das ESF	100%	100%	100%	100%
Ampliação do corpo profissional em saúde bucal para atendimento na Atenção Básica.	Manter equipe de saúde bucal em 17 USF.	17	17	17	17
Realização de pré-natal odontológico.	Acompanhar 100% das gestantes Cadastradas pelas ESF	100%	100%	100%	100%
Implantação de estratégias visando o aumento da quantidade de escovação dental supervisionada realizada no município.	Ampliação para 20% a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	20%	20%	20%	20%
Ampliação do acesso da população à consulta odontológica programática.	Ampliar em 30% o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática.	30%	30%	30%	30%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

SAÚDE DO HOMEM

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Realização de ações do novembro azul alusivas aos cuidados com a saúde do homem.	Realizar em 100% das USF's ações do novembro azul alusivas aos cuidados com a saúde do homem.	100%	100%	100%	100%

SAÚDE DA CRIANÇA

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Manutenção da oferta do teste do pezinho em recém-nascidos do município.	Ofertar teste do pezinho para 100% dos recém-nascidos do município.	100%	100%	100%	100%
Intensificação e incentivo ao aleitamento materno exclusivo para menores de 6 meses nas UBS, através de campanhas educativas e grupos de aleitamento materno.	Ampliar em 5% o percentual de crianças menores de 6 meses com aleitamento exclusivo.	5%	5%	5%	5%
Intensificação das ações de combate a anemia em gestantes e crianças.	Distribuir sulfato ferroso para 100% das crianças de 6 a 18 meses, gestantes e mulheres no puerpério.	100%	100%	100%	100%
Intensificação das ações de	Distribuir vitamina A para 100% das	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

combate a hipovitaminose por vitamina A.	crianças de 6 a 59 meses, e mulheres no pós-parto imediato, intensificando a importância da vitamina junto aos responsáveis.				
Capacitação dos profissionais das UBS sobre alimentação e nutrição.	Realizar capacitação anual na área nutricional para as unidades de saúde dos profissionais.	1	1	1	1

SAÚDE DA MULHER

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Realização de busca ativa para detecção precoce de gestantes para o início adequado do pré-natal, tal qual seu monitoramento mensal.	Realizar no mínimo 7 consultas de pré-natal para 80% ou mais das gestantes.	80%	80%	80%	80%
Intensificação das ações de incentivo ao parto normal.	Manter superior a 51% a proporção de parto normal no município.	51%	51%	51%	51%
Implantação de estratégias da Rede Cegonha que visem promover a integração da gestante com o Hospital Regional, através dos grupos de gestantes.	100% das mulheres vinculadas ao Hospital Regional, durante o acompanhamento pré-natal.	100%	100%	100%	100%
Intensificação as ações de combate	Garantir oferta de testes rápido de	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

a sífilis em gestante.	sífilis a 100% das gestantes.				
Ampliação da oferta de exames laboratoriais para as gestantes no pré-natal.	Garantir oferta de exames laboratoriais para 100% das gestantes.	100%	100%	100%	100%
Intensificar as ações de planejamento familiar nas UBS do município.	Adquirir insumos e materiais educativos e preventivos para 100% das USF.	100%	100%	100%	100%
Ampliação da oferta de mamografia para mulheres que se encontram na faixa etária de rastreamento.	Firmar parcerias com empresa de unidade móvel com mamógrafo para a oferta em 100% das UBS'S.	100%	100%	100%	100%
Ampliação do acesso a coleta de exame citopatológico cérvico vaginal nas mulheres de 25 a 59 anos.	Atingir 70% do indicador de coleta de citopatológico na APS.	70%	70%	70%	70%
Realização de eventos relacionados a promoção em saúde da mulher.	Realizar anualmente 04 eventos em saúde da mulher..	4	4	4	4

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

PROGRAMA MÃE CORUJA PERNAMBUCANA

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Acompanhar e monitorar as gestantes e crianças cadastradas no Programa Mãe Coruja.	Reduzir em 5% a morbimortalidade materno-infantil.	5%	5%	5%	5%
Disponibilização da estrutura física e profissional para o funcionamento do Canto Mãe Coruja.	Assegurar aluguel de imóvel e corpo profissional para o funcionamento do Canto Mãe Coruja por 12 meses.	12	12	12	12

SAÚDE DO IDOSO.

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Capacitações para os profissionais das Equipes de Atenção Básica de Saúde, com ênfase na prevenção de acidentes e acolhimento à pessoa idosa e uso racional de medicamentos.	Capacitar anualmente os profissionais da ESF com ênfase em saúde do idoso	1	1	1	1

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

Ampliação da cobertura vacinal da campanha contra influenza na população idosa acima de 60 anos.	Vacinar 95% dos idosos.	95%	95%	95%	95%
Desenvolvimento das atividades físicas na academia da saúde, para a população Idosa.	Ofertar mensalmente estrutura funcional em atividades físicas para 100% da demanda da população idosa.	100%	100%	100%	100%

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Aquisição e distribuição de medicamentos nas Unidades de saúde.	Adquirir e distribuir medicamentos para 100% da rede básica de saúde.	100%	100%	100%	100%
Aquisição de materiais médico hospitalar.	Prover 100% Unidades de Saúde com material médico hospitalar.	100%	100%	100%	100%
Aquisição de glicosímetros e tiras reagentes para as unidades de saúde.	Aquisição de glicosímetros e tiras reagentes para 100% das Unidades de Saúde.	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

Assegurar a contrapartida para a continuidade do funcionamento da Farmácia LAFEPE.	Manter farmácia LAFEP com estrutura física e funcional adequada para 100% da demanda.	100%	100%	100%	100%
--	---	------	------	------	------

DIRETRIZ: QUALIFICAR AS AÇÕES DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA FORTALECENDO A EFICIÊNCIA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.

OBJETIVO: Garantir o acesso da população a serviços de qualidade de Atenção Especializada

POLICLÍNICA E CONTROLE E AVALIAÇÃO

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Ampliação da oferta do número de consultas especializadas.	Aumentar em 20% o número de consultas na área de Neurologia, Ortopedia, Cardiologia, Psiquiatria e Psicologia.	-	10%	-	10%
Ampliação de consultas especializadas voltadas a saúde da mulher.	Viabilizar a contratação de 02 especialistas em ginecologista e obstetra.	-	02	-	-
Atualização da PPI.	Repactuar a PPI com 02 municípios:	-	-	-	02

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	Petrolina e Araripina.				
Manutenção dos sistemas de informações e Cadastro de Estabelecimentos de Saúde-CNES atualizados.	Atualizar regularmente 100% da base de dados do CNES.	100%	100%	100%	100%
Oferta de transporte para os usuários que realizam Tratamento Fora de Domicílio.	Garantir transportes para 100% dos usuários que realizam TFD.	100%	100%	100%	100%
Manutenção do acolhimento aos pacientes que realizam TFD em Recife.	Garantir a assistência na Casa de Apoio no Recife para 100% dos usuários de TFD regulados pela secretaria de saúde.	100%	100%	100%	100%
Ampliação da oferta de exames em análises clínicas.	Credenciar 2 laboratórios de análises clínicas.	-	2	-	-
Ampliação e modernização da estrutura de tecnologia do Centro Municipal de Saúde.	Adquirir 02 equipamentos de diagnóstico. (aparelho de ultrassonografia e telecárdio)	-	1	1	-
Habilitação e Implantação do CER III.	Implantar 01 CER III.		1	-	
Implantação do Laboratório de Próteses Dentária	Implantar 01 laboratório de prótese dentária.		1		
Manutenção das ações do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO	Proporção de 90% ações do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO executadas.	90%	90%	90%	90%
Reforma da estrutura física do CEO.	Reformar 100% a estrutura física do	1			1

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	CEO a cada 2 anos				
Implantação de software de Gerenciamento na Central de Regulação.	Implantar 01 software de Sistemas de gerenciamento na Central de Regulação implantado.		1		
Aquisição de equipamentos e materiais para central de regulação e policlínica municipal	Manter 100% dos setores da CR e policlínica equipados	100%	100%	100%	100%
Contratação de serviço de manutenção preventiva e corretiva dos aparelhos de imagem	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de imagem contratado.	100%	100%	100%	100%
Manutenção da Policlínica Municipal	Garantir oferta de consultas especializadas durante 12 meses.	12	12	12	12
Reforma da estrutura física da Policlínica Municipal	Reformar 100% a estrutura física da Policlínica Municipal a cada 2 anos		1		1

SAÚDE DO TRABALHADOR

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Reforma da estrutura física do CEREST Regional de Ouricuri.	Reformar 100% a estrutura física do CEREST a cada 2 anos.	1	-	1	

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

Intensificação das notificações de acidente ou doença do trabalho	Capacitar 100% dos profissionais da área da saúde, para emissão da Ficha de Notificação de Acidente e/ou Doença do Trabalho.		100%	-	100%
Realização de campanhas educativas.	Realizar 10 atividades educativas e de promoção nos segmentos formais.	10	10	10	10
Promover a Educação Permanente da Equipe CEREST	Garantir a participação em congressos, capacitações, encontros, oficinas e correlatos em saúde do trabalhador para 100% dos técnicos.	100%	100%	100%	100%
Realização de Oficinas de monitoramento sobre Vigilância de Ambientes e Processos de Trabalho - VAPT nas Gerencias Regionais de Saúde (VI, VII, IX, X e XI)	Propiciar 100% das oficinas VAPT realizadas em cada regional de saúde.	100%	100%	100%	100%
Realização de inspeções de Vigilância de Ambientes e Processos de Trabalho - VAPT nas empresas do polo gesseiro com o preenchimento dos Questionários dos trabalhadores das empresas inspecionadas.	Inspeccionar 100% das fábricas de gesso, a cada trimestre, e realizar o preenchimento de questionários nas empresas inspecionadas, juntamente com os relatórios da VAPT (Vigilância de Ambientes e processos de trabalho).	100%	100%	100%	100%
Realização Campanha Educativas de Combate ao Trabalho Infantil nas regionais de saúde de abrangência do	Realizar 01 atividade educativa de Combate ao Trabalho Infantil em cada uma das 05 regionais de saúde vinculadas ao CEREST Ouricuri	5	5	5	5

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

CEREST Ouricuri					
Execução de Capacitações para os Profissionais de Saúde da Rede Assistencial sobre Saúde do trabalhador (VEH e Unidades Sentinelas);	Capacitar 100% dos profissionais da Rede Assistencial sobre Saúde do trabalhador		100%		100%
Realização de visita técnica para trabalhadores da Bacia Leiteira do município de Bodocó e nos Sindicatos dos Trabalhadores Rurais e Sindicato dos Mototaxistas.	Percentual de 100% das visitas técnicas programadas realizadas	100%	100%	100%	100%
Realização de eventos alusivos ao Dezembro vermelho de prevenção ao HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis em parceria ao CTA.	Realizar 1 evento alusivo ao Dezembro vermelho de prevenção ao HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis para as 5 regiões de saúde que compõem o CEREST Ouricuri	5	5	5	5

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

SAÚDE MENTAL

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Realização de eventos temáticos em saúde mental.	Realizar 10 eventos educativos anuais sobre promoção, prevenção e tratamento em saúde mental.	10	10	10	10
Capacitação dos profissionais que atuam na rede de saúde mental do município.	Promover 01 capacitação anual em saúde mental.	-	01	-	-
Promoção de eventos comemorativos que estimulem a autoestima e socialização.	Realizar 07 eventos comemorativos anuais.	07	07	07	07
Ampliação da rede de serviços em saúde mental.	Implantar 02 serviços especializados em saúde mental.	-	01	-	-
Ampliação do acesso à medicação de Saúde Mental.	Adquirir medicamentos essenciais em Saúde Mental para 100% dos portadores de transtornos mentais.	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ – FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PROTEÇÃO, COM FOCO NA PREVENÇÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, ACIDENTES E VIOLÊNCIAS, NO CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NA PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL.

OBJETIVO: Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Intensificação da captação de Declarações de Óbitos ocorridos fora do ambiente hospitalar.	Atingir 90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90%	90%	90%	90%
Realização de investigações dos óbitos com causa mal definida para definição de causa básica.	Atingir 95% o percentual de óbitos com causa básica definida no SIM.	95%	95%	95%	95%
Promoção de Educação Permanente para os profissionais das Unidades Básicas de Saúde para discussão e fortalecimento do processo de investigação de óbitos em tempo	Garantir 100% dos profissionais das Unidades Básicas de Saúde capacitados para discussão e fortalecimento do processo de investigação de óbitos em tempo oportuno.	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

oportuno.					
Encerramento em tempo oportuno, os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI).	Encerrar oportunamente 80% as investigações de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias.	80%	80%	80%	80%
Garantia dos resultados de exames de baciloscopia para o diagnóstico e tratamento dos pacientes com tuberculose.	Atingir 100% dos resultados do exame de baciloscopia nas primeiras 72 horas.	100%	100%	100%	100%
Garantia dos resultados de exames BARR-Linfa para o diagnóstico dos pacientes com hanseníase	Atingir 100% dos resultados do exame de BARR-Linfa nas primeiras 72 horas.	100%	100%	100%	100%
Intensificação das ações de tratamento e cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.	Atingir 100% de cura nos pacientes com hanseníase.	83%	83%	83%	83%
Garantia da oferta de testes rápidos para detecção do HIV em pacientes com tuberculose.	Oferecer testes rápidos para detecção do HIV em 100% dos pacientes com tuberculose.	100%	100%	100%	100%
Garantia das informações para planejamento de ações de prevenção e controle das doenças transmissíveis.	Elaborar informes mensalmente epidemiológicos para subsidiar o planejamento de ações estratégicas.	12	12	12	12
Implantação de equipe de	Implantar 1 equipe de monitoramento	1	1	1	1

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

monitoramento para os agravos emergenciais.	para os agravos emergenciais.				
---	-------------------------------	--	--	--	--

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Cadastramento de estabelecimentos do município sob a responsabilidade da Vigilância Sanitária municipal.	Cadastrar 100% dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária.	100%	100%	100%	100%
Realização de inspeção sanitária em criadouros de animais de médio e grande porte no perímetro urbano bem como seus produtos em feiras livres e comércios clandestinos, desenvolvendo e coordenando ações e estratégias para eliminação destes criadouros em áreas públicas.	Realizar inspeções sanitárias em 100% dos criadouros de animais.	100%	100%	100%	100%
Realização de monitoramento das metas determinadas pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem	Cumprir 100% da meta determinada pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano.	Qualidade da Água para Consumo Humano, para a análise dos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.				
Fortalecimentos das ações de campanha de vacinação canina.	Promover campanha de vacinação canina no município, com 80 % de cobertura para os cães.	80 %	80 %	80 %	80 %
Fortalecimentos das ações de campanha de vacinação felina.	Promover campanha de vacinação felina no município para 100% gatos.	100%	100%	100%	100%
Intensificação das ações de coleta de cabeças caninas para a análise microbiológica.	Enviar 17 amostras de cabeças de cães com suspeita de Raiva.	17	17	17	17
Atendimento de denúncias, reclamações e solicitações recebidas através da realização de inspeção, encaminhamentos para órgãos competentes, adoção de medidas e retorno ao denunciante.	Atender de 100% das denúncias, reclamações e solicitações recebidas através da realização de inspeção, encaminhamentos para órgãos competentes, adoção de medidas e retorno ao denunciante.	100%	100%	100%	100%
Realização investigações dos locais da produção e/ou armazenamento dos alimentos onde ocorreu o surto por Doenças Transmitidas por Alimentos –DTA's.	Realizar investigações em 100% dos locais da produção e/ou armazenamento dos alimentos onde ocorreu o surto por Doenças Transmitidas por Alimentos –DTA's.	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

Implantação de castramóvel para o controle populacional de cães e gatos.	Implantar 1 castramóvel para o controle populacional de cães e gatos.	1	1	1	1
Implantação de unidade de saúde que preste serviços voltados para atender cães e gatos.	Implantar 1 serviços de saúde que preste serviços voltados para atender cães e gatos.	1	1	1	1

VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Realizar visitas para o controle da dengue nos imóveis cadastrados no no sistema do SISPNCD.	Realizar 6 ciclos atingindo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	6	6	6	6
Realização de bloqueio químico ou mecânico nas localidades com casos confirmados de dengue, triatomíneo e leishmaniose visceral.	Realizar borrifações em 100% das localidades com casos positivos.	100%	100%	100%	100%
Realizar investigação entomológica nos domicílios notificados quanto à presença de triatomíneos.	Realizar investigação entomológica em 100% das unidades domiciliares notificadas quanto à presença de triatomíneos.	100%	100%	100%	100%
Realização de coleta e análise de	Coletar sorologia em 100% de cães	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

amostras caninas.	suspeitos de Leishmaniose Visceral.				
Realização do controle de leishmaniose visceral canina.	Realizar inquérito sorológico em 100% de cães nas áreas de incidência e prevalência de leishmaniose visceral canina.	100%	100%	100%	100%

CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Aquisição de equipamento permanente.	Adquirir 03 computadores/CTA.	-	02	-	01
Manutenção da realização do teste anti-HIV na Atenção Primária.	Garantir a realização do teste anti-HIV em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	100%	100%	100%	100%
Viabilização das medidas de profilaxia, controle e tratamento no pré-natal, parto e pós parto do binômio.	Garantir insumo para realização de 02 testes rápidos de HIV para 100% gestantes e parceiros;	100%	100%	100%	100%
Realização das ações de promoção DST/AIDS/Sífilis e Hepatites Virais.	Realizar 10 ações de promoção na Atenção Básica relacionados a	10	10	10	10

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	DST/AIDS/sífilis e hepatites.				
Manutenção do laboratório do CTA para coleta, realização e armazenamento de testes e amostras.	Adquirir 100% dos materiais e equipamentos necessários ao funcionamento do laboratório/CTA.	100%	100%	100%	100%
reforma da estrutura física do CTA/SAE.	Reformar 100% dos setores a cada 3 anos.		100%		
Implementação de um meio de comunicação efetivo e institucional.	Adquirir 01 telefone móvel com acesso a aplicativo de comunicação virtual para a assistência aos 100% dos usuários do SAE.	-	01	-	-
Garantia de transporte para deslocamento da equipe.	Locar 1 veículo.	1	1	1	1
Garantir educação permanente para equipe multiprofissional do CTA/SAE	Garantir 01 capacitação/atualização anual para equipe multidisciplinar.	1	1	1	1

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

PNI - PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Ampliação da capacidade de armazenamento dos imunobiológicos.	Garantir equipamentos permanentes para 100% das Unidades de Saúde que dispõe de sala de vacina. (geladeiras e caixas térmicas).	100%	100%	100%	100%
Realização de campanha de vacinação contra influenza para grupos prioritários, garantindo logística e recursos necessários para a realização da campanha.	Vacinar 90% da população alvo/influenza.	90%	90%	90%	90%
Realização de campanha de vacinação contra Pneumonia para idosos acamados.	Vacinar 100% dos idosos acamados.	100%	100%	100%	100%
Realização de campanhas de vacinação para as crianças de 0 a 5 anos, garantindo os recursos necessários para realização da Campanha de Vacinação contra a Poliomielite e Multivacinação.	Realizar 2 campanhas de vacinação contra poliomielite e atualização da caderneta de vacinação.	2	2	2	2

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

Garantia de treinamento/atualizações periódicas em sala de vacina para profissionais das UBS.	Capacitar 100% dos profissionais das UBS, inclusive ACS sobre atualização em sala de vacina.	100%	100%	100%	100%
Manutenção da vacinação dos recém-nascidos na maternidade do Hospital Regional.	Vacinar 100% dos RN no Hospital Regional com a vacina BCG e Hepatite B.	100%	100%	100%	100%
Intensificação da vacinação em menores de 1 ano.	Realizar busca ativa em 100% das crianças com calendário desatualizado.	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ – APRIMORAMENTO DA GESTÃO NO ÂMBITO FUNCIONAL E ESTRUTURAL.

OBJETIVO: Assegurar a estrutura física básica multissetorial e suas funcionalidades obedecendo ao processo normativo e administrativo.

SECRETARIA DE SAÚDE

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Implantação do setor financeiro.	Realizar 01 reforma na estrutura física da Secretaria Municipal de Saúde	-		-	-

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

	para implantação da sala do setor financeiro.		01		
Implementação funcional do setor financeiro.	Aquisição de 10 equipamentos permanentes / setor financeiro.		10		
Implementação do setor de compras.	Aquisição de 10 equipamentos permanentes/ setor de compras.	-	10	-	-
Implementar calendário de planejamento.	Elaborar e monitorar 100% dos instrumentos de planejamento.	-	100%	100%	100%
Aquisição de veículos sanitários.	Adquirir 15 veículos sanitários.	08	04	03	-
Implantação do Núcleo de Educação Permanente.	Organizar anualmente 100% dos serviços, ações e eventos afins.	100%	100%	100%	100%

Plano Municipal de Saúde 2022-2025

DIRETRIZ – QUALIFICAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL ÀS POLÍTICAS DE SAÚDE.

OBJETIVO: Manter as condições adequadas para o funcionamento do Conselho Municipal.

CONTROLE SOCIAL

Ações	Metas Programadas	2022	2023	2024	2025
Estruturação do espaço físico para realização das reuniões do Conselho Municipal de Saúde.	Definir na secretaria de saúde 01 sala específica para reuniões.	-	01	-	-
Aquisição de equipamentos permanentes para suporte de arquivo e secretariado do Conselho Municipal.	Aquisição de 10 equipamentos permanentes.	-	10	-	-
Implementar plano de ação de monitoramento e avaliação	Desenvolver anualmente análise situacional das execuções assistenciais em saúde de 100% de cada referência dos níveis de Atenção.		100%	100%	100%

19. REFERENCIAS

_____. BRASIL. Constituição da República Federativa do Brasil de 1988. Brasília, 1988. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constitui%C3%A7ao.htm>

_____. Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011. Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Poder Executivo, Brasília, DF, 29 jun. 2011. Seção 1, p. 1.

_____. Emenda Constitucional nº. 29, de 13 de setembro de 2000. Assegura os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde. Brasília, DF, 13 set. 2000.

_____. INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Disponível em: www.ibge.gov.br.

_____. Lei complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Poder Executivo, Brasília, DF, 16 jan. 2012. Seção 1, p. 1.

_____. Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

_____. Lei nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Brasília, DF, 31 dez. 1990.

_____. MANUAL PRÁTICO DE APOIO À ELABORAÇÃO DE PLANOS MUNICIPAIS DE SAÚDE. 2.ed. Revisada e atualizada / Secretaria da Saúde do Estado da Bahia. Salvador: SESAB, 2013.

_____. PESQUISA NACIONAL POR AMOSTRA DE DOMICÍLIOS – PNAD. Disponível em: <<http://www.ibge.gov.br>>

_____. PLANO DIRETOR DE REGIONALIZAÇÃO DO SUS/PE, Secretaria de Saúde.. Recife, 2011.

_____. PLANO ESTADUAL DE SAÚDE 2012-2015 / Governo do Estado de Pernambuco. Secretaria Estadual de Saúde. Secretaria Executiva de Coordenação

Geral. Diretoria Geral de Planejamento. – 1. ed. – Recife: Secretaria Estadual de Saúde, 2012. 247 p.: - il.

_____. Portaria nº. 399, de 22 de Fevereiro de 2006. Divulga O Pacto Pela Saúde 2006 – Consolidação do SUS e Aprova as Diretrizes Operacionais do Referido Pacto. Brasília, DF, 22 fev. 2006.

_____. PROGRAMA DAS NAÇÕES UNIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO - PNUD. Disponível em: <www.pnud.org.br>

_____. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2013/ Ministério da Saúde/Secretaria Executiva /Subsecretaria de Planejamento e Orçamento, Brasília-DF, junho de 2013, Ministério da Saúde

_____. SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE - SIM/PE. Disponível em: <http://www.datasus.gov.br/catalogo/sim.htm>.

_____. SISTEMA NACIONAL SOBRE NASCIDOS VIVOS – SINASC-PE. Disponível em: <http://www.datasus.gov.br/catalogo/sinasc.htm>.

https://pt.wikipedia.org/wiki/Declara%C3%A7%C3%A3o_de_Alma-Ata