

PREFEITURA DE
Serra Talhada



CUIDANDO DE VOCÊ

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
SERRA TALHADA
(2022 a 2025)

Secretaria Municipal de Saúde
Dezembro 2021

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



Apresentação

O Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 é o instrumento central de planejamento que apresenta as diretrizes e os objetivos que norteiam a gestão da política de saúde, tendo como base a análise do perfil demográfico, epidemiológico e sanitário da população Serratalhadense, do Relatório da VII Conferência Municipal de Saúde, nos projetos prioritários das Redes de Atenção à Saúde, no diagnóstico realizado pelos gestores e nas propostas no Plano de Governo para a saúde da gestão 2022 a 2025. Este instrumento de planejamento expressa o compromisso da gestão com a implementação e o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS) municipal em busca da universalidade, da equidade e integralidade, objetivando a melhoria da atenção à saúde e da qualidade de vida da população.

O PMS norteia todas as ações para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal, coerentes e devidamente expressadas nas Programações Anuais de Saúde (PAS) tendo seus resultados avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão (RAG) com a participação e controle da comunidade a partir do Conselho Municipal de Saúde e da realização das Conferências Municipais de Saúde. O PMS orienta a definição do Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA) se consolidando como fundamental instrumento de planejamento.

O Plano de Saúde configura-se como base para a execução, o acompanhamento, a avaliação da gestão do sistema de saúde e contempla todas as áreas da atenção à saúde, de modo a garantir a integralidade dessa atenção. O PMS 2022-2025 traz como ações



estratégicas a ampliação e a qualificação da oferta de serviços na atenção básica à saúde, preferencialmente na lógica da Estratégia da Saúde da Família, a ampliação e a qualificação dos serviços da atenção especializada ambulatorial e hospitalar, implementação do serviço de urgência e emergência, bem como o fortalecimento do sistema de vigilância em saúde, da gestão do SUS e da participação popular. Outras ações como a implementação dos sistemas de informação para a gestão da saúde, a política de educação permanente, o aprimoramento dos mecanismos de regulação de assistência à saúde nos diversos níveis e a implementação do complexo regulador em saúde são pertinentes e importantes. As metas que acompanham as diretrizes propostas neste PMS são ambiciosas, as factíveis dependendo diretamente do financiamento das três esferas de governo – federal, estadual e municipal. O PMS é um instrumento de gestão dinâmico, sendo revisto a cada ano na PAS em conformidade com as necessidades indicadas no monitoramento e avaliações expostas no RAG.

1. Metodologia

O planejamento em saúde considera as proposições políticas do governo municipal em consonância com os interesses e necessidades dos diversos atores sociais. Nesse sentido, a Secretaria de Saúde desenvolveu reuniões com a gestão, coordenações de saúde e conselho Municipal de Saúde, assim como em respeito a participação social, ocorreram audiências públicas durante o período de 2022-2025 com a finalidade de identificar e priorizar problemas específicos das áreas adscritas pela Unidades de Saúde da Família,



assim como os problemas territoriais de saúde, em pleiteando os aspectos de média e alta complexidade também.

2. Características do Município e da Região de Saúde

2.1 – Aspectos Históricos

A cidade teve seu início em meados do século XVIII, com a chegada do capitão-mor da esquadra portuguesa, Agostinho Nunes de Magalhães, que arrendou a sesmária à Casa da Torre, às margens do Rio Pajeú e no sopé da Serra Talhada, instalou a fazenda de criar gado que denominou Fazenda da Serra Talhada, numa alusão direta à serra que lhe emprestava o nome.

Agostinho Nunes de Magalhães, juntamente com seus filhos Joaquim, Pedro, Damião, Manoel e Filadephia, como tantos outros portugueses, migrou para o Brasil na esperança de instalar um engenho de cana-de-açúcar, e só depois de desembarcarem é que descobriram não possuir capital suficiente para tal empreitada, assim, seguindo os passos de outros compatriotas seus, adentraram nos sertões para explorar a criação de gado. A posição privilegiada dos currais de Agostinho Nunes, nos caminhos que levavam ao Ceará, Paraíba e Bahia, logo passaram a ser ponto de encontro de vaqueiros e peões que transportavam seu gado para estes estados, e assim, despreziosamente começa a formar-se um ajuntamento de feirantes, negociando principalmente animais, dentre outros bens. Isto aconteceu por volta de 1789/1790, na mesma época em que era erigida uma



capela para a fazenda sob bênçãos de Nossa Senhora da Penha. Nascia aí também a vocação mercantilista do município. A feira de Serra Talhada hoje tem aproximadamente 220 anos, sendo que desde a primeira vez que aconteceu (segunda-feira), continua até hoje sendo realizada neste mesmo dia da semana.

Com o comércio surgido pelo ajuntamento dos vaqueiros, peões e tropeiros, a fazenda começa a tomar ares de povoado e logo se transforma em Villa Bella, nome adotado quando de sua emancipação de Flores, até então cabeça de comarca, em 6 de Maio de 1851.^[6] A partir dessa data passa a ter um intendente, o Coronel da Guarda Nacional Manoel Pereira da Silva Comendador da Ordem da Rosa e de Cristo neto do fidalgo da Casa da Torre José Carlos Rodrigues e sua esposa Ana Joana Pereira da Cunha, fundadores das históricas Fazendas Sabonete, Carnaúba, patriarcas da poderosa família Pereira que foram senhores e barões de toda ribeira do Pajeú; verdadeiros ícones do coronelismo brasileiro.

Em 1893 é instalada a primeira Câmara Municipal de Serra Talhada e eleito seu primeiro prefeito, Andreino Pereira da Silva, o Barão do Pajeú. Somente em 1939, por um decreto do então governador Agamenon Magalhães, Villa Bella recebe de volta seu nome de origem e passa a chamar-se Serra Talhada – “Terra de cabras Macho”.

A história da cidade é uma das mais ricas de todo o estado de Pernambuco. Seus fundadores participaram ativamente da história de Pernambuco e do Brasil, e seus descendentes, como Agamenon Magalhães, figuram entre as principais lideranças



políticas brasileiras. A cidade é rica também pelos seus artistas e intelectuais destacando-se como referência no cenário cultural do estado. Berço de figuras polêmicas, como Virgulino Ferreira da Silva (Lampião), a cidade começa a se destacar também no cenário turístico, explorando aí, além de sua beleza plástica, a figura do Rei do Cangaço, principalmente na dança criada pelo seu bando: o xaxado.

Atualmente, com o slogan de “Capital do Xaxado”, Serra Talhada tem sido referência neste assunto para todo país, conseguindo reunir em museu toda a história da saga “lampiônica”, transformando-se, conforme dizer de especialistas “num verdadeiro museu a céu aberto”. Para se conhecer um pouco das histórias dos bravos sertanejos que povoaram os sertões quando da colonização, nos longínquos anos do século XVIII, se fez necessário conhecer um pouco da história de Serra Talhada, rica em casos e acontecimentos.

3. Aspectos geográficos

Serra Talhada está localizada em latitude 07°59'31" Sul, longitude 38°17'54" Oeste, na Mesorregião do Sertão Pernambucano, Microregião do Pajeú, a uma altitude de 429 metros. Serra Talhada fica no sertão pernambucano, na região do Vale do Pajeú, a 415 quilômetros do Recife, no trajeto da principal rodovia ligando a capital ao interior, e é um pólo econômico da região.



Figura 1 – Localização mesorregião (Serra Talhada)



Fonte: SES-PE

3.1 Bairros

- Bairro Nossa Senhora da Penha (Centro)
- Bairro Nossa Senhora da Conceição (Alto da Conceição)
- Bairro IPSEP (Nossa Senhora da Conceição, mas, conhecido como novo IPSEP)
- Bairro Santos Dumont (AABB)
- Bairro Várzea
- Bairro São Cristóvão
- Bairro Bom Jesus
- Bairro CAGEP



- Bairro José Tomé de Souza Ramos (Mutirão)
- Bairro José Rufino Alves (Caxixola)
- Bairro Tancredo Neves (COHAB)
- Bairro São Sebastião (Borborema)
- Bairro Cachoeira (Vila DNOCS)
- Bairro Malhada
- Bairro Baixa renda
- Bairro Universitário
- Bairro Vila Bela
- Bairro Nossa Senhora de Fátima (Bomba)
- Bairro Vanete Almeida
- Bairro Jardim das Oliveiras
- Loteamento Quitandinha
- Loteamento Residencial Morada da Serra

- Loteamento Jardim Estrela
- Loteamento Jardim Planalto
- Loteamento Bela Vista

3.2 Distritos e povoados

- Distrito-sede

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



- Bernardo Vieira
- Pajeú
- Tauapiranga
- Caiçarinha da Penha
- Logradouro
- Luanda (Água Branca)
- Santa Rita
- Varzinha

3.3 Limites

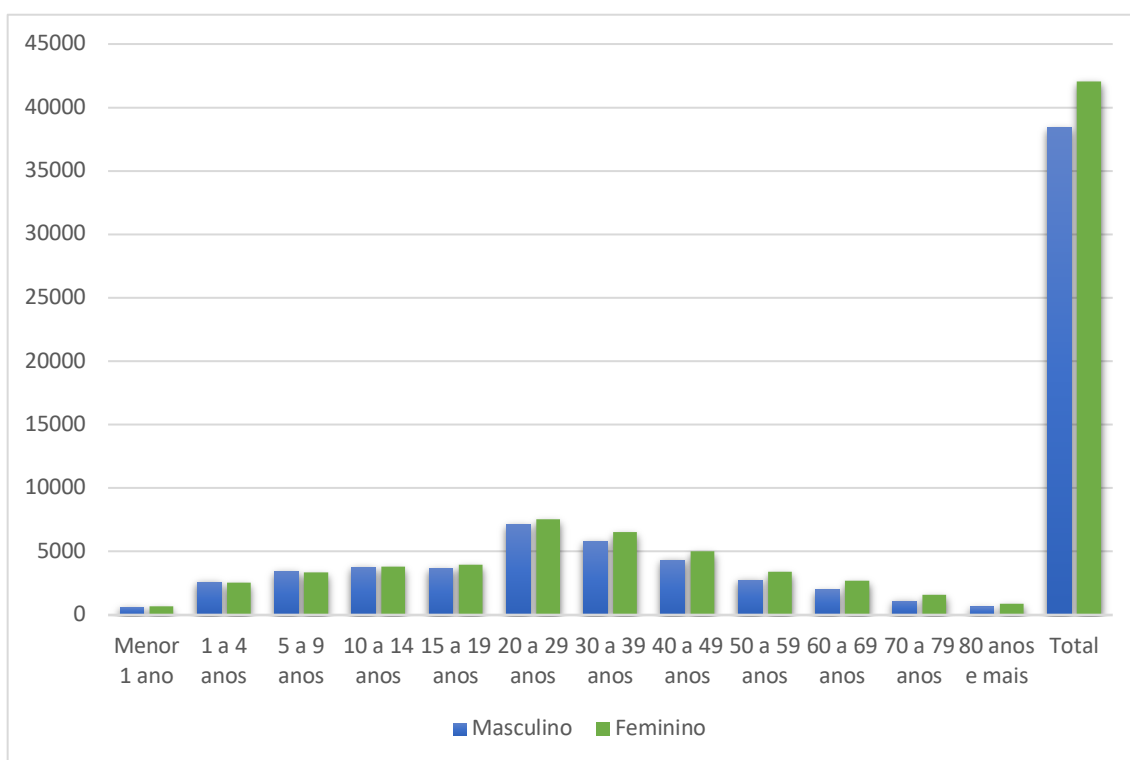
- Norte: Estado da Paraíba.
- Sul: Floresta
- Leste: Santa Cruz da Baixa Verde, Calumbi e Betânia
- Oeste: São José do Belmonte, Mirandiba e Carnaubeira da Penha

4. Aspectos demográficos e socioeconômicos

A pirâmide etária revela que a população do Município é predominantemente adulta (Figura 2), apresentando 35,79 % de crianças e adolescentes (0 a 19 anos); 53,04 % de adultos (20 a 59 anos) e apenas 11,17% de idosos (60 anos e mais). Estima-se um total de 26.896 mulheres em idade fértil (10-49 anos), em 2012. A taxa de crescimento anual estimada no período 2000-2010 foi de 1,1 % (IBGE).



Obs.: Não houve atualização do caderno de indicadores de saúde dos Municípios constando o último ano de estimativa em 2010.



4- ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

(87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

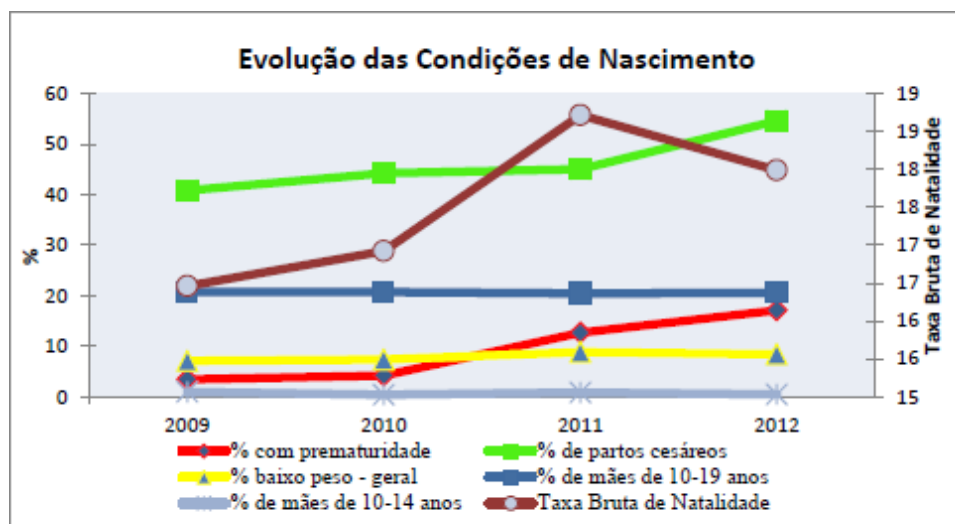
SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



Nascimento

Analisando o gráfico abaixo se verifica que houve uma queda na taxa bruta de natalidade, porém ocorreu aumento na porcentagem de partos cesáreos e na porcentagem de nascimentos prematuros, indicando que necessita melhorar o acompanhamento pré-natal durante a gestação.

GRÁFICO 1



Fonte: SINASC/DATASUS



Vale destacar os partos de mães em idades prematuras de 10 a 14 anos e de 10 a 19 anos, que permanece inalterado durante a série histórica denotando a falta de política na prevenção da gravidez indesejada apesar da com oscilação da taxa de natalidade. Os cuidados na linha materna infantil deverá ter um impacto primordial para modificação da realidade encontrada tanto na atenção básica bem como ao PARTO, NASCIMENTO E PUERPÉRIO.



REDE ASSISTENCIAL

A rede assistencial existente e cadastrada no sistema (CADASTRO NACIONAL DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE) reflete a situação do sistema de saúde no município, o que pode estar diretamente relacionado ao desempenho da saúde e perfil epidemiológico apresentado no decorrer dos anos.

A forma de organização dos serviços de saúde (modelo assistencial) interfere na perspectiva da garantia do acesso universal, igualitário e equitativo para toda população. O município conta com 23 Unidades de Saúde da família atingindo uma cobertura de 94,30% da região adscrita.



Código	Descrição	Total
01	POSTO DE SAUDE	7
02	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	23
05	HOSPITAL GERAL	5
07	HOSPITAL ESPECIALIZADO	2
20	PRONTO SOCORRO GERAL	1
22	CONSULTORIO ISOLADO	38
36	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	38
39	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	16
40	UNIDADE MOVEL TERRESTRE	1
43	FARMACIA	1
50	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1
60	COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	1
68	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	2
70	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3
74	POLO ACADEMIA DA SAUDE	3
80	LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	1
81	CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1
TOTAL		144

SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

(87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



EIXO I- A SAÚDE COMEÇA AQUI: ATENÇÃO PRIMARIA, GARANTIA DE ACESSO E QUALIDADE.

DIRETRIZ 1: INPLANTAÇÃO DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA PARA COMUNIDADE QUILOMBOLA.

IMPACTO ESPERADO:

IMPACTO	INDICADOR
Redução nas doenças negligenciadas, redução de óbitos por causas evitáveis e maior qualidade nos serviços de saúdes prestados a essa comunidade	Implantação do serviço de estratégia da saúde da família, viabilizando maior acesso ao serviço.

FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	INDICADOR
Qualificar e ampliar os atendimentos, de respeitando os costumes.	Redução nos danos causados a saúde, e trazendo novos hábitos de vida saudável.	Garantia de acesso ao serviço.



Garantir promoção e prevenção de doenças e seus agravos.	Aumentar a promoção prevenção de saúde da atenção primaria.	Contratação de profissionais para atuar na unidade básica de saúde.
--	---	---

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Implantação de uma unidade Básica de Saúde	25%	50%	75%	100%
Contratação de profissionais multidisciplinar.	25%	55%	85%	100%



DIRETRIZ 2: ATUALIZAÇÃO DE PROFISSIONAIS EM EDUCAÇÃO PERMANENTE DE ACORDO COM AS CATEGORIAS.

IMPACTO ESPERADO:

IMPACTO	INDICADOR
Proporcionar maior potencialidade de atuação dos profissionais no âmbito de trabalho.	Viabilizar, atualizados os profissionais, quando as novas demandas de saúde pública do município.

FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL
- EMENDA PARLAMENTAR

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	INDICADOR
Proporcionar confiança nos profissionais de atuarem perante as demandas encontradas nos seus cotidianos.	Maior eficácia nas abordagens nos serviços.	Garantia de educação permanentes, a todos os profissionais do sistema único de saúde do município.
Garantir estudo entre equipes de todos os protocolos dos serviços ofertados, mantendo	Profissionais atualizados.	Permitir colegiados entre as equipes e coordenação.



assim os profissionais atualizados.

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Contratação de empresa para ofertar esse serviço.	100%	100%	100%	100%
Criar calendário mensal para implantação desses colegiados.	50%	70%	90%	100%

DIRETRIZ 3: AMPLIAÇÃO DO ATENDIMENTO NOTURNO, E MELHORIA DOS AGENDAMENTOS ATRAVÉS DE APLICATIVOS ONLINE.

IMPACTO ESPERADO:

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



IMPACTO	INDICADOR
Aumento da população assistidas nas unidades Básicas de Saúde da Família.	Ampliar horário estendido de atendimento, nas unidades.

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	INDICADOR
Garantia de acesso aos serviços de saúde de todas as unidades de saúde da família para todos os públicos.	Aumento da oferta de serviços a população.	Aumento do fluxo de atendimentos para população.
Viabilizar o agendamentos de serviços de forma pratica, rápida e segura.	Agilidade no atendimento.	Redução nas filas de espera nas unidades.
Garantia de manutenção dos aplicativos dos serviços de saúde	Manter os aplicativos atualizados, e assegurando os dados do usuário.	Segurança dos dados dos usuários e agilidade no agendamento.

MATAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Implantar o serviços em	25%	50%	75%	100%



todas as unidades.				
Criação e implantação de aplicativo online de agendamento dos serviços de saúde.	30%	55%	75%	100%
Contratação de empresa para fornecimento do serviço.	50%	75%	85%	100%

DIRETRIZ 4: IMPLANTAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL- SAÚDE DA MULHER (CASA DE PARTOS)

IMPACTO ESPERADO:

IMPACTO	INDICADOR
Redução na mortalidade neonatal, garantindo um acompanhamento ao pré-natal, e parto humanizado.	Implantação do hospital municipal – saúde da mulher.



- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL
- EMENDA PARLAMENTAR

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	INDICADOR
Garantia do parto em tempo hábil.	Redução de óbitos neonatal e gestantes.	Implantação do serviço.
Consultas, qualificadas direcionadas a cada particularidade da mulher.	Deteção precoce de possíveis irregularidades na gestação em tempo oportuno.	Redução de danos a gestação.
Transporte para transferência em casos de agravo.	Agilidade na transferência da gestante.	Aquisição de veículo transferência.
Viabilizar referência e contra referência dessas gestantes.	Redução na dispersão das gestantes.	Criação de protocolo de atendimento e transferências dessas gestantes.



METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Construção da unidade hospitalar municipal- saúde da mulher.	25%	45%	75%	100%
Contratação de profissionais especializados	25%	44%	76%	100%
Aquisição de ambulância para transferência das gestantes.	100%	100%	100%	100%
Implantação de protocolo desse serviço.	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ 5: IMPLANTAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SEGURANÇA NAS ESTRATEGIAS DA SAÚDE DA FAMÍLIA EM TEMPO INTEGRAL.

IMPACTO ESPERADO:

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



IMPACTO	INDICADOR
Assegurar aos profissionais e usuários segurança enquanto estadia no ambiente.	Garantia dos profissionais nas UBS.

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR
Garantir a segurança dos profissionais e usuários nos serviços.	Aumento no sentimento de segurança desses profissionais e usuários.	Redução na evasão dos usuários e profissionais por falta de segurança.

METAS:

INDICADOR DE RESULTADO	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Contratação de profissionais de segurança para todas as unidades	35%	65%	85%	100%



de saúde da Família.				
-------------------------	--	--	--	--

EIXO II: FINANCIAMENTO SUS: ORÇAMENTO E PLANEJAMENTO PARA GESTÃO.

DIRETRIZ 6: MANUTENÇÃO DAS ESTRUTURAS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

IMPACTO ESPERADO:

IMPACTO	INDICADOR
Assegurar aos profissionais e usuários segurança enquanto estadia no ambiente.	Garantia dos profissionais nas UBS.

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025



OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	INDICADOR
Utilizar os recursos oriundos do novo modelo de financiamento do SUS para manutenção das estruturas físicas das UBS.	Melhoria dos prédios onde funcionam as Unidades de Saúde, viabilizando o acesso e comodidades aos pacientes durante os atendimentos.	Manutenção das Unidades de Saúde, aquisição de matérias e Contratação de empresa e/ou profissionais para manutenção das Unidades de Saúde.
Promoção da saúde e promoção dos cuidados físicos e mentais nos espaços de academia da saúde de Serra talhada.	Melhoria na viabilização, comodidades e acesso para o público que faz uso do serviço.	Manutenção nas Academias das Saúde de Serra talhada.
Ampliação da atenção Básica, com ofertas de mais serviços de saúde.	Potencialização nos atendimentos, para a população.	Construção de unidades de saúde da família da Vila bela 2, Vanete Almeida, e Jardim das Oliveiras.

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Manutenção nas Unidades de	45%	65%	85%	100%



Saúde. Aquisição de material de manutenção e Contratação de empresa e/ou profissionais para manutenção das Unidades de Saúde.				
Manutenção da academia da Saúde Serra Talhada aquisição de matéria de manutenção e contratação de empresa e/ou profissional para manutenção da academia	45%	75%	90%	100%
Contratação de empresa/ou profissionais para construções dessas UBS.	50%	75%	85%	100%

DIRETRIZ 7: BUSCAR MAIS CADASTROS E ACESSO DE PESSOAS AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



IMPACTO ESPERADO:

IMPACTO	INDICADOR
Levar informações dos serviços de saúde ofertados no município de Serra Talhada.	Procurar em tempo hábil os serviços de referência.

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOIRO MUNICIPAL
- EMENDA PARLAMENTAR

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR
Divulgação de campanhas de saúde e serviços ofertados, com propaganda em redes sociais, rádios e carro de som.	Informar a comunidade sobre as campanhas de vacinação e serviços de saúde.	Locação de carro de som, horários em rádios e outras redes de comunicação.
Sensibilizar a população em promoção a saúde	Realizar campanhas educativas para controle de doenças e agravos.	Redução de danos no cotidiano da vida dos usuários.
Realizar análise situacional do município.	Cadastramento de 100% da população serra-talhadense.	Melhoria na logística nos serviços ofertados.



METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Locação de carro de som, e outras redes de comunicação.	100%	100%	100%	100%
Realizar campanhas informativas.	100%	100%	100%	100%
Busca ativa de usuários não cadastrados.	65%	85%	90%	100%

DIRETRIZ 8: AMPLIAÇÃO, ESTRUTURAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE.

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



OBJETIVO	<u>RESULTADO</u> <u>ESPERADO</u>	INDICADOR
Implantar protocolos clínicos e de acesso	Adoção de mecanismos de orientação para a tomada de decisão clínica na condução / encaminhamento de usuários e definição de graus de prioridade de acesso	Existência de protocolos clínicos e de acesso publicados e disponíveis para os trabalhadores da saúde
Criar e implantar sistemas de referência e contra referência para qualificar a regulação do acesso.	Elaboração de Manual de Referência e Contra referência publicado.	Existência de Manual de Referência e Contra-referência devidamente Publicado
Garantir acesso aos serviços de atenção secundária e terciária fora do território municipal, de acordo com a alocação de recursos financeiros, as pactuações estabelecidas e normas do programa de TFD	Agendamento realizado de consultas, exames, procedimentos terapêuticos e leitos hospitalares para os casos que necessitem de atenção fora do domicílio	Percentual de procedimentos efetivamente agendados/garantidos em relação à demanda identificada
Contratar serviços assistenciais na rede privada complementar, de acordo com as necessidades parametrizadas, os recursos financeiros alocados e as pactuações estabelecidas.	Elaboração de contrato de prestação de serviços com a rede complementar privada, de acordo com as normas vigentes.	Percentual de unidades privadas prestadoras de serviço com contratos firmados de acordo com as normas vigentes



Ampliar a oferta de consultas e exames, nos serviços da rede Regionalizada de saúde	Ampliação da rede assistência à saúde ofertada aos munícipes.	Número absoluto de consultas agendadas rede de saúde
---	---	--

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Implantação de protocolos clínicos e de acesso publicados e disponíveis para os trabalhadores da saúde	50%	70%	90%	100%
Implantar sistema de referência e contra referência para qualificar a regulação do acesso	75%	85%	90%	100%
Percentual de procedimentos efetivamente	75%	85%	95%	100%



agendados / garantidos em relação com demanda identificada.				
Percentual de unidades privadas prestadoras de serviço com contratos firmados de acordo com as normas vigentes	100%	100%	100%	100%
Número absoluto de consultas agendadas na rede regionalizada de saúde.	1.500	2.120	2.850	3.190

EIXO III: FINANCIAMENTO DAS AÇÕES INTEGRADAS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E SANITARIA.

DIRETRIZ 9: CONTROLE DAS DOENÇAS NEGLIGENCIADAS, INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS.

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



IMPACTO ESPERADO:

<u>IMPACTO</u>	<u>INDICADOR</u>
Redução da incidência a cada ano do conjunto de doenças consideradas negligenciadas.	Taxa de incidência dessas doenças.

FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL
- EMENDA PARLAMENTAR
- RECURSO EMERGENCIAL COVI-19

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

<u>OBJETIVO</u>	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	<u>INDICADOR</u>
Ampliar a realização de campanhas educativas voltadas para o controle de doenças endêmicas e infecciosas e parasitárias no município	Realização periódica de ações educativas com foco nas doenças negligenciadas, infecciosas e parasitárias endêmicas no município	Número absoluto de ações de educação em saúde relacionadas à conscientização da população acerca do controle dos fatores de risco.



Garantir o cumprimento das metas de cobertura vacinal estabelecidas pelo Programa Nacional de Imunizações e demais campanhas relacionadas a esse conjunto de doenças	Aplicação de Imunobiológicos com cobertura suficiente	Percentual de Imunobiológicos em cujas metas de cobertura foram alcançadas
Garantir compras de EPIS para os profissionais da linha de frente do combate as IRAS.	Proteção dos profissionais da saúde, evitando assim contaminação cruzada.	Garantir proteção dos profissionais seguindo os protocolos da OMS
Garantir testagem para covid-19.	Acompanhar o avanço da infecção da população da covi-19	Monitoramento de número absoluto de pessoas infectadas pelo vírus covid-19, e outras síndromes gripais.
Redução na quantidade de óbitos causados pela contaminação da covi-19.	Monitoramento dos casos suspeitos ou positivos da covid-19.	Redução de óbitos causados pela covid-19
Implantar o Programa de Enfrentamento às Doenças Negligenciadas	Programa implantado e executado	Percentual de Cumprimento de metas do programa
Ampliar a cobertura das atividades de controle vetorial	Realização sistemática de ações de controle vetorial	Índice de infestação predial geral em cada ano



para as arboviroses.	para as arboviros	Índice de pendencia
----------------------	-------------------	---------------------

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Número absoluto de ações de educação em saúde relacionadas à conscientização da população acerca do controle dos fatores de risco	6	6	6	6
Percentual de Imunobiologicos cujas metas de cobertura foram alcançadas	80%	90%	100%	100%
Aquisição de EPIS	100%	100%	100%	100%
Aquisição de testes rápidos.	75%	85%	95%	100%
Monitoramento de todos os casos suspeitos e positivos da covid-19	100%	100%	100%	100%
Percentual de cumprimento de metas do programa	70%	80%	90%	95%



Índice de infestação predial geral em cada ano	<5	<3	<1	<1
Índice de pendência	<10%	<10%	<10%	<10%

DIRETRIZ 10: REORGANIZAR AS AÇÕES DE COMBATE AOS PRINCIPAIS RISCOS SANITÁRIOS NO MUNICÍPIO.

IMPACTO ESPERADO:

<u>IMPACTO</u>	<u>INDICADOR</u>
Redução da mortalidade relacionadas aos principais fatores de risco sanitário do município.	Redução Número absoluto de internações por complicações de cuidados médicos invasivos ou não invasivos.

FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
 - TESOURO MUNICIPAL
- PERÍODO DE EXECUÇÃO:** 2022 a 2025



OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

<u>OBJETIVO</u>	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	<u>INDICADOR</u>
Garantir as ações de fiscalização sanitária nos estabelecimentos comerciais destinados à venda de alimentos, medicamentos, produtos e serviços de limpeza e higiene pessoal.	Redução dos agravos de morbimortalidade por contato com os serviços de comercialização e manipulação de alimentos, medicamentos e serviços de limpeza e higiene pessoal.	Percentual de estabelecimentos cadastrados e inspecionados nos programas
Garantir as ações de fiscalização sanitária nos estabelecimentos de saúde	Redução dos agravos de morbimortalidade por contato com os Serviços de saúde	Percentual de estabelecimentos cadastrados e inspecionados no âmbito da saúde
Números de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis para controle vetorial da dengue	Redução da proliferação de focos do aedys egipes.	Redução de focos e proliferação do mosquito.
Dotar de infraestrutura adequada às equipes responsáveis pela vigilância ambiental	Melhoria no poder de atuação da vigilância ambiental para o controle dos vetores	Percentual de melhorias realizadas nas estruturas existentes no âmbito da vigilância ambiental



METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Percentual de estabelecimentos cadastrados e inspecionados nos programas	30%	40%	60%	80%
Percentual de estabelecimentos cadastrados e inspecionados no âmbito da saúde	80%	100%	100%	100%
Mínimo de ciclo	5	8	8	9
Percentual de melhorias realizadas nas estruturas existentes da vigilância ambiental	30%	40%	80%	100%

DIRETRIZ 11: CONTROLE DAS COMPLICAÇÕES DAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS.

IMPACTO ESPERADO:

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



IMPACTO	INDICADOR
Redução da Morbimortalidade relacionada aos principais agravos não transmissíveis, em especial nos portadores de Hipertensão, Diabetes e Neoplasias.	Número absoluto de internações e óbitos com causa básicas relacionadas aos principais agravos não transmissíveis (HAS, DM e Neoplasias).

FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
 - TESOURO MUNICIPAL
- PERÍODO DE EXECUÇÃO:** 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR
Ampliar o acompanhamento dos usuários diagnosticados com os principais agravos não transmissíveis (HAS, DM e Neoplasias) pelas equipes de atenção primária	Aumento do número de ações (individuais e/ou coletivas) realizadas com foco no público alvo delineado	Número absoluto de ações de acompanhamento (individuais e/ou coletivas) realizadas
Ampliar a oferta de exames básicos de rotina para o controle da HAS e DM, de acordo com o protocolo do MS	Aumento do número de exames básicos de rotina realizados para o controle HAS e DM	Número absoluto de exames básicos de rotina Realizados para o controle da HAS e DM



Ampliar o acesso da população aos serviços que promovam hábitos de vida saudáveis (Academia da Saúde)	Implantação de novos serviços que promovam hábitos de vida saudáveis (Academia da Saúde)	Número absoluto de serviços (Academia da Saúde) implantados no município
Ampliar a oferta de medicamentos	Aumento do número de medicamentos entregues aos usuários do programa	Número absoluto de medicamentos do programa HIPERDIA distribuídos à população.
Ações educativas sobre prática de alimentação saudável.	Redução dos danos causados por DM/HIP	Acompanhamento dos usuários com DIA/HIP

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Número absoluto de ações de acompanhamento (individuais e/ou coletivas) realizadas	50%	75%	90%	100%
Número absoluto de exames básicos de rotina realizados para o controle da HAS e DM	50%	55%	60%	70%
Número absoluto de serviços (Academia da Saúde) implantados no município	1	2	3	3



Número absoluto de Medicamentos entregues na farmácia básica do programa HIPERDIA	55%	60%	70%	80%
Acompanhamento de 100% da população DIA/HIP, por ações educativas.	5	7	10	15

EIXO IV: GESTÃO DA SAÚDE, PARTICIPAÇÃO SOCIAL NA CONSTRUÇÃO DE POLÍTICAS PÚBLICAS E GARANTIA DE DIREITOS.

DIRETRIZ 12: AMPLIAÇÃO, ADEQUAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO QUADRO DE SERVIDORES

IMPACTO ESPERADO:

<u>IMPACTO</u>	<u>INDICADOR</u>
Quantitativo de quadro de servidores adequando, para oferta dos serviços com qualidade e excelência.	Existência de lacunas nas escalas dos serviços ou nos diversos setores da SMS

FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025



OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

<u>OBJETIVO</u>	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	<u>INDICADOR</u>
Nomear servidores oriundos de concurso público municipal para completar o quadro de trabalhadores da saúde, de acordo com as demandas administrativas da SMS e Demandas assistenciais dos serviços de saúde	Nomeação e lotação de trabalhadores da saúde para ocupar vagas identificadas	Percentual de servidores efetivos
Realizar a reforma administrativa da SMS, com atualização do quadro de servidores comissionados e funções de chefia	Reforma administrativa estabelecida por Lei Municipal	Existência de Lei Municipal devidamente publicada em que conste a reforma administrativa da SMS
Implantar política de educação permanente para servidores do SUS	Aumento do número de iniciativas educacionais realizadas em cada ano, com foco no trabalhador da saúde	Número absoluto de iniciativas educacionais realizadas no ano, com foco no trabalhador da Saúde.
Reuniões do Conselho Municipal de saúde itinerantes, para ouvir demandas da população.	Delimitar ofertas de serviços pontuais de saúde.	Inserir reuniões itinerantes do conselho municipal de saúde, para chegar mais perto da população e ouvir suas demandas.
Potencializar a rede de serviços de saúde para os grupos população negra, idosos, homem, deficiente, e LGBTQIA.	Monitoramento, dos serviços relacionados aos grupos de referência dessas prioridades.	Ter um profissional como referência para dar suporte as equipes que irão realizar o serviço.



Implantar serviços para pessoas com deficientes proporcionando atendimento regionalizado.	Descentralizar os serviços viabilizando o atendimento.	Implantação do centro de pessoas com deficiências.
Complementar a equipe de TFD, um profissional de nível técnico de enfermagem, fazendo com que os usuários tenha uns primeiros atendimentos em caso de alguma complicação clínica.	Reduzir complicações ocasionadas no trajeto realizado pelos os usuários, com alguma complicação clínica.	Redução dos danos a saúde e melhoria na condições de execução de trajeto.
Implantação dos serviços de DIA, proporcionando a descentralização dos serviços.	Redução dos danos ocasionados pelo deslocamento dos usuários.	Implantação do serviço de DIA, garantindo assim mais comodidade.

METAS:

INDICADOR DE RESULTADO	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Percentual de servidores efetivos	50%	60%	70%	80%
Existência de Lei Municipal devidamente publicada em que conste a reforma administrativa da SMS	-	50%	75%	100%
Número absoluto de iniciativas educacionais realizadas no ano, com foco no trabalhador da saúde.	5	6	7	8



Realizar reuniões do conselho municipal de saúde itinerantes.	50%	60%	80%	100%
Implantação de coordenadores municipais de saúde para as pastas da população negra, idosos, homem, deficiência e LGBTQIA.	100%	100%	100%	100%
Implantação de serviços regionalizado para pessoas com deficiência.	50%	70%	85%	100%
Contratação do profissional técnico de enfermagem para acompanhamento durante trajeto de pacientes do TFD.	100%	100%	100%	100%
Implantação do centro de DIA(dialise).	75%	85%	95%	100%

DIRETRIZ 13: : PROMOVER O EQUILÍBRIO FINANCEIRO ENTRE RECEITAS E DESPESAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO DO ESTADO.

IMPACTO ESPERADO:

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



<u>IMPACTO</u>	<u>INDICADOR</u>
Aumento na captação de recursos financeiros de custeio.	Percentual de incremento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de saúde.

FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOIRO MUNICIPAL
- EMENDA PARLAMENTAR.

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

<u>OBJETIVO</u>	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	<u>INDICADOR</u>
Captar novos recursos de custeio para os serviços de saúde da atenção primária	Aumento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de saúde de atenção primária	Percentual de incremento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de saúde de atenção primária
Captar novos recursos de custeio para os serviços de MAC	Aumento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de saúde de atenção secundária e terciária	Percentual de incremento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de saúde de atenção secundária e terciária



Captar novos recursos de custeio para os serviços de vigilância em saúde	Aumento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de vigilância em saúde	Percentual de incremento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de vigilância em saúde
Ampliar a alocação de recursos próprios em saúde	Aumento do investimento de recursos próprios em saúde	Percentual de investimento de recursos próprios em saúde
Realizar rigoroso controle de despesas correntes na SMS, seus anexos e serviços de saúde	Adequação das despesas correntes destinadas ao custeio das ações e serviços de saúde	Percentual de despesa correntes destinadas ao custeio das ações e serviços de saúde

METAS:

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Percentual de incremento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de saúde de atenção primária	50%	55%	60%	65%



Percentual de incremento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de saúde de atenção secundária e terciária	48%	50%	55%	60%
Percentual de incremento do total de recursos destinados ao custeio das ações e serviços de vigilância em saúde	50%	70%	85%	95%
Percentual de investimento de recurso próprio em saúde	18%	20%	20%	21%
Percentual de despesa correntes destinadas ao custeio das ações e serviços de saúde	94%	95%	98%	100%

DIRETRIZ 14: FORTALECER A PARTICIPAÇÃO E O CONTROLE SOCIAL

IMPACTO ESPERADO:

<u>IMPACTO</u>	<u>INDICADOR</u>
Aumento no número de canais e mecanismos de participação dos trabalhadores e usuários do SUS.	Número absoluto de canais e mecanismos de participação de trabalhadores e usuários.



FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
 - TESOURO MUNICIPAL
- PERÍODO DE EXECUÇÃO:** 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

<u>OBJETIVO</u>	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	<u>INDICADOR</u>
Implementar a Ouvidoria Municipal do SUS	Ouvidoria do SUS implantada, com ampla divulgação junto à Sociedade.	Número absoluto de registro de contatos com a ano
Implantar mecanismos de gestão compartilhada, com fortalecimento da capacidade comunicativa	Colegiado de gestão implantado na SMS, com ampla divulgação junto aos trabalhadores	Número absoluto de reuniões realizadas do colegiado de gestão da SMS
Implantar programa de relações institucionais para divulgação das ações da secretaria e escuta aos usuários do SUS	Divulgar amplamente as ações e serviços em saúde, ofertando um canal permanente de conversa com os usuários do SUS municipal.	Número absoluto de reuniões realizadas com as comunidades

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
--------------------------------------	------------------	------------------	------------------	------------------



Número absoluto de registro de contatos com a ouvidoria do SUS em cada ano	1500	1800	2000	2200
Número absoluto de reuniões realizadas do colegiado de gestão da SMS	5	6	7	8
Número absoluto de reuniões Realizadas com as comunidades	8	12	14	16

DIRETRIZ 15: AQUISIÇÃO REGULAR DE MATERIAL DE CONSUMO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MATERIAL PERMANENTE E INFRA-ESTRUTURA PREDIAL EM TEMPO OPORTUNO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SEUS ANEXOS E SERVIÇOS DE SAÚDE

IMPACTO ESPERADO:

IMPACTO	INDICADOR
Realização de manutenção preventiva e corretiva em equipamentos, matérias permanentes e infra-estrutura predial em tempo oportuno.	Percentual de equipamentos e materiais permanentes cadastrados no patrimônio com registro de falhas na manutenção preventiva ou corretiva há mais de 30 dias



FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

<u>OBJETIVO</u>	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	<u>INDICADOR</u>
Realizar processos de compra, armazenamento e distribuição de insumos a partir de um planejamento administrativo descentralizado	Implantação de processos de gerenciamento de insumos em cada unidade administrativa ou serviço de saúde	Percentual de unidades administrativas e serviços de saúde com processos de gerenciamento de insumos implantados
Realizar manutenção preventiva e corretiva regular de materiais permanentes e equipamentos	Equipamentos e materiais Permanentes com manutenção preventiva e corretiva realizada quando necessário	Percentual de equipamentos e materiais permanentes cadastrados no patrimônio com registro de falhas na manutenção preventiva ou corretiva há mais de 30 dias



Realizar manutenção preventiva e corretiva regular da infraestrutura predial das unidades administrativas e /ou serviços de saúde	Infra-estrutura predial das unidades administrativas e/ou dos serviços de saúde realizada quando necessário	Percentual de unidades administrativas e/ou serviços de saúde com registro de falha na infra- estrutura predial há mais de 30 dias
---	---	--

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Percentual de unidades administrativas e serviços de saúde com processos de gerenciamento de insumos Implantado.	50%	75%	100%	100%
Percentual de equipamentos e materiais permanentes cadastrados no patrimônio com registro de falhas na manutenção preventiva ou Corretiva há mais de 30 dias	25%	50%	75%	100%
Percentual de unidades administrativas e/ou serviços de saúde com registro de falha na infra-estrutura predial há mais de 30 dias	25%	35%	45%	60%



EIXO V: OS DESAFIOS DA ATENÇÃO A SAÚDE EM TEMPO DE PANDEMIA.

DIRETRIZ 16: OFERTAR ESPAÇOS DE CUIDADOS INTEGRAIS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE.

IMPACTO ESPERADO:

<u>IMPACTO</u>	<u>INDICADOR</u>
Ofertar espaços de cuidados integrais aos profissionais da saúde.	Redução dos danos causados pela exaustão de cumprimentos de demandas ocasionadas pela pandemia.

FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
- TESOURO MUNICIPAL

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

<u>OBJETIVO</u>	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	<u>INDICADOR</u>
Reduzir desgaste mental dos profissionais de saúde por excesso de execução de tarefas ocasionados pela covid-19.	Profissionais assistidos e com melhoria na saúde mental.	Integrar praticas integrativas e complementares.
Acompanhamento psicológico para os profissionais de saúde.	Compreender as repercussões dos trabalhos, principalmente	Redução de afastamento dos profissionais por problemas de saúde mental.



	durante pandemia.	
--	-------------------	--

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Implantar espaços de cuidados em todas as unidades de saúde do município.	50%	75%	85%	100%
Criar espaço para os profissionais realizarem escutas com os profissionais psicólogos.	100%	100%	100%	100%

DIRETRIZ 17: QUALIFICAÇÃO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL

IMPACTO ESPERADO:

<u>IMPACTO</u>	<u>INDICADOR</u>
Qualificar as equipes de saúde da família, no atendimento de saúde mental em tempos de pandemia.	Melhoria na escuta desses usuários.



FONTES DE FINANCIAMENTO:

- TRANSFERÊNCIAS DO SUS
 - TESOUREO MUNICIPAL
- PERÍODO DE EXECUÇÃO:** 2022 a 2025

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	INDICADOR
Qualificar, as equipes de saúde da família, para melhoria no atendimento de saúde mental no período de pandemia e pós-pandemia.	Redução dos danos causados pela covid-19, na população.	Redução no aumento de usuários com problemas de saúde mental e seus agravos.
Ampliar o quadro de psicólogos para atendimentos nas UBS.	Redução na fila de espera para início de atendimento continuado.	Aumento no quantitativo de profissionais de saúde mental.

METAS:

SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR
(87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132
NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450
SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Qualificar, capacitar e monitorar através de educação continuada, eqüips das UBS, para as demandas de saúde mental, da covid-19.	50%	75%	85%	100%
Contratação de profissionais psicólogos.	60%	70%	90%	100%

DIRETRIZ 18: CRIAÇÃO DE NÚCLEO DE ATENDIMENTO MULTIDICCIPLINAR TEA.

IMPACTO ESPERADO:

<u>IMPACTO</u>	<u>INDICADOR</u>
Criação de núcleo de atendimento multidisciplinar para atender crianças com TEA.	Melhoria de vida para esses pacientes.

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	INDICADOR
Proporcionar qualidade no atendimento desses usuários, trazendo uma	Impacto expressivo na qualidade de vida desses usuários e seus cuidadores.	Implantar o serviço.



melhoria na qualidade de vida.		
Proporcionar parcerias com outros serviços para dar mais qualidade aos serviços ofertados às crianças com TEA.	Aumento na qualidade e quantidade do atendimento.	Incluir a APAE na rede de atenção primária, tornando um centro especializado em reabilitação.

METAS:

<u>INDICADOR DE RESULTADO</u>	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Construção de espaço para atendimentos multidisciplinares de crianças com TEA.	50%	75%	85%	100%
Construir, e implantar projeto de parceria com APAE.	50%	70%	80%	100%

DIRETRIZ 19: CONSTRUIR E IMPLANTAR SERVIÇOS INTEGRADOS DE SAÚDE MENTAL

OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVO	<u>RESULTADO ESPERADO</u>	INDICADOR
-----------------	----------------------------------	------------------



Construir e implantar serviços de saúde mental integrados, para fortalecer os cuidados.	Fortalecimento da rede de saúde mental do município.	Aumento nos serviços integrados de saúde mental.
Promover ações intersetoriais e intersetoriais para população LGBT, Quilombolas e Indígenas, aos cuidados de saúde mental.	Integração da rede dos cuidados de saúde mental para toda população de forma integral.	Aumento na qualificação do atendimento para essa população.
Proporcionar atendimento psíquico em pessoas de ruas em sofrimento.	Reduzir danos ocasionados a essas pessoas.	Qualificar e intensificar esses serviços.
Desenvolver ações para devolver autonomia dos moradores de rua.	Devolver a autonomia de vida aos moradores de rua, fazendo com que melhore sua qualidade de vida.	Realizar ações voltadas a esse público.
Acolher pessoas em sofrimentos psíquicos conduzindo-os aos serviços da rede.	Redução do sofrimento do paciente de saúde mental em crise e pós-crise.	Reconhecer e acolher as pessoas em sofrimento psíquico nos leitos integrais garantindo assim a continuidade do atendimento.

METAS:

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



INDICADOR DE RESULTADO	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025
Construir estratégias para melhoria da integração de saúde mental e rede intersetorial.	30%	55%	75%	90%
Promover ações conjuntas para atendimentos das demandas de saúde mental, para a população LGBT, Quilombolas e Indígenas.	50%	65%	85%	100%
Qualificar a rede inter e intrasetorial para acolhimento e cuidados das pessoas em sofrimento psíquico que estão em situação de rua.	50%	70%	80%	100%
Ampliar ações de autonomia e cidadania para os moradores da residência terapêutica.	100%	100%	100%	100%
Criação de fluxo atendimento contínuo.				

PARTE I – AÇÕES E SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

As ações e serviços da Atenção Primária incluem: promoção à saúde; prevenção de agravos; vigilância à saúde; tratamento, acompanhamento, redução de danos e reabilitação, com ênfase nas necessidades e problemas de saúde de maior frequência e

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



relevância em seu território/contexto, observando critérios de riscos e vulnerabilidades; acolhimento e atenção à demanda espontânea incluindo as urgências e emergências nas unidades básicas de saúde; atenção e cuidado continuado/programado tanto nas unidades de saúde como em domicílio (quando for necessário); indicação, prescrição e realização de procedimentos terapêuticos e diagnósticos no âmbito da Atenção Primária; atividades de atenção individual e coletivas (ex.: Familiar, Comunitária); atividades de vigilância em saúde; atenção a todos os cidadãos sob sua responsabilidade, independente dos ciclos de vida, gênero ou problema de saúde apresentados; ações de Atenção Domiciliar; atenção à Saúde Bucal; atenção através de ações e serviços pertinentes às Práticas Integrativas e Complementares; Vigilância Nutricional e Alimentar e Atenção Nutricional; coordenação do cuidado, incluindo o acesso a ações e serviços fora do âmbito da Atenção Primária.

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EXERCÍCIO DE 2022 -2025

A Emenda Constitucional nº. 29/2000 preconiza a aplicação mínima de 15% de recursos oriundos da receita tributária municipal na área da saúde, situação está,

✉ SAUDE@SERRATALHADA.PE.GOV.BR

☎ (87) 3831-1268 / (87) 3831-6646

RUA IRNÉRIO INÁCIO, 132

NOSSA SENHORA DA PENHA - CEP: 56.903-450

SERRA TALHADA/PE - CNPJ: 10.685.971/0001-76



acompanhada pelo monitoramento contínuo (caráter semestral/anual) do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS.

Conforme Portaria GM/698 de 30 de março de 2006, que definiu a nova forma de transferência dos recursos federais destinados ao custeio de ações e serviços de saúde em blocos de financiamento, bem como, considerações sobre as Portarias GM/399 de 22 de fevereiro de 2006, que definiu as diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde e GM/699 de 03 de abril de 2006, que regulamentou as diretrizes operacionais dos pactos pela vida e de gestão, os recursos federais para custeio de ações e serviços de saúde são transferidos ao Município, de forma automática fundo a fundo, observando os atos normativos específicos referentes a cada bloco: Atenção Básica, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde, covid-19.

No caso do BLOCO DA ATENÇÃO BÁSICA é constituído por dois componentes:

I.1 - Piso de Atenção Básica – PAB Fixo;

I.2 - Piso da Atenção Básica Variável - PAB Variável.

Dessa forma, o município de Serra Talhada com vistas a atender a programação orçamentário-financeira anual definida nas Leis de Diretrizes Orçamentárias – LDO e Lei Orçamentária Anual – LOA, procura cumprir com a aplicação mínima prevista, calcadas nos compromissos decorrentes do preceito Constitucional e da Missão institucional. Dessa forma o processo de elaboração dos orçamentos anuais procura compatibilizar as programações pactuadas em todos os níveis de estruturação da SMS, permitindo uma



participação dos atores sócio-políticos, aliados as necessidades das ações e serviços com a disponibilização orçamentária, buscando equilíbrio entre responsabilidades e viabilidades técnico-operacionais, à luz dos instrumentos normativos pertinentes.

Apresentam-se como fatores dificultadores a estreita vinculação de receitas para ações específicas, a limitação dos seus tetos e valores e a dissociação entre a instância decisória da atribuição dos montantes e aquela que executa a Política de saúde. Essa situação reduz as possibilidades de incremento de ações e serviços em consonância com as aspirações e necessidades locais, caracterizando uma distinta separação entre planejamento e programação da atenção à saúde e a programação orçamentária e financeira para efetivação das atividades.

CONTROLE SOCIAL E PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE

Quando a sociedade se organiza visando propor ações, projetos e acompanhar a execução destas propostas, eles estão efetivando o **CONTROLE SOCIAL**, que acontece em três instâncias, quais sejam: Município, Estado e Federação. Temos no município de Serra Talhada o **Conselho Municipal de Saúde**, que têm acompanhado, avaliado e fiscalizado visando à melhoria do atendimento aos usuários do Sistema de Saúde.

A participação popular é importante para fazer valer os direitos conquistados e reforçar o projeto de Cidadania. É através dela que podemos atuar, contribuindo com os



rumos que se dá a saúde, na Unidade dos Bairros e/ou sítios e no município. É garantido assim o direito à informação, aos serviços existentes e como utilizá-los.

Assim deixamos de ser apenas usuários dos Serviços de Saúde e passamos a ser agentes de transformação, da melhoria da Saúde agarrando a oportunidade de fazer parte da participação popular dentro de um projeto democrático, onde nós usuários discutimos e opinamos junto ao Governo sobre as ações e as melhorias da Saúde de nosso município.

CONTROLE E AVALIAÇÃO

O sistema de controle e avaliação tem como objetivo acompanhar, supervisionar, fiscalizar e contribuir para que metas prevista no Plano Municipal de Saúde sejam alcançadas, além de procurar detectar possíveis falhas para que o mesmo possa ser formulado, reorientando desta maneira ações e serviços programados.

O sistema de controle e Avaliação do Município de Serra talhada criará e programará um sistema de informações com mecanismos e instrumentos de registro e das ações e serviços de saúde produzidos, através de boletins, relatórios, fichas de controle, etc.

O sistema de controle e avaliação abordará os seguintes aspectos:

- Observação do grau de desempenho, dedicação, criatividade e competência de todos os profissionais envolvidos;



- Acompanhamento trimestral, pelo Conselho Municipal de Saúde de todos os procedimentos realizados, através de análise de informações constantes em BPAs, boletins, relatórios, etc...;
- Avaliação trimestral dos diversos programas, analisando o envolvimento da população e sua resposta aos objetivos propostos;
- Cooperação entre os profissionais no sentido de busca ativa às pessoas que não tem acesso aos serviços de saúde;
- Flexibilização das ações para que todos os seguimentos sociais tenham acesso à saúde, através de políticas que contemplem desde o nascimento até o final da vida;
- Consonância entre as esferas de governo municipal/ estadual/ federal para o cumprimento do referido plano;
- Análise semestral, pelo Conselho Municipal de Saúde, dos investimentos utilizados na capacitação dos recursos humanos, na aquisição de equipamentos e contratação de serviços.

Avaliação da Organização e Estruturação do Sistema Municipal de Saúde

- Avaliação da aplicação dos recursos financeiros, através das análises dos balancetes trimestrais do Fundo Municipal de Saúde;



- Análise do relatório de gestão anual, acompanhando a contrapartida dos recursos financeiros;
- Fiscalização quanto à gratuidade e a qualidade dos serviços prestados, e o acesso da população aos mesmos;
- Avaliação do gerenciamento da Secretaria Municipal de Saúde;
- Acompanhamento e adequação às diferenças individuais da população e suas necessidades;
- Fiscalização do funcionamento e manutenção de equipamentos;
- Avaliação da infra-estrutura física existente, sua conservação e higienização;
- Realização de reuniões trimestrais de avaliação geral entre os funcionários da Secretaria Municipal de Saúde e os membros do Conselho Municipal de Saúde; e,
- Flexibilização nos objetivos propostos, adequando-os as necessidades da população, de modo a promover qualidade de vida.

Avaliação do Plano Municipal de Saúde

- Detecção de possíveis falhas que possam comprometer a realização das atividades, para posterior reformulação, gerando maior flexibilidade e dinamismo;
- Adequação contínua, produzindo objetivos mais definidos, de modo que as metas possam ser cumpridas; e,



- Diagnóstico e análise, pelo Conselho Municipal de Saúde, da coerência existente entre a teoria e a prática.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Compromisso do Município de Serra Talhada é priorizar na prática a Atenção Básica integrando-a com a média complexidade, consolidando um modelo assistencial voltado para a humanização do atendimento ao usuário, através da regulação assistencial e de gestão, garantindo o acesso e aumentando a resolutividade das ações de prevenção, promoção, recuperação e vigilância a saúde.

Acreditamos que a saúde vista como um bem social e de construção coletiva necessita de formas concretas de financiamento, com alocação proporcional de mais recursos também por parte das esferas estadual e federal para atenção básica, pilar de sustentação de todo o Sistema Único de Saúde.