



# PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025



## **EXPEDIENTE**

**ANDRE GOMES DE ARAÚJO**  
PREFEITO MUNICIPAL

**LUISA PEREIRA PORTO**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**JOSÉ ISAAC PEREIRA DE ARAÚJO**  
COORDENADOR DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

**JAQUELINE DE ALMEIDA SOARES PORTO**  
CHEFE DA CENTRAL DE REGULAÇÃO

**ISAURA MACEDO FARIAS**  
COORDENADORA DA VIGILANCIA DO TRABALHADOR

**BOA VISTA – PB**  
**2021**

# **ESTRUTURA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Lei de Criação N.º 003/97

Lei Reformulada Nº 547/17

Data de criação: 03 de fevereiro de 1997

Composição:

N.º total de conselheiros: 14

N.º de representantes dos usuários: 07

N.º de representantes do governo municipal: 02

N.º de representantes dos trabalhadores de saúde: 03

Nº de representante dos prestadores de serviço: 02

## **LISTA DE SIGLA E/OU TABELAS**

|                                                                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Tabela 1 - População residente por situação de domicílio e sexo município de Boa Vista, segundo os dados de 2010 (IBGE) .....</b> | <b>8</b>  |
| <b>Tabela 2 - Demonstrativo de pessoal da rede municipal de saúde .....</b>                                                          | <b>13</b> |
| <b>Tabela 3 - Mortalidade geral no ano de 2020.....</b>                                                                              | <b>18</b> |
| <b>Tabela 4 - Pré natal no ano de 2020 .....</b>                                                                                     | <b>20</b> |
| <b>Tabela 5 - Atenção primária no ano de 2020 .....</b>                                                                              | <b>20</b> |
| <b>Tabela 6 - Cobertura vacinal menores de dois anos na atenção primária</b>                                                         | <b>21</b> |
| <b>Tabela 7 - Doença ou agravo de notificação compulsória.....</b>                                                                   | <b>21</b> |
| <b>Tabela 8 - Regulação no ano de 2020 .....</b>                                                                                     | <b>23</b> |

# Sumário

|                                                                                                     |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. APRESENTAÇÃO .....</b>                                                                        | <b>6</b>  |
| <b>2. IDENTIFICAÇÃO/CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO .....</b>                                           | <b>7</b>  |
| <b>2.1 PERFIL DO MUNICÍPIO DE BOA VISTA .....</b>                                                   | <b>7</b>  |
| 2.1.1 ASPECTOS GEOGRÁFICOS.....                                                                     | 7         |
| 2.1.2 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS .....                                                                   | 8         |
| 2.1.3 INFRA-ESTRUTURA DO MUNICÍPIO .....                                                            | 9         |
| 2.1.4 ASPECTOS EDUCACIONAIS .....                                                                   | 9         |
| 2.1.5 ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICOS .....                                                               | 10        |
| <b>3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E REDE MUNICIPAL DE SAÚDE .....</b> | <b>11</b> |
| <b>4. CARACTERIZAÇÃO DA REDE DE SAÚDE NO MUNICÍPIO .....</b>                                        | <b>13</b> |
| <b>5. CAPACIDADE INSTALADA.....</b>                                                                 | <b>14</b> |
| <b>5.1 Atenção Básica .....</b>                                                                     | <b>14</b> |
| <b>5.2 – Média complexidade .....</b>                                                               | <b>15</b> |
| <b>6. ANÁLISE SITUACIONAL DA SAÚDE DO MUNICÍPIO .....</b>                                           | <b>17</b> |

# **1. APRESENTAÇÃO**

Apresentamos o Plano Municipal de Saúde de Boa Vista - PB para o período de 2022 a 2025, o PMS é o principal instrumento de planejamento para definição e para implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde no período de quatro anos após análise situacional e epidemiológica, que subsidiou as, Diretrizes, Objetivos e Metas, que deverão nortear as Programações Anuais de Saúde nos anos seguintes, que serão apreciadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

O compromisso no Plano de Governo deverá ser respeitado em consonância com a vontade expressa nas pré-conferências, tendo em vista a disponibilização orçamentaria nas três esferas (Municipal, Estadual e Federal), não perdendo de vista o desenvolvimento de Boa Vista com uma proposta de gestão democrática para o pleno desenvolvimento da cidadania. A Secretaria Municipal de Saúde nas condições de gestora do SUS local exerce a função de planejar e executar as Políticas Públicas de saúde, gestão, regulação, monitoramento e avaliação. Além disso, prestar os serviços de atenção básica, na assistência de média complexidade da saúde, portanto, vem trabalhando para ofertar serviços humanizados através do novo olhar na linha de cuidado buscando a prevenção, promoção aos usuários do SUS do município de Boa Vista.

Baseado na Constituição Federal, nas Leis 8.080/90 e 8.142/90, Leis Orgânicas do Estado e do Município e em outras leis e portarias que regem o Sistema de Saúde. Desse modo, apresentamos o Plano Municipal de Boa Vista - PB para o período de 2022 a 2025 com a análise situacional e epidemiológica que subsidia os objetivos, metas e atividades que deverão nortear as programações anuais de saúde do mesmo período e que serão elaboradas pela equipe local e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

## **IDENTIDADE ORGANIZACIONAL DA SMS DE BOA VISTA – PB**

- **MISSÃO**
- Ofertar serviços de acordo com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS, complementando com a iniciativa privada, e promovendo uma gestão participativa que garanta o cuidado integral aos usuários.

- **VISÃO**
- Ser referência na prestação de serviços de saúde, fazendo o melhor no cumprimento da nossa missão.
- **VALORES**
- Participação e transparência nas ações prestadas;
- Satisfação dos usuários;
- Melhoria da qualidade dos serviços prestados;
- Valorização dos recursos humanos e financeiros.

## **2. IDENTIFICAÇÃO/CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO**

### **2.1 PERFIL DO MUNICÍPIO DE BOA VISTA**

#### **2.1.1 ASPECTOS GEOGRÁFICOS**

O Município de Boa Vista está incrustado no planalto da Borborema, no paralelo  $-07^{\circ} 15' 36''$  de latitude sul em interseção com o meridiano  $36^{\circ} 14' 34''$  de longitude sul. Integrante da região geo-administrativa de Campina Grande, em zona de caatinga, conhecida como Cariri Oriental, ocupa uma área de 476,542,0 km<sup>2</sup>, correspondendo a 0,42% da região geo-administrativa Boa Vista tem como municípios limítrofes: ao norte Pocinhos e Soledade; ao sul, Cabaceiras e Boqueirão; à leste, Campina Grande e a oeste com Gurjão e São João do Cariri sendo polarizada socioeconomicamente pela cidade de Campina Grande, localizada a 51,0 km de distância. Em relação a capital do estado, Boa Vista dista 169,9 km.

O município faz parte da bacia do Rio Paraíba sub-bacia de Taperoá. O Rio Floriano ou Santa Rosa é integrante desta rede hidrográfica, desaguardo no Açude Epitácio Pessoa no município de Boqueirão. Este único rio tem característica intermitente, existindo poucos açudes com água de boa qualidade. Essa escassez é justificada pelo tipo de solo da região, predominantemente do tipo solonetz, rico em sais. Por ser um solo com drenagem deficiente e com baixa capacidade de infiltração torna-se produtivo apenas nos períodos chuvosos,

ficando muito seco desde o fim do inverno. A oeste de Boa Vista existe uma área de 40 a 50 hectares de terras encravadas num terraço aluvial, que por terem boa drenagem e lavagem pelas chuvas, têm baixo grau de salinização.

O clima de Boa Vista é caracterizado como semiárido quente, com uma pluviometria média na ordem de 200 mm/ano, justificada em parte pelo anteparo formado pelas encostas da Borborema.

Boa Vista apresenta vegetação rarefeita e entremeada de cactáceas que perde totalmente as folhas no verão, com exceção daquelas com maior resistência a falta de umidade do solo a exemplo das algarobas. Em razão do clima adverso o solo é pouco utilizado na agricultura, embora possa servir como áreas de pastagens naturais.

Devido ao elevado potencial da região, o município explora economicamente a atividade de mineração de bentonita e pedra calcária. Os impactos gerados sobre os solos por essa atividade são de magnitude significativa, o que deve ser encarado com muito cuidado, para que sejam viabilizados manejos corretos, uma vez que a mineração apresenta - se como uma atividade mais rentável que a agropecuária para a economia local.

#### 2.1.2 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

Projeção estimada para 2017 pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, confere a Boa Vista 7083 habitantes, distribuídos num espaço geográfico de 476,542,0 km<sup>2</sup>, correspondendo a uma densidade demográfica de 13,07hab/km<sup>2</sup>. De acordo com o SIAB, 3.155 pessoas estão na zona urbana e 3.125 na zona rural. E a distribuição por sexo pode ser observada no quadro a seguir:

**Tabela 1 - População residente por situação de domicílio e sexo município de Boa Vista, segundo os dados de 2010 (IBGE)**

| Município de | Total | Urbana | Rural | Homens | Mulheres |
|--------------|-------|--------|-------|--------|----------|
| Boa Vista    | 6.224 | 3.205  | 3.019 | 3.084  | 3.140    |

Fonte: Censo 2010

### 2.1.3 INFRA-ESTRUTURA DO MUNICÍPIO

A ligação do município de Boa Vista com as principais cidades do Estado, Campina Grande, Patos, Monteiro e a capital, João Pessoa, é através das BR – 412 e 230, totalmente asfaltadas.

O município possui 915 residências na zona urbana de tijolo. Na zona rural temos 921 residências, sendo 894 são de tijolo e 27 de outros materiais (taipa revestida, taipa não revestida, madeira e material aproveitado), dados fornecidos no SIAB 2015. A situação da infraestrutura e serviços no município está descrita na tabela abaixo.

**Percentual de domicílios atendidos com serviços essenciais e infraestrutura  
Município de Boa Vista 2015**

| <b>PARAMETROS</b>                                     | <b>ZONA URBANA (%)</b> | <b>ZONA RURAL (%)</b> |
|-------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Nº domicílios com Rede Elétrica instalada             | 99,89                  | 97,82                 |
| Nº domicílios com abastecimento d'água (rede pública) | 99,89                  | 22,04                 |
| Nº domicílios com fossa séptica                       | 97,48                  | 79,37                 |
| Nº domicílios ligados a Rede de Esgoto                | 95,00*                 | 00,00                 |
| Nº domicílios com acesso a coleta de lixo             | 99,67                  | 10,96                 |
| <b>DESTINO DO LIXO</b>                                |                        |                       |
| Aterro sanitário                                      | 99,67                  | 10,96                 |
| Incineração/queima                                    | 00,32                  | 77,63                 |
| Lixo a céu aberto                                     | 00,00                  | 11,40                 |

Fonte: SIAB/2015

A energia elétrica atinge 99,89% dos domicílios da zona urbana e o serviço de Telefonia móvel atende grande parte da população. O abastecimento d'água é feito pela CAGEPA, através da Adutora do Cariri e atinge 100% da população urbana. O abastecimento da zona rural é feito através de chafariz, barreiros, poços tubulares, e cisternas públicas. O município dispõe de três dessanilizadores públicos, localizados nos sítios Bravo, Poço de Pedra e Caluete. No município de Boa Vista o lixo coletado é levado à aterro sanitário no município de Campina Grande – PB.

### 2.1.4 ASPECTOS EDUCACIONAIS

Segundo dados do IBGE (2010), da população do município na faixa etária de 06 a 14 anos 98,04% encontram-se na rede escolar. Em 2013 e 2015, os alunos dos anos iniciais da rede pública da cidade tiveram uma nota média

de 6.6 no IDEB. Para os alunos dos anos finais, essa nota foi de 4.1. Na comparação com cidades do mesmo estado a nota dos alunos dos anos iniciais coloca a cidade na posição 1º de 223 municípios, considerando a nota dos alunos dos anos finais a posição passa a 31 de 223.

Tabela 2 – Quantidade de alunos da rede pública com média de 6.6 no IDEB

| <b>Escolas no Município</b> | <b>Quantidade</b> |
|-----------------------------|-------------------|
| <b>Ensino Infantil</b>      |                   |
| <b>Rede Municipal</b>       | 12                |
| <b>Ensino Fundamental</b>   |                   |
| <b>Rede Municipal</b>       | 13                |
| <b>Ensino Médio</b>         |                   |
| <b>Rede Estadual</b>        | 01                |
| <b>Pré-escola</b>           |                   |
| <b>Rede Municipal</b>       | 14                |
| <b>Total Geral</b>          | 15                |

Fonte: <http://educacenso.inep.gov.br>

#### 2.1.5 ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICOS

Com a exploração do minério, Boa Vista conseguiu desenvolver-se industrialmente. As indústrias existentes conseguiram se desenvolver a partir da década de 80, com incentivos fiscais concedidos pela Superintendência de Desenvolvimento do Nordeste (SUDENE). O produto de bentonita do tipo sódica e cálcica natural são os melhores aglomerados utilizados pelas indústrias de fundição nos processos de moldagem de peças de ferro fundido, aço e ligas não ferrosas. Os produtos das empresas também são utilizados nos fluidos de perfuração de poços de petróleo, bem como aglomerantes no beneficiamento de minérios, na indústria de tintas, na produção de ração animal, nas cerâmicas, na construção civil e na preparação de saponáceos, entre outros.

De acordo com a localização dos depósitos minerais no subsolo paraibano, o município de Boa Vista se sobressai em função da produção de bentonita.

A Companhia de Desenvolvimento de Recursos Minerais da Paraíba (CDRM) tem em seus registros que, em 2000 a quantidade de bentonita bruta e beneficiada produzida no estado da Paraíba representou 96,0% do total da produção brasileira. Desse total, mais de 87,0% da produção foi proveniente do município de Boa Vista, mais precisamente dos Sítios Bravo, Lages e Juá. Sendo que as empresas que tiveram as maiores participações foram a Bentonit União Nordeste S/A (BUN), a Bentonita do Nordeste S/A (BENTONISA), a Miswaco e a Bentonorte. O mercado principal para o calcário de Boa Vista é Recife, em Pernambuco, e o escoamento da produção é efetivado por transporte rodoviário.

O bordado e o crochê são iniciativas do artesanato local, que ainda conta com pequenos trabalhos de pintura, porém ainda em escala pouco comerciável. Destaca - se no município a Cooperativa Artesanal As Cabritas de Boa Vista que trabalha com artesanato confeccionado em chita - um tecido de planta barato, e antigamente de pouca qualidade, com estampas de cores fortes, geralmente negras, e tramas difíceis. A associação participa de diversas feiras e eventos, e sua produção é direcionada para diversas cidades do país e do exterior.

Segundo o IBGE, em 2015 o salário médio mensal era de 1.6 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 16,3%. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 43,7% da população nessas condições, o que o colocava na posição 214 de 223 dentre as cidades do estado e na posição 2.287 de 5.570 dentre as cidades do Brasil.

### **3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E REDE MUNICIPAL DE SAÚDE**

O município de Boa Vista faz parte da 3ª Gerência Regional com sede em Campina Grande, estando inserida na CIR Borborema – 16ª microrregião, sendo inserido como Município de pequeno porte. Tem como Municípios de Pactuação de média e alta complexidade Monteiro 124 Km Campina Grande 49,5 Km e João Pessoa 191 Km.

A Secretaria de Saúde trabalha com o objetivo de assegurar a equidade de acesso às ações de saúde a fim de democratizar e humanizar o atendimento

médico-odontológico a toda a população, com ênfase nas ações de prevenção e promoção a saúde.

Atualmente, o município possui duas unidades de saúde da família, uma em cada área habitacional e na sede do município conta com uma Unidade de Pronto Atendimento, em funcionamento 24 horas, todos os dias da semana, com um enfermeiro e dois auxiliares de enfermagem em plantões de 24 horas e médico em plantão diurno.

Há uma Farmácia Básica que promove a distribuição de medicamentos de origem federal, estadual e municipal. E faz distribuição de medicamentos especiais adquiridos com recursos próprios, a mesma tem um Programa Instalado onde está cadastrada toda a população, permitindo dessa forma um melhor controle na dispensação, também há exigência aos portadores de doenças crônicas degenerativas a atualização trimestral da prescrição medica no Cartão do Usuário através das equipes da ESF.

A Estratégia Saúde da Família, é composto por duas equipes (áreas urbana e rural) com Médicos, Enfermeiros, Auxiliares de Enfermagem, Odontólogos e Agentes Comunitários de Saúde, atendendo 100% da população. Alguns dos programas e ações de saúde trabalhadas por esta secretaria tem parceria com outras secretarias a exemplo da Educação e Ação Social desenvolvendo assim uma melhor inter-setorialização dos serviços de saúde.

Conta com uma Unidade de Fisioterapia com boa instalação física e bem equipada com Fisioterapeutas, proporcionando assim um melhor deslocamento para os pacientes que precisam daquele serviço, principalmente os pacientes da Zona Rural, conta também com um carro exclusivo para transporte de pacientes para a Unidade de Fisioterapia.

Possui um Laboratório de Análises Clínicas, que é custeado, assim como a Fisioterapia com recursos próprios, realizando exames básicos. Implantou um Núcleo de Atenção Integral a Saúde Mental - NAISM com Psiquiatria, Psicologia, Psicopedagogia, Enfermagem, Artesanato, Música e Dança.

## 4. CARACTERIZAÇÃO DA REDE DE SAÚDE NO MUNICÍPIO

A realidade da rede de serviços do município de Boa Vista, não diferencia dos demais municípios de pequeno porte, atualmente os nossos serviços de saúde são compostos por: 03 Unidades de Estratégia de Saúde da Família, 03 unidades âncora da ESF, 01 policlínica que tem plantão 10 horas/diária, com profissionais de enfermagem, motoristas e médicos com plantão de oito horas diária, a mesma conta com 04 ambulância de apoio.

A nossa referência hospitalar é com o município de Campina Grande, de acordo com a PPI (Programação Anual de Saúde), os nossos Serviços do SAMU é regionalizado e faz referência com o município de Pocinhos - PB, possuímos 01 Laboratório Municipal que realiza exames básicos, sorologias, 01 farmácia básica, 01 núcleo de atendimento de saúde mental, 01 centro de enfrentamento ao Covid, 01 centro de fisioterapia.

No organograma da Secretaria Municipal de Saúde, está inserido as Coordenações de Vigilância em Saúde, com as demais vigilâncias (Epidemiologia, Ambiental, Sanitária e Saúde do Trabalhador), além de coordenação do sistema de regulação de saúde, e coordenação de média complexidade.

**Tabela 2 - Demonstrativo de pessoal da rede municipal de saúde**

| ESPECIALIDADE / FUNÇÃO                   | QUANT. |
|------------------------------------------|--------|
| Médicos                                  | 07     |
| Enfermeiros                              | 10     |
| Técnicos em enfermagem                   | 13     |
| Agentes Comunitários de Saúde (ACS)      | 17     |
| Agentes de Combate às Endemias (ACE)     | 05     |
| Bioquímico                               | 01     |
| Técnico em Laboratório                   | 01     |
| Coordenador de Vigilância em saúde       | 01     |
| Coordenador de Vigilância Ambiental      | 01     |
| Coordenador de Vigilância Epidemiológica | 01     |

|                                                   |    |
|---------------------------------------------------|----|
| Coordenador de Vigilância Sanitária               | 01 |
| Coordenador da Atenção Básica                     | 01 |
| Coordenador de Vigilância em saúde do Trabalhador | 01 |
| Coordenador de Média Complexidade                 | 01 |
| Coordenador do sistema de regulação               | 01 |
| Fisioterapeuta                                    | 03 |
| Psicólogo                                         | 03 |
| Farmacêutico                                      | 02 |
| Fonoaudiólogo                                     | 01 |
| Psicopedagogo                                     | 01 |
| Psiquiatra                                        | 01 |

## 5. CAPACIDADE INSTALADA

### 5.1 Atenção Básica

#### UBSF I: Dra. MARIA EUGENIA FARIAS ALMEIDA – CNES 2607662

| LOCAL DE TRABALHO | ATIVIDADE PROFISSIONAL | Nº DE PROFISSIONAIS |
|-------------------|------------------------|---------------------|
| UBSF I            | Médico                 | 01                  |
|                   | Auxiliar de Enfermagem | 01                  |
|                   | Enfermeiro             | 01                  |
|                   | Odontólogo             | 01                  |
|                   | ACD                    | 01                  |
|                   | Serviços Gerais        | 01                  |
|                   | Vacinadora             | 01                  |
|                   | Recepcionista          | 02                  |
|                   | ACS                    | 05                  |
|                   | ACE                    | 03                  |

#### UBSF II: Nanci Guedes da Silva – CNES 2607689

| LOCAL DE TRABALHO | ATIVIDADE PROFISSIONAL | Nº DE PROFISSIONAIS |
|-------------------|------------------------|---------------------|
| UBSF II           | Médico                 | 01                  |
|                   | Auxiliar de Enfermagem | 01                  |
|                   | Enfermeiro             | 01                  |
|                   | Motorista              | 01                  |
|                   | Odontólogo             | 01                  |
|                   | ACD                    | 01                  |

|  |     |    |
|--|-----|----|
|  | ACS | 10 |
|  | ACE | 01 |

**UBSF III: OTACIANA PEREIRA LEITE - CNES 2607689**

| LOCAL DE TRABALHO | ATIVIDADE PROFISSIONAL | Nº DE PROFISSIONAIS |
|-------------------|------------------------|---------------------|
| UBSF III          | Médico                 | 01                  |
|                   | Auxiliar de Enfermagem | 01                  |
|                   | Enfermeiro             | 01                  |
|                   | Motorista              | 01                  |
|                   | Odontólogo             | 01                  |
|                   | ACD                    | 01                  |
|                   | ACS                    | 02                  |
|                   | ACE                    | 01                  |

Observação: Na UBSF II e UBSF III – Tem ACS com atuação na Zona Rural e Urbana, devido o mapeamento geográfico local.

**5.2 – Média complexidade**

| LOCAL DE TRABALHO | ATIVIDADE PROFISSIONAL      | Nº DE PROFISSIONAIS |
|-------------------|-----------------------------|---------------------|
| NAISM             | Psiquiatra                  | 01                  |
|                   | Enfermeiro                  | 01                  |
|                   | Psicopedagogo               | 01                  |
|                   | Psicólogo                   | 02                  |
|                   | Musicoterapeuta             | 01                  |
|                   | Artesã                      | 01                  |
|                   | Recepcionista               | 01                  |
|                   | Professora de dança         | 01                  |
|                   | Fonoaudióloga               | 01                  |
|                   | Auxiliar de serviços gerais | 01                  |

| LOCAL DE TRABALHO | ATIVIDADE PROFISSIONAL      | Nº DE PROFISSIONAIS |
|-------------------|-----------------------------|---------------------|
| LABORATÓRIO       | Biomédico                   | 01                  |
|                   | Técnico de laboratório      | 01                  |
|                   | Recepcionista               | 01                  |
|                   | Auxiliar de serviços gerais | 01                  |

| LOCAL DE TRABALHO | ATIVIDADE PROFISSIONAL | Nº DE PROFISSIONAIS |
|-------------------|------------------------|---------------------|
| POLICLÍNICA       | Médico                 | 04                  |
|                   | Enfermeiro             | 07                  |
|                   | Técnico em enfermagem  | 10                  |

|                          |                               |                            |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|
|                          | Recepcionista                 | 04                         |
|                          | Auxiliar de serviços gerais   | 02                         |
|                          | Direção                       | 01                         |
|                          | Motorista                     | 08                         |
| <b>LOCAL DE TRABALHO</b> | <b>ATIVIDADE PROFISSIONAL</b> | <b>Nº DE PROFISSIONAIS</b> |
| <b>FARMÁCIA BÁSICA</b>   | Farmacêutico                  | 02                         |
|                          | Atendente de Farmácia         | 01                         |

|                          |                               |                            |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| <b>LOCAL DE TRABALHO</b> | <b>ATIVIDADE PROFISSIONAL</b> | <b>Nº DE PROFISSIONAIS</b> |
| <b>FISIOTERAPIA</b>      | Fisioterapeuta                | 03                         |
|                          | Auxiliar de serviços gerais   | 01                         |
|                          | Recepcionista                 | 01                         |
|                          | Motorista                     | 01                         |

## **URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

POLICLINICA Dr. ANTONIO PEREIRA DE ALMEIDA – CNES - 2607670

### **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência- SAMU 192**

O Serviços do SAMU do município de Boa Vista é referenciado com o município de Pocinhos –PB, o mesmo nos atende, porém, esse atendimento algumas das vezes fica comprometido devido a nossa extensão territorial, pois ocupamos uma área de 460,0 km², e uma demanda reprimida já que se trata de um serviço de urgência, sendo impossível uma programação de atendimento.

### **Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h**

De acordo com a referência da PPI, o nosso município está pactuado com o atendimento nas Unidades de Pronto Atendimento do município de Campina Grande-PB. Porém os usuários que necessitam do atendimento nesse estabelecimento sofrem uma peregrinação, devido a alegação do município de referência (Campina Grande) alegar que não é de sua competência o atendimento, assim criando um clima de desconforto entre o usuário e o município que referencia (Boa Vista), tornando assim um compromisso de gestão invalido.

## **Atenção Hospitalar**

O município de Boa Vista, por ser um município de pequeno porte faz referência na Atenção Hospitalar com o município de Campina Grande –PB, de acordo com a PPI.

## **Rede Laboratorial**

O município de Boa Vista, conta com um Laboratório Municipal, onde realizar exames de média complexidade, teste rápido e faz a coleta da sorologia para serem enviadas ao LACEN, esse envio poderia torna-se mais prático se Campina Grande-PB, existisse um Laboratório Regional.

## **6. ANÁLISE SITUACIONAL DA SAÚDE DO MUNICÍPIO**

O Projeto de Promoção da Saúde de Boa Vista consiste em proporcionar à população as condições e requisitos necessários para melhorar e exercer controle sobre sua saúde, envolvendo: educação, social e trabalho com a participação de todos.

Para tanto se deve implementar algumas ações de importância no bem-estar coletivo, fortalecendo a ESF como porta de entrada do sistema e o cuidador da comunidade adstrita sob a sua responsabilidade, ACS com expertise de captar precocemente a gestante e as crianças, adolescentes e idosos para ter acesso aos serviços de prevenção e imunização oferecidos no município.

- **SITUAÇÃO COVID-19**

No ano de 2020 o município registrou 551 casos confirmados de COVID-19 e 14 óbitos e está na bandeira laranja (Fontes das informações: Dados epidemiológicos Covid-19 na Paraíba). Atualmente em Boa Vista a cobertura vacinal contra Covid-19 está no grupo de 50 anos/mais, a vacinação é realizada durante a semana e aos finais de semana nas unidades de saúde de acordo com a área de cobertura do cidadão boavistense, na qual é cadastrado pelo agente de saúde. Já foram vacinados grupos prioritários, profissionais da saúde, professores, quilombolas. Primeira dose um total de 2.393, segunda dose 803 e dose única 42, um total de 3.238 doses aplicadas. A cobertura vacinal é considerada um índice alto.

- **MORTALIDADE MATERNA**

De acordo com a pactuação interfederativa, a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados tem meta de 90%. No ano de 2020 o município registrou um caso de mortalidade nessa faixa etária. Ainda de acordo com a pactuação interfederativa, a meta é de uma unidade para o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.

- **MORTALIDADE INFANTIL**

Para os índices de mortalidade infantil, os indicadores pactuados são de três unidades. No ano de 2020, não foi registrado mortalidade infantil no município

- **MORTALIDADE GERAL**

No ano de 2020 o quantitativo de mortalidade geral registrado no município foi de 79 casos. Das quais as principais causas são neoplasia, registrados 20 casos, as doenças crônicas foram registradas um total de 07 óbitos para doenças hipertensivas e 06 casos para diabetes. A tabela abaixo, mostra as principais causas de mortalidade registrada no ano de 2020.

**Tabela 3 - Mortalidade geral no ano de 2020**

| Nº    | PRINCIPAIS CAUSAS     | QUANTIDADE EM 2020 |
|-------|-----------------------|--------------------|
| 01    | Neoplasia             | 20                 |
| 02    | Diabetes              | 06                 |
| 03    | Doenças hipertensivas | 07                 |
| 04    | Outros                | 46                 |
| TOTAL |                       | 79                 |

Para intervir nessas causas, o município necessita aumentar as ações de prevenção com o objetivo de conscientização junto ao público alvo, oferecendo exames especializados prevendo um diagnóstico precoce para um tratamento oportuno.

- **ATENÇÃO PRIMÁRIA**

## **ESTRUTURA**

O município de Boa Vista – PB é pleno em atenção básica tendo como referência para média e alta complexidade para as cidades de Campina Grande e João Pessoa. A rede de saúde está organizada em Unidades Básicas, Policlínica, Laboratório municipal, Clínica de fisioterapia, Núcleo de apoio à saúde mental, Farmácia básica, Referência de UPA (Campina Grande) e Referência SAMU (Pocinhos), de acordo com o PPI.

O município não possui CAPS, mas tem um núcleo de atenção integral à saúde mental com atendimento multiprofissional: psiquiatra, psicólogo, psicopedagoga, enfermeira, fonoaudiólogo, musicoterapeuta, e artesão, todo atendimento é por recurso próprio.

O município possui uma unidade de fisioterapia localizada na zona urbana, e também conta com atendimento domiciliar. A equipe é composta por três fisioterapeutas. Dos serviços prestados no município, o laboratório municipal oferece realização dos principais exames de sangue, além de serviços domiciliares de coleta.

## **PRÉ-NATAL**

O pré-natal é o acompanhamento médico da mulher durante a gravidez que é oferecido pelas unidades básicas do município. Durante as sessões do pré-natal, a gestante é acompanhada por enfermeira e médico, os exames são encaminhados para regulação na secretaria de saúde, ultrassonografias obstétricas são realizadas por empresa contratada para suprir as demandas do SUS.

No ano de 2020, foram realizados 147 acompanhamentos de pré-natal na zona rural do município, 212 na área urbana e 231 acompanhamentos de forma mista, visto o deslocamento das gestantes nas unidades âncoras, um total de 590 acompanhamentos durante todo processo de gestação das pacientes, conforme representado na tabela abaixo:

**Tabela 4 - Pré natal no ano de 2020**

| <b>Nº</b>    | <b>ZONA</b>          | <b>QUANTIDADE EM 2020</b> |
|--------------|----------------------|---------------------------|
| <b>01</b>    | Rural                | 147                       |
| <b>02</b>    | Urbana               | 212                       |
| <b>03</b>    | Misto (urbano/rural) | 231                       |
| <b>TOTAL</b> |                      | <b>590</b>                |

De acordo com a pactuação interfederativa a proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar é de 40%, no entanto, o município registrou um número de 22 casos desse tipo de parto o equivale a 29% e 54 casos de parto cesário, correspondente a 71%. Através desse dado, pode-se afirmar que há a necessidade de mais palestras educativas para orientação e informação das gestantes. É importante lembrar que no ano de 2020 os encontros presenciais foram limitados por consequência da pandemia. A proporção nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal é de 61%.

#### **COBERTURA POPULACIONAL**

A cobertura populacional estimada pelas Equipes Básicas de Saúde, está de acordo com a pactuação, assim como a cobertura populacional estimada pelas Equipes Básicas de Saúde Bucal. Abaixo, o quadro mostra a cobertura registrada no ano de 2020.

**Tabela 5 - Atenção primária no ano de 2020**

| <b>Nº</b> | <b>COBERTURA</b>                                                     | <b>QUANTIDADE EM 2020</b> |
|-----------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>01</b> | Cobertura populacional estimada pelas Equipes Básicas de Saúde       | 7.051 (100%)              |
| <b>02</b> | Cobertura populacional estimada pelas Equipes Básicas de Saúde Bucal | 7.051 (100%)              |
| <b>03</b> | Total de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres         | <b>379</b>                |

#### **VACINAÇÃO**

A pactuação interfederativa de proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade

tem uma cobertura vacinal de 85%, o quadro a seguir, mostra o levantamento das principais vacinas, e os índices de cobertura vacinal em porcentagem.

**Tabela 6 - Cobertura vacinal menores de dois anos na atenção primária**

| Nº | COBERTURA VACINAL MENORES DE DOIS ANOS | QUANTIDADE EM 2020 |
|----|----------------------------------------|--------------------|
| 01 | POLIO                                  | 106%               |
| 02 | TRIPLICE VIRAL                         | 115%               |
| 03 | PENTAVALENTE                           | 101%               |
| 04 | PNEUMOCOCICA                           | 99%                |

### **VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Com relação a vigilância epidemiológica, as notificações das doenças e agravos de notificação compulsória são realizadas por profissionais de saúde das unidades e encaminhados para a secretaria de saúde.

**Tabela 7 - Doença ou agravo de notificação compulsória**

| Nº           | TIPO                                                    | QUANTIDADE EM 2020 |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------------|
| 01           | Atendimento antirrábico humano                          | 10                 |
| 02           | Acidente de trabalho com exposição a material biológico | 01                 |
| 03           | Acidente de trabalho grave                              | 26                 |
| 04           | Acidentes por animais peçonhentos                       | 05                 |
| 05           | Dengue                                                  | 11                 |
| 06           | SG suspeito por doença pelo coronavírus                 | 84                 |
| 07           | Tuberculose                                             | 01                 |
| 08           | Violência                                               | 19                 |
| <b>TOTAL</b> |                                                         | <b>157</b>         |

- **ATENÇÃO SECUNDÁRIA**

No município são realizados exames de mamografias, com recurso próprio, durante as campanhas e no decorrer do ano são referenciados através do SISREG para o município de Campina Grande. Durante a campanha do Outubro Rosa o município recebe doações do Hospital da FAP e da ONG mulheres de peito.

O município ainda dispõe de algumas especialidades médicas: dermatologia, ortopedia, reumatologia, neurologia, psiquiatria, fonoaudiologia e clínica geral.

- **ATENÇÃO TERCIÁRIA**

Os procedimentos de alta complexidade e as internações clínico-cirúrgico de alta complexidade são referenciados na grande maioria para o município de Campina Grande, e outra parcela para João Pessoa – PB.

Não consta taxa de óbitos por acidentes no Tabnet/Datasus.

- **GESTÃO DE TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE**

O quadro de contratados/comissionados na área da saúde é de 43 profissionais e 51 efetivos, logo, há a necessidade da realização de concurso público para essa área de atuação.

A educação permanente e educação continuada no município, no momento é oferecida através dos cursos da UNA SUS e outros sites oficiais do Ministério da Saúde. Está também programado duas capacitações presenciais para os profissionais da atenção básica, através de recursos próprios e federais.

- **CIÊNCIA, TECNOLOGIA, PRODUÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE E GESTÃO**

A atenção primária possui prontuário eletrônico, e está informatizada desde o ano de 2017. Desde junho de 2018 todos os ACS e os ACE trabalham com tablet. A sala de imunização é informatizada.

- **SISTEMA DE APOIO DIAGNÓSTICO**

No quadro a baixo estão o quantitativo dos principais exames marcados pelo sistema de regulação, tais exames são financiados por recursos próprios da prefeitura municipal.

**Tabela 8 - Regulação no ano de 2020**

| <b>REGULAÇÃO NO ANO DE 2020</b> |                          |                           |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <b>Nº</b>                       | <b>PRINCIPAIS EXAMES</b> | <b>QUANTIDADE EM 2020</b> |
| <b>01</b>                       | ULTRASSOM                | 955                       |
| <b>02</b>                       | RX                       | 202                       |
| <b>03</b>                       | TOMOGRAFIA               | 199                       |
| <b>04</b>                       | RESSONANCIA              | 69                        |
| <b>TOTAL</b>                    |                          | <b>1.425</b>              |

No município são realizados exames laboratoriais básicos, eletrocardiograma, citopatológico do colo do útero, registrado um total de 379 coletas no ano de 2020. São referenciados exames laboratoriais de média e alta complexidade e exames de imagem para cidade de Campina Grande. O sistema de regulação é através do SISREG/Hospitalar e ambulatorial.

A assistência farmacêutica do município trabalha com o elenco pactuado no REMUNE e com o sistema HORUS.

#### • **SISTEMAS LOGÍSTICOS**

O sistema logístico do município conta com a integração dos sistemas informatizados, tendo como setor de apoio a secretaria de saúde. As Estratégias de saúde possuem infraestrutura adequada para o prontuário eletrônico. Todas as unidades possuem transporte sanitário, a policlínica possui ambulâncias.

A policlínica regula pacientes para hospitais de referência através de e-mail. No entanto, as maiores dificuldades nos serviços de regulação são: demora na resposta do e-mail; recusa de vaga; e-mail sem resposta; insatisfação dos pacientes com esse tipo de procedimento; falta de vagas nos leitos hospitalares. E devido a pandemia, as consultas por especialidade foram reduzidas. As consultas odontológicas nesta unidade ficaram suspensas.

A participação do município na CIES está em andamento. No município não existe um comitê estabelecido. O grupo de trabalho voltado para a gestão é através da comissão composta por vigilância em saúde, regulação e gestão em saúde.

- **SISTEMA DE GOVERNANÇA**

O município participa das reuniões do CIR, da qual tem como objetivo de apoiar a negociação e decisão entre gestão municipal e o Estado, na construção da rede de saúde regionalizada, com setor de apoio pelo COSEMS.

A 2ª macrorregião de saúde é o setor de apoio para o Planejamento Regional Integrado, no qual fortalece os gestores de saúde a organização das ações e dos serviços de saúde.

O Conselho Municipal está organizado de acordo com a Lei nº 8142/1990, composto de forma paritária com representantes da sociedade civil (usuários), trabalhadores e prestadores de serviços da saúde e gestão.

- **RECURSOS FINANCEIROS**

Percentual de recursos aplicados em ações e serviços públicos de saúde, tem por setor de apoio o FNS/FMS. No SIOPS o setor de apoio é de 19,36%, do qual o valor mínimo exigido é de 15%

- **CAPACIDADE INSTITUCIONAL DA SMS PARA A GESTÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE**

A capacidade institucional da secretaria municipal de saúde conta com um corpo gerencial e técnico, das quais estão presentes as quatro vigilâncias em saúde.

O plano municipal de saúde está atualizado, com vigência até 2024. O sistema DigiSUS ainda está em andamento. O município possui Fundo Municipal de Saúde, Regulação, Ouvidoria, e um Conselho Municipal de Saúde ativo.

No município há a necessidade de ampliação do quadro funcional das vigilâncias em saúde.

## 5. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

| PROBLEMAS PRIORIZADOS:                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |                                         |                     |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Baixa oferta pelo SISREG em consultas de especialidades médicas; 2. Dificuldade do acesso ao retorno médico com todas as especialidades; 3. Falta de contratos com especialidades médicas com recurso próprio; 4. Falta de um sistema informatizado para marcações de consultas. |                                                                                    |                                         |                     |                          |                          |                          |                          |
| Diretriz: Garantir um sistema de regulação eficiente para suprir as necessidades da demanda do município;                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                         |                     |                          |                          |                          |                          |
| OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                           | METAS                                                                              | INDICADORES                             | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS    |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |                                         |                     | META ANUAL - 2022        | META ANUAL - 2023        | META ANUAL - 2024        | META ANUAL - 2025        |
| Fazer cumprir o teto físico e financeiro do PPI;                                                                                                                                                                                                                                    | Buscar ajuda junto ao COSEMS/CIB para atualização financeira da tabela SUS         | consultas em demanda reprimida X oferta | 2020                | Ampliar consultas em 10% | Ampliar consultas em 10% | Ampliar consultas em 10% | Ampliar consultas em 10% |
| Fazer cumprir a garantia de retorno médico                                                                                                                                                                                                                                          | Buscar ajuda junto ao COSEMS/CIB para garantir o retorno médico no ato da consulta | consultas em demanda reprimida X oferta | 2020                | Ampliar retorno em 10%   | Ampliar retorno em 10%   | Ampliar retorno em 10%   | Ampliar retorno em 10%   |
| Ampliar contratação de empresas de serviços médicos especializados (Ginecologista, Cardiologista, Endocrinologista, Pediatria,                                                                                                                                                      | Consultas semanais e mensais                                                       | consultas em demanda reprimida X oferta | 2020                | Ampliar consultas em 10% | Ampliar consultas em 10% | Ampliar consultas em 10% | Ampliar consultas em 10% |

|                                                                                                              |                                 |                                |      |                     |                     |                      |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------|---------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| Urologista, Neurologista, Ortopedista e Psiquiatra) de acordo com encaminhamentos dos médicos da APS;        |                                 |                                |      |                     |                     |                      |                      |
| Implantar sistema municipal informatizado para controle de entrada e saída de consultas, exames e cirurgias; | Contratar empresa especializada | Sistema informatizado em falta | 2020 | Informatizar em 50% | Informatizar em 50% | Informatizar em 100% | Informatizar em 100% |

### PROBLEMAS PRIORIZADOS:

1. Baixa cobertura de exames citopatológicos; 2. Dificuldade nas marcações de testes do olhinho, orelhinha, linguinha; 3. Falta de visitas no puerpério; 4. Demora nas marcações de sorologias; 5. Dificuldade de acesso às consultas com obstetra; 6. Dificuldade na conclusão das vacinações. 7. Baixo pré-natal do parceiro;

**Diretriz:** Promoção da atenção integral à assistência materno-infantil

| OBJETIVOS                                                            | METAS                                                                               | INDICADORES                                                                                                        | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS                 |                                       |                                       |                                       |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|                                                                      |                                                                                     |                                                                                                                    |                     | META ANUAL - 2022                     | META ANUAL - 2023                     | META ANUAL - 2024                     | META ANUAL - 2025                     |
| Garantir exames citopatológicos e de mamas às gestantes cadastradas; | Realizar coleta citopatológico e exames de mamas no primeiro trimestre gestacional; | Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação | 2020                | Atingir 90% das gestantes cadastradas | Atingir 90% das gestantes cadastradas | Atingir 90% das gestantes cadastradas | Atingir 90% das gestantes cadastradas |

|                                                                               |                                                                                             |                                                                                                                    |      |                                                          |                                                          |                                                          |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Garantir 6 consultas sendo a 1° até a 12° semana de gestação para cadastradas | Busca ativa pela equipe da atenção básica                                                   | Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação | 2020 | Atingir 90% das gestantes cadastradas                    | Atingir 90% das gestantes cadastradas                    | Atingir 90% das gestantes cadastradas                    | Atingir 90% das gestantes cadastradas                    |
| Garantir realização de exames para sífilis e HIV em gestante cadastradas      | Realizar teste rápido em todas as gestantes cadastradas, independente da semana gestacional | Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação | 2020 | Atingir 90% das gestantes cadastradas                    | Atingir 90% das gestantes cadastradas                    | Atingir 90% das gestantes cadastradas                    | Atingir 90% das gestantes cadastradas                    |
| Ampliar pré-natal do parceiro                                                 | Realizar encontros em grupos de parceiros                                                   | Proporção de gestantes cadastradas                                                                                 | 2020 | Atingir 40% das gestantes cadastradas                    | Atingir 40% das gestantes cadastradas                    | Atingir 60% das gestantes cadastradas                    | Atingir 60% das gestantes cadastradas                    |
| Garantir atendimento odontológico para gestantes cadastradas                  | Realizar pelo menos uma consulta odontológica para anamnese                                 | Proporção de gestantes cadastradas                                                                                 | 2020 | Atingir 100% das gestantes cadastradas                   | Atingir 100% das gestantes cadastradas                   | Atingir 100% das gestantes cadastradas                   | Atingir 100% das gestantes cadastradas                   |
| Ampliar marcações de testes do olhinho, orelhinha, linguinha;                 | Avaliar garantia junto à PPI                                                                | Proporção de gestantes cadastradas                                                                                 | 2020 | Garantir testes em 80% dos nascidos em unidades públicas | Garantir testes em 80% dos nascidos em unidades públicas | Garantir testes em 80% dos nascidos em unidades públicas | Garantir testes em 80% dos nascidos em unidades públicas |
| Garantir visitas no puerpério                                                 | Realizar visitas às puérperas no prazo máximo de 30 dias após o parto                       | Proporção de gestantes cadastradas                                                                                 | 2020 | Atingir 100% das puérperas cadastradas                   | Atingir 100% das puérperas cadastradas                   | Atingir 100% das puérperas cadastradas                   | Atingir 100% das puérperas cadastradas                   |
| Garantir as marcações de sorologias para gestantes                            | Ampliar o teto físico financeiro junto ao PPI                                               | Proporção de gestantes cadastradas                                                                                 | 2020 | Atingir 100% das gestantes cadastradas                   | Atingir 100% das gestantes cadastradas                   | Atingir 100% das gestantes cadastradas                   | Atingir 100% das gestantes cadastradas                   |

|                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |      |                                        |                                        |                                        |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Garantir o acesso ao Pré-natal de Alto Risco em tempo oportuno, para 100% das gestantes do município. | Mapear o Pré-natal de Alto Risco das gestantes do município.                       | Gestante cadastrada e idade                                                                                                                                                                         | 2020 | Atingir 100% das gestantes cadastradas | Atingir 100% das gestantes cadastradas | Atingir 100% das gestantes cadastradas | Atingir 100% das gestantes cadastradas |
| Buscar a garantia de consultas com obstetra                                                           | Ampliar o teto físico financeiro junto ao PPI                                      | Proporção de gestantes cadastradas                                                                                                                                                                  | 2020 | Atingir 50% das gestantes cadastradas  | Atingir 50% das gestantes cadastradas  | Atingir 80% das gestantes cadastradas  | Atingir 100% das gestantes cadastradas |
| Garantir a imunização das gestantes cadastradas, preconizada pelo PNI                                 | Realizar imunização e atualizar cartão de vacinação                                | Proporção de gestantes cadastradas                                                                                                                                                                  | 2020 | Atingir 100% das gestantes cadastradas | Atingir 100% das gestantes cadastradas | Atingir 100% das gestantes cadastradas | Atingir 100% das gestantes cadastradas |
| Garantir 95% das vacinas do indicador 4 da pactuação interfederativa para crianças menores de 2 anos  | Enfatizar juntos aos profissionais a importância na garantia da vacinação pactuada | Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < 2 anos - pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª), poliomielite (3ª) e tríplice viral (1ª) - com cobertura vacinal preconizada | 2020 | Garantir 95% das vacinas               | Garantir 95% das vacinas               | Garantir 95% das vacinas               | Garantir 95% das vacinas               |

**PROBLEMAS PRIORIZADOS:**

1. Baixa cobertura de exames citopatológicos; 2. Baixa taxa de cobertura de exames de mamografias; 3. Falta de notificação de violência doméstica / IST; baixa procura dos homens para exames de PSA;

**Diretriz:** Promoção da atenção integral à saúde da mulher e do homem

| OBJETIVOS                                             | METAS                                                                                                   | INDICADORES                                                                                                    | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS |                   |                   |                   |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                                                       |                                                                                                         |                                                                                                                |                     | META ANUAL - 2022     | META ANUAL - 2023 | META ANUAL - 2024 | META ANUAL - 2025 |
| Ampliar a cobertura de exames citopatológicos         | Realizar campanhas e orientações quanto aos exames citopatológicos priorizando mulheres de 25 a 64 anos | Ampliar a razão de 0,10 para 0,30 exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres acima de 40 anos | 2020                | Aumentar em 10%       | Aumentar em 10%   | Aumentar em 10%   | Aumentar em 10%   |
| Ampliar a cobertura de exames de mamografias          | Realizar exames de mamografia em 90% das mulheres de 59 a 69 anos                                       | Ampliar a razão de 0,65 para 0,75 exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos          | 2020                | Garantir 10%          | Garantir 20%      | Garantir 30%      | Garantir 30%      |
| Garantir as notificações de violência doméstica / IST | Treinar os profissionais de saúde sobre a importância das notificações de violência doméstica / IST     | Capacitação e treinamento semestral                                                                            |                     | Aumentar em 10%       | Aumentar em 10%   | Aumentar em 10%   | Aumentar em 10%   |

|                                                                                       |                                                                                                      |                                                                          |      |                                |                                |                                 |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Ampliar cobertura de exame de PSA                                                     | Realizar o exame de PSA/ano em 20% da população masculina a partir de 45 a 60 anos                   | Monitoramento na Atenção Básica do atendimento do homem por faixa etária | 2020 | Atingir 5%                     | Atingir 5%                     | Atingir 5%                      | Atingir 5%                      |
| Elaborar um calendário de atividades referentes à Saúde do Homem                      | Aumentar os atendimentos dos homens de 20 a 60 anos cadastrados nas UBSF                             | Monitoramento na Atenção Básica do atendimento do homem por faixa etária | 2020 | Aumentar em 5% os atendimentos | Aumentar em 5% os atendimentos | Aumentar em 10% os atendimentos | Aumentar em 10% os atendimentos |
| Implementar atendimento noturno da Equipe completa de saúde da família uma vez mensal | Articular entre a ESF, horário noturno visando o atendimento da saúde do trabalhador de 20 a 60 anos | Baixa demanda                                                            | 2020 | Ofertar em 5% os atendimentos  | Ofertar em 5% os atendimentos  | Ofertar em 10% os atendimentos  | Ofertar em 10% os atendimentos  |

**PROBLEMAS PRIORIZADOS:**

1. Demanda reprimida de exames laboratoriais; Baixa notificação compulsória;

**Diretriz:** Ampliar ofertas de serviços locais

| OBJETIVOS                                                                                        | METAS                                                     | INDICADORES                     | LINHA DE<br>BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS   |                         |                         |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                                                                                  |                                                           |                                 |                        | META<br>ANUAL -<br>2022 | META<br>ANUAL -<br>2023 | META<br>ANUAL -<br>2024 | META<br>ANUAL -<br>2025 |
| Aumentar a quantidade de exames laboratoriais;                                                   | Ampliar em 50% a quantidade de bioquímico no laboratório; | Alta demanda para baixo efetivo | 2020                   | Ampliar em 25%          | Ampliar em 25%          | Ampliar em 50%          | Ampliar em 50%          |
| Aumentar a quantidade de exames realizados no laboratório municipal;                             | Garantir hemoglobina glicada;<br>Bilirrubina;             | Alta demanda para baixo efetivo | 2020                   | Ampliar em 25%          | Ampliar em 25%          | Ampliar em 50%          | Ampliar em 50%          |
| Ampliar a equipe técnica do laboratório municipal e estender horário de funcionamento até as 17h | Propor concurso público para ampliação do efetivo         | Alta demanda para baixo efetivo | 2020                   | Ampliar em 25%          | Ampliar em 25%          | Ampliar em 50%          | Ampliar em 50%          |

|                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                     |      |                            |                            |                            |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Ampliar notificações compulsórias;                                                      | Capacitar e orientar recepcionistas/ equipe quanto ao encaminhamento de notificações compulsórias;                                                     | Falta de conhecimento por parte dos profissionais da atenção básica | 2020 | Capacitar 100% da equipe   | Capacitar 100% da equipe   | Capacitar 100% da equipe   | Capacitar 100% da equipe   |
| Aderir ao laboratório de próteses e reestruturar o serviço de odontologia especializado | Elaborar Projeto do laboratório, solicitar aprovação no Conselho Municipal de Saúde, Comissão Intergestora Regional e Comissão Intergestora Bipartite. | Alta efetivo                                                        | 2020 | Aumentar oferta de serviço | Aumentar oferta de serviço | Aumentar oferta de serviço | Aumentar oferta de serviço |

**PROBLEMAS PRIORIZADOS:**

1. Falta de acompanhamento contínuo dos idosos cadastrados; Dificuldade de atingir a meta preconizada no PNI;

**Diretriz:** Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

| OBJETIVOS                                                                           | METAS                              | INDICADORES                                             | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS              |                                    |                                    |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
|                                                                                     |                                    |                                                         |                     | META ANUAL - 2022                  | META ANUAL - 2023                  | META ANUAL - 2024                  | META ANUAL - 2025                  |
| Implementação da caderneta do idoso como responsabilidade de todos os serviços para | Atingir 85% dos idosos cadastrados | Monitoramento das ações realizadas para a pessoa idosa. | 2020                | Atingir 20% dos idosos cadastrados | Atingir 40% dos idosos cadastrados | Atingir 70% dos idosos cadastrados | Atingir 85% dos idosos cadastrados |

|                                                                                                                                   |                                                                                   |                            |      |                                    |                                    |                                    |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| alimentação da mesma                                                                                                              |                                                                                   |                            |      |                                    |                                    |                                    |                                    |
| Realizar busca ativa aos idosos cadastrados acima de 60 anos                                                                      | Atingir 90% de idosos vacinados contra a influenza                                | Acompanhamento nas ESF's   | 2020 | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados |
| Sensibilizar os idosos quanto aos benefícios da vacina                                                                            | Garantir a meta preconizada no PNI                                                | Campanha dia D             | 2020 | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados |
| Ofertar hemoglobina glicada aos pacientes cadastrados no dia da ação da saúde do homem                                            | Ofertar hemoglobina glicada                                                       | Programa do controle certo | 2020 | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados | Atingir 90% dos idosos cadastrados |
| Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção. | Aumentar em 50% o cadastramento dos portadores de diabetes e hipertensão arterial | Acompanhamento nas ESF's   | 2020 | Atingir 10%                        | Atingir 10%                        | Atingir 10%                        | Atingir 20%                        |

**PROBLEMAS PRIORIZADOS:**

1. Alto índice de gravidez na adolescência; 2. Dificuldade em atingir a Campanha da vacinação contra o HPV; 3. Dificuldade em atingir a vacinação de Penta e Pólio;

**Diretriz:** Promoção da atenção integral à saúde da criança e do adolescente

| OBJETIVOS                                                      | METAS                                                                               | INDICADORES                                                                                           | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS                                                            |                                                                          |                                                                          |                                               |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                                |                                                                                     |                                                                                                       |                     | META ANUAL - 2022                                                                | META ANUAL - 2023                                                        | META ANUAL - 2024                                                        | META ANUAL - 2025                             |
| Trabalhar temas relacionados à IST e gravidez na adolescência. | Buscar interdisciplinaridade junto à secretaria de educação quanto ao tema abordado | Monitorar as ações educativas implantadas nas Escolas do Município                                    | 2020                | Realizar campanhas educativas nas escolas municipais pelo PSE (2 atividades/ano) | Ampliar em 50% as campanhas educativas pelo PSE com base no ano anterior | Ampliar em 50% as campanhas educativas pelo PSE com base no ano anterior | Atingir pelo menos 5 campanhas educativas/ano |
| Garantir atendimento integral para gestantes cadastradas       | Captação precoce de adolescente gestante em 90% das ESF.                            | Monitorar o acesso das gestantes de Alto Risco de Boa Vista no serviço de Referência da Rede Cegonha. | 2020                | Atingir 90% das gestantes cadastrados                                            | Atingir 90% das gestantes cadastrados                                    | Atingir 90% das gestantes cadastrados                                    | Atingir 90% das gestantes cadastrados         |

|                                                                                                                                             |                                                                                                          |                                                                    |      |                                                                                  |                                                                          |                                                                          |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Orientar e sensibilizar os pais/responsáveis e jovens quanto a importância da vacinação contra o HPV                                        | Divulgar nas mídias e realizar palestras educativas                                                      | Recusa dos responsáveis                                            | 2020 | Realizar palestras nas escolas                                                   | Divulgar a campanha das redes midiáticas                                 | Promover eventos relacionados com o tema                                 | Atingir a meta preconizada pelo PNI;          |
| Garantir a busca ativa pela da equipe da atenção básica                                                                                     | Garantir em 95% a 3ª dose da vacinação de Penta e Pólio                                                  | Busca ativa                                                        | 2020 | Garantir em 95% a meta preconizada pelo PNI                                      | Garantir em 95% a meta preconizada pelo PNI                              | Garantir em 95% a meta preconizada pelo PNI                              | Garantir em 95% a meta preconizada pelo PNI   |
| Inserir nas ações do PSE com a participação do Conselho Tutelar e Assistência Social, palestras sobre o tema violência sexual.              | Realizar palestras e ações educativas na rede municipal de ensino                                        | Monitorar as ações educativas implantadas nas Escolas do Município | 2020 | Realizar campanhas educativas nas escolas municipais pelo PSE (2 atividades/ano) | Ampliar em 50% as campanhas educativas pelo PSE com base no ano anterior | Ampliar em 50% as campanhas educativas pelo PSE com base no ano anterior | Atingir pelo menos 5 campanhas educativas/ano |
| Fortalecer a intersetorialidade entre grupos sociais e serviços municipais para orientação adequada sobre a importância das vacinas do PNI; | Realizar palestras e ações educativas na REDE BOA VISTA                                                  | Monitorar as palestras e ações                                     | 2020 | Realizar campanhas educativas abordando o tema em toda a REDE BOA VISTA          | Ampliar em 50% as campanhas educativas com base no ano anterior          | Ampliar em 50% as campanhas educativas com base no ano anterior          | Atingir pelo menos 3 campanhas educativas/ano |
| Elaborar projetos voltados aos adolescentes abrindo espaços terapêuticos, tendo                                                             | Buscar interdisciplinaridade do NAISM, junto à secretaria de educação e ao CRAS, quanto ao tema abordado | Monitorar os projetos implantados                                  | 2020 | Elaborar e implantar projetos                                                    | Ampliar em 50% a implantação dos projetos com base                       | Ampliar em 50% a implantação dos projetos com base                       | Atingir pelo menos 3 projetos implantado      |

|                                                                                             |  |  |  |                  |                 |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------|-----------------|-----------------|--|
| em vista o agravamento do sofrimento psíquico desta faixa etária pós Pandemia no município; |  |  |  | abordando o tema | no ano anterior | no ano anterior |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------|-----------------|-----------------|--|

**PROBLEMAS PRIORIZADOS:**

1. Falta de equipe de monitoramento da atenção básica; Falta de integração entre equipes; Déficit de recursos humanos nas vigilâncias em saúde; Falta de capacitação periódica das equipes da atenção básica; Ampliação de unidades e profissionais de saúde na atenção básica; Falta de capacitação dos membros dos conselhos;

**Diretriz:** Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

| OBJETIVOS                                                               | METAS                                                                                | INDICADORES                                                  | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS      |                            |                            |                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|                                                                         |                                                                                      |                                                              |                     | META ANUAL - 2022          | META ANUAL - 2023          | META ANUAL - 2024          | META ANUAL - 2025          |
| Estabelecer equipe para monitoramento da atenção básica                 | Treinar equipe para monitoramento da atenção básica                                  | Garantir capacitação periódica das equipes da atenção básica | 2020                | Ampliar equipe em 25%      | Ampliar equipe em 25%      | Ampliar equipe em 25%      | Ampliar equipe em 25%      |
| Realizar encontros mensais com profissionais da saúde                   | Montar cronogramas de encontros e reuniões                                           |                                                              | 2020                | Atingir 100% do cronograma | Atingir 100% do cronograma | Atingir 100% do cronograma | Atingir 100% do cronograma |
| Ampliar os recursos humanos nas vigilâncias em saúde                    | Propor ao gestor, possível realização de concurso públicos, ou contratação imediata; | Baixo efetivo                                                | 2020                | Ampliar equipe em 25%      | Ampliar equipe em 25%      | Ampliar equipe em 25%      | Ampliar equipe em 25%      |
| Orientar os atuais e futuros membros dos conselhos quanto a sua função; | Capacitar 100% dos membros dos conselhos                                             |                                                              |                     | Atingir 100%               | Atingir 100%               | Atingir 100%               | Atingir 100%               |

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |               |      |                                               |                                                        |                                                        |                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Fortalecer o Sistema de Vigilância em Saúde por meio da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental e Vigilância em Saúde do Trabalhador                        | Aumento na equipe nas vigilâncias em saúde.                                                                         | Baixo efetivo | 2020 | Ampliar equipe em 25%                         | Ampliar equipe em 25%                                  | Ampliar equipe em 25%                                  | Ampliar equipe em 25%                                             |
| Formar “grupos de saúde” compostos por comunidades e órgãos públicos para diálogos e trocas de experiências referente aos cuidados da saúde, estilo de vida e consequências pós pandemia; | Montar cronogramas de encontros e reuniões                                                                          | Baixo efetivo | 2020 | Atingir 100% do cronograma                    | Atingir 100% do cronograma                             | Atingir 100% do cronograma                             | Atingir 100% do cronograma                                        |
| Efetivar a adesão da Fisioterapia, Assistente Social e Nutricionista na Atenção Básica                                                                                                    | Propor ao gestor, possível realização de concurso públicos, ou contratação imediata;                                | Baixo efetivo | 2020 | Inserir profissional na ESF                   | Ampliar profissional em 50% em relação ao ano anterior | Ampliar profissional em 50% em relação ao ano anterior | Atingir 100% das ESF com um profissional fisioterapeuta na equipe |
| Implantar à Rede de Atenção Domiciliar na Atenção Básica; (RAD-AB)                                                                                                                        | Propor ao gestor, possível realização de concurso públicos, ou contratação imediata de uma equipe multiprofissional | Baixo efetivo | 2020 | Atingir 25 % do atendimento da RAD-AB         | Ampliar em 50% a RAD-AB com base no ano anterior       | Ampliar em 50% a RAD-AB com base no ano anterior       | Atingir 100% de todo o município atendido pela RAD - AB           |
| Incentivar a resolutividade da Atenção Básica com a integralidade dos                                                                                                                     | Fortalecer a integralidade da atenção básica com a vigilância em saúde e a média complexidade,                      | Médio efetivo | 2020 | Capacitar 25 % dos profissionais dos serviços | Ampliar 50 % dos serviços da rede                      | Ampliar 50 % dos serviços da rede                      | Atingir 100% de todos os                                          |

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |               |      |                                               |                                               |                                                                   |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| serviços de saúde existentes no município;                                                                                                                                    | através de capacitações e reuniões com toda a rede de saúde.                                               |               |      | da rede municipal                             | municipal capacitado                          | municipal capacitado                                              | profissionais capacitados                     |
| Capacitar os ACS para um novo modelo de visita domiciliar no contexto pós pandemia. Uma vez encontrada a problemática, levar ao conhecimento de sua equipe para ser avaliada; | Capacitar e monitorar 100% dos ACS                                                                         | Baixo efetivo | 2020 | Promover encontros e capacitações trimestrais | Promover encontros e capacitações trimestrais | Promover encontros e capacitações trimestrais                     | Promover encontros e capacitações trimestrais |
| Construir unidade âncora na comunidade de Santa Rosa para beneficiar a população quilombola                                                                                   | Construir com recursos próprios e ou de emendas parlamentares                                              | Médio efeito  | 2020 | Adquirir recursos financeiros para construção | Atingir 50% do processo de construção         | Atingir 50% do processo de construção em relação ao ano anterior  | 100% da Sede Ancora de Santa Rosa construída  |
| Utilizar a Musicoterapia Clínica, a Arteterapia, bem como ações sociais e religiosas para pacientes com sequelas pós covid-19;                                                | Propor ao gestor, possível realização de concurso públicos, ou contratação de um profissional especialista | Baixo efeito  | 2020 | Cadastrar usuários com critérios clínicos     | Atingir 50% dos usuários cadastrados          | Aumentar em 50% os usuários cadastrados, com base no ano anterior | Garantir em 100% os usuários cadastrados.     |

#### PROBLEMAS PRIORIZADOS:

1. Falta de capacitação dos profissionais; Falta de controle de unificação dos dados; Dificuldade na alimentação do PNI; Baixa cobertura da DT e Hepatite aos trabalhadores da prefeitura de setores insalubres; Dificuldade nas aplicações da Influenza

**Diretriz:** Garantia do programa nacional de imunização

| OBJETIVOS                                                                    | METAS                                                                                  | INDICADORES                                      | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS                                         |                                                               |                                                               |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                                                                              |                                                                                        |                                                  |                     | META ANUAL - 2022                                             | META ANUAL - 2023                                             | META ANUAL - 2024                                             | META ANUAL - 2025                                              |
| Capacitar os profissionais da atenção básica com relação ao PNI              | Capacitar 100% dos profissionais da atenção básica com recurso da vigilância em saúde. |                                                  | 2020                | Promover encontros e capacitações trimestrais                 | Promover encontros e capacitações trimestrais                 | Promover encontros e capacitações trimestrais                 | Promover encontros e capacitações trimestrais                  |
| Unificar os dados da imunização, através de uma equipe multidisciplinar      | Atingir 95% da meta preconizada pelo Ministério da Saúde.                              | Falta de integração com os dados                 | 2020                | Capacitar 30% da equipe total para atingir a meta preconizada | Capacitar 60% da equipe total para atingir a meta preconizada | Capacitar 90% da equipe total para atingir a meta preconizada | Capacitar 100% da equipe total para atingir a meta preconizada |
| Consolidar as doses aplicadas e doses informadas                             | Exigir do profissional alimentação adequada dos dados.                                 | Falta de integração com os dados                 | 2020                | Reuniões bimestrais sobre alimentação dos dados               | Reuniões bimestrais sobre alimentação dos dados               | Reuniões bimestrais sobre alimentação dos dados               | Reuniões bimestrais sobre alimentação dos dados                |
| Ampliar DT e Hepatite aos trabalhadores da prefeitura de setores insalubres; | Realizar campanhas de vacinação                                                        | Baixa imunização dos trabalhadores da prefeitura | 2020                | Imunizar 30% dos trabalhadores                                | Imunizar 60% dos trabalhadores                                | Imunizar 90% dos trabalhadores                                | Imunizar 90% dos trabalhadores                                 |

|                                                                           |                                 |              |      |                                   |                                   |                                   |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Atingir 90% da imunização contra Influenza aos grupos prioritários do PNI | Realizar campanhas de vacinação | Atingir meta | 2020 | Imunizar 90% do grupo prioritário | Imunizar 90% do grupo prioritário | Imunizar 90% do grupo prioritário | Imunizar 90% do grupo prioritário |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

| PROBLEMAS PRIORIZADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                |                     |                       |                   |                   |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>1- Baixa oferta pela Regulação de Leitos junto a Central de Regulação Estadual e Município de referência na rede de saúde; 2- Baixa oferta de exames junto a PAES; 3- Insumos para garantir melhor acesso à saúde e qualidade de vida da população; 4- Dificuldade no acesso ao SAMU regional; 5- Aquisição de combustível e manutenção da frota de carros sanitários utilizados nos transportes dos pacientes em Tratamentos Fora de Domicílio - TFD</b>                             |                                                                                                                    |                                                                |                     |                       |                   |                   |                                                              |
| <b>Diretriz:</b> Garantir atendimento médico 24 horas, para suprir as necessidades de urgência e emergência; contratar empresas para ofertas de exames de imagem e laboratoriais; contratar empresas para oferta de insumos para atender os serviços da APS; ampliar a acessibilidade dos Pacientes em TFD de acordo com referências da APS; contratar empresa prestadora de serviços de apoio a APS; contratar empresa de coleta de resíduos hospitalares das unidades de saúde da APS. |                                                                                                                    |                                                                |                     |                       |                   |                   |                                                              |
| OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | METAS                                                                                                              | INDICADORES                                                    | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS |                   |                   |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                                |                     | META ANUAL - 2022     | META ANUAL - 2023 | META ANUAL - 2024 | META ANUAL - 2025                                            |
| Contratar empresas de serviços médicos clínicos para atendimentos em conjunto com a APS na Policlínica Dr. Antônio Pereira de Almeida no sistema de 24 horas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Promover acesso a população com atendimento médico 24 horas com melhoria no fluxo e contribuir de forma resolutiva | Demora no tempo de espera da solicitação X regulação de leitos | 2025                | N/A                   | N/A               | N/A               | Ampliar em 100% o atendimento médico em plantões de 24 horas |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                      |                                                                        |      |     |     |     |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|------------------------------------------|
| Contratar empresas para oferta de exames de imagens e laboratoriais para atender as demandas da APS;                                                                                                                                                    | Ofertar exames de imagem e laboratoriais                                                             | Baixa oferta junto a PAES                                              | 2025 | N/A | N/A | N/A | Ampliar em 70% objetivo proposto         |
| Contratar empresas para oferta de insumos para atender os serviços da APS;                                                                                                                                                                              | Ofertar insumos para os serviços de saúde                                                            | Garantir o acesso à saúde e a qualidade de vida da população           | 2025 | N/A | N/A | N/A | Garantir em 100% objetivo proposto       |
| Assegurar locação de transportes sanitários eletivos e TFD para atender os encaminhamentos da APS;                                                                                                                                                      | Ofertar 100% dos transportes sanitários para pacientes eletivos e TFD                                | Dificuldade na garantia de acesso nas referências em TFD               | 2025 | N/A | N/A | N/A | Assegurar em 100% objetivo proposto      |
| Assegurar aquisição de combustível e serviços de manutenção preventiva e corretiva nos transportes sanitários eletivos utilizados na oferta do TFD, além das ambulâncias na prestação de primeiros socorros a doentes e feridos referenciados pela APS. | Ofertar aquisição de combustível e serviços nos transportes sanitários para pacientes eletivos e TFD | Dificuldade na garantia de acesso nas referências em TFD               | 2025 | N/A | N/A | N/A | Ampliar em 100% o TFD                    |
| Contratar empresa prestadora de serviços de apoio a APS;                                                                                                                                                                                                | Ofertar apoio aos serviços da APS                                                                    | Garantir oferta de serviços de limpeza, digitação, segurança e demais. | 2025 | N/A | N/A | N/A | Ofertar contratação do objetivo proposto |
| Contratar empresa de coleta de resíduos hospitalares das unidades de saúde da APS.                                                                                                                                                                      | Ofertar contratação de empresa de coleta de resíduos hospitalares das unidades de saúde da APS.      | Garantir oferta de serviços de coleta de resíduos hospitalares.        | 2025 | N/A | N/A | N/A | Ofertar contratação do objetivo proposto |

**PROBLEMAS PRIORIZADOS:**

**1 - Questões relativas à baixa articulação entre gestão, educação, serviços de saúde e usuário na construção conjunta das estratégias de intervenção na execução das ofertas de serviços na rede de saúde com ações isoladas, fragmentadas e distanciadas das reais necessidades nos serviços de saúde do município. 2 – Avaliação em tempo oportuno dos indicadores de saúde, visando a realização de estratégias de uma busca ativa. 3 – Implementação na Central de Regulação do Município.**

**Diretriz:** Garantir acesso a serviços de qualidade respeitando o princípio da equidade em tempo pertinente as necessidades da saúde da população, aperfeiçoando a Política de Atenção Primária e a Estratégia de Saúde da Família, organizador do sistema municipal de saúde, desempenhando com responsabilidade em conformação com as demais esferas governamentais.

| OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                       | METAS                                                                                                        | INDICADORES                                                                                                                                                         | LINHA DE BASE (ANO) | ANUALIZAÇÃO DAS METAS |                   |                   |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |                     | META ANUAL - 2022     | META ANUAL - 2023 | META ANUAL - 2024 | META ANUAL - 2025                      |
| Assegurar o acesso e a organização da Assistência da Rede de Atenção à Saúde com fortalecimento e articulação entre eles e os demais níveis de atenção, com definição de fluxo possibilitando contribuir para a resolutividade. | Oportunizar Capacitação de Educação Permanente para 100% dos profissionais da Rede de Atenção à Saúde        | Estimular a participação dos profissionais, mostrando os benefícios da educação permanente;                                                                         | 2025                | N/A                   | N/A               | N/A               | Ampliar em 100% o objetivo proposto.   |
|                                                                                                                                                                                                                                 | Implantar a Política de Acolhimento e classificação de riscos em todas UBS's e nos demais serviços de saúde. | Garantir que os usuários sejam atendidos de acordo com a gravidade de suas condições, priorizando aqueles com maior necessidade, e não apenas por ordem de chegada. | 2025                | N/A                   | N/A               | N/A               | Garantir implantação da meta proposta. |

|  |                                                                                |                                                                                                                                                   |      |     |     |     |                            |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|----------------------------|
|  | Ampliar o Prontuário Eletrônico do Cidadão – PEC em 100% dos serviços de saúde | Fragilidades dos mecanismos de monitoramento e avaliação das atividades promovidas no âmbito da implementação dos serviços de saúde do município. | 2025 | N/A | N/A | N/A | Garantir ampliação em 100% |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|----------------------------|