

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE – CEARÁ  
SECRETARIA DE SAÚDE



**PLANO MUNICIPAL**  
**DE SAÚDE**  
SÃO GONÇALO DO AMARANTE  
**2022-2025**

## SÃO GONÇALO DO AMARANTE AGOSTO/2021

### EQUIPE TÉCNICA ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA DE SAÚDE MUNICIPAL

- **PREFEITO MUNICIPAL** Marcelo Ferreira Teles
- **SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE** Ana Kelve de Castro Damasceno
- **SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE EXECUTIVA** Milena Soares Ferreira
- **PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE** Luis Célio Andrade

### SETORES E COORDENADORES

#### 1. REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

##### 1. SETOR DE ATENÇÃO BÁSICA

Lívia Rocha Matos

##### 2. SETOR DE SAÚDE BUCAL

Mayanara Rocha Teles

##### NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)

Claudene Sousa Rocha

##### 3. SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)

Daniele Abreu

##### 4. COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

Márcia Porfírio

#### 2. REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

##### 2.1 POLICLÍNICA MUNICIPAL

Maria Eliane Monteiro Mendes Sousa

##### 2.2 CLÍNICA MUNICIPAL DE FISIOTERAPIA

Anny Halliny Sampaio de Araújo

##### 2.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)

Evelyn Cristina de Sousa Penas

##### 2.4 LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS

Lia Maria Barbosa de Castro Gois

#### 3. REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

##### 3.1 SOS MUNICIPAL

Marília Monteiro Caetano Magalhães

##### 3.2 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA)

Fundação Leandro Bezerra

##### 3.3 HOSPITAL GERAL LUIZA ALCÂNTARA E SILVA

Fundação Leandro Bezerra

#### 4. GESTÃO EM SAÚDE E SISTEMAS DE APOIO LOGÍSTICO

##### 4.1 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Kylvia Gardênia Torres Eduardo

##### 4.1.1 ENDEMIAS

Luís Célio Andrade Sampaio

##### 4.1.2 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Joaci Sousa de Matos

4.1.3 SAÚDE DO TRABALHADOR

Daniele Rocha de Farias Marques

4.1.4 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Josiane Maria Soares da Costa

3. SETOR DE REGULAÇÃO

Macedrânia Moraes

4. SETOR DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

Lélia Castro

5. CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (CAF)

Karla Melyse de Castro Lopes

6. ALMOXARIFADO

Lourdes Maria Rocha costa

7. SETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Galdyeres Sampaio de Souza

8. SETOR DE RECURSOS HUMANOS

Kátia Silvana S. de Castro Santos

9. SETOR FINANCEIRO

Rogério Duarte

10. SETOR DE TRANSPORTES

Paulo Diego Barroso de Oliveira

4.10 SETOR DE OBRAS E MANUTENÇÃO

Carlos Damasceno

**5 CONTROLE SOCIAL**

5.1 OUVIDORIA EM SAÚDE

Maria de Jesus Cavalcante

5.2 PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Luis Célio Andrade

**EDIÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DOS DADOS:**

Liana Mara Rocha Teles

Mayara Rocha Teles

## 1 INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde 2018-2021 do município de São Gonçalo do Amarante é fruto de um processo democrático com o intuito de construção coletiva e melhoria do Sistema Municipal de Saúde.

Em cumprimento aos preceitos legais e ciente da necessidade de valorização do controle social no SUS, bem como o desenvolvimento de estratégias articuladas de planejamento, executamos em 19/08/2021 a X Conferência Municipal de Saúde com o seguinte tema: “Construindo uma Saúde Pública Integral, Democrática e Sustentável”.

Este tema foi escolhido em alinhamento com o plano de gestão e com os desafios da saúde pública atual.

Este cenário atua diretamente nos fatores condicionantes e determinantes do processo saúde-doença, se traduzindo no aumento da demanda dos serviços de saúde num cenário de escassez de recursos.

Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Ao longo do tempo o modelo assistencial de saúde se organizou mais pelo modelo econômico vigente do que pelas necessidades em saúde, com uma lógica voltada para tratar as doenças e não para o cuidado com a saúde, preparado para atender às condições agudas ou agudizadas de saúde. Mesmo com todos os avanços do SUS, a fragilidade do sistema até então vigente torna-se evidente quando analisamos a insuficiência de acesso à atenção primária, a situação de sobrecarga nas portas de urgência, a dificuldade de acesso a consultas e procedimentos especializados e o elevado número de internações de urgência.

Neste contexto o nosso município vem a cada dia aprimorando sua Rede de Serviços, qualificando profissionais e debatendo com a comunidade para a melhoria da qualidade dos serviços ofertados. Tais estratégias têm garantido reconhecimento regional e estadual,

colocando São Gonçalo do Amarante como município de destaque em saúde nos últimos anos.

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 do município de São Gonçalo do Amarante é fruto de um processo democrático com o intuito de construção coletiva e melhoria do Sistema Municipal de Saúde. A X Conferência Municipal de Saúde de São Gonçalo do Amarante-CE teve com o seguinte tema: “Construindo uma saúde pública integral, democrática e sustentável”. Este tema foi escolhido devido às dificuldades inerentes ao período pós-pandêmico, que passou por notória fragilização na rede de atenção à saúde.

Uma **saúde integral** é aquela que concede ao usuário tratamento respeitoso, digno, com qualidade e acolhimento. Uma **saúde democrática** é aquela que traz políticas públicas alinhadas às demandas da comunidade, que favorece a participação social no planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde. Já uma **saúde sustentável** é aquela que está alinhada às demandas dos usuários, dos profissionais de saúde e da gestão.

## 2 METODOLOGIA DE ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2020-2025

Em 14/07/2021, foi realizada reunião com os coordenadores e com o Conselho Municipal de Saúde para definir o plano de trabalho para a construção do PMS 2022-2025.

O Plano Municipal de Saúde de Saúde 2022-2025 foi elaborado com ampla participação social, tendo pré-conferências de saúde em todas as Unidades de Atenção Primária à Saúde, entre julho e agosto/2021, com participação dos três segmentos: gestão, trabalhadores de saúde e usuários. As Pré-Conferências foram assim estruturadas: público de 25 a 30 pessoas (conselheiros, grupos religiosos, líderes comunitários, associações, educação local). Equipe de Logística e organização (incluindo convites e mobilização social); Moderador (responsável por conduzir o debate) e Secretário (registro das frequências e propostas). Para facilitar o processo de coleta de propostas, foi estruturado formulário eletrônico (<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc2-Ch6zrfjmZbK2Gf479Mk6LayKW15IBIRbj6geRn2ls4dHQ/viewform>).

Em cada pré-conferência, eram discutidas propostas sobre os seguintes eixos: atenção básica, atenção especializada, atenção em urgência e emergência, atenção farmacêutica, gestão em saúde, participação social, vigilância em saúde e promoção da saúde. Para cada eixo, eram elencados cinco problemas prioritários com suas possíveis soluções.







FIGURA 1. Fotos das Pré-Conferências Municipal de Saúde

Além das pré-conferências, como estratégia de ampliar a participação social, foram colocados cartazes com QR Code para acesso a um formulário para captar sugestões da sociedade em geral. Esses cartazes foram instalados em equipamentos de saúde, da gestão municipal e em estabelecimentos comerciais. O usuário apontava o celular e dali já conseguia fazer avaliação do serviço de saúde e suas contribuições para o PMS 2022-2025. Além disso, residentes da escola de saúde pública, utilizaram tablets com formulário eletrônico nas UBS e demais serviços de saúde para captar as propostas dos usuários. Essa foi estratégia de maximizar a participação social, tendo em vista a restrição no número de pessoas durante as pré-conferências, devido à pandemia por COVID-19.

Durante o período de 2 a 10 de agosto/2021, coordenadores da Secretaria de Saúde de São Gonçalo percorreram as vinte equipes de saúde da família, localizadas nos diversos distritos do município (Praia, Sede e Sertão), para a realização das pré-conferências municipais de saúde.

Ao todo, 128 formulários com sugestões de usuários foram preenchidos, a partir de QR Code em cartazes espalhados em pontos estratégicos no município e a partir das entrevistas realizadas pelos residentes nos serviços de saúde.

A X Conferência Municipal de Saúde ocorreu em 19/08/2021, com a participação de 62 pessoas. Nessa ocasião, foram explanados os seguintes temas: Participação Social no

SUS (CESAU-CE); Desafios da Saúde Pública em tempos de pandemia: implicações na gestão e na atenção à saúde (COSEMS-CE); e Promoção da saúde e sustentabilidade no Sistema Único de Saúde (Secretária Municipal de Saúde).

Após a mesa redonda, houve o momento de captação de propostas (formulário físico ou eletrônico). Foi reservado um tempo de 30 minutos para o preenchimento do formulário (individualmente ou em grupo de até três pessoas). Devido às medidas restritivas, optou-se por não realizar grupos maiores.

Após a conferência, aconteceu a consolidação das propostas. Assim, o PMS ficou assim estruturado: Eixo 1 1. Fortalecimento das redes de atenção à saúde; Eixo 2. Qualificação da Gestão no SUS; Eixo 3. Vigilância em Saúde; e Eixo 4. Estruturação dos serviços de saúde.



FIGURA 2. Cartaz da X Conferência Municipal de Saúde

A organização do Plano Municipal de Saúde considerou o modelo de Redes de Atenção à Saúde. Segundo Mendes, são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação

cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, coordenada pela Atenção Primária à Saúde.

### 3 IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

O município de São Gonçalo do Amarante, localizado no estado do Ceará, anteriormente denominado de Anacetada, devido a tribo dos Anacés, povo indígena que habitou o município, é composto por 08 (oito) distritos: Sede, Pecém, Taíba, Siupé, Serrote, Umarituba, Croatá e Cágado. Sua data de emancipação é 27 de novembro de 1868 e o nome do município é em homenagem ao seu Padroeiro.

Pelo censo do IBGE do ano de 2022, possui 54.021 habitantes. Porém, o município no decorrer dos anos vem mudando seu perfil, principalmente após a construção e inauguração do Porto do Pecém que se iniciou em 1995 tendo sua conclusão em 2005. O Complexo Industrial e Portuário do Pecém (CIPP) conta com uma área de 19.000 hectares distribuídos entre os municípios de Caucaia e São Gonçalo do Amarante e aglomera várias estruturas, empreendimentos e indústrias, o Terminal Portuário off-shore e a ZPE (Zona de Processamento de Exportação). Tal fato contribuiu sobremaneira para o aumento populacional, ainda não mensurado oficialmente, somente estimado. O CIPP foi idealizado para alavancar a economia cearense. Algumas atividades como a siderurgia e a zona de processamento de exportação (ZPE) já são uma realidade, bem como empresas de outros ramos que se encontram instaladas neste território. Com esta estrutura, o PIB per capita de São Gonçalo do Amarante é de R\$ 83,5 mil, valor superior à média do estado (R\$ 18,2 mil) e da região de Fortaleza (R\$ 22,4 mil).

Dispõe de uma área de 83.851 hectares e 842,635 m<sup>2</sup>, com uma densidade populacional de 64,11 hab/km<sup>2</sup>. O clima é predominantemente tropical quente semi-árido brando, com chuvas de janeiro a maio. Altitude de 15,92m. A temperatura média é de 26 a 28° C.

A bacia hidrográfica que abastece São Gonçalo do Amarante é do Curu e Metropolitana. Os principais tipos de lavoura cultivados são: cana de açúcar, mandioca, feijão, castanha de caju, côco, milho. O salário mínimo mensal dos trabalhadores formais em 2021 era de 3,5 salários mínimos.

São Gonçalo do Amarante está localizado ao Norte, estabelecendo os seguintes limites:

- Norte: Oceano Atlântico, Paraipaba e Paracuru;
- Sul: Pentecoste e Caucaia;
- Leste: Caucaia;
- Oeste: Trairi, Pentecoste, São Luiz do Curu.

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) é de 0,665, de acordo com o IBGE. As principais vias de acesso são a CE-085 e BR 222.

A educação, São Gonçalo do Amarante detém, 34 escolas de educação infantil. 24 escolas de ensino fundamental, 05 escolas de ensino médio, 05 escolas profissionalizantes, 01 instituição de ensino superior. A taxa de escolarização de 6-14 anos (2010) é de 98,1%. Sobre a nota do IDEB: Anos iniciais (até o 5º ano): 6,5; Anos finais (do 6º ao 9º ano): 5,6; Ensino médio: 3,8.

A Igreja de Nossa Senhora da Soledade, situada no distrito do Siupé, foi tombada pelo patrimônio histórico. Acredita-se que sua construção tenha se dado no período de 1730 a 1737. Está localizada no centro da praça do Siupé, em terreno de aproximadamente 8.000m<sup>2</sup>.

Na divisão política da Saúde integra a II Área Descentralizada de Saúde (ADS).



## 4 SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE

O município conta com 23 equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF) em funcionamento, distribuídos em 21 Unidades de Atenção Primária à Saúde (UAPS). No tocante às Equipes de Saúde Bucal (ESB), o município manteve a paridade de 1:1 entre as ESF e as ESB. Ainda na Atenção Básica conta com duas Equipes do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e com o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD).

Quanto ao atendimento de média complexidade, o município conta com Hospital Geral Luiza Alcântara e Silva (HGLAS), um laboratório Municipal de Análise Clínicas, um CAPS II (Centro de Atenção Psicossocial), uma Policlínica Municipal, uma Clínica de Fisioterapia e uma UPA (Unidade de Pronto Atendimento) porte II.

Numa lógica regional, o município participa do Consórcio Público Interferativo Vale do Curú (Estado e municípios da 2ª CRES), que administra o Centro Especializado em Odontologia DR. Raimundo Fialho de Assis e a Policlínica Dr. José Correia Sales (Caucaia).

As figuras 4, 5 e 6 descrevem os serviços ofertados nos três níveis de atenção à saúde, apresentando o perfil de atendimento, horário de funcionamento, local onde o serviço é ofertado e público beneficiado com o serviço.

#### 4.1 ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

<h1>Atenção Primária</h1> <p>Secretaria Municipal de Saúde São Gonçalo do Amarante 2023</p>				
	PERFIL	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	LOCAL	PÚBLICO
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	Atendimento médico, de enfermagem e odontológico	07:30 ÀS 11:30 / 12:30 às 16:30 (Segunda à quinta) 07:30 ÀS 13:30 (sexta)	23 UBS	Paciente residentes na área de abrangência
NASF	Atendimento de psicólogo, nutricionista, educador físico e assistente social	07:30 ÀS 11:30 / 12:30 às 16:30 (Segunda à quinta) 07:30 ÀS 13:30 (sexta)	23 UBS	Paciente residentes na área de abrangência
SAÚDE NA HORA	Livre Demanda; Prevenção ginecológica, Planejamento Familiar, Atendimento odontológico	16:30 às 20:00 (Segunda à quinta)	Sede, Croatá e Cágado	Paciente residentes na área de abrangência
VIDA SAUDÁVEL	Atividade física	16:30 às 20:00 (Segunda à quinta)	23 UBS	Paciente residentes na área de abrangência

FIGURA 4. Serviços de Saúde ofertados pelo município de São Gonçalo de Amarante na Atenção Primária, 2021.

## 4.2 ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

<b>Atenção Especializada</b>		Secretaria Municipal de Saúde São Gonçalo do Amarante 2023		
	<b>PERFIL</b>	<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>	<b>LOCAL</b>	<b>PÚBLICO</b>
<b>POLICLÍNICA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE</b>	Atendimento com as seguintes especialidades médicas: Cardiologia, Urologia, Neurologista, Mastologia, Ginecologia, Dermatologia, Cirurgia Geral (avaliação), Otorrinolaringologia, Pediatria, Oftalmologia, Obstetrícia (PN alto risco), Gastroenterologia, Ortopedia. Exames: Ultrassonografia, Eco Doppler, Laringoscopia, Nasofibrosopia e ECG	07:30 ÀS 11:30 / 12:30 às 16:30 (Segunda à quinta) 07:30 ÀS 13:30 (sexta)	Sede	Pacientes encaminhados do setor de regulação
<b>SERVIÇO DE FISIOTERAPIA</b>	Atendimento de reabilitação física com fisioterapeutas	07:30 ÀS 12:00 / 13:00 às 18:30 (Segunda à Quinta) 07:30 ÀS 12:30 / 13:00 às 18:00 (Sexta)	Sede	Pacientes com encaminhamento médico
<b>CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER)</b>	Atendimento de reabilitação intelectual para crianças até 12 anos com diagnóstico de TEA, TDAH, TOD, Síndrome genética e Hidrocefalia	07:30 ÀS 12:00 / 13:00 às 18:30 (Segunda à Quinta) 7:30 ÀS 12:00 / 13:00 às 18:00 (Sexta)	Sede	Pacientes encaminhados do setor de Regulação
<b>CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ( CAPS II - SGA)</b>	Atendimento com psiquiatra, enfermeiro, técnico de enfermagem, assistente social, profissional de educação física e psicólogo, voltado para transtornos mentais graves e uso problemático de álcool e drogas (acima de 13 anos)	07:30 ÀS 11:30 / 12:30 às 16:30 (Segunda à quinta) 07:30 ÀS 13:30 (sexta)	Sede	Pacientes encaminhados do setor de Regulação
<b>CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CAF</b>	Estocagem, conservação, armazenamento e dispensação de medicamentos	07:30 ÀS 11:30 / 12:30 às 16:30 (Segunda à quinta) 07:30 ÀS 13:30 (sexta)	Sede	População geral
<b>LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE</b>	Exames laboratoriais sangue, escarro, linfa, RT-PCR, dentre outros	07:30 ÀS 11:30 / 12:30 às 16:30 (Segunda à quinta) 07:30 ÀS 13:30 (sexta)	Sede	População geral
<b>CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA - CEO (GERÊNCIA DO ESTADO)</b>	Atendimento odontológico especializado	07:30 ÀS 11:30 / 12:30 às 16:30 (Segunda à sexta)	Sede	Pacientes com encaminhamento do dentista do PSF
<b>CENTRO DE ATENÇÃO AO IDOSO</b>	Atendimento de médico especialista e equipe multidisciplinar	8:00às 11:30/ 12:30 às 16:30 (Segunda à quinta) 8:00 às 13:30 (sexta)	Sede	Idosos encaminhados pelos profissionais da atenção básica

FIGURA 5. Serviços de Saúde ofertados pelo município de São Gonçalo de Amarante na Atenção Especializada, 2021.

### 4.3 ATENÇÃO HOSPITALAR E EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

Atenção Hospitalar				
Secretaria Municipal de Saúde São Gonçalo do Amarante 2023				
	PERFIL	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	LOCAL	PÚBLICO
HOSPITAL GERAL LUIZA ALCANTARA E SILVA	Atendimento urgência e emergência, Internamento, UTI e Maternidade	24 horas	Sede	livre demanda e pacientes regulados pela Central do Estado
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Atendimento urgência e emergência	24 horas	Pecém	livre demanda
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SOS	Atendimento urgência e emergência realizado através de uma Unidade Móvel, encaminhando para um hospital da rede	24 horas	Sede	livre demanda
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU)	Atendimento urgência e emergência realizado através de uma Unidade Móvel, encaminhando para um hospital da rede	24 horas	Croatá	livre demanda
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOTURNO	Atendimento urgência e emergência	19:00 ÀS 07:00 (Segunda à quinta)	Várzea Redonda	livre demanda
ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINAIS DE SEMANA	Atendimento urgência e emergência	Sexta, sábado e domingo (24 horas)	Várzea Redonda e Croatá	livre demanda

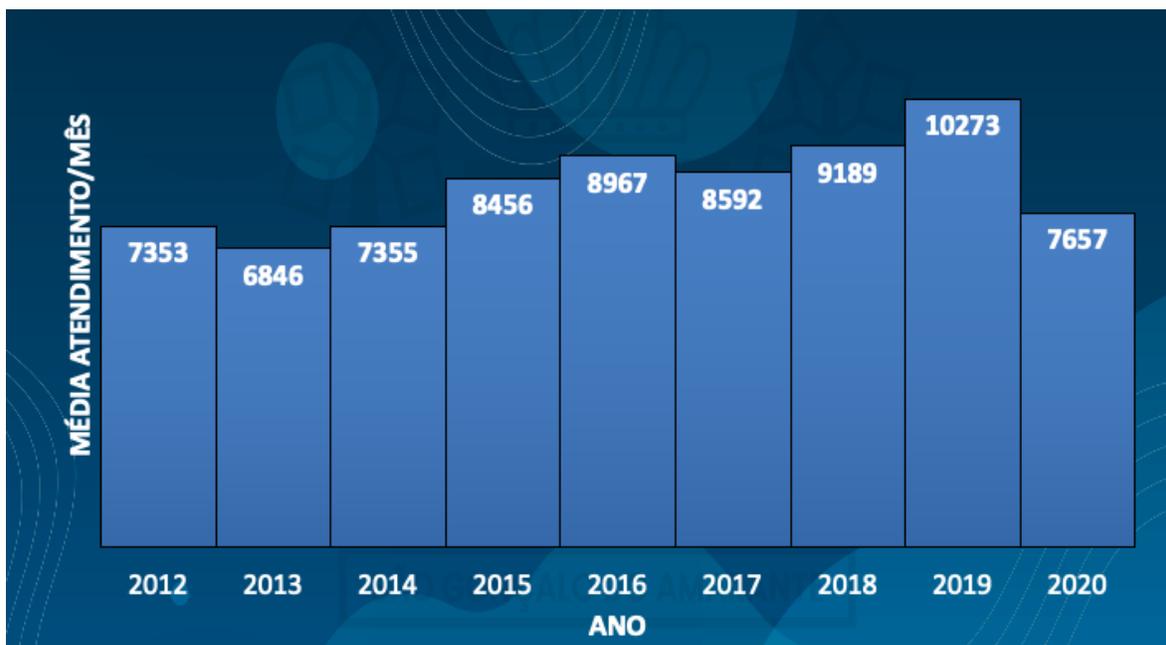
FIGURA 6. Serviços de Saúde ofertados pelo município de São Gonçalo de Amarante na Atenção Hospitalar, 2021.

## 5 ANÁLISE SITUACIONAL

### 5.1 INDICADORES DE PRODUÇÃO

Os gráficos 1 ao 9 apresentam a série histórica dos principais indicadores de produção monitorados pela secretaria municipal de São Gonçalo do Amarante no período de 2012 a 2020.

Gráfico 1. Média de atendimento/mês realizado no PSF. São Gonçalo do Amarante. 2012 a 2020.



**Gráfico 2. Média de visitas domiciliares/mês realizadas pelo Agente Comunitário de Saúde. São Gonçalo do Amarante. 2012 a 2020**



**Gráfico 3. Média de atendimento odontológico/mês realizado no PSF. São Gonçalo do Amarante. 2015 a 2020.**

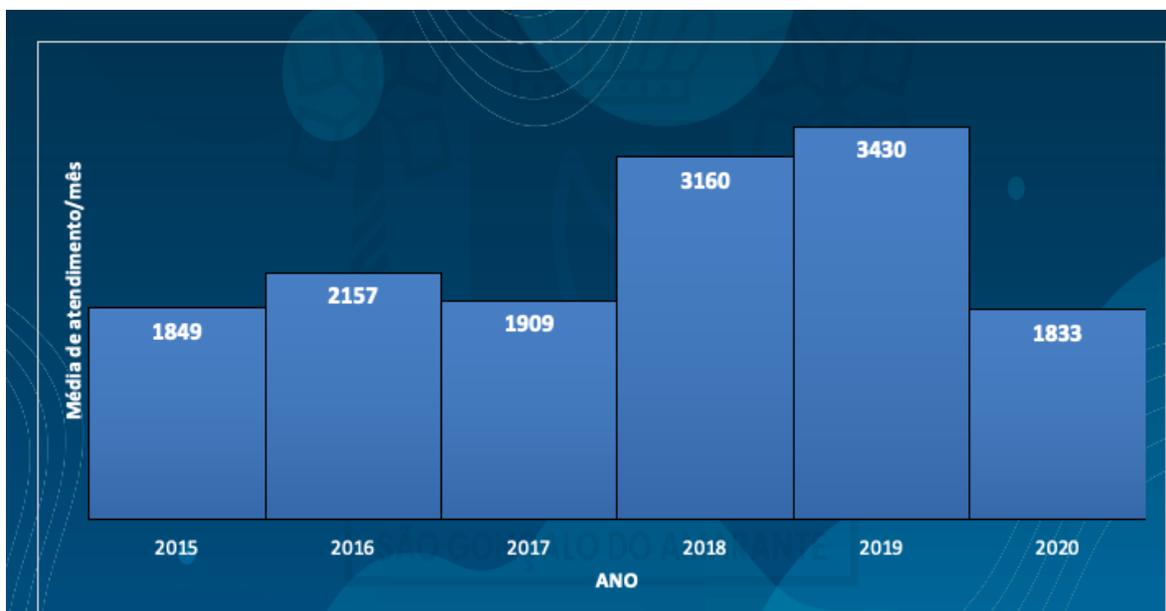


Gráfico 4. Média de atendimento NASF/ mês. São Gonçalo do Amarante. 2012 a 2020.

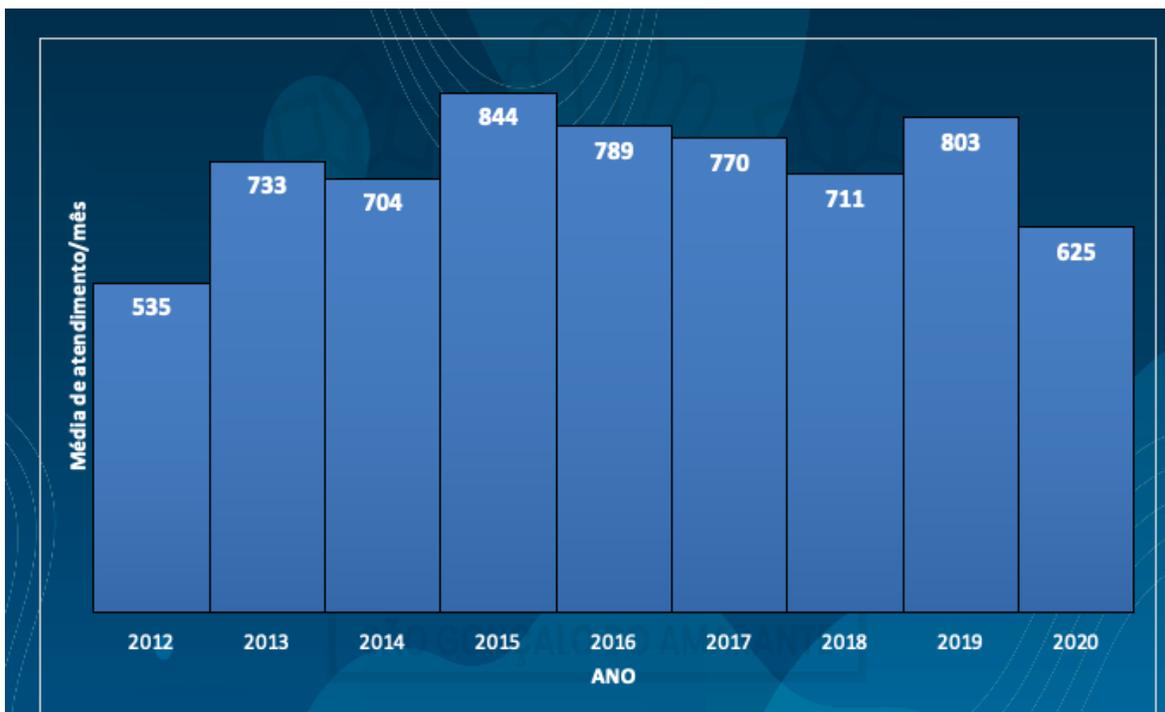


Gráfico 5. Média de atendimento SAD/mês. São Gonçalo do Amarante. 2014 a 2020.

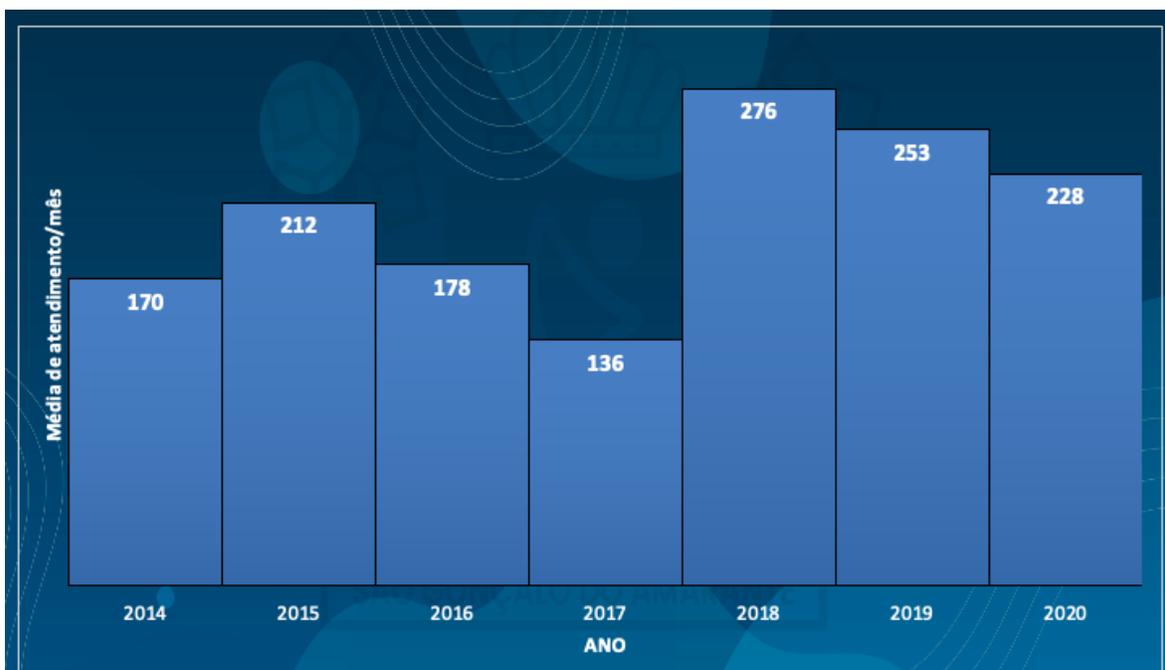


Gráfico 6. Média de atendimento CAPS/mês. São Gonçalo do Amarante. 2014 a 2020.

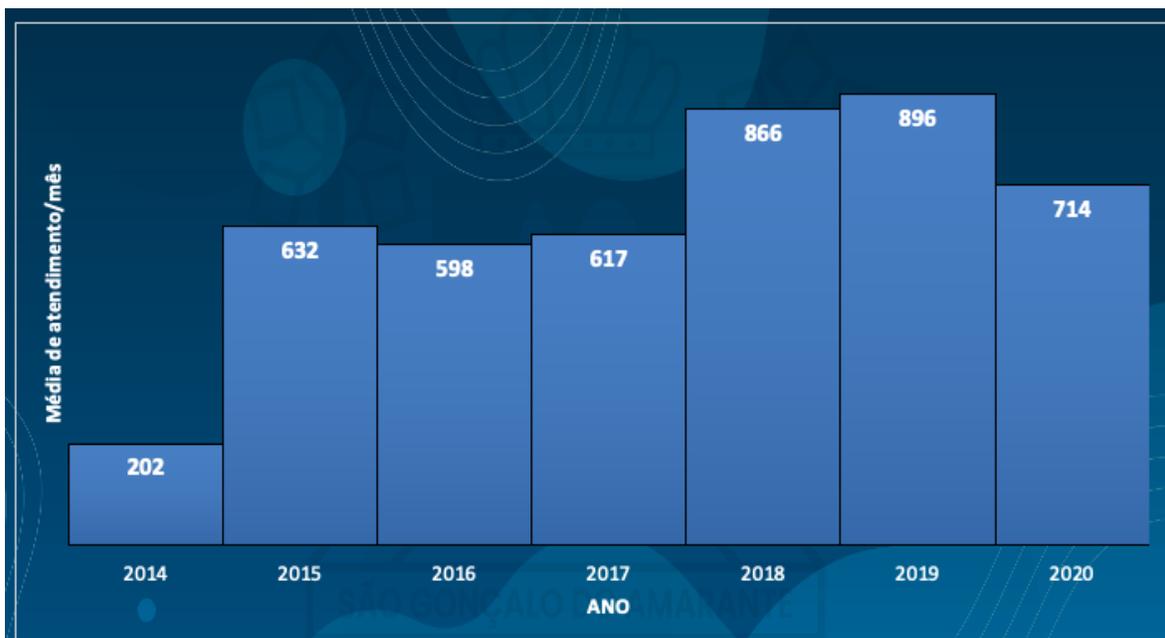


Gráfico 7. Quantidade de exames laboratoriais/mês. São Gonçalo do Amarante. 2012 a 2020.



Gráfico 8. Quantidade de atendimentos na Clínica Municipal de Fisioterapia/mês. São Gonçalo do Amarante. 2012 a 2020.



Gráfico 9. Quantidade média de atendimentos de urgência e emergência/mês. São Gonçalo do Amarante. 2012 a 2020.



## 5.2 INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS

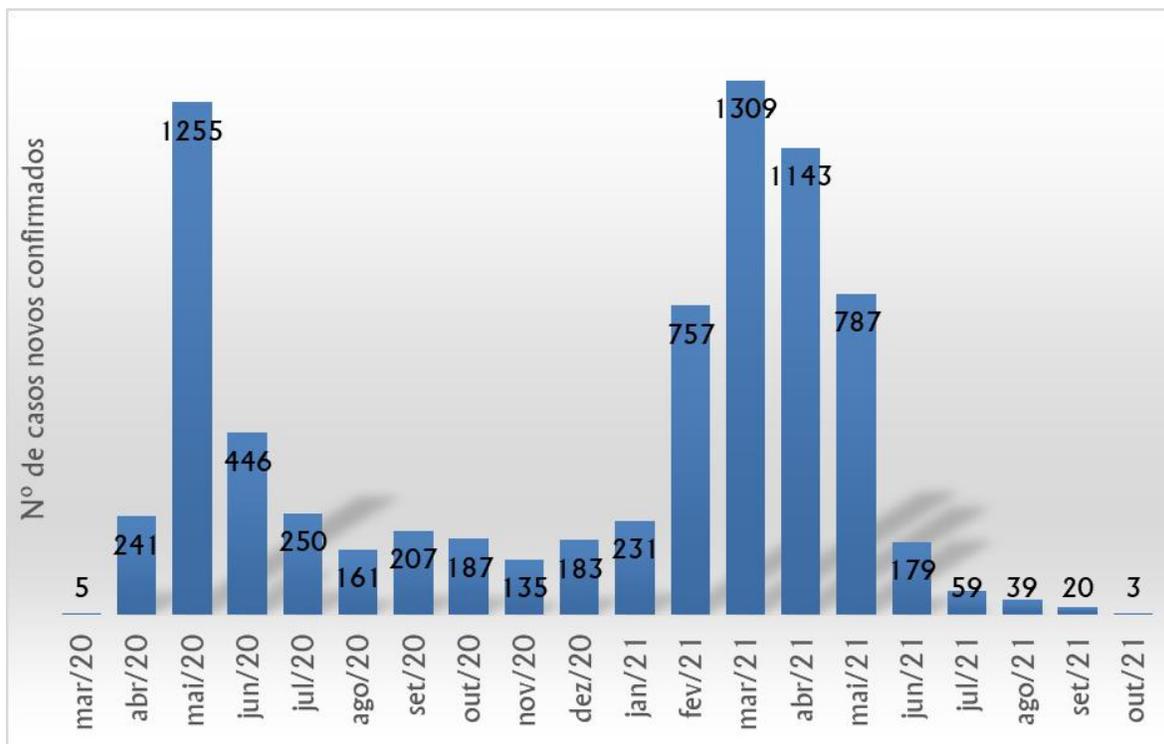
Em 29 de dezembro de 2019, um hospital em Wuhan admitiu quatro pessoas com pneumonia e reconheceu que as quatro haviam trabalhado no Mercado Atacadista de Frutos do Mar de Huanan, que vende aves vivas, produtos aquáticos e vários tipos de animais selvagens ao público. O hospital relatou essa ocorrência ao Centro de Controle de Doenças (CDC-China) e os epidemiologistas de campo da China (FETP-China) encontraram pacientes adicionais vinculados ao mercado e, em 30 de dezembro, as autoridades de saúde da província de Hubei notificaram esse cluster ao CDC da China.

A partir desse momento uma série de ações foram adotadas, culminando com a ativação no dia 22 de janeiro de 2020 do Centro de Operações de Emergência em Saúde Pública (COE-COVID-19), do Ministério da Saúde (MS) coordenado pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), com o objetivo de nortear a atuação do MS na resposta à possível emergência de saúde pública, buscando uma atuação coordenada no âmbito do SUS<sup>1</sup>.

Até o dia 05 de novembro de 2021 foram confirmados 219.456.675 casos de COVID-19 no mundo, 21.897.025 no Brasil, 944.330 no Ceará e 7.595 em São Gonçalo do Amarante. O número de óbitos confirmados foi de 4.547.782 no mundo, 609.756 Brasil, 24.522 no Ceará e 206 em São Gonçalo do Amarante. <sup>2</sup>

As Figuras 1 e 2 apresentam a distribuição dos casos novos confirmados segundo a data dos primeiros sintomas referida pelos pacientes residentes de São Gonçalo do Amarante, bem como o número de óbitos/mês. Os mapas 1 e 2 apresentam a distribuição dos casos e óbitos confirmados de COVID-19 por área de abrangência das Unidades Básicas de Saúde no ano de 2021, destacando as áreas com maior número de casos.

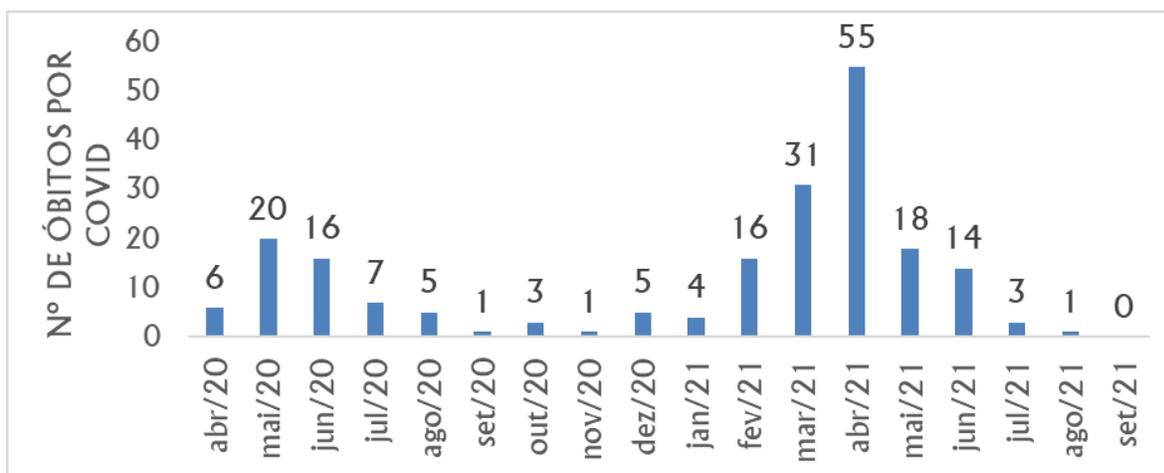
**Gráfico 10. Casos novos confirmados de COVI-19 segundo mês dos primeiros sintomas. São Gonçalo do Amarante. 2020-2021\***



Fonte: SMS/ Vigilância em Saúde/ VIGEP. Dados atualizados em 05/11/2021

\*Dados sujeitos à alterações

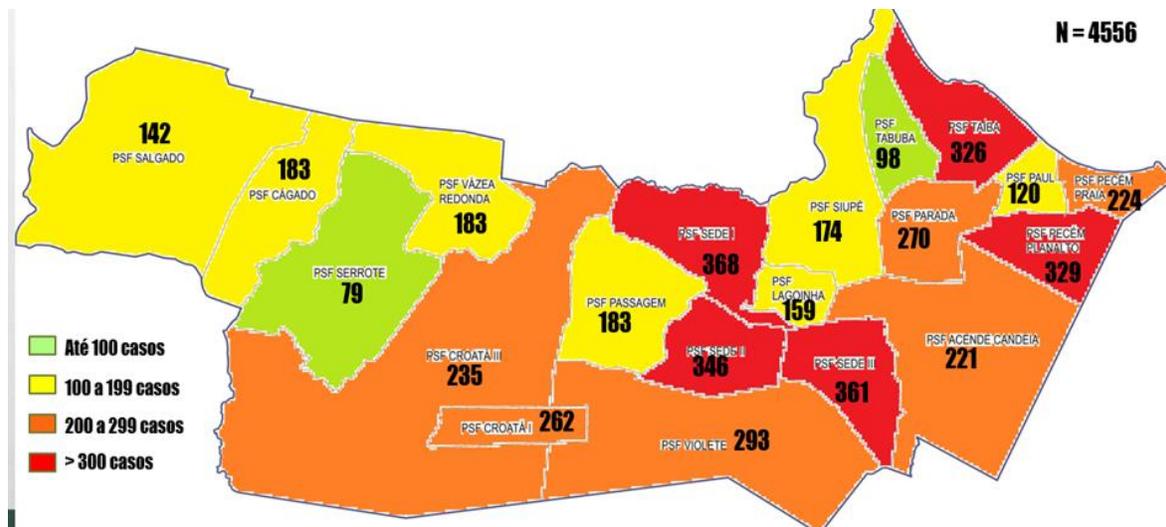
**Gráfico 11. Número de óbitos de COVI-19 segundo mês de ocorrência. São Gonçalo do Amarante. 2020 e 2021**



Fonte: SMS/ Vigilância em Saúde/ VIGEP. Dados atualizados em 05/11/2021

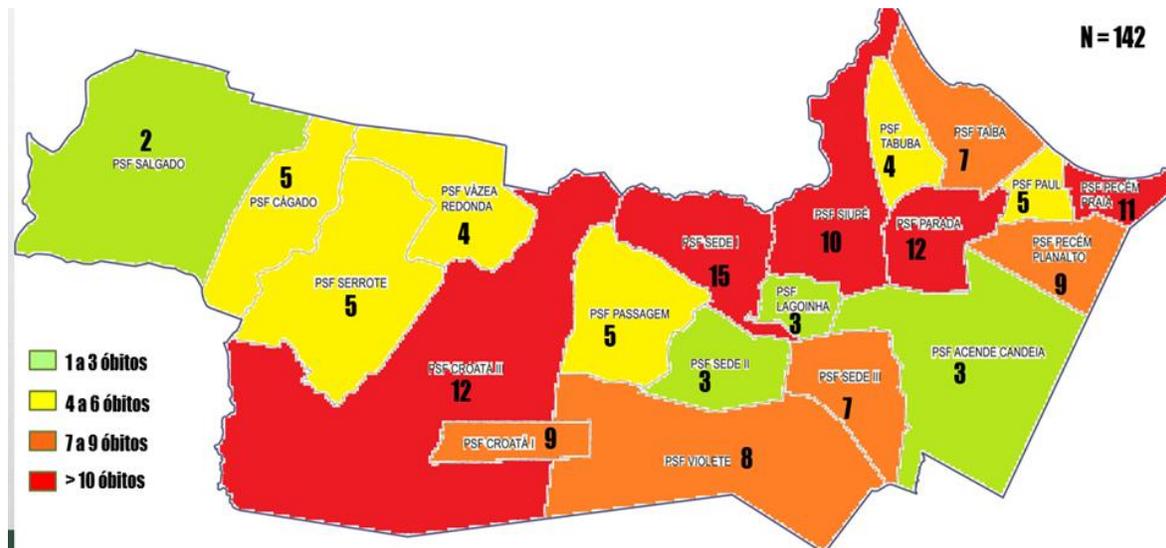
\*Dados sujeitos à alterações

**MAPA 1. Número de casos novos confirmados de covid-19 segundo local de residência. São Gonçalo do Amarante, 2021\*.**



Fonte: SMS/ Vigilância em Saúde/ VIGEP. Dados atualizados em 05/11/2021  
\*dados sujeitos à alterações

**MAPA 2. Número de óbitos confirmados de covid-19 segundo local de residência. São Gonçalo do Amarante, 2021.**



Fonte: SMS/ Vigilância em Saúde/ VIGEP. Dados atualizados em 05/11/2021  
\*dados sujeitos à alterações

### 5.3 INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO (SISPACTO/PREVINE BRASIL)

Dentre os indicadores monitorados pela Vigilância em Saúde encontram-se os 23 pactuados pelos municípios, estados e distritos federais descritos no quadro 1, o qual apresenta os resultados do mesmo no ano de 2021

Tipo	Pactuação SGA de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores - 2021	2021	
		META	Resultado
1	U Mortalidade prematura: numero de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	65	66
3	U Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95	96
4	U Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade- Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada.	75	0
5	U Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	90	100
6	U Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coortes.	83,5	100
8	U Nº de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	5	7
9	U Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0

10	U	Proporção de análises realizadas em amostras da qualidade da água examinadas para parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	75	100
11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a pop. residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,6	0,35
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 69 anos residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,22	0,02
13	U	Proporção de partos normais no SUS e na Saúde Suplementar	50	42
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	23,99	14,76
15	U	Taxa de mortalidade infantil	11	10
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	2	2
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100	100
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF.	92,8	64,85
19	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal de Atenção Básica.	100	100
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações da Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	100	Foi retirado da pactuação
21	E	Ações de matriciamento sistemático realizado por CAPS com equipes da Atenção Básica	22	

22	U	Numero de municípios que atingiram mínimo de 4 ciclos com 80% de cobertura de imóveis para controle vetorial da dengue	4	5
23	U	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	80	100

#### 5.4 INDICADORES FINANCEIROS

De acordo com o demonstrativo abaixo, o município aplicou o mínimo constitucional de 15% de recurso próprio em serviços de saúde.

RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	244.236.626,33
LIMITE MÍNIMO DE APLICAÇÃO NA SAÚDE (15%)	36.635.493,94
TOTAL DO ORÇAMENTO ATUALIZADO PARA 2020	79.175.564,00
TOTAL DA DESPESA EMPENHADA	78.376.669,52
TOTAL DA DESPESA LIQUIDADA	77.392.221,50
TOTAL DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA PAGA	77.344.615,98
TOTAL DA DESPESA LIQUIDADA A PAGAR	47.605,52
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR PAGOS	3.673.886,67
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	40.133.983,56
% DE RECURSO PRÓPRIO APLICADO EM SAÚDE	16,43

FIGURA 7. Demonstrativo de execução da despesa no exercício 2020 no município de São Gonçalo de Amarante.

## 6 DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

Após consolidação das propostas realizadas pelos usuários, trabalhadores de saúde e gestão, o Plano Municipal de Saúde ficou assim estruturado:

### 1. Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde

Inclui todas as estratégias de atendimento à população, em todos os níveis de complexidade.

#### **Objetivos:**

- Qualificar a Atenção Primária em Saúde;
- Qualificar a Atenção Especializada em Saúde;
- Qualificar a Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência.

**Correspondência no Plano Nacional de Saúde (2020-2023):** Diretriz 5

**Correspondência no Plano Estadual de Saúde (2020-2023):** Diretriz 2

### 2. Qualificação da Gestão no SUS

Inclui melhoria da qualidade dos serviços, transparência, gestão financeira, de recursos humanos e de monitoramento e avaliação dos serviços, participação social.

#### **Objetivos:**

- Desenvolver e implantar políticas públicas de saúde orientadas pela realidade local, pelos programas estaduais e ministeriais, considerando os ODS e objetivos propostos no Plano de Governo Municipal;
- Aprimorar as estratégias de monitoramento e avaliação contínua do Setor Saúde (indicadores epidemiológicos, assistenciais, gerenciais e financeiros);
- Fortalecer a participação social no SUS.

**Correspondência no Plano Nacional de Saúde (2020-2023):** Diretriz 14

**Correspondência no Plano Estadual de Saúde (2020-2023):** Diretriz 5

### 3. Qualificação da Vigilância em Saúde

Inclui o desenvolvimento de estratégias que concorram para a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde. Através da Vigilância Sanitária, visa eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse. Também é inerente à vigilância em saúde, promover o conhecimento e detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana; e desenvolver ações preventivas, assistenciais e de monitoramento da classe trabalhadora do município.

Objetivos:

- Garantir o adequado manejo da Tuberculose.
- Garantir o adequado manejo da Hanseníase.
- Ampliar a cobertura vacinal no município.
- Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil-Fetal
- Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária no município.
- Desenvolver ações de atenção à Saúde do Trabalhador.
- Fortalecer as ações de combate às zoonoses e endemias no município.
- Realizar campanhas anti-rábica.
- Realizar o Projeto Quintal Limpa de maneira sistemática.
- Garantir identificação, diagnóstico e monitoramento das pessoas com COVID.
- Instituir de crise para o enfrentamento do coronavírus (CMEC).

**Correspondência no Plano Nacional de Saúde (2020-2023):** Diretriz 14

**Correspondência no Plano Estadual de Saúde (2020-2023):** Diretriz 3

#### **4. Estruturação dos serviços de saúde**

Inclui todas as reformas, ampliações, construções e aquisição de equipamentos.

##### **Objetivos:**

- Garantir estrutura física adequada dos serviços de saúde;
- Garantir os equipamentos necessários ao adequado funcionamento dos serviços de saúde.

**Correspondência no Plano Nacional de Saúde (2020-2023):** Diretriz 5

**Correspondência no Plano Estadual de Saúde (2020-2023):** Diretriz 1

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do  
Plano de Saúde 2022-2025

**DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde**

**OBJETIVO Nº 1.1** - Qualificar a atenção primária à saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Atendimento em Saúde da Mulher em todas as equipes da Estratégia Saúde da Família (Pré-Natal, Consulta Ginecológica e Planejamento Familiar)	Percentual de equipes da ESF com atendimento em saúde da mulher.	80,00	2021	Percentual	95,00	Percentual	80,00	85,00	90,00	95,00
1.1.2	Atendimento às condições crônica em saúde em todas as equipes da ESF (visita domiciliar, consulta)	Percentual de equipes da ESF com atendimento às condições crônicas em saúde	50,00	2021	Percentual	90,00	Percentual	60,00	70,00	80,00	90,00

	hipertensão/diabetes/outras doenças crônicas).										
1.1.3	Atendimento em saúde da criança em todas equipes da ESF (visita domiciliar, puericultura, imunização).	Percentual de equipes da ESF com atendimento em saúde da criança	50,00	2021	Percentual	90,00	Percentual	60,00	70,00	80,00	90,00
1.1.4	Atendimento em saúde mental nas equipes da ESF (consulta de enfermagem, ações de matriciamento).	Percentual de equipes da ESF com atendimento em saúde mental	10,00	2021	Percentual	50,00	Percentual	20,00	30,00	40,00	50,00
1.1.5	Atendimento em saúde do idoso nas equipes da ESF (consulta médica/enfermagem, visita domiciliar, estratificação de risco).	Percentual de equipes da ESF com atendimento em saúde do idoso	10,00	2021	Percentual	50,00	Percentual	20,00	3,00	4,00	5,00
1.1.6	Atendimento em tuberculose e hanseníase em todas as equipes da ESF.	Percentual de equipes da ESF com atendimento em tuberculose/hanseníase.	70,00	2021	Percentual	95,00	Percentual	80,00	85,00	90,00	95,00
1.1.7	Atendimento odontológico em todas as UAPS.	Média mensal de usuários atendidos no	600	2020	Número	2.300	Número	1.900	2.000	2.100	2.300

		setor de odontologia das UAPS.									
1.1.8	Ampliação dos atendimentos odontológicos em terceiro turno e finais de semana.	Média mensal de atendimentos odontológicos em terceiro turno.	80	2020	Número	130	Número	90	100	120	130
1.1.9	Ampliação do quantitativo de Equipes de Saúde da Família.	Número de Equipes de Saúde da Família existentes no município.	21	2021	Número	24	Número	21	22	23	24
1.1.10	Oferta de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) nas UBS	Percentual de equipes de UBS que ofertam PICS.	10,00	2021	Percentual	70,00	Percentual	40,00	50,00	60,00	70,00
1.1.11	Realização de atividades do Programa Saúde na Escola em todas as Equipes de Saúde da Família.	Equipes de Saúde da Família que realizaram atividades do Programa Saúde na Escola.	60,00	2021	Percentual	95,00	Percentual	80,00	85,00	90,00	95,00
1.1.12	Implantação de Equipe Multiprofissional na Atenção Básica.	Quantidade de Equipes Multidisciplinares no município.	1	-	Número	3	Número	1	1	2	3

1.1.13	Elaboração de protocolos assistenciais e gerenciais para a atenção básica em saúde, conforme parâmetros ministeriais.	Quantitativo de protocolos elaborados para atenção básica.	0	2020	Número	10	Número	5	7	9	10
1.1.14	Adequado funcionamento do Núcleo de Mobilização Social na SESA.	Implantação do Núcleo de Mobilização Social.	0	2020	Número	1	Número	0	1	1	1
1.1.15	Ampliação da cobertura por Agentes Comunitários de Saúde no município.	Percentual de cobertura do município por ACS.	90,00	2020	Percentual	95,00	Proporção	90,00	90,00	95,00	95,00
1.1.16	Implantação do Projeto Vida Saudável.	Número de turmas do Projeto Vida Saudável em funcionamento.	0	2020	Número	10	Número	5	7	9	10
1.1.17	Implantação de Unidades Odontológicas Móveis.	Número de Unidades Odontológicas Móveis implantadas.	-	2020	Número	1	Número	0	0	0	1
1.1.18	Utilização do Telessaúde nos Postos de Saúde	Percentual de UAPS com Telessaúde em funcionamento.	50,00	2020	Percentual	85,00	Percentual	70,00	75,00	80,00	85,00

1.1.19	Implantação do Serviço de Atenção à Saúde do Idoso.	Serviço de Atenção à Saúde do Idoso implantado.	0	2020	Número	1	Número	-	1	1	1
1.1.20	Adequada territorialização das áreas das ESF e dos ACS.	Número de ações de territorialização realizadas durante o ano.	0	2020	Número	2	Número	2	2	3	3

**OBJETIVO Nº 1.2** - Qualificar a atenção especializada em saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.2.1	Fornecimento de consultas e exames especializados na Policlínica Municipal.	Tipos de exames e consultas e especializadas ofertados na Policlínica Municipal.	8	2021	Número	15	Número	10	12	13	15

1.2.2	Incorporação do Programa Nacional de Controle do Tabagismo na Rede Municipal de Atenção à Saúde.	Percentual de pessoas que procuraram o serviço e foram atendidas.	50,00	-	Percentual	80,00	Percentual	60,00	65,00	70,00	80,00
1.2.3	Implantação do Centro Especializado em Reabilitação (CER).	Número de pessoas acompanhadas no CER (reabilitação motora e intelectual).	-	2021	Número	500	Número	0	300	400	500
1.2.4	Garantir o adequado funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial Geral II.	Percentual de usuários que tiveram suas demandas atendidas no CAPS.	75,00	2021	Percentual	85,00	Percentual	75,00	80,00	85,00	85,00
1.2.5	Implantar um CAPS Infantil no município.	Implantação de um CAPS Infantil.	0	2021	Número	1	Número	-	-	-	1
1.2.6	Informatização do Laboratório Municipal de Análises Clínicas.	Implantação de um sistema informatizado para emissão de laudos pelo Laboratório Municipal de Análises Clínicas.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	1

1.2.7	Garantir o adequado funcionamento do Laboratório Municipal de Análises Clínicas.	Número médio de exames realizados mensalmente.	8.000	2021	Número	12.000	Número	9.000	10.000	11.000	12.000
1.2.8	Implantar uma Unidade de Pronto Atendimento no Distrito Croatá.	Implantação da UPA Croatá.	-	-	Número	1	Número	0	0	0	1
1.2.9	Implantação do Serviço de Fisioterapia Descentralizada.	Número de Postos de Saúde que possuem o Serviço de Fisioterapia Descentralizada.	-	2020	Número	11	Número	5	7	9	11
1.2.10	Garantir o adequado funcionamento do Serviço de Atenção Especializada em HIV/Aids	Número de atendimentos mensais pela equipe multidisciplinar.	10	2020	Número	20	Número	10	12	15	20
1.2.11	Implantar Programa Farmácia Viva	Programa Farmácia Viva em funcionamento.	0	2020	Número	1	Número	0	0	1	1
1.2.12	Elaboração de fluxos de encaminhamento da APS para a atenção especializada.	Número de fluxogramas elaborados.	0	2020	Número	15	Número	5	7	10	15

**OBJETIVO Nº 1.3** - Qualificação a atenção hospitalar e de urgência e emergência.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.3.1	Implantação do Programa Sertão de Bem com a Saúde	Implantação do serviço de pronto atendimento médico 24h no Distrito da Várzea Redonda.	-	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
1.3.2	Ampliação do Setor de Obstetrícia do Hospital Geral Luiza Alcântara e Silva.	Média mensal de partos realizados.	20	-	Número	45	Número	35	40	45	45
1.3.3	Ampliação da Clínica Cirúrgica do Hospital Geral Luiza Alcântara e Silva.	Média mensal de cirurgias realizadas.	20	2020	Número	55	Número	40	45	50	55

1.3.4	Implantação do Setor de Terapia Intensiva no Hospital Geral Luiza Alcântara e Silva.	Número de leitos implantados.	-	2020	Número	10	Número	8	10	10	10
1.3.5	Ampliação da Clínica Médica do Hospital Geral Luiza Alcântara e Silva	Média mensal de internações na clínica médica.	30	2020	Número	90	Número	70	75	80	90
1.3.6	Implantação do Programa Anjos do Resgate - SOS Vida	Quantidade de ambulâncias disponíveis 24h para a comunidade.	6	2020	Número	10	Número	6	7	9	10
1.3.7	Fortalecimento da CCIH no Hospital Geral Luiza Alcântara e Silva.	Número de reuniões anuais.	3	2020	Número	12	Número	6	8	10	12
1.3.8	Realização de Testes de Triagem Neonatal.	Tipos de Testes de Triagem Neonatal ofertados no HGLAS.	1	2020	Número	5	Número	3	3	4	5
1.3.9	Implantação de Banco de Leite no HGLAS.	Banco de Leite implantado.	0	2020	Número	1	Número	0	0	1	1
1.3.10	Implantação do Núcleo de Vigilância Epidemiológica no HGLAS.	Núcleo de Vigilância Epidemiológica do HGLAS.	0	-	Número	1	Número	0	1	1	1

1.3.11	Manutenção da base SAMU no Croatá.	Adequado funcionamento da base SAMU Croatá.	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
--------	------------------------------------	---	---	------	--------	---	--------	---	---	---	---

**DIRETRIZ Nº 2 - Qualificação da Gestão no SUS**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Desenvolver e implantar políticas públicas de saúde orientadas pela realidade local, pelos programas estaduais e ministeriais, considerando os ODS e objetivos propostos no Plano de Governo Municipal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Implantação do Núcleo de Educação Permanente.	Núcleo de Educação Permanente implantado.	0	2020	Número	1	Número	0	0	1	1
2.1.2	Realização de gestão compartilhada dos serviços de saúde - atenção primária e atenção especializada.	Contratualização com OSC para gestão compartilhada da atenção primária e atenção especializada.	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

2.1.3	Realização de gestão compartilhada dos serviços de saúde - HGLAS e UPA Pecém.	Contratualização com OS para gestão compartilhada dos serviços de saúde - HGLAS e UPA Pecém.	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
2.1.4	Participação no Consórcio Interfederativo do Vale do Curu - CISVALE	Participação no consórcio CISVALE.	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
2.1.5	Aquisição de medicamentos via PPI Estadual.	Participação na PPI estadual para aquisição de medicamentos.	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
2.1.6	Aquisição de medicamentos judicializados.	Percentual de pacientes que judicializaram a aquisição de medicamentos e tiveram sua demanda atendida.	-	2020	Percentual	80,00	Percentual	50,00	60,00	70,00	80,00
2.1.7	Implantação do Programa Meu Amigo Agente	Percentual de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Combate às Endemias com piso salarial e gratificação de desempenho.	90,00	2020	Percentual	98,00	Percentual	90,00	100,00	100,00	100,00

2.1.8	Implantação do Programa Mais Saúde para Todos	Quantidade de Unidades de Saúde com atendimento final de semana.	0	2020	Número	3	Número	2	3	3	3
2.1.9	Implantação do Programa Saúde em Casa.	Número de equipes EMAD implantadas.	1	2020	Número	2	Número	1	2	2	2
2.1.10	Implantação de um setor de manutenção predial e de equipamentos na SESA.	Setor de manutenção predial e de equipamentos implantado.	-	2020	Número	1	Número	-	1	1	1
2.1.11	Valorização dos trabalhadores da saúde.	Adesão às políticas de valorização profissional estabelecidas pelo MS.	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
2.1.12	Implantação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários para os profissionais da SESA.	PCCS implantado na SESA.	-	2020	Número	1	Número	0	0	0	1
2.1.13	Fornecimento de transporte sanitário para realização de consultas/exames em outros municípios da rede de atenção à saúde.	Percentual de usuários que tiveram suas demandas atendidas no Setor de Transporte.	60,00	2020	Percentual	80,00	Percentual	60,00	70,00	75,00	80,00

2.1.14	Garantia de suporte técnico em informática para os Estabelecimentos de Saúde.	Média mensal de visitas corretivas.	-	-	-	140	Número	100	120	130	140
2.1.15	Pagamento de ajuda de custo para médicos do Programa Mais Médicos/Médicos Pelo Brasil	Ajuda de custo disponibilizada continuamente aos médicos do Programa Mais Médicos/Médicos Pelo Brasil vinculados ao município.	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
2.1.16	Redução da fila de espera para a realização de prótese dentária.	Contratação de laboratório para a confecção de prótese dentária.	0	2020	Número	1	Número	-	-	1	1
2.1.17	Redução da fila de espera para consultas e exames especializados.	Contratualização com a iniciativa privada para a realização de consultas e exames especializados.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	1

**OBJETIVO Nº 2.2** - Aprimorar as estratégias de monitoramento e avaliação contínua do Setor Saúde (indicadores epidemiológicos, assistenciais, gerenciais e financeiros).

Nº	Descrição da Meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Prevista
----	-------------------	------------------------	---------------

		Indicador para monitoramento e avaliação da meta				Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	2022	2023	2024	2025
			Valor	Ano	Unidade de Medida						
2.2.1	Informatização da Rede de Atenção à Saúde.	Implantação de Prontuário Eletrônico único para a atenção primária e atenção especializada em saúde.	0	2021	Número	1	Número	0	1	1	1
2.2.2	Implantação de sala de situação para acompanhamento contínuo dos indicadores em saúde.	Sala de Situação implantada na Secretaria de Saúde.	-	2020	Número	1	Número	0	1	1	1
2.2.3	Implantação de ponto eletrônico nos estabelecimentos de saúde.	Percentual de estabelecimentos de saúde com ponto eletrônico implantado.	0,00	2020	Percentual	80,00	Percentual	70,00	75,00	80,00	80,00
2.2.4	Fortalecimento do Setor de Auditoria em Saúde.	Média mensal de auditorias realizadas.	2	2020	Número	5	Número	2	3	4	5

2.2.5	Informatização do Setor de Regulação em Saúde.	Implantação de sistema integrado para regulação de consultas e exames especializados na rede local de atenção à saúde.	0	2020	Número	1	Número	0	1	1	1
2.2.6	Implantação do Hórus nos estabelecimentos de saúde.	Número de estabelecimentos de saúde com Hórus implantado	1	2020	Número	10	Número	3	5	8	10
2.2.7	Informatização do setor de almoxarifado.	Setor de Almoxarifado informatizado.	-	-	Número	1	Número	-	-	1	-
2.2.8	Aquisição dos insumos necessários para o adequado funcionamento dos serviços de saúde.	Aquisição de insumos para o adequado funcionamento dos serviços de saúde (mat. escritório, médico-hosp., limpeza, entre outros).	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
2.2.9	Fortalecimento do Programa Previne Brasil.	Indicador Sintético Final	4	2020	Número	9	Número	6	7	8	9

2.2.10	Participação em eventos científicos na área de saúde pública/afins.	Participação da SESA em eventos científicos regionais/nacionais/internacionais.	1	2020	Número	2	Número	0	2	2	2
2.2.11	Atualização do organograma da SESA de acordo com os novos serviços implantados.	Organograma atualizado e implantado.	-	2020	Número	1	Número	-	-	1	-

**OBJETIVO Nº 2.3** - Fortalecer a participação social no SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.3.1	Garantir o adequado funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.	Número de reuniões anuais.	10	2020	Número	12	Número	10	11	12	12

2.3.2	Garantir o adequado funcionamento do Setor de Ouvidoria em Saúde.	Percentual de conclusão das manifestações recebidas.	15,00	2020	Percentual	80,00	Percentual	70,00	75,00	80,00	80,00
2.3.3	Realizar Conferências de Saúde.	Número de Conferências realizadas.	0	2020	Número	1	Número	0	1	0	1

**DIRETRIZ Nº 3 - Qualificação da Vigilância em Saúde**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Garantir o adequado manejo da Tuberculose.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Avaliação dos contatos de tuberculose.	Percentual de contatos de tuberculose examinados.	80,00	2020	Percentual	90,00	Percentual	80,00	85,00	90,00	90,00

3.1.2	Tratamento adequado dos pacientes com tuberculose.	Percentual de cura de pacientes com tuberculose.	80,00	2020	Percentual	90,00	Percentual	75,00	80,00	85,00	90,00
-------	--	--	-------	------	------------	-------	------------	-------	-------	-------	-------

**OBJETIVO Nº 3.2** - Garantir o adequado manejo da Hanseníase.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.2.1	Avaliação dos contatos de hanseníase.	Percentual de contatos de hanseníase examinados.	80,00	2020	Percentual	85,00	Percentual	80,00	80,00	85,00	85,00
3.2.2	Tratamento adequado dos pacientes com hanseníase.	Percentual de cura de pacientes com hanseníase.	80,00	2020	Percentual	90,00	Percentual	80,00	85,00	90,00	90,00

**OBJETIVO Nº 3.3** - Ampliar a cobertura vacinal no município.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025

**OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil-Fetal**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025

**OBJETIVO Nº 3.5** - Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária no município.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.5.1	Garantir adequado funcionamento da equipe de Vigilância Sanitária no município.	Média mensal de inspeções realizadas.	35	2020	Número	50	Número	40	40	45	50

**OBJETIVO Nº 3.6** - Desenvolver ações de atenção à Saúde do Trabalhador.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025

3.6.1	Desenvolver ações de promoção à saúde do trabalhador nos estabelecimentos de saúde.	Média mensal de ações de promoção à saúde do trabalhador realizadas.	0	2020	Número	8	Número	2	4	6	8
-------	---	--	---	------	--------	---	--------	---	---	---	---

**OBJETIVO Nº 3.7** - Fortalecer as ações de combate às zoonoses e endemias no município.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.7.1	Realização de visitas em campo.	Percentual de imóveis visitados em cada ciclo.	80,00	2020	Percentual	95,00	Percentual	80,00	85,00	90,00	95,00

**OBJETIVO Nº 3.8** - Realizar campanhas antirrábicas.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			

			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.8.1	Realização de campanhas antirrábicas.	Realização de campanha antirrábica anual.	1	2020	Número	4	Número	1	1	1	1

**OBJETIVO Nº 3.9** - Realizar o Projeto Quintal Limpa de maneira sistemática.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.9.1	Adequado funcionamento do Projeto Quintal Limpo.	Número de ciclos realizados por ano.	12	2020	Número	16	Número	12	12	14	16

**OBJETIVO Nº 3.10** - Garantir identificação, diagnóstico e monitoramento das pessoas com COVID.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025

**OBJETIVO Nº 3.11** - Instituir de crise para o enfrentamento do coronavírus (CMEC).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025

**DIRETRIZ Nº 4 - Estruturação dos serviços de saúde.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir estrutura física adequada dos serviços de saúde.**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.1.1	Revitalização das Unidades de Atenção Primária à Saúde do Município	Quantidade de Unidades de Atenção Primária à Saúde revitalizadas	-	2021	Número	19	Número	4	5	5	5
4.1.2	Revitalização dos Pontos de Apoio às UAPS.	Número de Pontos de Apoio Revitalizados.	0	2020	Número	14	Número	4	4	4	2
4.1.3	Adequação da estrutura física do prédio da SESA.	Prédio da SESA revitalizado de acordo com as demandas dos setores.	-	2020	Número	1	Número	-	1	1	1

4.1.4	Adequação da estrutura física do Hospital Geral Luiza Alcântara e Silva.	Ambientes reformados de acordo com as necessidades do hospital.	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1
4.1.5	Construção de novas Unidades de Atenção Primária à Saúde.	Número de novas UAPS construídas no município.	0	2020	Número	4	Número	0	0	1	3
4.1.6	Construção da Policlínica Municipal.	Novo prédio da Policlínica Municipal construído.	0	2020	Número	1	Número	0	0	0	1
4.1.7	Construção do prédio da UPA Croatá.	Prédio da UPA Croatá construído.	-	2020	Número	1	Número	-	-	-	1
4.1.8	Construção do CAPS Geral.	Novo prédio do CAPS Geral construído.	-	2020	Número	1	Número	-	-	-	1
4.1.9	Construção do CAPS Infantil.	Prédio do CAPS Infantil construído.	-	-	Número	1	Número	-	-	-	1

**OBJETIVO Nº 4.2** - Garantir os equipamentos necessários ao adequado funcionamento dos serviços de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.2.2	Aquisição de equipamentos para a Atenção Primária à Saúde - Sala de Vacina.	Número de UAPS que receberam equipamentos para a Sala de Vacina.	-	2020	Número	12	Número	3	3	3	3
4.2.3	Aquisição de Equipamentos para a Atenção Primária à Saúde - Acolhimento, Medicação, Consultórios e Sala de Observação	Número de UAPS que receberam equipamentos.	0	2020	Número	6	Número	2	4	5	6
4.2.4	Aquisição de equipamentos para o Laboratório Municipal de Análises Clínicas.	Número de equipamentos adquiridos.	0	2020	Número	3	Número	0	0	3	0

4.2.5	Aquisição de equipamentos para o Centro Especializado em Reabilitação.	Realização de processo licitatório para aquisição de equipamentos para o CER.	0	2020	Número	1	Número	1	1	1	0
4.2.6	Aquisição de equipamentos para o Hospital Geral Luiza Alcântara e Silva.	Aquisição de equipamentos adquiridos para o HGLAS.	0	2020	Número	1	Número	-	1	1	1
4.2.7	Aquisição de transporte sanitário para pacientes.	Número de microônibus adquiridos.	0	2020	Número	2	Número	0	2	0	0
4.2.8	Aquisição de carros para apoio às equipes da APS.	Número de carros adquiridos para apoio às equipes da APS.	-	2020	Número	2	Número	0	1	0	1
4.2.9	Aquisição de equipamentos para triagem neonatal.	Equipamentos para triagem neonatal adquiridos.	0	-	Número	1	Número	-	-	1	-
4.2.10	Aquisição de tablets para ACS e ACE.	Processo licitatório para aquisição de tablets para ACS e ACE.	-	2020	Número	1	Número	-	-	1	-
4.2.11	Aquisição de motocicletas para o Programa Remédio em Casa.	Número de motocicletas adquiridas.	0	2020	Número	5	Número	-	-	2	3



## 7 CONCLUSÃO

O processo de construção do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 nos permitiu elencar as prioridades para o adequado funcionamento da nossa Rede de Atenção à Saúde, como podemos ampliá-la e aperfeiçoá-la. Procuramos alinhar as demandas da população e dos trabalhadores de saúde aos planos de governo (municipal, estadual e federal), bem como às diretrizes do SUS.

Ao final, temos um grande instrumento de planejamento e monitoramento das ações a serem realizadas no período.

Sabemos que o Setor Saúde está em constante crescimento e lida com muitas adversidades diariamente, dessa forma, se alguma ação não esteja aqui contemplada, mas seja de relevância para a saúde pública da população de São Gonçalo do Amarante, tais ações serão submetidas à apreciação do Conselho Municipal de Saúde e incluídas nos respectivos instrumentos de planejamento.

O Controle Social ficará atento no monitoramento das ações aqui definidas, zelando pela qualidade de vida do povo de São Gonçalo do Amarante.