

# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018- 2021**

São Gonçalo do Amarante – Ceará

02.2018

## EQUIPE TECNICA ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA DE SAUDE MUNICIPAL

- **PREFEITO MUNICIPAL**

Francisco Cláudio Pinto Pinho

- **SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE**

Luís Pessoa Aragão Júnior

- **SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE EXECUTIVA**

Madalena Quintino Azevedo

- **PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Eça da Silva Canto Júnior

- **COMITÊ DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL**

Renata Hellen Soares Ferreira

- **COORDENAÇÃO DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA**

Joyce Martins Melo

- **COORDENADORA DE AÇÕES BÁSICAS**

Mabel Andrade Girão

- **COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL**

Dina Flávia Andrade Marques

- **COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIE SAÚDE**

Priscila Thayla Rodrigues de Andrade

- **COORDENADOR DO NÚCLEO DE APOIA A SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)**

Vicente José de Freitas Neto

- **COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Kylvia Gardênia Torres Eduardo

- **COORDENAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

Eça da Silva Canto Júnior

- **DIRETORA ADMINISTRATIVA DO HOSPITAL GERAL LUIZA ALCÂNTARA E SILVA**

Aurilene de Oliveira Duarte

- **DIRETOR CLÍNICO DO HOSPITAL GERAL LUIZA ALCÂNTARA E SILVA**

Wagner Luís Lobo Filgueiras

- **COORDENADORA DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS**

Eveline Teixeira Alves

- **COORDENAÇÃO DA POLICLÍNICA MUNICIPAL**

Erika de Aguiar Martins Canto

- **COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)**

Lilian Yumi Hirata

- **COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) PECÉM**

Jamille Victor Ferreira

- **COORDENADORA DA CLÍNICA MUNICIPAL DE FISIOTERAPIA**  
Ana Larissa Barros de Pinho Vasconcelos
- **COORDENADORA DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO**  
Carolina da Silva Pires
- **SETOR DE OUVIDORIA EM SAÚDE**  
Ana Sabrina Martins Viana

**EDIÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DOS DADOS:**  
Alessandra Pimentel de Sousa

## SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	07
2. METODOLOGIA DE ELABORAÇÃO	08
3. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO	10
4. SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	13
a. Atenção Primária à Saúde	13
b. Atenção Secundária	13
c. Alta Complexidade	15
5. INDICADORES MUNICIPAIS	16
a. Indicadores de Produção	16
b. Indicadores Epidemiológicos	17
c. Indicadores de Acompanhamento do COAP	20
d. Indicadores Financeiros	21
6. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL SESA SGA	23
7. AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PERÍODO DE 2018-2021	24
1.1. Diretriz 1. Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade	24
1.2. Diretriz 2. Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na corresponsabilidade	38
1.3. Diretriz 3. Aprimoramento da Política de Gestão de Pessoas	45
1.4. Diretriz 4. Qualificação dos Processos de Gestão da SESA SGA	48
8. PREVISÕES ORÇAMENTÁRIAS	57
8. CONSIDERAÇÕES FINAIS	58

## LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Gráfico 1. Distribuição populacional por faixa etária .....	10
Figura 1. Mapa representativo do território e vias de acesso à SGA .....	11
Figura 2. Complexo Portuário do Pecém-CE .....	12
Figura 3. Distribuição de Estabelecimentos de Saúde .....	14
Figura 4. Produção de Serviços na Atenção Básica .....	16
Figura 5. Produção de Serviços na Atenção Especializada .....	17
Figura 6. Mortalidade por grupo de causas, faixa etária e residência.....	18
Figura 7. Morbidade por grupo de causas, faixa etária e residência.....	19
Figura 8. Casos de arboviroses .....	20
Figura 9. Indicadores de Saúde passíveis de acompanhamento no COAP .....	21
Figura 10. Indicadores Financeiros .....	22
Figura 11. Organograma da Secretaria Municipal de Saúde .....	23
Figura 12. Alocação de recursos e percentual por órgão da administração municipal no período de 2018-2021 no PPA participativo .....	57

## **1. INTODUÇÃO**

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 31.08.2017 a VIII Conferência Municipal de Saúde com o seguinte tema: “Gestão e População juntos na construção do SUS que queremos diante da realidade que vivemos”.

Este tema foi escolhido devido às dificuldades orçamentárias e financeiras que os municípios brasileiros vêm enfrentando diante do momento econômico vivenciado em nosso país.

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 a doença 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 a 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.

## 2. METODOLOGIA DE ELABORAÇÃO

A metodologia de elaboração deste Plano baseou-se inicialmente nas duas fases da VIII Conferência Municipal de Saúde: na primeira foram realizadas 06 (seis) pré-conferências onde os participantes realizaram diversas propostas para a melhoria do Sistema Local de Saúde e foram eleitos os delegados para a participação na conferência realizada no dia 31.08.2017.

Nesta fase houve grande mobilização realizada pelas equipes de saúde da família que, através dos agentes comunitários de saúde, garantiram a participação de todos os segmentos da sociedade para uma importante contribuição neste processo.

Os técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizaram rodas de conversa com a população apresentando os objetivos desta fase, a forma de condução dos trabalhos, os resultados esperados para 2021 e as diretrizes de discussão nesta conferência.

A população apresentou livremente as demandas do Sistema de Saúde, bem como propostas para sua melhoria, sendo estas registradas em formulários específicos, analisadas e compiladas para apresentação ao Pleno da Conferência.

Diante da necessidade de dar um feed-back das demandas apresentadas pela população nas pré-conferências aos coordenadores de área da Secretaria Municipal de Saúde, foi realizada ainda uma reunião envolvendo 17 pessoas ligadas a gestão estratégica (inclusive o Secretário Municipal de Saúde) para a análise das propostas apresentadas e verificação da Programação Anual de Saúde 2017 como forma de inclusão de novas propostas a serem apresentadas ao Pleno da Conferência.

Torna-se imprescindível esclarecer que nesta fase não foi realizada a exclusão de nenhuma proposta apenas consolidação.

A Conferência seguiu a programação definida pela manhã e à tarde foram realizadas as análises das propostas por diretriz conforme descrito abaixo:

1. Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade
2. Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na corresponsabilidade.

3. Aprimoramento da política de gestão de pessoas
4. Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA

Para cada diretriz discutida foram definidos objetivos específicos, selecionadas prioridades, com o foco de que os resultados esperados para o Sistema Municipal de Saúde até 2021 seriam:

- Melhorar a satisfação da população quanto aos serviços de saúde;
- Qualificar os Processos de Gestão da SESA-SGA;
- Implementar as Redes de Atenção Prioritárias;
- Otimizar a aplicação de recursos;
- Expandir as em 50% as ações de promoção de saúde;
- Reduzir mortes infantis evitáveis;
- Reduzir em 50% as mortes por causas sensíveis a AB;
- Reduzir a mortalidade prematura (menor de 60 anos) por infarto, AVC, dentre outras;
- Reduzir internações por causas sensíveis a AB;
- Reduzir a incidência de casos de arboviroses;
- Diminuir as taxas de partos cesáreos.

O Relatório final desta conferência serviu de base para a elaboração do Plano Municipal 2018-2021, sendo que o mesmo foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 23.02.2018 através da Resolução nº04 /2018.

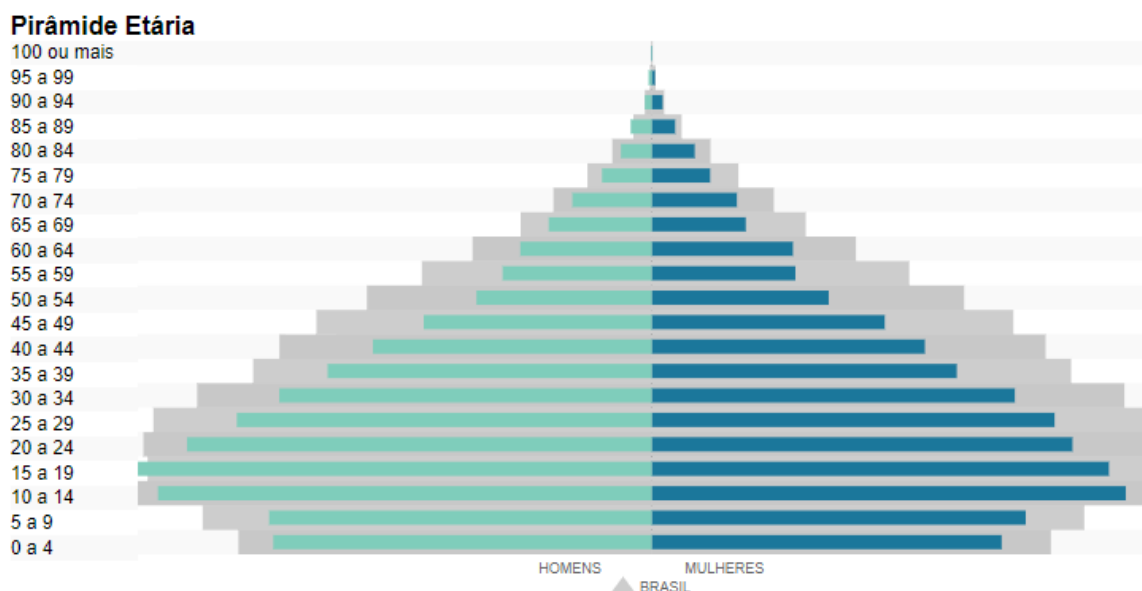
Importante salientar que este Plano Municipal de Saúde guarda estreita relação com a Lei Orçamentária Anual (LOA) e o Plano Plurianual (PPA), que o mesmo terá desdobramento na Programação Anual de Saúde (PAS) e subsidiará a elaboração do Relatório de Gestão, ao final de cada mandato.



### 3. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

O Município de São Gonçalo do Amarante, Estado do Ceará, localiza-se na região norte do Estado, na faixa litorânea, na bacia hidrográfica do Curu, integrando a região metropolitana de Fortaleza a uma distância de 54 Km da capital. Possui área territorial de 834 Km<sup>2</sup>, com população de 48.265 habitantes, com maior concentração na área urbana.

**Gráfico 1. Distribuição populacional por faixa etária, São Gonçalo do Amarante-CE, 2010.**



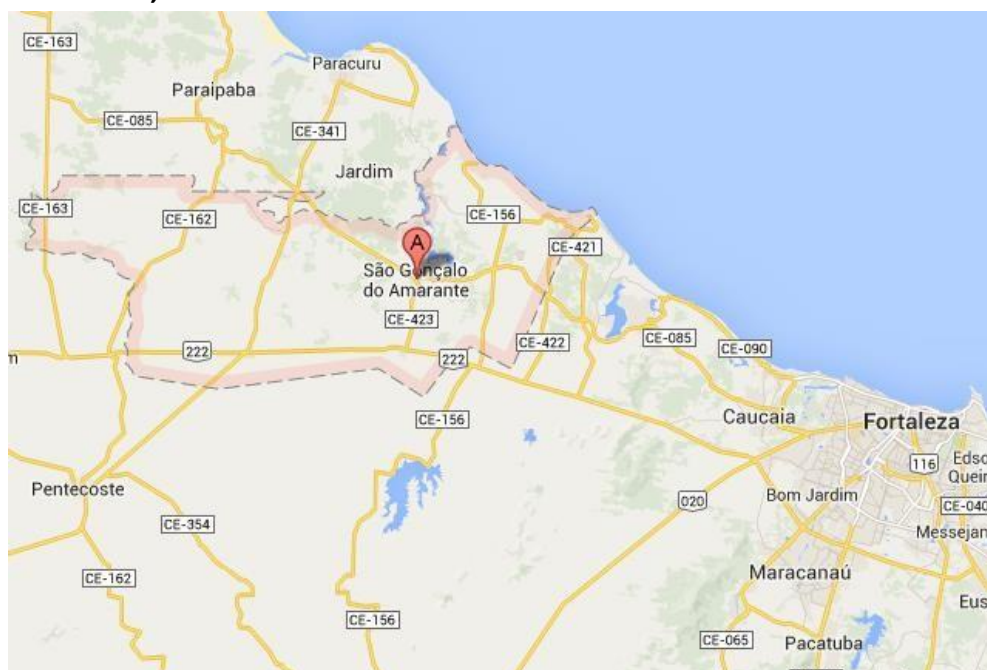
Fonte: IBGE 2010

Os limites territoriais são: limitado ao norte com o Oceano Atlântico e com os municípios de Paraipaba e Paracuru; ao sul com o município de Pentecoste; à leste com o município de Caucaia e a oeste com os municípios de São Luiz do Curu e Trairí. Na divisão política da Saúde integra a II Célula Regional de Saúde sediada em Caucaia. Os Distritos que compõem o município são: Croatá, Pecém, Serrote, Siupé, Taiba e Umarituba.

As vias de acesso são a BR 222, a rodovia Dr. Valdemar de Alcântara – Via Turística Estruturante Sol Poente e Porto do Pecém, dispendo de meios de transporte rodoviários e marítimos.

Apresenta 26.3% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 54.6% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 1.1% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio).

**Figura 1. Mapa representativo do território e vias de acesso à São Gonçalo do Amarante-CE, 2018.**



As principais atividades econômicas são as agriculturas de subsistência (feijão, milho, mandioca e caju), a agroindústria canieira, a indústria de cerâmica, o turismo, o artesanato e o comércio varejista. No entanto, aos poucos, estas atividades estão sendo substituídas pelas atividades do setor secundário. Atualmente, o Complexo Industrial e Portuário do Pecém (CIPP) conta com vinte e cinco empresas em pleno funcionamento.

**Figura 2. Complexo Portuário do Pecém, São Gonçalo do Amarante-CE, 2017.**



Fonte: Diário do Nordeste

Em 2015, o salário médio mensal era de 3.6 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 31.8%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 1 de 184 e 3 de 184, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 79 de 5570 e 432 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 49% da população nessas condições, o que o colocava na posição 157 de 184 dentre as cidades do estado e na posição 1574 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) em 2010 foi de 0,665 e o município apresentou o maior PIB per capita em 2015 no valor de R\$ 34.143,02 (trinta e quatro mil, cento e quarenta e três reais e dois centavos), com 44,6% das receitas oriundas de fontes externas.

Em relação à educação, dados de 2015 apontam que os alunos das séries iniciais da rede pública da cidade tiveram nota média de 6.1 no IDEB. Para os alunos dos anos finais, essa nota foi de 5.3. Na comparação com cidades do mesmo estado, a nota dos alunos dos anos iniciais colocava esta cidade na posição 53 de 184. Considerando a nota dos alunos dos anos finais, a posição passava a 17 de 184. A taxa de escolarização (para pessoas de 6 a 14 anos) foi de 98.1 em 2010. Isso posicionava o município na posição 36 de 184 dentre as cidades do estado e na posição 1909 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

## **4. SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE**

O Município de São Gonçalo do Amarante aderiu ao Pacto pela Saúde – 2006, portaria, N°399/GM de 22 de fevereiro de 2006. Em 2012, o município assinou o Contrato Organizativo de Ações Públicas (COAP), de acordo com o Decreto nº 7508 de 28 de junho de 2011, o qual pactua responsabilidades, indicadores e metas para o município e demais integrantes da 2ª CRES.

Atualmente, a SESA conta com 1.081 (hum mil e oitenta e um) servidores, distribuídos entre órgãos administrativos e estabelecimentos de saúde dos níveis primários e secundários.

### **4.1. Atenção Primária à Saúde**

O município conta com 17 (dezesete) equipes da ESF em funcionamento, distribuídos em 15 (quinze) Unidades Básicas de Saúde da Família. Já em relação às Equipes de Saúde Bucal (ESB) o município buscou manter a paridade de 1:1 entre as ESB e as equipes de PSF, 16 (dezesesseis) equipes de cada, sendo 12 (doze) ESB modalidade I (CD + ACD) e 04 (quatro) da modalidade II (CD+THD+ACD). Conta com duas equipes do Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF).

Ainda na Atenção básica, o município apresenta cinco médicos do Programa Mais Médicos e conta ainda com duas equipes do Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF) e com o Serviço de Atenção Domiciliar (1 Equipe EMAD e 1 equipe EMAP).

### **4.2. Média Complexidade**

Na Atenção Secundária o município possui um hospital com 35 leitos, divididos em cinco clínicas: médica (14 leitos SUS e 12 leitos não SUS), fisiologia (2 leitos), obstétrica (6 leitos), pediátrica (7 leitos), cirúrgica (4 leitos) e psiquiátrica (2 leitos).

Em outubro de 2016 foi implantada a Policlínica Municipal, onde são ofertados procedimentos ambulatoriais das seguintes especialidades médicas: cirurgia geral, cardiologia, dermatologia, ginecologia, mastologia, neurologia, oftalmologia, otorrinolaringologia, pediatria, pequena cirurgia, traumatologia/ortopedia e urologia; e exames de apoio diagnóstico: eletrocardiograma, colposcopia, endoscopia digestiva alta, ultrassonografia (abdome, pélvica, transvaginal, mama e obstétrica), mamografia e raio-X.

Ainda na média e alta complexidade, possui um laboratório municipal de análises clínicas; atendimento de urgência em odontologia, um – Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II) e uma Unidade de Pronto Atendimento- UPA porte IV.

No CAPS II são ofertados atendimentos em psiquiatria, psicologia, terapia ocupacional, assistência social e enfermagem.

Numa lógica regional, o município de São Gonçalo do Amarante participa do Consórcio Interfederativo Vale do Curu (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). Neste Consórcio o financiamento desses equipamentos e a distribuição de vagas são rateados entre os municípios de acordo com o aporte populacional.

Em parceria com os municípios da 2ª CRES, o município aderiu à Rede Cegonha, à Rede de Urgências e Emergências, Rede Psicossocial e Rede das Pessoas com Deficiência.

Além dos serviços participantes do SUS, o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES congrega todos os estabelecimentos existentes no território municipal. O quadro abaixo demonstra os serviços em nosso município.

**Figura 3. Distribuição dos Estabelecimentos de Saúde. SESASGA, São Gonçalo do Amarante, 2017.**

Código	Descrição	Total
02	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	15
04	POLICLINICA	2
05	HOSPITAL GERAL	1
22	CONSULTORIO ISOLADO	7
36	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	4
39	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1
42	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	2
43	FARMACIA	1
68	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1
70	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1
71	CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	1
73	PRONTO ATENDIMENTO	1
81	CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1
<b>TOTAL</b>		<b>38</b>

Fonte: CNES , dezembro 2017

O município também integra a área de cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) Leste, tendo base fixa com uma Equipe de Suporte Básico e uma Equipe de Suporte Avançado.

#### **4.3. Alta Complexidade**

Através do Contrato Organizativo das ações Públicas de Saúde-COAP, o município consolidou a Programação Pactuada e Integrada (PPI) ambulatorial e hospitalar junto a serviços e hospitais de referência em municípios vizinhos (Caucaia e Fortaleza), bem como elaborou a Programação Geral de Ações e Serviços de Saúde (PGASS) instrumento também anexo ao referido documento.

## 5. INDICADORES MUNICIPAIS DE SAÚDE

### 5.1. Indicadores de Produção

O município de São Gonçalo do Amarante cumpre com as diretrizes da lei nº 141/2012 referentes a elaboração, apresentação e avaliação dos Relatórios Quadrimestrais em Saúde.

Segue abaixo os resultados de produção apresentados no ano de 2017 pelo município.

**Figura 4. Produção de Serviços da Atenção Básica, Relatório Quadrimestral de Gestão, São Gonçalo do Amarante, 2017.**

<b>SERVIÇOS</b>	<b>1º Quadrimestre</b>	<b>2º Quadrimestre</b>	<b>3º Quadrimestre</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Consultas médicas Atenção Básica</b>	22231	23431	20496	66158
<b>Consultas Enfermagem Atenção Básica</b>	13220	12151	12522	37893
<b>Visita domiciliar médica Atenção Básica</b>	813	995	857	2665
<b>Visita domiciliar Enfermagem Atenção Básica</b>	450	536	507	1493
<b>Odontologia Atenção Básica (primeira consulta)</b>	2221	2219	2537	6977
<b>Atendimentos NASF</b>	2525	3108	3606	9239
<b>Média de pacientes acompanhados SAD/mês</b>	35	30	38	33
<b>Consultas médicas de Urgência/emergência UPA</b>	18311	14545	13445	46301

**Figura 5. Produção de Serviços da Atenção Especializada, Relatório Quadrimestral de Gestão, São Gonçalo do Amarante, 2017.**

<b>SERVIÇOS</b>	<b>1º Quadrimestre</b>	<b>2º Quadrimestre</b>	<b>3º Quadrimestre</b>	<b>TOTAL</b>
Consultas médicas Urgência/emergência HGLAS	28442	23898	21006	73346
Nº de Procedimentos UPA	49027	32334	35499	116860
Nº de exames laboratoriais	39042	48417	41346	128805
Partos HGLAS	187	167	153	507
Cirurgias HGLAS	530	459	490	1479
Internamentos HGLAS	171	158	284	
Nº de atendimentos fisioterapia	3712	4137	4411	12260
Nº de consultas médicas especializadas Policlínica Municipal	2059	2621	3397	8077
Nº de atendimentos CAPS	2086	2424	2895	7405

## 5.2. Indicadores Epidemiológicos

O setor de Vigilância em Saúde monitora de forma sistemática os indicadores epidemiológicos municipais, como forma de nortear as decisões da gestão municipal e definir as políticas de saúde a partir dos padrões de morbidade e mortalidade da população.



**Figura 6. Mortalidade por grupo de causas, faixa etária e residência, Portal DATASUS Tabnet/SIM, São Gonçalo do Amarante ,2015.**

Mortalidade por Capítulo CID 10	Faixa Etária													Total
	Menor 14	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80 e mais	Idade Ignorada	
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	2	0	10
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	1	0	1	0	3	3	8	6	14	0	36
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5	3	0	12
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	1	3	3	3	1	0	1	0	12
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	5	0	8
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	1	0	1	4	11	23	36	0	76
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	0	0	0	1	0	0	1	1	0	2	8	17	0	30
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5	7	0	14
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	4
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	1	1	1	12	14	12	11	7	2	3	1	1	66
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>27</b>	<b>53</b>	<b>90</b>	<b>1</b>	<b>283</b>

A situação de mortalidade no município acompanha o padrão nacional, apresentando como principais causas: doenças do aparelho circulatório (76), causas externas (66), neoplasias (tumores) (36) e doenças do aparelho respiratório (30), representando 73,5% de todas as mortes registradas em 2016.

Este cenário demonstra a necessidade de adoção de estratégias que atuem sobre os fatores de risco das condições crônicas, através das Academias da Saúde e Vigilância Nutricional.

Quanto à prevenção das violências, o Programa Saúde na Escola vem desenvolvendo ações importantes aliado ao foco do trânsito através do Projeto de Prevenção de Violências.

Em relação às neoplasias há a necessidade da implantação da Rede de Oncologia (já desenhada) como forma de garantir diagnóstico precoce, tratamento e acompanhamento adequados tecnicamente e cronologicamente.

Vale ressaltar a necessidade de atuação efetiva da Atenção Básica na prevenção e manejo adequado das infecções respiratórias, devido ao impacto epidemiológico importante desta causa de mortalidade.

**Figura 7 . Morbidade Hospitalar por grupo de causas, faixa etária e por residência, Portal DATASUS Tabnet/SIH, São Gonçalo do Amarante, 2016.**

Internações por Capítulo CID-10	Faixa Etária												Total
	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80 e mais	
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	14	4	4	5	14	11	9	11	16	9	13	130
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	1	1	1	3	7	28	53	35	24	10	6	169
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1	1	3	0	0	0	5	6	2	3	4	3	28
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	1	1	2	1	1	3	1	5	4	9	7	35
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	1	5	10	6	6	4	1	0	0	33
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	3	1	0	0	0	1	1	3	2	1	1	0	13
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	0	0	1	1	1	0	1	3	4	6	10	2	29
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	1	1	0	1	9	19	22	33	32	34	18	170
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	25	25	9	5	8	5	8	8	8	14	35	43	193
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	10	14	10	14	12	36	52	57	32	27	16	9	289
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	4	6	0	5	5	8	4	11	4	8	4	62
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	1	1	0	1	2	4	5	5	3	0	1	23
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	1	13	3	5	13	26	20	24	27	21	10	3	166
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	9	211	407	218	36	0	0	0	0	881
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	136	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	138
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	5	8	2	3	0	0	1	0	1	0	0	0	20
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	3	4	1	0	4	6	8	6	12	5	2	6	57
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	1	5	10	23	23	55	56	32	29	11	8	3	256
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	3	3	2	8	10	19	30	15	11	2	2	1	106
<b>Total</b>	<b>211</b>	<b>97</b>	<b>55</b>	<b>76</b>	<b>303</b>	<b>605</b>	<b>479</b>	<b>291</b>	<b>232</b>	<b>174</b>	<b>158</b>	<b>119</b>	<b>2.800</b>

Os dados apresentados revelam que a principal causa de internação no município são as causas relacionadas à gravidez, parto e puerpério (881), fato este que tem promovido ações de humanização e ampliação da capacidade de atendimento através do atendimento obstétrico no Hospital Luiza Alcântara e Silva.

A segunda causa são as doenças do aparelho digestivo (289), fato este que demanda maior investigação sobre as AIHs registradas.

A terceira causa são as causas externas (256), fruto da urbanização e grande fluxo de pessoas no município com o aumento de acidentes automobilísticos e lesão corporal.

As condições crônicas têm um reflexo direto no aumento de internações por doenças do aparelho respiratório e circulatório.

**Figura 8. Casos de Arboviroses, Setor de Vigilância em Saúde, São Gonçalo do Amarante, Dezembro de 2017.**

	CASOS CONFIRMADOS 2016	CASOS CONFIRMADOS 2017	ÓBITOS
DENGUE	171	20	0
CHIKUNGUNYA	306	524	0
ZIKA	0	0	0

### 5.3. Indicadores de Acompanhamento do COAP

Nosso município através do setor de vigilância em Saúde realiza o monitoramento dos indicadores de saúde passíveis de monitoramento no COAP conforme os dados abaixo, apresentados em dezembro de 2017.

**Figura 9. Indicadores de Saúde passíveis de acompanhamento no COAP, Setor de Vigilância em Saúde, São Gonçalo do Amarante, dezembro de 2017.**

INDICADORES DE SAÚDE	META	ALCANÇADO
Cob. Populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	100%
Cob. Populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	100%	100%
Proporção de vacinas para crianças < 2 anos com cobertura vacinal preconizada	75%	87,5%
Nº de óbitos infantis	11	17
Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	100%	100%
Nº de óbitos maternos	2	1
Nº de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
Nº de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano	4	8
Nº de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	6
Nº absoluto de óbitos por arboviroses	0	0

#### 5.4. Indicadores Financeiros

O município de São Gonçalo do Amarante cumpre fielmente os preceitos da lei 141/2012 no que tange a aplicação de percentual mínimo de recursos próprios em saúde, tendo no ano de 2016 aplicado 19,22%, com a aplicação adicional de R\$ 7.079.259,30 (sete milhões, setenta e nove mil, duzentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos) e valor per capita R\$ 1.089,39 (hum mil e oitenta e nove reais e trinta e nove centavos).

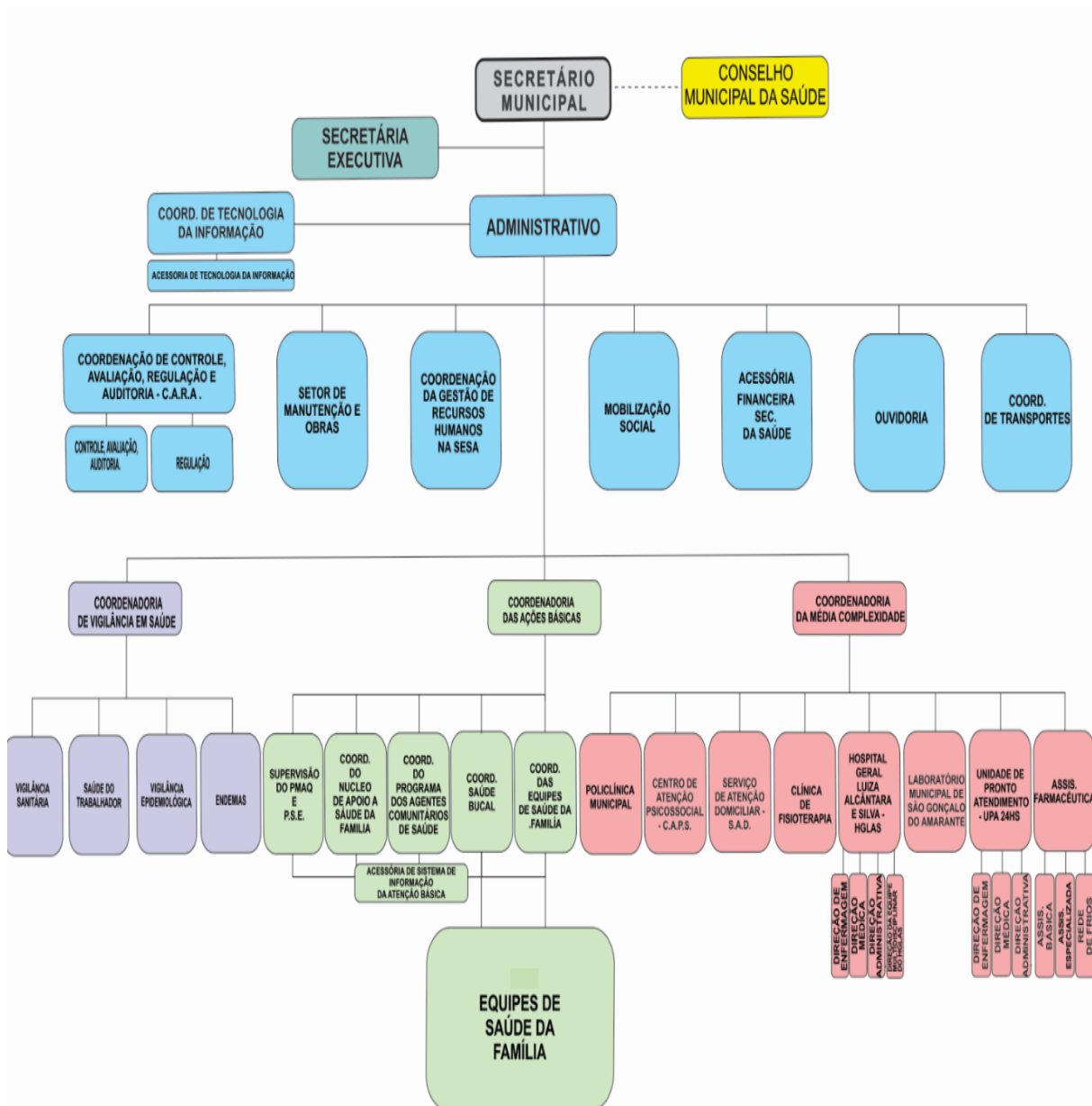
**Figura 10. Indicadores financeiros da Saúde de São Gonçalo do Amarante, SIOPS, 2016.**

Indicadores Financeiros (Fonte: SIOPS - 2016)	
Participação % da receita de impostos na receita total do Município	37,86%
Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	50,60%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,48%
Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	82,94%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	30,93%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	64,25%
Para Fins de Cálculo do Percentual da LC141/2012	0,00%
Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante	R\$1.089,39
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	63,12%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00%
Participação % da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,85%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,49%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	41,79%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	19,22%

## 6. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SESA SGA

O organograma abaixo demonstra a estrutura organizacional atual da Secretaria de Saúde.

**Figura 11. Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, São Gonçalo do Amarante-CE, 2018.**



## 7. AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PERÍODO 2018-2021

A realização em 31.08.2017 da VIII Conferência Municipal de Saúde de São Gonçalo do Amarante envolveu um número expressivo de pessoas de todos os segmentos da sociedade, onde foram aprovadas as propostas abaixo descritas.

As discussões foram muito ricas e permitiram um feed back da população quanto a sua satisfação ou não relacionadas ao Sistema Municipal de Saúde, norteando o futuro das ações em destaque.

Para melhor entendimento as ações foram divididas em quatro diretrizes:

1. Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade
2. Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na corresponsabilidade.
3. Aprimoramento da política de gestão de pessoas
4. Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA

### **Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade**

#### **Objetivos:**

- Efetivar e qualificar o acolhimento em todas as unidades de saúde do Sistema Municipal
- Aprimorar os processos de garantia da integralidade da atenção
- Fortalecer a Vigilância em Saúde
- Reorganizar e adequar a rede assistencial com definição dos papéis dos pontos de atenção
- Padronizar os atendimentos baseado em evidências
- Expandir estratégias de Promoção de Saúde

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICA- DOR</b>
Implantar novas Equipes de Saúde da Família/ Saúde Bucal (Pecém Caraúbas)	Implantar uma nova equipe	-	-	-	Número de novas equipes implantadas
Realizar mudança de modalidade de Equipe de Saúde Bucal (Acende Candeia)	Uma equipe com a modalidade alterada	-	-	-	Número de equipes com modalidade alterada
Expandir o PMAQ para todas as Equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal e NASF	100% das equipes com PMAQ	100% das equipes com PMAQ	100% das equipes com PMAQ	100% das equipes com PMAQ	Percentual de Equipes com PMAQ
Realizar oficinas do PMAQ para profissionais de saúde	Realizar 06 oficinas sobre PMAQ	Realizar 06 oficinas sobre PMAQ	Realizar 06 oficinas sobre PMAQ	Realizar 06 oficinas sobre PMAQ	Número de oficinas realizadas
Ampliar quadro de funcionários de nível superior e médio das Equipes de Saúde da Família (ESF) / Saúde Bucal (ESB)	Contratar cinco novos profissionais para AB	-	Contratar cinco novos profissionais para AB	-	Número de novos profissionais contratados para a AB no ano
Implantar o acolhimento com classificação de risco em todas as unidades de saúde do município garantindo a humanização do atendimento	40% das unidades com classificação de risco implantada	60% das unidades com classificação de risco implantada	80% das unidades com classificação de risco implantada	100% das unidades com classificação de risco implantada	Percentual de unidades com classificação de risco implantada



<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Ampliar Projeto Telessaúde	Dois novos pontos do Telessaúde implantados	Dois novos pontos do Telessaúde implantados	Dois novos pontos do Telessaúde implantados	Dois novos pontos do Telessaúde implantados	Número de novos pontos do Telessaúde implantados
Implantar protocolos clínicos (diabéticos, hipertensos, puericultura, gestantes, etc)	Dois novos protocolos implantados	Dois novos protocolos implantados	Dois novos protocolos implantados	Dois novos protocolos implantados	Número de novos protocolos implantados no ano
Implantar prontuário eletrônico nas UBASFs	40% das unidades de saúde com prontuário eletrônico implantado	60% das unidades de saúde com prontuário eletrônico implantado	80% das unidades de saúde com prontuário eletrônico implantado	100% das unidades de saúde com prontuário eletrônico implantado	Percentual de unidades com prontuário eletrônico implantado
Ampliar a captação precoce da gestante para realização de pré-natal na UBASF	60% das gestantes captadas no primeiro trimestre de gestação	80% das gestantes captadas no primeiro trimestre de gestação	95% das gestantes captadas no primeiro trimestre de gestação	95% das gestantes captadas no primeiro trimestre de gestação	Percentual de gestantes com captação precoce no ano
Fornecer estrutura adequada às Unidades Básicas de Saúde e pontos de apoio	40% das Unidades Básicas de Saúde e pontos de apoio adequados	60% das Unidades Básicas de Saúde e pontos de apoio adequados	80% das Unidades Básicas de Saúde e pontos de apoio adequados	100% das Unidades Básicas de Saúde e pontos de apoio adequados	Percentual das Unidades Básicas de Saúde e pontos de apoio adequados
Implantar e manter atualizada a sala de situação das Equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal e NASF	60% das Equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal e NASF com sala de situação atualizada	80% das Equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal e NASF com sala de situação atualizada	100% das Equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal e NASF com sala de situação atualizada	100% das Equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal e NASF com sala de situação atualizada	Percentual de Equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal e NASF com sala de situação atualizada

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Fortalecer as ações de promoção de saúde	Realizar no mínimo três ações mensais de promoção de saúde por equipe da AB	Realizar no mínimo três ações mensais de promoção de saúde por equipe da AB	Realizar no mínimo três ações mensais de promoção de saúde por equipe da AB	Realizar no mínimo três ações mensais de promoção de saúde por equipe da AB	Número de ações de promoção de saúde realizadas no ano
Fortalecer ações do Programa de Saúde na Escola	40% das escolas municipais com PSE	60% das escolas municipais com PSE	80% das escolas municipais com PSE	100% das escolas municipais com PSE	Percentual de Escolas com PSE
Retornar os atendimentos de pré natal e outros procedimentos no Ipiranga e Genipapo	Retorno das atividades nas duas unidades de apoio	-	-	-	Número de Unidades de apoio com atividades retomadas
Ampliar número de visitas domiciliares realizadas pelas ESF/ESB, garantindo transporte	20% de ampliação no número de visitas domiciliares	20% de ampliação no número de visitas domiciliares	20% de ampliação no número de visitas domiciliares	20% de ampliação no número de visitas domiciliares	Percentual de ampliação no número de visitas domiciliares em relação ao ano anterior
Ampliar atendimentos de demanda agendada, urgência e emergência nas Unidades Básicas de Saúde	10% de ampliação no número de atendimentos de demanda agendada, urgência e emergência nas Unidades Básicas de Saúde	10% de ampliação no número de atendimentos de demanda agendada, urgência e emergência nas Unidades Básicas de Saúde	10% de ampliação no número de atendimentos de demanda agendada, urgência e emergência nas Unidades Básicas de Saúde	10% de ampliação no número de atendimentos de demanda agendada, urgência e emergência nas Unidades Básicas de Saúde	Percentual de ampliação no número de atendimentos de demanda agendada, urgência e emergência nas Unidades Básicas de Saúde em relação ao ano anterior

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Ampliar número de UBASFs com atendimento de médico volante	Duas novas UBASFs com atendimento de médico volante	Duas novas UBASFs com atendimento de médico volante	-	-	Quantidade de novas UBASFs com atendimento de médico volante
Expandir o número de unidades de saúde com terceiro turno dos seguintes profissionais: médico, enfermeiro e dentista	Duas novas unidades de saúde com terceiro turno implantado	Duas novas unidades de saúde com terceiro turno implantado	Duas novas unidades de saúde com terceiro turno implantado	Duas novas unidades de saúde com terceiro turno implantado	Quantidade de novas UBASFs com atendimento de terceiro turno implantado no ano
Ampliar a oferta de procedimentos especializados (TC, Mamografias, consultas, etc)	Aumentar em 20% a oferta de procedimentos especializados	Aumentar em 10% a oferta de procedimentos especializados	-	-	Percentual de ampliação de procedimentos especializados em relação ao ano anterior
Ampliar acesso aos serviços odontológicos básicos e especializados	Ampliar em 10% o acesso aos serviços odontológicos básicos e especializados	Ampliar em 10% o acesso aos serviços odontológicos básicos e especializados	Ampliar em 10% o acesso aos serviços odontológicos básicos e especializados	-	Percentual de ampliação de acesso aos serviços odontológicos básicos e especializados em relação ao ano anterior

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Garantir a primeira consulta com o pediatra para crianças de grupos de risco.	Garantir acesso a 60% das crianças dos grupos de risco à primeira consulta com o pediatra em tempo oportuno	Garantir acesso a 80% das crianças dos grupos de risco à primeira consulta com o pediatra em tempo oportuno	Garantir acesso a 100% das crianças dos grupos de risco à primeira consulta com o pediatra em tempo oportuno	Garantir acesso a 100% das crianças dos grupos de risco à primeira consulta com o pediatra em tempo oportuno	Percentual de crianças dos grupos de risco à primeira consulta com o pediatra em tempo oportuno
Disponibilizar serviços descentralizados de fisioterapia (Praia e Sertão)	Implantar um serviço descentralizado de fisioterapia	Implantar um serviço descentralizado de fisioterapia	-	-	Número de serviços descentralizados de fisioterapia implantados
Retomar as atividades do Projeto Cuidando do Cuidador	Projeto Cuidando do Cuidador em funcionamento	Projeto Cuidando do Cuidador em funcionamento	Projeto Cuidando do Cuidador em funcionamento	Projeto Cuidando do Cuidador em funcionamento	Projeto em funcionamento
Implantar um Serviço de Pronto Atendimento no Croatá	-	Implantar um Serviço de Pronto Atendimento no Croatá	-	-	Serviço implantado
Garantir a oferta de insumos para planejamento familiar	10% de ampliação na oferta de ações de planejamento familiar	10% de ampliação na oferta de ações de planejamento familiar	10% de ampliação na oferta de ações de planejamento familiar	10% de ampliação na oferta de ações de planejamento familiar	Percentual de ampliação na oferta de ações de planejamento familiar no ano

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Realizar ações sistemáticas de combate às endemias na área rural	60% da área rural com ações sistemáticas de combate às endemias	80% da área rural com ações sistemáticas de combate às endemias	100% da área rural com ações sistemáticas de combate às endemias	100% da área rural com ações sistemáticas de combate às endemias	Percentual de áreas rurais com ações sistemáticas de combate às endemias
Manter a coleta descentralizada de exames nas UBASFs e garantir a realização de exames em serviços de urgência e emergência	100% das UBASFs com coleta descentralizada de exames	100% das UBASFs com coleta descentralizada de exames	100% das UBASFs com coleta descentralizada de exames	100% das UBASFs com coleta descentralizada de exames	Percentual de UBASFs com coleta descentralizada de exames
	50% das unidades de urgência e emergência realizando exames laboratoriais	100% das unidades de urgência e emergência realizando exames laboratoriais	100% das unidades de urgência e emergência realizando exames laboratoriais	100% das unidades de urgência e emergência realizando exames laboratoriais	Percentual de unidades de urgência e emergência realizando exames laboratoriais
Garantir o funcionamento do laboratório municipal de análises clínica 24h/dia, todos os dias da semana com equipe completa.	Pleno funcionamento do laboratório municipal de análises clínica 24h / 07 dias da semana.	Pleno funcionamento do laboratório municipal de análises clínica 24h / 07 dias da semana.	Pleno funcionamento do laboratório municipal de análises clínica 24h / 07 dias da semana.	Pleno funcionamento do laboratório municipal de análises clínica 24h / 07 dias da semana.	Laboratório Municipal de Análises Clínicas em Pleno funcionamento

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Realizar capacitação em saúde mental para os servidores do HGLAS em parceria com o CAPS	30 profissionais capacitados em Saúde Mental	30 profissionais capacitados em Saúde Mental	30 profissionais capacitados em Saúde Mental	30 profissionais capacitados em Saúde Mental	Número de Profissionais capacitados em Saúde Mental no ano
Concluir a reforma e ampliação do HGLAS	Conclusão da reforma e ampliação do HGLS	-	-	-	Reforma concluída
Ampliar o Acesso a Cirurgias Eletivas	Aumentar em 10% a realização de cirurgias eletivas	Aumentar em 10% a realização de cirurgias eletivas	Aumentar em 10% a realização de cirurgias eletivas	-	Percentual de aumento na realização de cirurgias eletivas no ano
Concluir a informatização dos serviços prestados no HGLAS	Concluir a informatização dos serviços prestados no HGLAS	-	-	-	Serviço de informatização concluído
Fortalecer as ações da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	Realizar 12 reuniões da CCIH realizadas	Realizar 12 reuniões da CCIH realizadas	Realizar 12 reuniões da CCIH realizadas	Realizar 12 reuniões da CCIH realizadas	Número de reuniões realizadas no ano
Implantar a Comissão de Revisão de Prontuários	Implantar a Comissão de Revisão de Prontuários	-	-	-	Comissão Implantada

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Separar a central de regulação do HGLS do setor de transportes	Separar a central de regulação do HGLS do setor de transportes	-	-	-	Central de Regulação Implantada
Criar uma coordenação de Central de leitos no HGLAS – SGA, com equipe completa	Criar uma coordenação de Central de leitos no HGLAS – SGA	-	-	-	Coordenação Implantada
Ampliar o Acesso aos testes rápidos às gestantes	Ampliar em 10% o acesso das gestantes aos testes rápidos	Ampliar em 10% o acesso das gestantes aos testes rápidos	Ampliar em 10% o acesso das gestantes aos testes rápidos	-	Percentual de aumento no acesso das gestantes aos testes rápidos no ano
Realizar o acolhimento do acompanhante durante o pré-parto, parto e puerpério imediato	80% das gestantes com direito a acompanhante durante o pré- parto, parto e puerpério imediato	100% das gestantes com direito a acompanhante durante o pré- parto, parto e puerpério imediato	100% das gestantes com direito a acompanhante durante o pré- parto, parto e puerpério imediato	100% das gestantes com direito a acompanhante durante o pré- parto, parto e puerpério imediato	Percentual das gestantes com acompanhante durante o pré- parto, parto e puerpério imediato
Incentivar o aleitamento materno na primeira hora de vida	60% das crianças com aleitamento materno na primeira hora de vida	80% das crianças com aleitamento materno na primeira hora de vida	100% das crianças com aleitamento materno na primeira hora de vida	100% das crianças com aleitamento materno na primeira hora de vida	Percentual de Crianças com aleitamento materno na primeira hora de vida no ano

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil-Fetal	Realizar 06 reuniões do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil-Fetal	Realizar 06 reuniões do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil-Fetal	Realizar 06 reuniões do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil-Fetal	Realizar 06 reuniões do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil-Fetal	Número de Reuniões realizadas no ano
Reduzir taxa de mortalidade Materno-Infantil-Fetal	Reduzir em 05% a taxa de mortalidade materno infantil-fetal	Reduzir em 05% a taxa de mortalidade materno infantil-fetal	Reduzir em 05% a taxa de mortalidade materno infantil-fetal	-	Percentual de Redução no ano da taxa de mortalidade Materno-Infantil-Fetal
Qualificar a emissão de Declarações de óbitos	70% das Declarações de óbitos com causa definida	80% das Declarações de óbitos com causa definida	90% das Declarações de óbitos com causa definida	95% das Declarações de óbitos com causa definida	Percentual de Declarações de Óbito com causa definida
Implantar o Núcleo Vigilância Epidemiológica na UPA	Núcleo Vigilância Epidemiológica na UPA implantado	-	-	-	Núcleo implantado
Fortalecer as ações do Núcleo de Vigilância Epidemiológica do HGLAS	Aumento em 10% das notificações emitidas pelo HGLAS	Aumento em 10% das notificações emitidas pelo HGLAS	Aumento em 10% das notificações emitidas pelo HGLAS	-	Percentual de aumento nas notificações emitidas pelo HGLAS



<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Analisar os dados epidemiológicos do município, divulgando as informações através de boletins epidemiológicos, reuniões, eventos científicos e meios de comunicação disponíveis.	Publicar dois boletins epidemiológicos  Divulgar as ações em dois eventos científicos	Publicar dois boletins epidemiológicos  Divulgar as ações em dois eventos científicos	Publicar dois boletins epidemiológicos  Divulgar as ações em dois eventos científicos	Publicar dois boletins epidemiológicos  Divulgar as ações em dois eventos científicos	Número de boletins epidemiológicos publicados  Número de ações divulgadas em eventos científicos
Implantar Serviço de Atendimento Especializado (SAE) no município	-	Implantar Serviço de Atendimento Especializado (SAE) no município	-	-	Serviço implantado
Garantir a alimentação adequada do SI-PNI no município	70% das vacinas cadastradas adequadamente no SI-PNI	80% das vacinas cadastradas adequadamente no SI-PNI	90% das vacinas cadastradas adequadamente no SI-PNI	100% das vacinas cadastradas adequadamente no SI-PNI	Percentual de vacinas cadastradas adequadamente no SI-PNI
Adequar as salas de vacina das UBASFs e Rede de Frios, conforme parâmetros mínimos do Ministério da Saúde	60% das salas de vacina adequadas conforme parâmetros mínimos do Ministério da Saúde	70% das salas de vacina adequadas conforme parâmetros mínimos do Ministério da Saúde	80% das salas de vacina adequadas conforme parâmetros mínimos do Ministério da Saúde	100% das salas de vacina adequadas conforme parâmetros mínimos do Ministério da Saúde	Percentual de salas de vacina adequadas aos parâmetros mínimos do Ministério da Saúde

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Operacionalizar o Código Sanitário Municipal (CSM)	Operacionalizar o CSM	-	-	-	Código operacionalizado
Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias para reduzir os riscos e agravos à saúde	Realizar 100% das 7 ações essenciais da VISA pactuadas	Realizar 100% das 7 ações essenciais da VISA pactuadas	Realizar 100% das 7 ações essenciais da VISA pactuadas	Realizar 100% das 7 ações essenciais da VISA pactuadas	Percentual de ações essenciais da VISA realizadas conforme pactuação
Operacionalizar a execução do SISPACTO	Alcançar a meta em 90% dos indicadores do SISPACTO	Alcançar a meta em 90% dos indicadores do SISPACTO	Alcançar a meta em 90% dos indicadores do SISPACTO	Alcançar a meta em 90% dos indicadores do SISPACTO	Percentual de metas do SISPACTO alcançadas
Implantar um espaço para armazenar os produtos apreendidos pela VISA	-	-	Implantar um espaço para armazenar os produtos apreendidos pela VISA	-	Espaço implantado
Implementar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)	Implementar 40% das ações do PGRSS	Implementar 60% das ações do PGRSS	Implementar 80% das ações do PGRSS	Implementar 100% das ações do PGRSS	Percentual de ações implantadas segundo o PGRSS

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Realizar ações do Plano Municipal de Ação de Vigilância e Controle das Arboviroses (PMAVCA)	Realizar 80% das ações pactuadas no PMAVCA	Realizar 90% das ações pactuadas no PMAVCA	Realizar 100% das ações pactuadas no PMAVCA	Realizar 100% das ações pactuadas no PMAVCA	Percentual de ações realizadas segundo o PMAVCA
Implantar o Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)	-	Implantar o CCZ	-	-	Centro de Controle de zoonoses implantado
Ampliar as ações ofertadas pela vigilância de zoonoses, incluindo exames laboratoriais	Aumentar em 20% os casos de zoonoses fechados por critérios laboratoriais	Aumentar em 20% os casos de zoonoses fechados por critérios laboratoriais	-	-	Percentual de aumento de casos zoonoses fechados por critérios laboratoriais
Garantir a Realização de Campanhas Antirrábicas	Realizar 01 campanha antirrábica	Realizar 01 campanha antirrábica	Realizar 01 campanha antirrábica	Realizar 01 campanha antirrábica	Realizar uma campanha antirrábica por ano
Realizar reforma e ampliação do Serviço de Fisioterapia	-	-	Realizar reforma e ampliação do Serviço de Fisioterapia	-	Reforma e ampliação realizada
Introduzir ações de Hidroterapia e atividade física como forma de tratamento para pacientes crônicos, idosos e pessoas com deficiência .	-	-	-	Ofertar ações de Hidroterapia e ativ. física para pac. Crônicos, idosos e pessoas com deficiência .	Numero de ações de Hidroterapia e atividade física ofertadas

<b>Diretriz 1: Efetivação das Redes de Atenção com foco na integralidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Desenvolver trabalho integrado entre os profissionais da reabilitação, incluindo TO, Fono e Fisio	Implantar duas novas ações de integração multiprofissional em reabilitação	Implantar duas novas ações de integração multiprofissional em reabilitação	Implantar duas novas ações de integração multiprofissional em reabilitação	Implantar duas novas ações de integração multiprofissional em reabilitação	Número de novas ações de integração multiprofissional em reabilitação implantadas
Estabelecer parceira do SAD junto ao setor de saúde bucal das ESF	Realizar 05 novas ações sistêmicas	Realizar 05 novas ações sistêmicas	Realizar 05 novas ações sistêmicas	Realizar 05 novas ações sistêmicas	Número de novas ações sistêmicas envolvendo SAD e ESB
Implantar o Centro Especializado em Reabilitação na Sede (CER)	Implantar o CER	-	-	-	Centro implantado
Fortalecer as políticas voltadas para crianças com deficiência (Ex. Síndrome de Down)	-	Implantar um Grupo de Apoio a Crianças com deficiência	-	-	Grupo implantado
Ampliar o número de ambulâncias	-	-	-	Duas novas ambulâncias em funcionamento	Número de novas ambulâncias em funcionamento

<b>Diretriz 2: Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade</b>					
<b>Objetivos:</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fortalecer a intersectorialidade</li> <li>○ Organizar uma política de comunicação entre os serviços de saúde e a população.</li> <li>○ Estimular o autocuidado apoiado</li> <li>○ Aperfeiçoar os mecanismos de participação social no SUS</li> </ul>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Implantar os Conselhos Locais de Saúde	Implantar 05 novos Conselhos Locais de Saúde	Implantar 05 novos Conselhos Locais de Saúde	Implantar 05 novos Conselhos Locais de Saúde	Implantar 05 novos Conselhos Locais de Saúde	Número de novos Conselhos Locais de Saúde implantados
Dar feed-back para a comunidade quando as solicitações e prioridades eleitas nas pré conferências	Realizar um momento de feed-back em cada UBASF	Realizar um momento de feed-back em cada UBASF	Realizar um momento de feed-back em cada UBASF	Realizar um momento de feed-back em cada UBASF	Número de feed-backs realizados
Fortalecer a co-responsabilidade da população quanto a sua saúde	Realizar 2 ações por ano em programas de rádio com esta temática	Realizar 2 ações por ano em programas de rádio com esta temática	Realizar 2 ações por ano em programas de rádio com esta temática	Realizar 2 ações por ano em programas de rádio com esta temática	Número de ações realizadas
Elaborar uma agenda trimestral com representantes de outros setores e secretarias para discutir os problemas de saúde	Realizar quatro reuniões por ano	Realizar quatro reuniões por ano	Realizar quatro reuniões por ano	Realizar quatro reuniões por ano	Número de reuniões realizadas

<b>Diretriz 2: Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Fortalecer a parceria entre Vigi. Sanitária e Sec. de Agricultura quanto à fiscalização da criação e abate de animais	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Número de ações realizadas em parceria
Desenvolver em parceria ações de educação em saúde sobre criação de animais, bem como sua regulamentação	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Número de ações realizadas em parceria
Desenvolver e ampliar em parcerias ações de educação em saúde enfatizando saúde bucal.	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Número de ações realizadas em parceria
Fortalecer a parceria entre a Secretaria de Saúde e Assistência Social para acompanhamento dos idosos	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Número de ações realizadas em parceria

<b>Diretriz 2: Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Fortalecer a parceria entre a Secretaria de Saúde, Secretaria de Infra-estrutura e Meio Ambiente sobre o monitoramento da coleta e destino final do lixo	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Realizar quatro ações anuais em parceria	Número de ações realizadas em parceria
Articular com a SEMURB a disponibilização de Postos de Coleta de Lixo nos distritos	Realizar duas ações anuais de articulação	Realizar duas ações anuais de articulação	Realizar duas ações anuais de articulação	Realizar duas ações anuais de articulação	Número de ações de articulação realizadas
Desenvolver ações de prevenção e consciência ambiental quanto ao lixo	Realizar duas ações por ano em cada UBAS sobre a temática	Realizar duas ações por ano em cada UBAS sobre a temática	Realizar duas ações por ano em cada UBAS sobre a temática	Realizar duas ações por ano em cada UBAS sobre a temática	Número de ações realizadas
Intensificar as ações de fiscalização sobre as empresas que vendem água de abastecimento e Cagece	Realizar duas ações anuais em parceria	Realizar duas ações anuais em parceria	Realizar duas ações anuais em parceria	Realizar duas ações anuais em parceria	Número de ações realizadas em parceria

<b>Diretriz 2: Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Fortalecer a parceria com a Enel- SEMURB para melhorar a iluminação pública	Realizar uma ação anual em parceria	Realizar uma ação anual em parceria	Realizar uma ação anual em parceria	Realizar uma ação anual em parceria	Número de ações realizadas em parceria
Fortalecer a parceria com a SEMURB sobre a vegetação em torno da UBASFs e terrenos baldios	Realizar quatro ações em parceria	Realizar quatro ações em parceria	Realizar quatro ações em parceria	Realizar quatro ações em parceria	Número de ações realizadas em parceria
Articular com a Sec. de Infra-estrutura a ampliação e conclusão do saneamento básico	Realizar uma reunião de articulação	Realizar uma reunião de articulação	-	-	Número de reuniões realizadas
Articular com a Secretaria de Infra-estrutura a regularização do abastecimento de água	Realizar uma reunião de articulação	Realizar uma reunião de articulação	-	-	Número de reuniões realizadas
Melhorar os fluxos de informações dos dados de vigilância entre AB, Vig. Mun., Estadual e Federal, através de relatórios, protocolos e fluxogramas	Produzir dois relatórios anuais	Produzir dois relatórios anuais	Produzir dois relatórios anuais	Produzir dois relatórios anuais	Número de relatórios anuais produzidos



<b>Diretriz 2: Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Manter as ações de telamento das caixas d'água das residências municipais	50% das caixas d'água teladas	60% das caixas d'água teladas	80% das caixas d'água teladas	100% das caixas d'água teladas	Percentual de caixas d'água residenciais teladas
Realizar o Projeto Quintal Limpo de forma sistemática, em parceria com a SEMURB, SEDUC, dentre outras, priorizando áreas de risco e Indicadores epidemiológicos	Realizar quatro ciclos do projeto em cada UBASF	Realizar quatro ciclos do projeto em cada UBASF	Realizar quatro ciclos do projeto em cada UBASF	Realizar quatro ciclos do projeto em cada UBASF	Número de ciclos realizados por ano
Implantar a criação de equipes de monitoramento da arboviroses em empresas e prédios públicos (brigadas)	Implantar cinco novas brigadas por ano	Implantar cinco novas brigadas por ano	Implantar cinco novas brigadas por ano	Implantar cinco novas brigadas por ano	Número de novas brigadas implantadas por ano
Implantar criadouros de peixe larvófagos em todos os Pontos de Apoio do setor de endemias do município	Implantar dois novos criadouros de peixe larvófagos	Implantar dois novos criadouros de peixe larvófagos	Implantar dois novos criadouros de peixe larvófagos	Implantar dois novos criadouros de peixe larvófagos	Número de novos criadouros de peixe larvófagos implantados

<b>Diretriz 2: Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Legalizar a entrada compulsória em imóveis abandonados ou fechados por falta de contato com o proprietário	Elaborar em parceria a legislação específica	Articular a aprovação na Câmara Municipal	-	-	Legislação Aprovada
Produzir material gráfico sobre arboviroses e outras patologias ou agravos de interesse municipal	Produzir 20.000 informes por ano	Produzir 20.000 informes por ano	Produzir 20.000 informes por ano	Produzir 20.000 informes por ano	Quantidade de informes produzidos
Realizar capacitações dos cuidadores sobre pacientes em internação domiciliar	Realizar uma capacitação por ano	Realizar uma capacitação por ano	Realizar uma capacitação por ano	Realizar uma capacitação por ano	Número de capacitações realizadas
Divulgar nos meios de comunicação disponíveis as informações referentes às atividades desenvolvidas pela SESA SGA a fim de sensibilizar a população na co-responsabilização das ações preventivas e promotoras de saúde	Realizar 06 ações de comunicação referentes às atividades desenvolvidas pela SESA SGA	Realizar 06 ações de comunicação referentes às atividades desenvolvidas pela SESA SGA	Realizar 06 ações de comunicação referentes às atividades desenvolvidas pela SESA SGA	Realizar 06 ações de comunicação referentes às atividades desenvolvidas pela SESA SGA	Número de ações de comunicação realizadas

<b>Diretriz 2: Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Garantir insumos para ações de educação em saúde, prevenção e auxílio de diagnóstico laboratorial para arboviroses contidas no Plano Municipal de Ação de Vigilância e Controle das Arboviroses	Ampliar em 10% a oferta de insumos	Ampliar em 10% a oferta de insumos	Ampliar em 10% a oferta de insumos	Ampliar em 10% a oferta de insumos	Percentual de oferta ampliado

<b>Diretriz 3: Aprimoramento da política de gestão de pessoas</b>					
<b>Objetivos:</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Acompanhar o desempenho das equipes profissionais em todos os serviços da rede</li> <li>○ Fortalecer a política de educação permanente</li> </ul>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Implantar a Política Municipal de Educação Permanente em Saúde	-	-	Implantar a Política Municipal de Educação Permanente em Saúde	-	Política implantada
Implantar um Plano de Requalificação Profissional para os trabalhadores da Rede	-	-	Implantar um Plano de Requalificação Profissional para os trabalhadores da Rede	-	Plano implantado
Implantar um polo da Escola de Saúde Pública em São Gonçalo do Amarante	-	-	-	Implantar um polo da Escola de Saúde Pública em São Gonçalo do Amarante	Polo da Escola de Saúde Pública implantado
Garantir uniformes e identificação a todos os servidores da Secretaria da Saúde	50% dos funcionários municipais com fardamento completo	70% dos funcionários municipais com fardamento completo	90% dos funcionários municipais com fardamento completo	100% dos funcionários municipais com fardamento completo	Percentual de funcionário
Padronizar a biometria digital	Padronizar a biometria digital	-	-	-	Biometria padronizada

<b>Diretriz 3: Aprimoramento da política de gestão de pessoas (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Realizar uma capacitação exclusiva para os profissionais da recepção de todas as unidades de saúde do município	Realizar capacitação com os profissionais da recepção	Realizar capacitação com os profissionais da recepção	Realizar capacitação com os profissionais da recepção	Realizar capacitação com os profissionais da recepção	Número de capacitações realizadas
Implantar NUSAT – Núcleo de Saúde do Trabalhador	-	-	-	Implantar NUSAT – Núcleo de Saúde do Trabalhador	Núcleo Implantado
Implantar atividades de ginástica laboral em parceria com o NASF para os profissionais da Saúde da Rede	-	Implantar atividades de ginástica laboral em parceria com o NASF para os profissionais da Saúde da Rede	-	-	Número de ações de ginástica laboral executadas
Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários da SESA	-	-	-	Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários da SESA	Plano de Cargos, Carreira e Salários da SESA implantado
Estabelecer o calendário anual de pagamento para os servidores	-	Estabelecer o calendário anual de pagamento para os servidores	-	-	Calendário implantado

<b>Diretriz 3: Aprimoramento da política de gestão de pessoas (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Manter o repasse do incentivo do PMAQ aos funcionários envolvidos nesta política	Manter o repasse do incentivo do PMAQ aos funcionários envolvidos nesta política	Manter o repasse do incentivo do PMAQ aos funcionários envolvidos nesta política	Manter o repasse do incentivo do PMAQ aos funcionários envolvidos nesta política	Manter o repasse do incentivo do PMAQ aos funcionários envolvidos nesta política	Repasse mantido
Garantir a continuidade das turmas de Residências em Saúde da Família, Saúde Mental e Saúde Coletiva como estratégia da Educação Permanente no Município	Garantir a continuidade das turmas de Residências em Saúde da Família, Saúde Mental e Saúde Coletiva	Garantir a continuidade das turmas de Residências em Saúde da Família, Saúde Mental e Saúde Coletiva	Garantir a continuidade das turmas de Residências em Saúde da Família, Saúde Mental e Saúde Coletiva	Garantir a continuidade das turmas de Residências em Saúde da Família, Saúde Mental e Saúde Coletiva	Número de residentes no município

**Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA SGA**

**Objetivos:**

- Descentralizar os sistemas informatizados e a gestão da informação
- Racionalizar recursos na busca de resultados
- Implementar instrumentos de gestão e de monitoramento da eficiência do serviço
- Promover o acesso a assistência farmacêutica
- Ampliar o acesso a serviços especializados

<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Garantir o funcionamento adequado dos serviços de saúde existentes	Todos os serviços da Rede Municipal em Pleno funcionamento	Todos os serviços da Rede Municipal em Pleno funcionamento	Todos os serviços da Rede Municipal em Pleno funcionamento	Todos os serviços da Rede Municipal em Pleno funcionamento	Percentual de serviços da Rede em Pleno funcionamento
Melhorar a comunicação entre os serviços e usuários	Implantar um protocolo de comunicação da Atenção Básica	Implantar um protocolo de comunicação da Atenção Especializada	Implantar um protocolo de comunicação da Rede de Urgência e Emergência	Implantar um protocolo de comunicação do controle social	Número de protocolos implantados
Garantir o agendamento, marcação e transporte para contemplar as comunidades, adequando logística principalmente para paciente do sertão para consultas especializadas	Diminuir em 10% o absenteísmo de pacientes às consultas especializadas	Diminuir em 10% o absenteísmo de pacientes às consultas especializadas	Diminuir em 10% o absenteísmo de pacientes às consultas especializadas	Diminuir em 10% o absenteísmo de pacientes às consultas especializadas	Percentual de diminuição de absenteísmo de pacientes às consultas especializadas

<b>Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Garantir que os profissionais cheguem cedo as UBS e as pontos de apoio para execução do cronograma	60% das equipes chegando ao local de trabalho até as 09:00 da manhã	70% das equipes chegando ao local de trabalho até as 09:00 da manhã	80% das equipes chegando ao local de trabalho até as 09:00 da manhã	90% das equipes chegando ao local de trabalho até as 09:00 da manhã	Percentual de equipes chegando ao local de trabalho até as 09:00 da manhã
Agilizar a entrega de resultados de exames laboratoriais realizados fora do município	Entregar os resultados de exames realizados em até 28 dias	Entregar os resultados de exames realizados em até 21 dias	Entregar os resultados de exames realizados em até 15 dias	Entregar os resultados de exames realizados em até 15 dias	Tempo médio de entrega de resultados de exames laboratoriais realizados fora do município
Garantir o acesso a assistência farmacêutica (principalmente para as doenças crônicas)	Atender 50% das demandas de medicação para as condições crônicas	Atender 60% das demandas de medicação para as condições crônicas	Atender 70% das demandas de medicação para as condições crônicas	Atender 80% das demandas de medicação para as condições crônicas	Percentual de atendimento das demandas de medicação para as condições crônicas
Disponibilizar medicamentos homeopáticos e fitoterápicos nas farmácias das unidades de saúde (assistência farmacêutica)	-	-	-	Disponibilizar medicamentos homeopáticos e fitoterápicos nas farmácias das unidades de saúde	Medicamentos homeopáticos e fitoterápicos disponibilizados nas farmácias das unidades de saúde



<b>Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Disponibilizar meios de comunicação entre a secretaria e as unidades de saúde	30% das unidades de saúde com telefone fixo	40% das unidades de saúde com telefone fixo	50% das unidades de saúde com telefone fixo	60% das unidades de saúde com telefone fixo	Percentual de unidades de saúde com telefone fixo
Garantir o cumprimento dos horários de entrada e saída dos plantões do hospital	70% dos horários de entrada e saída dos plantões do hospital cumpridos	80% dos horários de entrada e saída dos plantões do hospital cumpridos	90% dos horários de entrada e saída dos plantões do hospital cumpridos	100% dos horários de entrada e saída dos plantões do hospital cumpridos	Percentual de horários de entrada e saída dos plantões do hospital cumpridos
Padronizar o sistema de atendimento nas UBASFs	Implantar protocolo de atendimento na UBASF	-	-	-	Protocolo de atendimento implantado
Fortalecer a parceria com a SESA-CE para a oferta de glicosímetros para pacientes insulino-dependentes	Ampliar em 10% o acesso a oferta de glicosímetros para pacientes insulino-dependentes	Ampliar em 10% o acesso a oferta de glicosímetros para pacientes insulino-dependentes	Ampliar em 10% o acesso a oferta de glicosímetros para pacientes insulino-dependentes	Ampliar em 10% o acesso a oferta de glicosímetros para pacientes insulino-dependentes	Percentual de ampliação de acesso à glicosímetros para pacientes insulino-dependentes
Agilizar o processo licitatório de material permanente para as unidades de saúde do município	Executar processos licitatórios em até 90 dias da solicitação	Executar processos licitatórios em até 80 dias da solicitação	Executar processos licitatórios em até 70 dias da solicitação	Executar processos licitatórios em até 60 dias da solicitação	Tempo médio de execução dos processos licitatórios

<b>Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Contratar profissionais conforme o definido na Política da Atenção Básica (dentista)	70% das equipes completas incluindo saúde bucal	80% das equipes completas incluindo saúde bucal	90% das equipes completas incluindo saúde bucal	100% das equipes completas incluindo saúde bucal	Percentual de Equipes completas incluindo saúde bucal
Implantar câmaras de Monitoramento nos serviços de urgência e emergência	-	-	Implantar câmaras de Monitoramento na UPA	Implantar câmaras de Monitoramento no HMED	Número de serviços de urgência e emergência com câmara de monitoramento implantadas
Diminuir o tempo de resposta dos chamados da ambulância do hospital até o socorro do paciente via sistema de rádio	-	Implantar sistema de rádio para chamadas das ambulâncias	-	-	Sistema Implantado
Implantar um sistema que possa armazenar a documentação dos pacientes para a solicitação de exames (evitar necessidade de xerox)	-	-	-	Implantar um sistema que possa armazenar a documentação dos pacientes para a solicitação de exames	Sistema Implantado

<b>Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Ampliar o acesso a órteses, próteses e insumos para pacientes com deficiência	Ampliar em 5% o acesso	Ampliar em 5% o acesso	Ampliar em 5% o acesso	Ampliar em 5% o acesso	Percentual de acesso ampliado por ano
Informatizar a clínica de fisioterapia	-	-	-	Informatizar a clínica de fisioterapia	Clínica de Fisioterapia informatizada
Manter a participação no Consórcio Interfederativo do Vale do Curú	Manter a participação no Consórcio Interfederativo do Vale do Curú	Manter a participação no Consórcio Interfederativo do Vale do Curú	Manter a participação no Consórcio Interfederativo do Vale do Curú	Manter a participação no Consórcio Interfederativo do Vale do Curú	Participação mantida
Realizar pactuação regional para garantia da integralidade da atenção (PPI e COAP)	Realizar pactuação regional para garantia da integralidade da atenção	Realizar pactuação regional para garantia da integralidade da atenção	Realizar pactuação regional para garantia da integralidade da atenção	Realizar pactuação regional para garantia da integralidade da atenção	Pactuação realizada
Implantar o sistema Hórus em todas as UBASFs do município	Implantar o sistema Hórus em 05 UBASFs	Implantar o sistema Hórus em 05 UBASFs	Implantar o sistema Hórus em 05 UBASFs	Implantar o sistema Hórus em 04 UBASFs	Número de UBASFs com sistema hórus implantado
Implantar um Sistema de Controle de Insumos em todas as unidades de saúde	-	-	-	Implantar um Sistema de Controle de Insumos em todas as unidades	Sistema implantado

<b>Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Realizar Cadastro dos Pacientes que fazem uso de medicamentos não contemplados pelos Programas de Assistência Farmacêutica	Realizar Cadastro dos Pac. que fazem uso de medicamentos não contemplados pelos Programas de Assist. Farmacêutica	-	-	-	Cadastro realizado
Destinar recursos específicos para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Destinar recursos específicos para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Destinar recursos específicos para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Destinar recursos específicos para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Destinar recursos específicos para o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Recursos garantidos
Divulgar as ações da ouvidoria municipal	Realizar uma ação trimestral de divulgação	Realizar uma ação trimestral de divulgação	Realizar uma ação trimestral de divulgação	Realizar uma ação trimestral de divulgação	Numero de ações de divulgação realizadas por ano
Manter o setor de Manutenção (predial, equipamentos e TI)	Manter o setor de Manutenção (predial, equipamentos e TI)	Manter o setor de Manutenção (predial, equipamentos e TI)	Manter o setor de Manutenção (predial, equipamentos e TI)	Manter o setor de Manutenção (predial, equipamentos e TI)	Setor mantido
Reorganizar o Organograma da SESA Municipal	Reorganizar o Organograma da SESA Municipal	-	-	-	Organograma reorganizado

<b>Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Subdividir o setor de CARA (setor de controle e avaliação, setor de regulação e setor de auditoria)	Subdividir o setor de CARA	-	-	-	Setor subdividido
Garantir a realização de reuniões mensais com as coordenações da SESA	Garantir a realização de reuniões mensais com as coordenações da SESA	Garantir a realização de reuniões mensais com as coordenações da SESA	Garantir a realização de reuniões mensais com as coordenações da SESA	Garantir a realização de reuniões mensais com as coordenações da SESA	Número de reuniões realizadas
Garantir os dias fixos de atendimento dos especialistas e regulação dos agendamentos de retorno na policlínica	Garantir os dias fixos de atendimento dos especialistas e regulação dos agendamentos de retorno na policlínica	Garantir os dias fixos de atendimento dos especialistas e regulação dos agendamentos de retorno na policlínica	Garantir os dias fixos de atendimento dos especialistas e regulação dos agendamentos de retorno na policlínica	Garantir os dias fixos de atendimento dos especialistas e regulação dos agendamentos de retorno na policlínica	Dias fixos de atendimento dos especialistas e regulação dos agendamentos de retorno na policlínica garantidos
Garantir utilização da Guia de Referência e Contra referência pelos profissionais de toda a Rede	Garantir utilização da Guia de Referência e contra referência pelos profissionais de toda a Rede	Garantir utilização da Guia de Referência e contra referência pelos profissionais de toda a Rede	Garantir utilização da Guia de Referência e contra referência pelos profissionais de toda a Rede	Garantir utilização da Guia de Referência e contra referência pelos profissionais de toda a Rede	Guia de Referência e contra referência pelos profissionais de toda a Rede

<b>Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Adquirir tablets com tela de 10 polegadas (tamanho mín exigido pelo app E-sus AD) proporcional para os profissionais da equipe do SAD	-	-	-	Adquirir tablets com tela de 10 polegadas (tamanho mín exigido pelo app E-sus AD) proporcional para os profissionais da equipe do SAD	Número de tablets adquiridos
Ampliar o Acesso à Saúde Mental	Aumentar em 10% a oferta de procedimentos em saúde mental	Aumentar em 10% a oferta de procedimentos em saúde mental	Aumentar em 10% a oferta de procedimentos em saúde mental	Aumentar em 10% a oferta de procedimentos em saúde mental	
Garantir a ampliação da Equipe de Saúde Mental para o CAPS II	-	Garantir a ampliação da Equipe de Saúde Mental para o CAPS II	-	-	Equipe ampliada
Manter o Matriciamento em Saúde Mental na rede de atenção básica	Manter o Matriciamento em Saúde Mental na rede de atenção básica	Manter o Matriciamento em Saúde Mental na rede de atenção básica	Manter o Matriciamento em Saúde Mental na rede de atenção básica	Manter o Matriciamento em Saúde Mental na rede de atenção básica	Número de matriciamentos realizados
Publicar a portaria da equipe de auditores da SESA SGA	Publicar a portaria da equipe de auditores da SESA SGA	-	-	-	Portaria publicada

<b>Diretriz 4: Qualificação dos Processos de Gestão da SESA-SGA (continuação)</b>					
<b>AÇÃO</b>	<b>META 2018</b>	<b>META 2019</b>	<b>META 2020</b>	<b>META 2021</b>	<b>INDICADOR</b>
Implantar o Plano Anual de Auditorias	Implantar o Plano Anual de Auditorias	-	-	-	Plano implantado
Adquirir e garantir transporte para o deslocamento das equipes de saúde de acordo com o cronograma	Adquirir e garantir transporte para o deslocamento das equipes de saúde	Adquirir e garantir transporte para o deslocamento das equipes de saúde	Adquirir e garantir transporte para o deslocamento das equipes de saúde	Adquirir e garantir transporte para o deslocamento das equipes de saúde	Número de veículos adquiridos
Garantir número de Agentes de Endemias proporcional ao número de imóveis e/ou campanhas realizadas	Garantir número de Agentes de Endemias proporcional ao número de imóveis e/ou campanhas	Garantir número de Agentes de Endemias proporcional ao número de imóveis e/ou campanhas	Garantir número de Agentes de Endemias proporcional ao número de imóveis e/ou campanhas	Garantir número de Agentes de Endemias proporcional ao número de imóveis e/ou campanhas	Número de agentes de endemias do município

## 8. PREVISÕES ORÇAMENTÁRIAS

Segundo o PPA participativo 2018-2021 aprovado em agosto de 2017 os indicadores orçamentários previstos estão descritos abaixo:

**Figura 12. Alocação de recursos e percentual por órgão da administração municipal no período 2018-2021 no PPA Participativo de São Gonçalo do Amarante, 2017.**

ÓRGÃO	VALOR	%
Secretaria de Governo	87.754.000,00	6,99
Secretaria de Esporte e Juventude	18.582.388,99	1,48
Secretaria do Trabalho e Desenvolvimento Social	35.503.702,40	2,83
Secretaria de Educação	335.452.887,43	26,72
Secretaria de Infraestrutura	49.595.690,97	3,95
Secretaria de Desenvolvimento Agrário e Rural	20.427.550,00	1,63
Secretaria Meio Ambiente e Urbanismo	184.037.962,00	14,66
Secretaria de Saúde	268.761.864,00	21,41
Secretaria Planejamento, Administração e Gestão	19.077.874,25	1,52
Secretaria de Finanças	40.684.660,00	3,24
Secretaria Desenvolvimento Econômico	5.508.615,00	0,44
Secretaria de Cultura e Turismo	27.290.241,00	2,17
Secretaria Controladoria, Ouvidoria e Transparência	4.724.585,00	0,38
Secretaria Regional do Pecém	23.815.062,00	1,90
Instituto Previdência dos Servidores Públicos Municipais	74.506.710,01	5,93
Departamento Mun. Trânsito Transp. Rod.- DEMUTRAN	7.479.384,00	0,60
Câmara Municipal	47.623.819,00	3,79
Reserva de Contingência	4.698.000,00	0,37
<b>TOTAL</b>	<b>1.255.524.996,05</b>	<b>100,00</b>

Fonte: Secretaria de Finanças – SEFIN de São Gonçalo do Amarante



## 9. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este Plano Municipal teve como diferencial a realização da VIII Conferência Municipal de Saúde de São Gonçalo do Amarante com o tema “Gestão e População juntos na construção do SUS que queremos diante da realidade que vivemos”.

Como já citado, este tema foi escolhido devido às dificuldades orçamentárias e financeiras que os municípios brasileiros vêm enfrentando diante do momento econômico vivenciado em nosso país.

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.

Assim sendo, a própria população definiu suas prioridades, validadas também pela Gestão Municipal e Controle Social e traduzidas neste importante instrumento de gestão que é o Plano Municipal de Saúde 2018-2021.

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