



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE GESTÃO 2022 A 2025**

## **ANÍSIO DE ABREU - PI**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

PREFEITO MUNICIPAL  
**RAIMUNDO NEI ANTUNES RIBEIRO**

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**RAMON RUBEN DE MACEDO**

**LISTA DE SIGLAS**

<b>AB</b>	Atenção Básica
<b>AIDS</b>	Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
<b>AIH</b>	Autorização de Internação Hospitalar
<b>APAE</b>	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
<b>ACS</b>	Agentes Comunitários de Saúde
<b>CAPS</b>	Centro de Assistência Psicossocial
<b>CAPS AD</b>	Centro de Assistência Psicossocial Álcool e outras Drogas
<b>CDI</b>	Centro de Diagnose por Imagem
<b>CMS</b>	Conselho Municipal de Saúde
<b>COSEMS</b>	Conselho das Secretárias Municipais
<b>CNES</b>	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde
<b>COAP</b>	Contrato Organizativo de Ação Pública
<b>CTA</b>	Centro de Testagem e Aconselhamento em Aids
<b>DATASUS</b>	Departamento de Informática do SUS
<b>DCNT</b>	Doenças Crônicas Não Transmissíveis
<b>DGMP</b>	DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento
<b>DST</b>	Doenças Sexualmente Transmissíveis
<b>ESB</b>	Equipes de Saúde Bucal
<b>ESF</b>	Estratégia de Saúde da Família
<b>FAE</b>	Fração Assistencial Especializada
<b>FAEC</b>	Fundo de Ações Estratégicas e Compensação
<b>FES</b>	Fundo Estadual de Saúde
<b>FNS</b>	Fundo Nacional de Saúde
<b>FMS</b>	Fundo Municipal de Saúde
<b>FUNASA</b>	Fundação Nacional de Saúde
<b>HMU</b>	Hospital Municipal de Unai
<b>LDO</b>	Lei de Diretrizes Orçamentárias
<b>LOA</b>	Lei Orçamentária Anual
<b>MIF</b>	Mulheres em Idade Fértil
<b>PA</b>	Pronto Atendimento
<b>PAB</b>	Piso de Atenção Básica
<b>PAC</b>	Pacto de metas 2013-2017
<b>PACS</b>	Programa de Agentes Comunitários de Saúde
<b>PAS</b>	Programação Anual de Saúde
<b>PBF</b>	Programa Bolsa Família
<b>PM</b>	Prefeitura municipal
<b>PMS</b>	Plano Municipal de Saúde
<b>PPA</b>	Plano Plurianual

<b>RENAME</b>	Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
<b>RENAST</b>	Rede Nacional de Atenção Integral a Saúde do Trabalhador
<b>RREO</b>	Relatório Resumido de Execução Orçamentária
<b>SAE</b>	Serviço de Assistência Especializada
<b>SAME</b>	Serviço de Atenção Médica Especializada
<b>SAMU</b>	Serviços de Atendimento Móvel de Urgência
<b>SES</b>	Secretaria Estadual de Saúde
<b>SESAPI</b>	Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Piauí
<b>SIA-SUS</b>	Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS
<b>SIACS</b>	Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde
<b>SIH-SUS</b>	Sistema de Informações Hospitalares do SUS
<b>SINAN</b>	Sistema de Informação sobre Agravos de Notificação
<b>SIOPS</b>	Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde
<b>SISVAN</b>	Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional
<b>SMS</b>	Secretaria Municipal de Saúde
<b>SUS</b>	Sistema Único de Saúde
<b>TC</b>	Tomografia Computadorizada
<b>TFD</b>	Tratamento Fora do Domicílio
<b>UBS</b>	Unidade Básica de Saúde
<b>UPA</b>	Unidade de Pronto Atendimento
<b>UTI</b>	Unidade de Terapia Intensiva
<b>UTI NEONATAL</b>	Unidade de Terapia Intensiva para recém-nascidos
<b>VISA</b>	Vigilância em Saúde
<b>VISAN</b>	Vigilância Sanitária

## **SUMÁRIO**

### **1 IDENTIFICAÇÃO**

### **2 APRESENTAÇÃO**

### **3 ANÁLISE SITUACIONAL**

#### 3.1 Condições sócio sanitárias

##### 3.1.1 Aspectos políticos e culturais

##### 3.1.2 Perfil demográfico

##### 3.1.3 Condições ambientais

##### 3.1.4 Condições Socioeconômicas

##### 3.1.5 Perfil Epidemiológico

#### 3.2 Estrutura do Sistema de Saúde

#### 3.3 Rede de atenção à saúde

#### 3.4 Apoio Logístico e à Gestão

#### 3.5 Situação Orçamentária e Financeira

#### 3.6 Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde

#### 3.7 Participação e Controle Social

#### 3.8 Relações Interfederativas

#### 3.9 Descrição do desempenho dos indicadores do SISPACTO e do PREVINE BRASIL no Município

### **4 RELAÇÃO DOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS**

### **5 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS, INDICADORES**

### **6 PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA VIGÊNCIA 2022 A 2025**

### **7 COMPATIBILIZAÇÃO DAS PROPOSIÇÕES DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 A 2025**

### **8 SISTEMÁTICA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**



## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro

CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI

CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

### **1 IDENTIFICAÇÃO**

#### **PREFEITO MUNICIPAL**

NOME: RAIMUNDO NEI ANTUNES RIBEIRO

DATA DA POSSE: 01/01/2021

#### **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

NOME: RAMON RUBEN DE MACEDO

DATA DE POSSE: 02/01/2021

#### **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

INSTRUMENTO LEGAL DE CRIAÇÃO DO FMS - Lei nº 162, de 04/02/1991

CNPJ DO FMS – 0711.984.007/0001-01

GESTOR DO FMS: RAMON RUBEN DE MACEDO

#### **CONSELHOS MUNICIPAL DE SAÚDE**

INSTRUMENTO LEGAL DE CRIAÇÃO DO CMS - Lei nº 29, de 15/08/1994

ALTERADA NO SEU ARTIGO 2º pela Lei Nº 236 de 15/08/2017

SEGMENTO: PODER PÚBLICO

DATA DA ÚLTIMA RENOVAÇÃO REALIZADA EM 2021

#### **CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

DATA DA ÚLTIMA CONFERÊNCIA DE SAÚDE – 17/12/2021

DATA DA CONFERÊNCIA PARA REFERENDAR AS DIRETRIZES PARA O PLANO 2022 A 2025: 17/12/2021

#### **PLANO DE CARREIRA, CARGOS E SALÁRIOS**

O MUNICÍPIO POSSUI PLANO DE CARREIRA, CARGOS E SALÁRIOS (PCCS)?  
– NÃO

#### **REGIONALIZAÇÃO**

REGIÃO DE SAÚDE: CGR DO TD SERRA DA CAPIVARA

## **2 APRESENTAÇÃO**

O Plano Municipal de Saúde do município de Anísio de Abreu, estado do Piauí, para o quadriênio 2022 a 2025 é um instrumento legal, baseado na Lei nº 8.080/90, Lei 8.142, /1990, Lei Orgânica do Município - LOA e será compatibilizado com o Plano Plurianual - PPA e a Leis de Diretrizes Orçamentárias - LDO e obedece a portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

É importante ressaltar que este plano foi alinhado com o Plano Estadual de Saúde do estado do Piauí.

O processo de elaboração do plano utilizou-se de diversas metodologias para consolidação do mesmo: Por meio de pesquisas na internet, nos sistemas de informações do setor saúde, pesquisa documental aos planos preexistentes, relatórios de conferências, entrevistas com trabalhadores da saúde e momento de levantamentos de problemas, de forma participativa, com atores de diferentes segmentos durante a última Conferência Municipal de Saúde - CMS, realizada em Anísio de Abreu – PI em 17 de dezembro de 2021.

As metas foram elaboradas possibilitando a transversalidade de todos os setores que compõem a SMS, em consonância com a situação atual de saúde do município, propondo uma diretriz única que é “fortalecer o SUS na cidade de Anísio de Abreu - PI proporcionando o bem-estar das pessoas com ações de promoção, prevenção, tratamento, vigilância e reabilitação da saúde de acordo com as diretrizes do SUS”

Esperamos que esta ferramenta seja útil aos gestores, trabalhadores, pesquisadores, controle social e público em geral, auxiliando na tomada de decisões e honrando o SUS, instrumento mais representativo da defesa da saúde da sociedade brasileira.

### **3 ANÁLISE SITUACIONAL**

#### **3.1.1 Condições Sócio Sanitárias**

##### **3.1.1 Aspectos políticos e culturais**

Anísio de Abreu teve origem na Fazenda Tamanduá, propriedade de Manoel Ribeiro Soares, que se instalou na região atraída pela abundância de maniçobais e pela fertilidade das terras, dando origem ao núcleo.

Manoel Ribeiro integrava a missão comandada por José Dias, para a expulsão dos indígenas da região. Concluída a missão, Manoel Ribeiro distribuiu terras da fazenda entre seus familiares, que se dedicam à extração da borracha de maniçoba, criação de gado e práticas agrícolas.

Por volta de 1915, com a construção de uma barragem, no local do açude de Anísio de Abreu, a localidade entrou em fase de progresso. Casas foram construídas, comerciantes se estabeleceram, ruas e praças surgiram, transformando Tamanduá em um próspero povoado.

Em 1927, foi construída a primeira igreja, que recebeu a Imagem de São João Batista, escolhido Padroeiro da cidade.

Em 1962, Tamanduá passou a denominar-se de Anísio de Abreu, em homenagem ao ex-governador e Senador Anísio Brito de Abreu.

Elevado à categoria de município e distrito com a denominação de Anísio de Abreu, pela lei estadual nº 2353, de 05-12-1962, sendo a partir de então desmembrado de Caracol. Sede no atual distrito de Anísio de Abreu ex-povoado de Tamanduá. Constituído do distrito sede. Instalado em 25-12-1962. Em divisão territorial datada de 31-XII-1963, o município é constituído do distrito sede. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 2005.

Inicialmente batizada de Juazeiro do Tamanduá por ser um entroncamento, ponto de encontro de tropeiros que vinham da Bahia, também da hoje Guaribas, São Raimundo Nonato, depois ficando apenas “Tamanduá”, Anísio de Abreu, emancipada em 05 de dezembro de 1962, localizada no sudeste do Piauí, no chamado corredor ecológico da Serra da Capivara entre os municípios de São



Braz do Piauí e Jurema do Piauí, ao contrário de muitos municípios vizinhos possui um subsolo bastante rico em água potável, faltando apenas estrutura de equipamentos adequados à necessidade da população. Anísio de Abreu possui características interessantes, em relação aos municípios circunvizinhos pois possui um comércio bastante pulsante, sendo o forte da sua economia, bem como uma agricultura regional muito importante, além de uma educação com grandes exemplos de importantes profissionais que se destacam na área da saúde e na educação a nível regional e estadual. Na Área cultural Anísio de Abreu sempre se destacou na área da música com grandes compositores e cantores exercendo papel importante na formação nesse setor. Anísio de Abreu, portanto, possui uma cultura peculiar em todas as áreas.

As formas de organização social no município se dá principalmente por meio de formação de grupos religiosos, Apostolado da oração, terço dos homens, grupos de jovens, além das igrejas evangélicas, associações, com predominância de associações de pequenos produtores rurais, sindicato dos trabalhadores rurais etc.

No censo do IBGE do ano de 2010 foram listadas 32 entidades sem fins lucrativos no município, devendo as representações ser motivadas a participação popular e ao controle social do setor saúde.

No censo de 2010 o perfil religioso apresentado, decorrente da pesquisa foi o seguinte:

<b>Categoria</b>	<b>Quantidade de pessoas</b>
SEM RELIGIÃO	262
CATÓLICA APOSTÓLICA ROMANA	8.048
CATÓLICA ORTODOXA	6
EVANGÉLICA	656
JUDAÍSMO	6

TESTEMUNHAS DE JEOVÁ	63
OUTRAS RELIGIOSIDADES CRISTÃS	57

Fonte: IBGE 2010

### 3.1.2 Perfil demográfico

População estimada: 9.994 habitantes (IBGE 2021)

População no último censo: 9.098 pessoas (2010)

Densidade demográfica: 26,93 habitantes/km<sup>2</sup> (2010)

### POPULAÇÃO - SEXO E FAIXA ETÁRIA (2021)

Idade	Anísio de Abreu - PI		
	Homens	Mulheres	TOTAL
<b>0 a 4 anos</b>	420	401	821
<b>5 a 9 anos</b>	387	381	768
<b>10 a 14 anos</b>	389	370	759
<b>15 a 19 anos</b>	431	411	842
<b>20 a 29 anos</b>	865	833	1698
<b>30 a 39 anos</b>	790	844	1634
<b>40 a 49 anos</b>	682	668	1350
<b>50 a 59 anos</b>	517	467	984
<b>60 a 69 anos</b>	276	297	573
<b>70 a 79 anos</b>	184	206	390

<b>80 anos e mais</b>	71	104	175
<b>TOTA</b>	<b>5012</b>	<b>4982</b>	<b>9994</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DATASUS/TABNET)

Analisando-se a população por sexo e faixa etária, observa-se a maioria da população é do sexo masculino, sendo a faixa etária mais populosa corresponde a de 20 a 59 anos. Ações que incentivem a promoção da saúde para a população feminina devem ser incentivadas, uma vez que esta encontra-se em menor número, principalmente na faixa etária de 80 anos e mais.

### 3.1.3. Condições ambientais

#### Território e Ambiente

De acordo com Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, Anísio de Abreu - PI em 2021 possui uma extensão territorial (área): 337.877 km<sup>2</sup>.

Anísio de Abreu apresenta 18,6% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 49,6% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 0% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 76º de 224º, 176º de 224º e 84º de 224º, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 3733º de 5570º, 4146º de 5570º e 4835º de 5570º, respectivamente.

Anísio de Abreu do Estado do Piauí. Os habitantes se chamam Anisienses. O município se estende por 337,9 km<sup>2</sup> e contava com 9 094 habitantes no último censo. A densidade demográfica é de 26,9 habitantes por km<sup>2</sup> no território do município.

Vizinho dos municípios de São Braz do Piauí e Bonfim do Piauí, Anísio de Abreu se situa a 36 km ao Norte-Oeste de Campo Alegre de Lourdes a maior cidade nos arredores.

Situado a 419 metros de altitude, de Anísio de Abreu tem as seguintes coordenadas geográficas: Latitude: 9° 11' 29" Sul, Longitude: 43° 2' 56" Oeste.

## Clima

Tropical semiárido, com duração do período seco de sete a oito meses. Em Anísio de Abreu a Vegetação é do tipo caatinga arbórea e arbustiva. Com relação aos recursos hídricos existentes, estes, são provenientes do Rio Piauí.

A precipitação pluviométrica média anual é definida no Regime Equatorial Continental, com isoietas anuais em torno de 800 a 1.200 mm e período chuvoso estendendo-se de abril-maio e novembro-dezembro. Os meses de janeiro, fevereiro e março formam o trimestre mais úmido (IBGE, 1977).

Cabe ressaltar que é muito importante considerar estas informações no planejamento tendo em vista as doenças sazonais.

Fator que também chama bastante a atenção nessa região é a elevada amplitude térmica. Para se ter uma ideia, na região as temperaturas médias Entre 22°C a 37°C.

Solos: Latossolos vermelho-amarelo distróficos, associados a areais quartzosas distróficas, solos litólicos e solos bruno não cálcicos.

Neste capítulo cabe salientar a influência das condições climáticas na qualidade de vida da população pelo aumento do desemprego rural, fome, pobreza, ou pela conseqüente migração das áreas afetadas, além das doenças que ocorrem em virtude do clima seco e altas temperaturas como possibilidade de desidratação e episódios de intoxicação alimentar, é preciso lembrar que na época de temperatura mais alta as queimadas se multiplicam, inserindo a fumaça como agravante na poluição do ar e conseqüentemente aumentando o número de pacientes com problemas no sistema respiratório. São casos de alergias, sinusite, asma, rinite, faringite, bronquites (aguda ou crônica), resfriado, gripe, pneumonia, amidalite, otite entre outros.

### 3. 1.4 Condições Socioeconômicas

Em 2019, o salário médio mensal era de 1.7 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 6.2%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 177 de 224 e 112 de 224, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 3754 de 5570 e 4838 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 53.6% da população nessas condições, o que o colocava na posição 135 de 224 dentre as cidades do estado e na posição 691 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

#### INDICADORES DA EDUCAÇÃO

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010]	<b>98,3 %</b>
<b>4,3</b>	IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2019]
<b>4,3</b>	IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2019]
<b>1.495</b> matrículas	Matrículas no ensino fundamental [2020]
<b>326</b> matrículas	Matrículas no ensino médio [2020]
<b>106</b> docentes	Docentes no ensino fundamental [2020]
<b>23</b> docentes	Docentes no ensino médio [2020]
<b>13</b> escolas	Número de estabelecimentos de ensino fundamental [2020]
<b>1</b> escolas	Número de estabelecimentos de ensino médio [2020]

Fonte (IBGE)

#### INDICADORES DA ECONOMIA

PIB per capita [2019]	<b>8.313,93 R\$</b>
<b>96,5%</b>	Percentual das receitas oriundas de fontes externas [2015]
<b>0,594</b>	Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) [2010]
- R\$ (×1000)	Total de receitas realizadas [2017]
- R\$ (×1000)	Total de despesas empenhadas [2017]

Fonte (IBGE)

Este índice permite avaliar as condições socioeconômicas de uma população. Para aferir o nível de desenvolvimento humano dos municípios os critérios são os utilizados no IDH (Índice de Desenvolvimento Humano) de um país – educação (alfabetização e taxa de matrícula), longevidade (esperança de vida ao nascer) e renda (PIB per capita). O IDH e IDM (Índice de Desenvolvimento Municipal) mensuram os mesmos fenômenos, sendo que os indicadores levados em conta no IDH municipal (IDH-M) são mais adequados para avaliar as condições de núcleos sociais menores.

O índice varia de zero (nenhum desenvolvimento humano) a um (desenvolvimento humano total). Segundo o IBGE o município de Anísio de Abreu tem o IDH-M (Índice de Desenvolvimento Humano Municipal) de 0,594, que são considerados médio desenvolvimento humano.

### 3.1.5 Perfil Epidemiológico

#### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No ano de 2021 nasceram 151 crianças das quais 31 nasceram de parto normal, observa-se que a maioria dos partos foram por meio de parto cesariana, sendo importante a implementação de práticas que incentivem o parto natural, voltada para este público, as quais devem ser mantidas e aprimoradas, para alcance ainda maior do público.

Dos recém-nascidos 9 nasceram com baixo peso, devendo ser pensado estratégias de acompanhamento efetivo destes casos. No que se refere ao número de consultas realizadas, 132 dos recém-nascidos, as mães realizaram mais de 7 consultas pré-natal e de acordo com o grupo etário da mãe, 31 são de mães menores de 20 anos.

A morbidade hospitalar informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população, relacionando o total das internações com o total da população residente e respectiva faixa etária, para

cada grupo de 10.000 habitantes. A análise dos dados da morbidade por capítulo da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) apresenta o seguinte comportamento, no ano de 2020, considerando um total de 466 internações, segundo ano de atendimento. Desconsiderando-se as internações por Gravidez, parto e puerpério, observam-se as cinco maiores causas de morbidade hospitalar no ano, segundo análise por Capítulo da CID-10 traz na 1º posição o (Capítulo XIX) - internações por Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas, com 47 internações. Segue-se na 2ª posição (Capítulo XI) - Doenças do aparelho digestivo, com um total de 45 internações. Doenças do aparelho respiratório (Capítulo X) em 3º posição, com 43 internações. Em 4ª posição (Capítulo I) - Algumas doenças infecciosas e parasitárias, com 42 internações e em 5º posição (Capítulo II) - Neoplasias (tumores) correspondendo a 30 internações.

Quanto aos óbitos, observamos que a principal causa foram os óbitos doenças do aparelho circulatório, seguidas das neoplasias e doenças do aparelho respiratório, seguido de algumas doenças infecciosas e parasitárias e doenças endócrinas e nutricionais, no total, ocorreram 55 óbitos no município no ano de 2020.

### 3.2 Estrutura do Sistema de Saúde

O município de Anísio de Abreu conta com 2 Unidades Básicas de Saúde e 1 Secretaria Municipal de Saúde, 1 Unidade Mista, 1 Serviço de apoio de diagnóstico e terapia, 1 Unidade móvel de nível pré-hospitalar (Urgência e Emergência)

No entanto na secretaria de saúde observamos que há necessidade de ampliação de espaços para acomodar adequadamente as coordenações, além de espaço próprio para o funcionamento do conselho municipal de saúde.

Segundo dados de CNES, o município de Anísio de Abreu conta com a seguinte Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, especificada no quadro abaixo:

UF	Município	CNES	Nome Fantasia	Gestão
PI	ANÍSIO DE ABREU	7205228	AMBULANCIA SAMU SUPORTE BASICO USB 01 ANÍSIO DE ABREU	M
PI	ANÍSIO DE ABREU	7703244	LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DE ANÍSIO DE ABREU PI	E
PI	ANÍSIO DE ABREU	7153538	SAMU ANÍSIO DE ABREU	E
PI	ANÍSIO DE ABREU	7140304	SMS DE ANÍSIO DE ABREU	M
PI	ANÍSIO DE ABREU	2368722	UBS ARCANJA MARIA DA CONCEICAO	M
PI	ANÍSIO DE ABREU	2368714	UBS MAE LUZIA	M
PI	ANÍSIO DE ABREU	2323575	UMS DE ANÍSIO DE ABREU	E

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

## **PERFIL ASSISTENCIAL**

São os Serviços que prestam assistência à saúde no âmbito municipal, entre eles destaca: as Unidades Básicas de Saúde, serviços de apoio e diagnósticos para a realização de exames complementares e unidade de atendimento de Urgência e Emergência e desenvolvem os seguintes serviços e programas:

## **ATENÇÃO BÁSICA**

Atenção Básica é de responsabilidade do município de Anísio de Abreu para complementar o sistema o município referência a realização de média e alta complexidade são referenciados para o município de São Raimundo Nonato e para Teresina, a capital do estado do Piauí.

O município desenvolve ações no nível de atenção primária através dos programas e serviços:



## **PROGRAMAS:**

O município desenvolve os seguintes programas e serviços:

- Controle da hipertensão e diabetes
- Controle da tuberculose
- Controle e eliminação da hanseníase
- Controle do tabagismo
- Programa saúde da mulher (rastreamento do câncer do colo do útero e de mama, pré-natal)
- Programa saúde do homem
- Programa de atenção à saúde da criança
- Programa de atenção à saúde do adolescente
- Programa saúde na escola
- Farmácia básica

E também é realizado o atendimento ambulatorial com ações realizadas por profissionais de nível médio e de nível superior.

## **MÉDIA COMPLEXIDADE**

O Município possui um hospital de pequeno porte, um laboratório de prótese, os demais serviços de média complexidade são referenciados para São Raimundo Nonato ou Teresina, através da central de regulação.

## **ALTA COMPLEXIDADE**

No município os serviços de alta complexidade são referenciados para Teresina, através da central de regulação.

### **3.3 Rede de Atenção à Saúde**

No município de Anísio de Abreu – PI a porta de entrada para todas as redes temáticas do SUS é a atenção básica, tendo nas Unidades Básicas de Saúde - UBS como a primeira referência da população na busca por cuidados relacionados aos problemas e necessidades básicas de saúde apresentadas.

A atenção básica oferece o atendimento de baixa complexidade e cuidado na prevenção, promoção, manutenção e recuperação da saúde. Faz parte dos serviços de atendimento ao usuário: acolhimento, consulta de enfermagem, atendimento odontológico, consulta médica, acompanhamento nutricional, atendimento psicológico, acompanhamento do fonoaudiólogo, fisioterapia, curativos, retirada de pontos, administração de medicamentos injetáveis, vacinas, abertura e acompanhamento de pré-natal até ao puerpério, rastreamento do câncer de colo do útero através de coleta de citopatologia oncótica, mamografia, coleta de material para exames de rotina. A rede de Atenção Primária desenvolve atividades programadas para grupos específicos através do Programa de Atenção à Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Hipertensos, Diabéticos, Planejamento Familiar, e outros, bem como, atividades de promoção e prevenção à saúde por meio de campanhas educativas, e outras ações de educação em saúde.

A região de Saúde que compreende o território Serra da Capivara só possui estruturado o plano de ação da rede de urgência e emergência, havendo um grande prejuízo em relação a captação de recursos inerentes as demais redes temáticas no território.

Os pontos de atenção das redes temáticas no território para as quais o município de Anísio de Abreu faz referência, estão descritas como segue:

**Rede Cegonha:** O município de Anísio de Abreu referência os partos para o Hospital Senador Cândido Ferraz, que também realiza o Pré-Natal de alto risco e realiza consultas em pediatria, bem como o ambulatório Regional de especialidades que realiza atendimento em Pediatria.

**Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas:** A referência nesta rede de atenção dentro do território e o ambulatório Regional de especialidades, que  
PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE, GESTÃO 2022 A 2025 - ANÍSIO DE ABREU - PI

conta com atendimentos em Cardiologia. Uma das maiores necessidades do território, constitui a implantação dos serviços de hemodiálise no próprio território.

**Rede de Atenção Psicossocial:** O município realiza o primeiro atendimento das pessoas com transtorno mental na atenção básica com o psicólogo e os casos moderados e graves são encaminhados ao CAPS regional, instalado no município de São Raimundo Nonato e referência também para o atendimento em psiquiatria no ambulatório Regional de especialidades e para os leitos de saúde mental instalados no território.

No território existe uma comunidade terapêutica filantrópica e um serviço hospitalar especializado em saúde mental que possui 21 leitos para internações em casos de crises (Casa de Saúde e Maternidade São José).

**Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência:** No território não existe formalizado ponto de atenção para essa rede, sendo todos os casos referentes a esta rede referenciado a Capital do Estado, Teresina. O município em parceria com o CEIR faz a concessão de órteses e próteses.

**Rede de Urgência e Emergência:** Os pontos de referência de urgência e emergência no território é o Hospital Regional Senador Cândido Ferraz e a UPA, sendo que o território conta com 2 Unidades de SAMU avançada. Importante salientar que o território conta com 10 leitos de UTI COVID e 10 leitos de UTI adulto.

As demais especialidades são encaminhadas ao município de Floriano, sede da macrorregião ou a Teresina, capital do estado através dos serviços de regulação cabendo salientar que ainda não contamos com a regulação de leitos.

Na referência imediata que é o município de São Raimundo Nonato, são realizados os exames laboratoriais e de imagem, cabendo salientar que o território conta com 2 tomógrafos credenciados pelo SUS e um Mamógrafo móvel, que realiza atendimento no município anualmente.

### 3.4 Apoio Logístico e à Gestão

Como apoio logístico a gestão existe a central de regulação municipal que são regulados os serviços para Hospitais em São Raimundo Nonato e Teresina.

O município informa os dados, sistematicamente, aos sistemas estaduais e nacionais estabelecidos. No que concerne às informações e comunicação com a população há necessidade de um aprimoramento.

Observamos ainda a necessidade de ampliação e reforma da Unidade Mista de Saúde e das UBS do município, visando melhorar a ambiência e as condições de trabalho dos profissionais.

Em relação ao transporte de profissionais para deslocamento as visitas domiciliares e atividades de investigação e vigilância sanitária, estes encontram-se em estado precário, necessitando apoio financeiro para aquisição de novos carros para atender as equipes e conseqüentemente a população de Marcos Parente.

Visando a alimentação em tempo hábil e qualificação fidedigna dos dados do E-SUS, o município necessita de equipamentos de informática para implantação total do Prontuário eletrônico, bem como a aquisição de TABLETS para os Agentes Comunitários de Saúde-ACS e os Agentes Comunitários de Endemias-ACE.

### 3.5 Situação Orçamentária e Financeira

A Emenda Constitucional (EC) nº 29/2000 é um instrumento que possibilita mais expressão e estabilidade de recursos, na medida em que define o financiamento tripartite do SUS, fixando percentuais de participação de Estados e Municípios e indexando a participação da União à variação do Produto Interno Bruto (PIB) e vem cumprindo o repasse mínimo de 15% anualmente. O município recebe os recursos do governo Federal através dos blocos de financiamento, e recebe o cofinanciamento do governo Estadual.

INDICADORES DO ENTE FEDERADO		2018	2019	2020	2021
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,53 %	2,13 %	1,72 %	4,59 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,62 %	89,88 %	87,77 %	93,24 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	22,53 %	18,96 %	22,46 %	24,18 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	90,52 %	91,09 %	88,17 %	87,15 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	32,79 %	28,99 %	30,83 %	23,20 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	35,89 %	38,03 %	31,21 %	46,53 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 629,15	R\$ 564,98	R\$ 809,11	R\$ 705,68
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	61,53 %	52,95 %	44,77 %	44,72 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,04 %	0,31 %	0,08 %	4,54 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,78 %	5,75 %	9,99 %	14,42 %

2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,43 %	1,84 %	1,21 %	1,42 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	81,84 %	74,58 %	72,98 %	81,80 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,60 %	16,13 %	20,06 %	17,53 %

### 3.6 Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

Para o efetivo desenvolvimento das atividades de saúde dentro do município a Secretaria Municipal de Saúde conta com o seguinte quadro de pessoal:

#### Recursos humanos:

CATEGORIA	QUANTIDADE	LOTAÇÃO	VÍNCULO
ENFERMEIRO (A)	06	05 NA ATENÇÃO BÁSICA 01 NO SAMU	03 CONCURSADA 05 CONTRATADAS
DENTISTAS	0	05 PSF 01 LRPD	CONTRATADOS
MÉDICOS	05	ESF	02 DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS 02

			CONTRATADOS
TÉCNICA DE ENFERMAGEM	10	05 ESF 01 ATENÇÃO BÁSICA 04 SAMU	04 CONCURSADA 06 CONTRATADAS
AUX.SAUDE BUCAL	04	SAUDE BUCAL	CONTRATADAS
TEC.EM SAUDE BUCAL	01	SAUDE BUCAL	CONTRATADA
SERVIÇOS GERAIS	05	NOS POSTOS DE SAUDE	01 CONCURSADA 04 CONTRATADAS
RECEPCIONISTA	02	POSTO DE SAUDE	01 CONCURSADA 01 CONTRATADA
VIGIAS	03	POSTOS DE SAUDE	CONCURSADO
RESP.PELA FAARMÁCIA BÁSICA	01	FARMÁCIA BÁSICA	CONRATADA
FONOAUDIOLOGA	01	NASF	CONRATADA
EDUCADOR FÍSICO	01	NASF	CONRATADA
NUTRICIONISTA	01	NASF	CONRATADA
FISIOTERAPEUTA	02	NASF	CONRATADA
MÉDICO VETERINÁRIO	01	NASF	CONRATADA

RECEPCIONISTA	01	NASF	CONRATADA
ACS	23	PACS	21 CONCURSADOS  02 CONTRATADOS
MOTORISTA	04	SAMU	CONTRATADO

Observa-se que dos 79 servidores listados, apenas 45,5% possuem vínculos protegidos, sendo recomendado a realização de concurso público e ainda não foi elaborado o PCCS.

No município com relação a estrutura de gestão do trabalho observa-se a necessidade premente de construir estratégias de fortalecimento da política de gestão do trabalho no município, fortalecendo vínculo e qualificando os profissionais.

O município ainda não possui um planejamento quanto a educação permanente e continuada para os profissionais. Há ainda a necessidade de disseminar entre os profissionais do município, o conceito de educação permanente em saúde, como uma prática de ensino-aprendizagem à qual produz conhecimento no cotidiano das instituições de saúde, a partir da realidade vivida pelos atores envolvidos (trabalhadores, usuários, gestores, etc.), inseridos de maneira crítica na realidade e sem superioridade do educador em relação ao educando, ou seja, processo ensino-aprendizagem embasado na produção de conhecimento.

### 3.7 Participação e Controle Social

A participação social do município se dá através da realização das conferências municipais, cuja última ocorreu no dia 17/12/2021 e nas reuniões do conselho municipal de saúde e das audiências públicas.



O conselho municipal de saúde, é composto pela seguinte representação: 25% representado por gestores e prestadores de serviço, 25% representantes dos trabalhadores da saúde e 50% de representantes de usuários.

Ao conselho é disponibilizada uma sala na secretaria municipal de saúde que necessita ser estruturada, o conselho municipal de saúde necessita implementar sua atuação e para tanto é importante que os seus membros estejam sempre atualizados por meio de capacitações.

### 3.8 Relações Interfederativas

O município participa ativamente das reuniões da CIR, as quais são realizadas mensalmente junto ao do Território Serra da Capivara, sendo abordadas na ocasião várias pautas importantes a tratar para os Municípios.

### 3.9 Descrição do desempenho dos indicadores do SISPACTO e do PREVINE BRASIL no Município

O SISPACTO é um conjunto de indicadores composto por resultados e metas norteadoras das ações em saúde dos municípios e um processo de controle de saúde que obedece aos princípios estabelecidos pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Tem ainda sua base na Resolução nº 08, de 24 de novembro de 2016, que dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o período 2017-2021. Estes indicadores estão relacionados às prioridades nacionais em saúde, e dessa forma o SISPACTO norteia as obrigações mínimas de cada município com o Estado e com as políticas Federais de saúde. Apresentamos a série histórica dos indicadores do período de 2018 a 2021.

INDICADOR	2018		2019		2020		2021	
	META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO

Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	8	7	7	6	6	15	5	13
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	-		-		-		-	
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100%	100%	100%	98%	100%	100%	100%	96,9%
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.	100%	0	100%	50%	100%	50%	95%	50%
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	100%	0	100%	0	100%	0	100%	0
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	0	100%	50%	100%	50%	100%	50%
Número de Casos Autóctones de Malária	-	-	-	-	-	-	-	-

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0	0	0	0	0	0	0
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	70%	22,69%	70%	65,36%	70%	0	0%	0
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,50	0,22	0,75	0,17	0,50	0,17	0,60	0,00
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,30	0,26	0,50	0,44	0,50	0,45	0,60	0,55
Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35%	36,6%	48%	25,9%	30%	34,3%	40%	20,5%
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	30%	28,5%	25%	28,5%	28%	19,4%	30%	20,53%
Taxa de mortalidade Infantil	0	8,13	0	14,81	0	28,78	0	39,74
Número de óbitos maternos em	0	0	0	0	0	0	0	0

determinado período e local de residência								
Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	80%	85,85%	85%	80,32%	80%	51,74%	85%	58,96%
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitárias consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100%	100%	-	100%	-	0	-	0
Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	-	-	-	-	-	-	-
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	1	6	2	6	2	6	1
Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	0	100%	100%	100%	0	100%	0

#### 4 RELAÇÃO DOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS

Necessidade de realização de coleta de lixo de forma organizada e semanalmente;
Necessidade de conscientização da população para a limpeza de terrenos baldios;
Promover a Integração entre as secretarias em ações contínuas de conscientização ao efeito deletério do uso abusivo de tabaco, álcool e outras drogas – dentro do programa do PSE;
Necessidade de contratação de um educador físico;
Necessidade de adequação dos ambientes e espaços públicos para cadeirantes e idosos;
Necessidade de implantação de faixas de pedestres, rampas e piso tátil para promover acessibilidade nas repartições públicas.
Necessidade de maior comunicação entre os profissionais;
Necessidade de ampliação da publicidade das ações desenvolvidas;
Necessidade de Implantar o PCCS dos profissionais do SUS municipal;
Necessidade de melhorias no acolhimento e atendimento a população;
Necessidade de realização de promover a reciclagem dos profissionais por meio de capacitações permanentes;
Necessidade de melhorar a infraestrutura dos serviços de saúde;
Necessidade de realização de capacitação dos ACS
Necessidade de um espaço físico para as reuniões do CMS;
Necessidade de aquisição de transporte para as equipes e população;
Necessidade de Realizar concurso público para os profissionais do SUS, de forma de promover a desprecarização dos vínculos de trabalho;
Necessidade de realização de palestras educativas.

## 5 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

**Diretriz 1.** Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.

**Objetivo 1.** Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Manter a cobertura populacional das equipes de saúde da família para 100% da população.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100%	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Aumentar para 10 a nota do indicador sintético do programa PREVINE	Número do indicador sintético do programa	7,3	2021	Número	10	Número	10	10	10	10

BRASIL.	PREVINE BRASIL.									
Reduzir em 20 as internações por causas sensíveis à atenção básica.	Número de internações causas sensíveis à atenção básica.	-	-	-	20	Número	80	60	40	20
Realizar 80% de cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do programa bolsa família.	% de cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do programa bolsa família.	58,96%	2021	Percentual	80%	Percentual	80%	80%	80%	80%
Manter em 100% a cobertura do programa saúde bucal.	Cobertura populacional pelas equipes de saúde bucal.	100%	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

Garantir estruturação física adequada para o funcionamento dos Serviços de Saúde.	Serviços de Saúde funcionando em estrutura física adequada.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Promover a adesão de 100% escolas ao programa saúde na escola.	% de escolas que aderiram ao programa de saúde na escola.	100%	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Manter a equipe multiprofissional.	Equipe multiprofissional mantida.	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
Reorganizar conforme distribuição geográfica as áreas das equipes da ESF e as micro áreas dos ACS.	Áreas das equipes da ESF e as micro áreas dos ACS reorganizadas.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Aquisição de mais 5 carros para ESF.	Nº de carros adquiridos.	-	-	-	5	Número	1	1	2	1



Construir e manter uma academia de saúde.	Academia de saúde construída e mantida.	0	2021	Número	1	Número	0	1	1	1
Implementar as ações do programa Saúde do Homem	Ações do programa saúde do Homem Implementadas.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Implantar e manter o programa saúde do adolescente.	Programa saúde do adolescente implantado e mantido.	-	-	-	1	Número	1	1	1	1
Implantar e manter o componente municipal da rede de atendimento à pessoa com deficiência.	Rede de atendimento à pessoa com deficiência em funcionamento..	-	-	-	1	Número	1	1	1	1
Estruturar adequadamente as unidades de saúde existentes, substituindo equipamentos em precário estado de	Unidades de saúde existentes estruturadas adequadamente	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
 Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
 CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
 CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

conservação.										
Garantir 100% de cobertura do Programa Agente Comunitário de Saúde.	Cobertura populacional realizada pelos ACS.	100%	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Manter Informatizadas 100% das Unidades de Saúde.	Unidades de Saúde informatizadas	100%	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Disponibilizar o cartão nacional de saúde para 100% dos usuários.	Cartão nacional de saúde disponibilizado para 100% dos usuários.	100%	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

**Objetivo 2.** Ampliar e qualificar o acesso à atenção ambulatorial especializada, serviço de apoio diagnóstico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Garantir atendimento a 100% da demanda de média e alta complexidade.	Atendimento a 100% da demanda de média e alta complexidade garantida	100%	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Realizar estudos de necessidade e de suficiência de	Estudos de necessidade e de suficiência de	-	-	-	4	Número	1	1	1	1



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
 Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
 CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
 CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

consultas e exames especializados.	consultas e exames especializados realizados.									
Aderir aos protocolos clínicos do MS para exames e consultas especializadas.	Adesão aos protocolos clínicos do MS para exames e consultas especializadas.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

**Objetivo 3.** Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de urgência e emergência pré-hospitalar, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Manter o HPP em funcionamento	HPP em funcionamento.	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
Manter uma base do SAMU	Sede do SAMU mantida.	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
Implantar e manter o componente municipal da Rede de Urgência e Emergência - RUE.	Componente municipal da RUE implantado e mantido.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Manter e implementar o complexo regulador do município.	Complexo regulador do município funcionando com efetividade.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

**Objetivo 4.** Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção à saúde mental.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica.	Percentual de unidades básicas de saúde com matricialmente em saúde mental implantado.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Capacitar 100% dos profissionais que atuam na atenção básica para o acolhimento às pessoas com problemas mentais e usuários de drogas lícitas e	% dos profissionais que atuam na atenção básica para o acolhimento às pessoas com problemas mentais e usuários de drogas lícitas e ilícitas.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

ilícitas.										
Implementar e manter a AMENT no município.	AMENT implementada e mantida no município.	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
Implantar e manter o componente municipal da RAPS (rede de atenção psicossocial).	Componente municipal da RAPS (rede de atenção psicossocial) implantado e mantido.	-	-	-	1	Número	1	1	1	1
Intensificar as ações de promoção à saúde voltada para a prevenção do uso de drogas e álcool.	Número de ações de promoção à saúde voltadas para a prevenção do uso de drogas e álcool.				8	Número	2	2	2	2

**Objetivo 5.** Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção hospitalar.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionada para população residente e pactuada até 2025, aumentando 1% a cada ano.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente e pactuada.	-	-	-	10	Razão	7	8	9	10



Ampliar em 10% internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente ate 2025, aumentando 1% a cada ano.	Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente ate 2025				10	Razão	7	8	9	10
Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionada para população residente e pactuada ate 2025, aumentando 1% a cada ano.	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente e pactuada				10	Razão	7	8	9	10



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

Ampliar em 10% internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade e população residente ate 2025, aumentando 1% a cada ano.	Razão de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade.				10	Razão	7	8	9	10
--	---	--	--	--	----	-------	---	---	---	----

**Objetivo 6.** Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral materno infantil.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Aumentar para 60% o percentual de parto normal.	Percentual de parto normal.	20,50%	2021	Percentual	60%	Percentual	30%	42%	50%	60%
Ampliar proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Reduzir para 0 número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de	-	-	-	0	Número	0	0	0	0

	residência.									
Reduzir para 0 o número de óbitos infantis.	Nº de óbitos infantis.	-	-	-	0	Número	0	0	0	0
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	% de óbitos infantis e fetais investigados.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Investigar 100% dos óbitos maternos.	% de óbitos maternos investigados.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	% de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Realizar teste de eletroforese em 100% das gestantes.	% de gestantes com eletroforese	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um	-	-	-	0	Número	0	0	0	0

	ano de idade.									
Implantar e manter em operacionalização o componente municipal da rede cegonha.	Componente municipal da rede cegonha implantado e operacionalizado.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Aumentar para 100% o percentual de crianças até 4 meses de idade, com aleitamento materno exclusivo.	% o percentual de crianças até 4 meses de idade, com aleitamento materno exclusivo	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Acompanhar 100% das crianças sistematicamente.	Percentual de Crianças acompanhadas.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Reduzir em 50% a desnutrição infantil.	% de crianças desnutridas.	-	-	-	50%	Percentual	70%	65%	55%	50%
Reduzir em 50% a Obesidade infantil.	% de crianças obesas.	-	-	-	50%	Percentual	90%	80%	60%	50%

Implantar e manter a realização sistemática do teste da orelhinha no município.	Teste da orelhinha implantado e realizado sistematicamente	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Manter em 0 a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	2021	Número	0	Número	0	0	0	0
Alcançar coberturas vacinais (CV) de 100% do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Realizar 02 campanhas de vacina contra Poliomielite anualmente.	Número de campanhas realizadas.	-	-	-	8	Número	2	2	2	2

**Objetivo 7.** Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e ao idoso

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Reduzir em 10% a taxa de mortalidade prematura em menores de 70 anos por doenças crônicas não transmissíveis.	Percentual de óbitos prematuros em menores de 70 anos por doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	-	-	-	10%	Taxa	80%	60%	40%	10%
Capacitar 100% profissionais da Estratégia de Saúde da Família para o desenvolvimento do processo de qualificação da	Proporção de profissionais da saúde da família qualificados na gestão de redes de atenção integral à saúde do Idoso.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%

gestão e das redes de atenção integral à saúde do idoso.										
Aumentar para 100% a Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Aumentar para 100% a Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Intensificar as ações de promoção à saúde para as	Nº de ações de promoção à saúde para as pessoas idosas.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



peessoas idosas										
Identificar, cadastrar e Acompanhar 100% dos portadores de doenças crônicas no município.	% dos portadores de doenças crônicas no município acompanhados.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Ampliar para 1 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico anual.	Razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico anual.	-	-	-	1,00	Razão	1,00	1,00	1,00	1,00
Ampliar para 1 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	-	-	-	1,00	Razão	1,00	1,00	1,00	1,00



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
 Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
 CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
 CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

**Objetivo 8.** Potencializar o papel da regulação na coordenação do cuidado.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Implantar Telessaúde Brasil Redes em 2 das Unidades Básica de Saúde.	Número de pontos de Telessaúde implantados no município.	-	-	-	4	Número	1	1	1	1

**DIRETRIZ 2.** Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.

**Objetivo 9.** Organizar as ações de controle do *Aedes aegypti* para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue.	-	-	-	0	Número	0	0	0	0
Reduzir para 0 o número de óbitos por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela).	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

Realizar visitas domiciliares em 100% dos imóveis para controle da dengue.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
--	---	---	---	---	------	------------	------	------	------	------

**Objetivo 10.** Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Identificar, cadastrar e Acompanhar 100% dos portadores de doenças crônicas no município.	% dos portadores de doenças crônicas no município acompanhados.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Cadastrar no sistema de informação e acompanhar 100% dos Hipertensos, com no mínimo um atendimento semestral e garantindo toda linha de cuidados preconizado pelo programa Nacional de controle de hipertensão.	% dos hipertensos, com no mínimo um atendimento semestral e garantindo toda linha de cuidados preconizado pelo programa Nacional de controle de hipertensão.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

Aumentar para 100% a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Garantir a realização de exames anti-HIV de 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Manter em 100% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Notificar, investigar e Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) notificadas, investigadas e encerradas em até	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%

de notificação.	60 dias após notificação.									
Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município de âmbito da atenção básica.	Percentual de ações de vigilância sanitária considerada necessária a todos os municípios da atenção básica.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Aumentar para 100% o acesso ao diagnóstico das Hepatites, Sífilis e HIV/AIDS.	Percentual de testes sorológicos anti-Hepatite, AIDS, Sífilis realizados.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Aumentar para 100% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Reduzir em 0 a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	Número de casos de Leishmaniose visceral.	-	-	-	0	Número	0	0	0	0

Garantir a vacinação antirrábica para 100% dos cães na campanha.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Elaborar um calendário anual das campanhas e outras ações de promoção da saúde a serem desenvolvidas no município.	Calendário anual das campanhas e outras ações de promoção da saúde a serem desenvolvidas no município elaborado.	-	-	-	4	Número	1	1	1	1
Conter a transmissão de casos de infecção pela COVID 19 e garantir assistência aos casos positivados	Percentual da população infectada pelo COVI 19.				100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Realizar as ações de prevenção e assistência a infecção pelo Monkeypox	Ações de prevenção e assistência a infecção pelo Monkeypox realizadas				100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



**Diretriz 3.** Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.

**Objetivo 11.** Investir em qualificação e na educação permanente dos trabalhadores do SUS no município.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Implementar a política municipal de educação permanente em saúde, com gestos contínuos de reciclagem profissional.	Política municipal de educação permanente em saúde implementada.	-	-	-	1	Número	1	1	1	1
Implantar e manter dia “D” da saúde do servidor com a oferta de	Dia D do Servidor implantado e mantido.	-	-	-	1	Número	1	1	1	1



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
 Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
 CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
 CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

serviços de saúde física e mental e com atividades de lazer.										
Criar e manter o cargo de profissional técnico, especialista em saúde do trabalho, lotado na SMS;	Cargo de profissional técnico, especialista em saúde do trabalho, lotado na SMS criado;	-	-	-	1	Número	0	1	1	1
Elaborar e manter 1 plano de gestão de recursos humanos.	Plano de gestão de recursos humanos elaborado e mantido.	-	-	-	1	Numero	1	1	1	1

**Diretriz 4.** Garantia de acesso a população a assistência farmacêutica.

**Objetivo 12.** Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE				META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	DE			2022	2023	2024	2025
Implementar e Manter o sistema nacional de gestão da assistência farmacêutica (HÓRUS), em 100% dos serviços farmacêuticos da atenção básica.	Sistema Hórus em funcionamento.	-	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Capacitar 4 profissionais para operacionalização	Nº de Profissionais capacitados para	-	-	-	-	4	Número	0	1	1	2

do sistema HÓRUS até 2024, sendo 1 profissional por ano capacitado.	operacionalização do sistema HÓRUS.									
Estruturar 100% dos estabelecimentos farmacêuticos no município.	Percentual de estabelecimentos farmacêuticos estruturados.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Ampliar em 20% o elenco de medicamento básico distribuído no SUS , sendo 5% a cada ano.	Percentual do aumento de medicamentos distribuídos.	-	-	-	20%	Percentual	5%	10%	15%	20%
Elaborar e efetivar a REMUME	REMUME elaborada e efetivada.	-	-	-	1	Número	1	1	1	1
Capacitar recursos humanos responsáveis pela	Recursos humanos responsáveis pela dispensação de	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

dispensação de medicamentos.	medicamentos capacitados.									
Realizar 4 ações de promoção de saúde até 2025 sobre o uso indiscriminado de medicamentos, sendo 1 a cada ano.	Nº de ações de promoção da saúde sobre o uso indiscriminado de medicamentos realizadas.	-	-	-	4	Número	1	1	1	1

**Diretriz 5.** Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social.

**Objetivo 13.** Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Realizar cadastro de 100% dos conselheiros no SIACS.	Proporção de conselheiros com cadastro no SIASCS.	-	-	-	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
Elaborar plano de saúde e enviar ao conselho municipal de saúde.	Plano de saúde elaborado e encaminhado ao conselho	-	-	-	1	Número	1	0	0	0
Manter e aprimorar o relacionamento com 100% das demais políticas	% de políticas públicas integrada com a política de saúde.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

públicas do município.										
Elaborar um relatório de gestão anual.	Nº Relatório de gestão anual elaborado.	-	-	-	4	Número	1	1	1	1
Elaborar três relatórios de gestão quadrimestral enviar à Câmara e apresentar em audiência pública.	Nº de relatórios de gestão quadrimestral elaborado e apresentados em audiências públicas.	-	-	-	12	Número	3	3	3	3
Realizar eleição do conselho municipal de saúde de forma transparente.	Nº de Eleição do conselho municipal de saúde de forma transparente.	-	-	-	1	Número	1	0	0	0
Estruturar espaço para o conselho municipal de saúde.	Nº de Espaço para o conselho municipal de saúde estruturado.	-	-	-	1	Número	1	0	0	0



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

Criar mecanismo de Implementação da comunicação entre conselho e comunidade.	Comunicação entre conselho e comunidade implementada.	-	-	-	1	Número	1	1	1	1
--	---	---	---	---	---	--------	---	---	---	---



**Objetivo 14** Fortalecer o controle social com garantia de transparência e participação cidadã.

META	INDICADOR	INDICADOR LINHA BASE			META PLANO (2022-2025)	UNIDADE DE MEDIDA	METAS PREVISTAS			
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
Implementar processo de planejamento, controle, monitoramento, avaliação da gestão de saúde municipal	Processo de planejamento, controle, monitoramento, avaliação da gestão de saúde municipal implementada.	-	-	-	1	Número	1	1	1	1
Realizar Conferência Municipal de Saúde	Número de conferências de saúde realizadas.	1	2021	Número	2	Número	0	1	0	1
Realizar Treinamentos	Número Absoluto de treinamentos	-	-	-	2	Número	1	0	1	<b>0</b>

para os Conselheiros de Saúde.	realizados.									
Criar caixa de críticas, elogios e sugestões em 100% das Unidades de saúde para serem abertas e analisadas durante as reuniões do CMS.	Percentual de Unidades de saúde com caixas de sugestões.	-	-	-	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
Realizar 12 Reuniões Mensais do CMS para Deliberação de Assuntos relacionados a Saúde.	Número Absoluto de reuniões do CMS realizadas.	-	-	-	48	Número	12	12	12	12



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Maria das Mercês Ribeiro, Centro  
CEP: 64780-000 – Anísio de Abreu-PI  
CNPJ Nº. 11.984.007/0001-01

## 6 PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA VIGÊNCIA 2022 A 2025

### PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA POR DIVERSAS FONTES E NATUREZA DE DESPESA PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 a 2025

ANO EXECUÇÃO DO PMS	RECURSO FEDERAL		CO-FINANCIAMENTO ESTADUAL		RECURSO PRÓPRIO TESOURO MUNICIPAL		TOTAL GERAL POR ANO EXECUÇÃO	
	CUSTEIO	CAPITAL	CUSTEIO	CAPITAL	CUSTEIO	CAPITAL	CUSTEIO	CAPITAL
<b>2022</b>	3.752.000,00	218.000,00	684.300,00	113.000,00	1.790.500,00	392.000,00	6.226.800,00	723.000,00
<b>2023</b>	4.033.400,00	234.350,00	735.630,00	121.480,00	1.924.700,00	422.000,00	6.693.730,00	777.830,00
<b>2024</b>	4.315.800,00	251.000,00	787.200,00	130.000,00	2.060.000,00	452.000,00	7.163.000,00	833.000,00
<b>2025</b>	4.618.000,00	270.000,00	842.500,00	145.000,00	2.205.000,00	484.000,00	7.665.500,00	899.000,00
<b>TOTAL GERAL POR FONTE</b>	<b>16.719.200,00</b>	<b>973.350,00</b>	<b>3.049.630,00</b>	<b>509.480,00</b>	<b>6.189.700,00</b>	<b>1.750.000,00</b>	<b>27.749.030,00</b>	<b>3.232.830,00</b>

## **7 COMPATIBILIZAÇÃO DAS PROPOSIÇÕES DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 A 2025**

As propostas elencadas durante os grupos de trabalho na 9ª Conferência Municipal de Saúde de Anísio de Abreu – PI, foram sistematizadas de acordo com a temática e incluíram as elencadas no link e nas caixas de sugestões e na enquete dos ACS.

<b>PROPOSTA DA CONFERÊNCIA</b>	<b>DIRETRIZ</b>	<b>META</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Melhoria de coleta semanal de lixo doméstico em todo o município;</li> </ul>	-	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar campanhas de conscientização da população acerca da limpeza de terrenos baldios.</li> </ul>	Diretriz 2. Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.	Elaborar um calendário anual das campanhas e outras ações de promoção da saúde a serem desenvolvidas no município.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Promover a Integração intersetorial entre saúde e educação, saúde e assistência social em ações contínuas de conscientização ao efeito deletério do uso abusivo de tabaco, álcool e outras drogas – dentro do programa do PSE;</li> </ul>	Diretriz 2. Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.	Elaborar um calendário anual das campanhas e outras ações de promoção da saúde a serem desenvolvidas no município.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inclusão de um educador físico dentro do NASF/AP;</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em	Manter a equipe multiprofissional.

	tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar adequação dos ambientes públicos para cadeirantes e idosos;</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	Garantir estruturação física adequada para o funcionamento dos Serviços de Saúde.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Implantar faixas de pedestres, rampas e piso tátil para promover acessibilidade nas repartições públicas.</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	Garantir estruturação física adequada para o funcionamento dos Serviços de Saúde.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fortalecer as ações referentes ao planejamento familiar dentro da atenção</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em	Manter a cobertura populacional das equipes de saúde da família para 100% da

básica;	tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	população.
Promover ações de forma intersetorial voltadas para garantir o direito as pessoas com deficiência;	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	Implantar e manter o componente municipal da rede de atendimento à pessoa com deficiência.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar capacitação dos membros do conselho municipal de saúde;</li> </ul>	Diretriz 5. Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social.	Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Destinar espaço para reuniões e de arquivos de documentos;</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção	Garantir estruturação física adequada para o funcionamento dos Serviços de Saúde.

	especializada e hospitalar organizadas em rede.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Implantar cronograma das reuniões do conselho municipal de saúde em relação aos conteúdos e resultados publicamente.</li> </ul>	Diretriz 5. Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social.	Realizar 12 Reuniões Mensais do CMS para Deliberação de Assuntos relacionados a Saúde.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pensar estratégias para promover a participação popular;</li> </ul>	Diretriz 5. Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social.	Criar mecanismo de Implementação da comunicação entre conselho e a comunidade.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tornar pública as eleições do CMS;;</li> </ul>	Diretriz 5. Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social.	Realizar eleição do conselho municipal de saúde de forma transparente.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar capacitação dos ACS para a realização do cadastramento dos cidadãos no sistema operacional básico de saúde;</li> </ul>	Diretriz 5. Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social.	Garantir 100% de cobertura do Programa Agente Comunitário de Saúde.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Implantação de cronograma periódico para avaliação e monitoramento dos indicadores de saúde pactuados pelo município;</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das	Aumentar para 10 a nota do indicador sintético do programa PREVINE

	necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	BRASIL.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar busca ativa de pacientes que necessitam de atendimento psicológico;</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	Capacitar 100% dos profissionais que atuam na atenção básica para o acolhimento às pessoas com problemas mentais e usuários de drogas lícitas e ilícitas.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Orientar os familiares quanto a responsabilidade com seus pacientes a educação, prevenção e reabilitação dos mesmos;</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	Elaborar um calendário anual das campanhas e outras ações de promoção da saúde a serem desenvolvidas no município
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar palestras educativas com profissionais.</li> </ul>	DIRETRIZ 3. Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.	Implantar e manter dia “D” da saúde do servidor com a oferta de serviços de saúde física e



		mental e com atividades de lazer.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Orientar os pacientes quanto a importância do acompanhamento médico e uso de medicamentos;</li> </ul>	Diretriz 4. Garantia de acesso a população a assistência farmacêutica	Realizar 4 ações de promoção de saúde até 2025 sobre o uso indiscriminado de medicamentos, sendo 1 a cada ano.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Promoção de ações sobre a importância da atividade física, mental e social da população;</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	Elaborar um calendário anual das campanhas e outras ações de promoção da saúde a serem desenvolvidas no município.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Elaborar políticas públicas para adequação dos pacientes no novo cotidiano da saúde bucal;</li> </ul>	Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.	Manter em 100% a cobertura do programa saúde bucal.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Desenvolver atividades</li> </ul>	Diretriz 2. Redução e	Implantar e manter o

físicas, culturais que incluam jovens no contexto social do município.	prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.	programa saúde do adolescente.
▪ Implantar o PCCS dos profissionais do SUS municipal;	DIRETRIZ 3. Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.	Elaborar e manter 1 plano de gestão de recursos humanos.
▪ Realizar concurso público para os profissionais do SUS, de forma de promover a desprecarização dos vínculos de trabalho;	DIRETRIZ 3. Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.	Elaborar e manter 1 plano de gestão de recursos humanos.
▪ Incentivar políticas de saúde que apoie o município a estruturar a área de gestão do trabalho com apoio técnico e financeiro;	DIRETRIZ 3. Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.	Elaborar e manter 1 plano de gestão de recursos humanos.
▪ Implantar programa de educação permanente em saúde, buscando atender as práticas de ensino e de serviços no SUS municipal;	DIRETRIZ 3. Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.	Implementar a política municipal de educação permanente em saúde, com gestos contínuos de reciclagem profissional.
▪ Realização de cursos de humanização, inteligência emocional, ergonomia do trabalho, saúde coletiva;	DIRETRIZ 3. Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.	Implementar a política municipal de educação permanente em saúde, com gestos

		contínuos de reciclagem profissional.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Garantir transporte e atendimento ágil;</li> </ul>	<p>Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.</p>	<p>Aquisição de mais 5 carros para ESF.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Organizar os serviços para que o Médico e demais profissionais cumpra a carga horária estipulada;</li> </ul>	<p>Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.</p>	<p>Elaborar e manter 1 plano de gestão de recursos humanos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Promover a reciclagem dos profissionais;</li> </ul>	<p>DIRETRIZ 3. Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde</p>	<p>Implementar a política municipal de educação permanente em saúde, com gestos contínuos de reciclagem profissional.</p>

<p>▪ Procurar trabalhar mais a PHAS (melhorar a qualidade e eficácia hoje prestados para estas instituições;</p>	<p>Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.</p>	
<p>▪ Melhorar a infraestrutura de alguns locais da UBS;</p>	<p>Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.</p>	<p>Garantir estruturação física adequada para o funcionamento dos Serviços de Saúde.</p>
<p>▪ Implantar sala de procedimentos;</p>	<p>Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.</p>	<p>Garantir estruturação física adequada para o funcionamento dos Serviços de Saúde.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Implantar sala de coleta de exames separada dos exames de COVID;</li> </ul>	<p>Diretriz 2. Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.</p>	<p>Garantir estruturação física adequada para o funcionamento dos Serviços de Saúde.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantar sala de reuniões;</li> </ul>	<p>Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.</p>	<p>Garantir estruturação física adequada para o funcionamento dos Serviços de Saúde.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar licitações em tempo hábil para não faltar os materiais, equipamentos e insumos necessários para o melhor atendimento;</li> </ul>	<p>Diretriz 5. Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Melhorar as informações dos programas aos profissionais e a comunicação entre os mesmos.</li> </ul>	<p>Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e</p>	

	hospitalar organizadas em rede.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Promover maior interação entre os profissionais de educação e saúde no PSE.</li> </ul>	<p>Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.</p>	<p>Promover a adesão de 100% escolas ao programa saúde na escola.</p>

## **8 SISTEMÁTICA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

O sistema de controle e avaliação tem o objetivo de apreender em que medida as metas estão sendo alcançadas, a que custo, e reorientar o curso das ações e serviços programados. Cada município devere criar o seu sistema de controle e avaliação.

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 terá a sua execução acompanhada por meio do cumprimento das Pactuações Interfederativas, pelo monitoramento dos instrumentos de gestão pertinentes, por mecanismos de controle e avaliação e mensuração de indicadores de saúde e gerenciais selecionados pela municipalidade. Diante dos resultados obtidos por esses meios de acompanhamento, o presente planejamento será passível de reformulação e adequações

Tal acompanhamento revelará se as estratégias e atividades estão sendo adequadas e compatíveis com as metas propostas no plano, avaliando-se, também, seu impacto para melhorar o nível de saúde da população e qual a satisfação do usuário. A consolidação dessas informações será avaliada pelos conselheiros.

Nesse Plano a avaliação terá três momentos distintos: a avaliação como parte integrante do planejamento, a avaliação de implementação da intervenção e avaliação dos resultados (efeitos e impactos). Estes momentos por sua vez serão focalizados, na estrutura, no processo e no resultado, conforme os tipos de problemas identificados.