



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## **PLANO DE SAÚDE 2022 – 2025**

**JANEIRO**

**2022**



**ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Francisco Francimário Rodrigues De Lucena  
Prefeito Municipal**

**Diogo Souza  
Vice- prefeita**

**Tony Maciel Pereira Santos  
Secretário Municipal de Saúde**

**Coordenação da Atenção Primária a saúde**

**Izabel**

**Criação em 2022:**

**Atualização em 2023: Consuelo Fortes da Costa**



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) de Aquidabã/SE, objetiva apresentar o planejamento da Secretaria Municipal de Saúde para os anos de 2022 a 2025, tendo como função principal, nortear as ações a serem realizadas no âmbito da qualificação do Sistema Único de Saúde no município neste período por meio da análise situacional e epidemiológica. Esse Plano subsidiará os objetivos, meta e atividades que deverão nortear a gestão para adoção de adequadas estratégias que garantam, agilidade no processo de trabalho e impacto das ações sobre a saúde e a qualidade de vida da população.

O compromisso da gestão municipal da saúde em consonância com as atividades políticas de saúde Nacional e Estadual, e em conformidades com os princípios e diretrizes políticas (universalidade, equidade, integralidade, descentralização, hierarquização e participação popular). Tem a missão de assegurar Políticas Públicas locais e regionais de atenção à saúde contemplando ações de promoção, prevenção e reabilitação dos usuários.

Entende-se que o êxito do sistema de saúde depende da qualificação da gestão. O que significará ampliar a capacidade de escuta, fortalecer a intersetorialidade entre os programas, ampliar o trabalho de equipe e em redes, divisão de responsabilidades, descentralização de tomada de decisões e perseverança em prol de desenvolvimento comum. Bem como, o monitoramento e avaliação das Redes de Atenção à Saúde que possam garantir o acesso a serviços, procedimentos clínicos e a medicamentos, quanto assim for entendido à continuidade do cuidado.

Reconhece como grande desafio e grande responsabilidade a de aplicar o orçamento disponível de acordo com as diretrizes e políticas formuladas pelo SUS, e de dinamizar o monitoramento, controle e avaliação das ações em saúde sendo que estas devem sempre afinadas com as necessidades da comunidade.



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## **1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO**

### **1.1. IDENTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA**

#### **1.1.1 - DADOS DE SECRETARIA DE SAÚDE**

- a) Razão Social da Secretaria de Saúde: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEAQUIDABÃ
- b) CNPJ: 11.546.530/0001-56
- c) Endereço da Secretaria de Saúde: Rua Gal. Ademar Messias Aragão, 317,  
centro, Aquidabã/SE, CEP: 49790-000.

Contatos: (79) 3341-1397

#### **1.1.2 - DADOS DO SECRETÁRIO DE SAÚDE**

- a) Nome do Secretário de Saúde: Tony Maciel Pereira Santos
- b) Data da Posse: 02/01/2017

#### **1.1.3 - INFORMAÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

- a) Instrumento legal de criação do Fundo de Saúde: Lei de nº 07 de 10/04/1997
- b) CNPJ do Fundo Municipal de Saúde: 11.546.530/0001-56
- c) Responsável pelo Fundo Municipal de Saúde: o gestor – Tony Maciel  
PereiraSantos
- d) Cargo do Gestor do Fundo: Secretário de Saúde



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**1.1.4 - INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE**

- a) Instrumento legal de criação do Conselho de Saúde: Lei de nº 01 de 08/02/1896
- b) Nome do Presidente: Éder Wesley Dias Santos
- c) Segmento: Trabalhador
- d) Data da última eleição do Conselho: 30/01/2017
- e) Telefone: 79-99635-8402
- f) E-mail: cms.aquidaba@hotmail.com

**1.1.5 - CONFERÊNCIA DE SAÚDE**

- a) Data da última Conferência de Saúde: 03/2019

**1.1.6 - DADOS DO PLANO DE SAÚDE**

- a) Período a que se refere o Plano de Saúde: De 2022 a 2025.

**1.1.7 – METODOLOGIA**

A metodologia sugerida para o Plano de Saúde está baseada nas diretrizes doPlanejaSUS.

**1.2 PERFIL DEMOGRÁFICO**



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Segundo dados do IBGE a população estimada em 2021 era de 21.796 pessoas. Conforme o Censo Demográfico de 2010 do mesmo órgão a população residente em Aquidabã era de **20.056** pessoas, sendo 10.250 mulheres e 9.806 homens, residentes em sua maioria em área urbana representando um total de 11.457 pessoas.

### **1.3 ESCOLARIDADE**

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade (2010) 98,6 %, Comparando a outros municípios do estado 11 de 75, em comparação aos demais municípios 1.139 de 5570.

Possui IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) em 2021 de 4,4. Comparando a outros municípios do estado 48 de 75, em comparação com os demais municípios do país 4.604 de 5570. Para o IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) em 2021 possui o valor 4,1 Comparando a outros municípios do estado 49 de 75, em comparação com os demais municípios do país 4.161 de 5570.

### **1.4 TRABALHO E RENDIMENTO**

Em 2020, o salário médio mensal era de 2.0 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 10.0%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 39 de 75 e 31 de 75, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 2040 de 5570 e 3495 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 49.5% da população nessas condições, o que o colocava na posição 36 de 75 dentre as cidades do estado e na posição 1495 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

### **1.5 PERFIL SOCIOECONÔMICO**



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O Índice de Desenvolvimento Humano (IDHM) - Aquidabã é 0,578, em 2010, o que situa o município na faixa de Desenvolvimento Humano Baixo (IDHM entre 0,500 e 0,599).

O perfil socioeconômico permite a área da saúde compilar dados de grande amplitude que podem ser usados no sentido da proposição de oferta de serviços ligadas ao princípio da equidade, pois permite um planejamento estratégico que beneficia a população de forma a atender prioridades. Isto se deve a utilização do próprio conceito ampliado de saúde, que é interpretado como resultante de condições de vida.

Nesta linha, em relação a renda per capita (obtida pela soma do rendimento nominal mensal das pessoas de 10 anos ou mais residentes em domicílios particulares e coletivos, dividida pelo total de pessoas residentes nesses domicílios), Em 2020, tinha um PIB per capita de R\$ 12.075,50. Na comparação com os demais municípios do estado, sua posição era de 51 de 75. Já na comparação com cidades do Brasil todo, sua colocação era de 4035 de 5570. Em 2015, tinha 94,5% do seu orçamento proveniente de fontes externas.

## **2.0 OBJETIVOS**

### **2.1 OBJETIVO GERAL**

Estruturar e organizar o sistema municipal de saúde proporcionando a melhoria no acesso universal e igualitário aos meios de promoção da saúde e prevenção de doenças, através de ações programáticas que atendam às necessidades dos usuários do SUS.

### **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar situação de saúde do município através de análise situacional e epidemiológica;
- Promover a saúde e prevenir as doenças, outros agravos e riscos à população;



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Aperfeiçoar o acesso integral a ações e serviços de qualidade de forma oportuna no
- Sistema Único de Saúde/SUS;
- Qualificar a gestão para potencializar os resultados da promoção, da prevenção e da atenção em saúde;
- Efetivar o plano municipal de saúde como eixo norteador de todas as ações no âmbito municipal e contemplar todo o contexto de ação da secretaria na esfera global do SUS;
- Prevenir e reduzir os riscos para a saúde individual e do ambiente em geral;
- Promover estilos de vida saudáveis;
- Garantir serviços de alta qualidade de saúde que são eficientes e acessíveis;
- Reduzir as desigualdades sociais;
- Fornecer informações de saúde para ajudar tomar decisões informadas;
- Acompanhar a execução das ações propostas de forma sistemática e contínua.

### **3. VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL**

#### **3.1 VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

O objeto de interesse da Vigilância Sanitária são os riscos sanitários decorrentes da produção, distribuição, comercialização e uso de bens de capital e de consumo e da prestação de serviços de interesse da saúde. A Vigilância Sanitária deve exercer também a fiscalização e o controle sobre o meio ambiente e os fatores que interferem na sua qualidade, abrangendo os processos e ambientes de trabalho, habitação e de lazer.

A VISA é organizada da seguinte forma: Área de serviços e produtos, Alimentos, Meio Ambiente, Controle de Zoonoses, Controle de Vetores e Saúde do Trabalhador.





ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Na área de vigilância ambiental em saúde, a atuação está voltada para agravos em que o meio ambiente representa fator de risco para a saúde, incluindo as zoonoses (em especial as transmitidas por vetores); intoxicações e acidentes por animais peçonhentos; e, também, para a vigilância de fatores ambientais que podem representar risco à saúde pública, como: a água para consumo humano, ar, solo, contaminantes ambientais e produtos perigosos.

A responsabilidade do controle e monitoramento da qualidade da água é compartilhada entre o município e o estado, sendo que o município realiza coleta de 18 amostras mês e o estado realiza a análise da amostra coletada. Na ocorrência de amostras insatisfatórias a VISA realiza ações corretivas necessárias para adequação do sistema de distribuição de água de acordo com legislação vigente.

De acordo com a lei municipal são realizadas ações sobre criação de suínos, orientações de criadouros e proibições para os proprietários desses animais.

Suas principais atividades são inspeções em feiras livres, supermercados, farmácias, cadastro de estabelecimentos. Registra-se ainda uma grande quantidade de denúncias oriundas da população.

A Vigilância Sanitária de Aquidabã é composta por 02 funcionários do quadro de contratados e 01 efetivo.

Estruturação da vigilância ambiental: ainda se encontra em fase inicial com atuação restrita ao controle da qualidade da água para consumo humano.

Quanto a Saúde do Trabalhador, as ações ainda são muito incipientes, estando estas sob a responsabilidade do Estado através do CEREST (Centro de Referência Estadual de Saúde do Trabalhador). No decorrer do plano será realizado ações voltadas para a saúde do trabalhador.



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 4. ANÁLISE SITUACIONAL EM RELAÇÃO À SAÚDE

Atualmente, o município conta com 10 Equipes de Saúde da Família (ESF), constituídas por 10 médicos, sendo 04 (quatro) pertencentes ao Programa Médicos pelo Brasil, 10 enfermeiras e 10 Técnicos de enfermagem, 06 (seis) Equipes de Saúde Bucal (ESB) compostas por cirurgiões-dentistas e auxiliares de saúde bucal (ASB) e 50 agentes comunitários de saúde (ACS).

O Município possui 01 CAPS I, 01 Centro de saúde, 06 Unidades de saúde da Família e 07 postos de saúde que desempenham ações de Atenção Básica na Saúde, oferecendo aos moradores do município todos os serviços e programas de competência do mesmo.

#### 4.2 NATALIDADE

Apesar de todo esforço da equipe de Estratégia de Saúde da Família em prevenção, orientação e planejamento familiar, ainda é alto o índice de gestantes no município, sendo confirmado pelo número de nascidos durante o ano.

<i>Unidade Federação</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>
Aquidabã	256	286	263	242	231	

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

#### 4.3 MORTALIDADE



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

As causas de mortalidade do município que tiveram maior destaque foram decorrentes de doenças crônicas – degenerativas evidenciando-se as doenças do aparelho circulatório como Hipertensão arterial, Infarto Agudo do Miocárdio, causas externas como acidentes e neoplasias, conforme vê-se no demonstrativo abaixo.

**Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10**

<i>Capítulo CID-10</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>Total</i>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	8	5	3	22	42
II. Neoplasias (tumores)	18	17	21	21	17	94
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	1	1	-	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	16	11	7	13	61
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	3	-	7	3	13
VI. Doenças do sistema nervoso	1	4	4	2	6	17
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	45	35	47	32	204
X. Doenças do aparelho respiratório	18	12	16	8	16	70
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	10	11	5	14	51
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	5	5	3	21
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	4	2	5	2	17



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	1	-	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	19	15	21	14	19	88
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	27	30	17	13	105
Total	158	170	163	143	160	794

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

#### 4.4. MORBIDADE

A morbidade hospitalar tem evidenciado como doenças mais prevalentes as doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho respiratório, é também relevante o número das internações. Algumas doenças infecciosas e parasitárias, conforme se vê no quadro abaixo.

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	449	587	574	671	2281
II. Neoplasias (tumores)	38	30	39	46	153
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	28	6	15	69
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	107	89	140	135	471
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	13	14	15	53
VI. Doenças do sistema	7	5	1	7	20



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

nervoso					
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	3	4	11
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	4	-	-	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	264	253	289	295	1101
X. Doenças do aparelho respiratório	260	248	252	314	1074
XI. Doenças do aparelho digestivo	137	141	124	144	546
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	11	6	6	29
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	9	5	10	28
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	80	85	100	70	335
XV. Gravidez parto e puerpério	250	231	250	223	954
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	23	34	29	30	116
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	8	5	3	19
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	17	6	13	21	57
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	71	76	70	69	286
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	9	13	5	39
Total	1762	1869	1933	2083	7647



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

## 5. IMUNIZAÇÃO:

A cobertura esperada para as vacinas aplicadas em menores de 5 anos, para o controle das doenças, é de 95%, nas campanhas nacional de imunização contra a influenza espera-se atingir no mínimo 95%.

O quantitativo de vacinas administradas em menores de 5 anos são em seu total 11 imunobiológicos, sendo eles administrados de acordo com a faixa etária e quantitativo de doses preconizadas pelo Ministério da Saúde.

Com o intuito de complementar trabalho da rotina e o controle de uma doença de forma intensiva ou a ampliação da cobertura vacinal para foram criadas as Campanhas Nacionais de Imunização. São elas a contra poliomielite, contra a gripe e a multivacinação.

É importante ressaltar que a cobertura vacinal é alcançada para várias vacinas, conforme preconizado, e que não houve aumento no número de casos notificados de doenças imunopreveníveis. Além disso, como percebemos ocorre um aumento com o passar dos anos do número de pessoas vacinadas.

### Imunizações – Cobertura

<i>Imuno</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>
<b>Total</b>	46,12	83,10	59,24	65,67
<b>BCG</b>	60,47	80,07	76,22	92,15
<b>Hepatite B em crianças até 30 dias</b>	49,80	76,57	76,92	93,80
<b>Rotavírus Humano</b>	80,63	116,43	67,48	83,88



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Meningococo C</b>	84,98	118,18	82,17	87,19
<b>Hepatite B</b>	81,03	102,45	82,87	89,67
<b>Penta</b>	81,03	102,45	82,87	89,67
<b>Pneumocócica</b>	83,40	120,98	68,53	86,36
<b>Poliomielite</b>	77,47	106,99	75,52	89,67
<b>Poliomielite 4 anos</b>	5,74	56,19	36,56	43,87
<b>Febre Amarela</b>	0,40	0,70	0,00	0,00
<b>Hepatite A</b>	71,54	111,19	67,48	64,05
<b>Pneumocócica(1º ref)</b>	12,25	95,80	67,83	57,44
<b>Meningococo C (1º ref)</b>	60,87	103,50	70,28	64,05
<b>Poliomielite(1º ref)</b>	9,49	77,97	48,95	50,41
<b>Tríplice Viral D1</b>	100,79	133,92	74,13	77,27
<b>Tríplice Viral D2</b>	55,73	124,13	60,14	70,25
<b>Tetra Viral(SRC+VZ)</b>	2,77	0,70	0,35	0,00
<b>DTP REF (4 e 6 anos)</b>	6,65	47,43	37,76	41,72
<b>Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)</b>	6,32	62,24	46,15	40,50
<b>Dupla adulto e tríplice acelular gestante</b>	18,15	46,92	36,71	20,66
<b>dTpa gestante</b>	47,60	71,23	37,41	16,12
<b>Varicela</b>	0,00	0,00	54,55	70,66

## 6. SAÚDE MENTAL

O Município dispõe de CAPS I (Centro de Atenção Psicossocial) localização no conjunto Eurico de Souza Filho II, rua Propriá, sn.

Os casos de transtornos leves são atendidos pela atenção básica. Os casos que necessitam de atendimento psiquiátrico são encaminhados para o CAPS, em casos mais severos o SAMU é acionado para fazer a contenção e transporte do paciente.

Dados de atendimentos do caps



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## **7. MELHOR EM CASA**

O programa foi instituído em 2011 e foi integrado ao Programa SOS Emergências na Rede de Atenção às Urgências no âmbito do SUS, através da Portaria ministerial nº 1.208 de 18 de junho de 2013. De acordo com a portaria, a atenção domiciliar é interpretada como nova modalidade de atenção à saúde, substitutiva ou complementar às já existentes, caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação prestadas em domicílio, com garantia de continuidade de cuidados e integrada às redes de atenção à saúde (BRASIL, 2013).

O objetivo do Melhor em Casa é levar atendimento médico às casas de pessoas com necessidade de reabilitação motora, idosos, pacientes crônicos sem agravamento ou em situação pós-cirúrgica, evitando internações hospitalares desnecessárias e as filas dos serviços de urgência e emergência.

As equipes de cuidadores são formadas, por médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem e fisioterapeuta. Outros profissionais como fonoaudiólogo, psicólogo, assistente social.

Os profissionais cuidadores desenvolvem um conjunto de ações, incluindo o ensinamento de hábitos saudáveis de vida, como: alimentação balanceada, prática regular de atividades físicas, convivência social estimulante, atividade ocupacional prazerosa e mecanismos para reduzir o estresse.

## **9. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

O Serviço de Transporte do município conta uma garagem aberta 24 horas, onde dispõe de ambulâncias, além de veículos de passeio que são utilizados nas transferências e locomoção de pacientes acamados ou não para outros municípios.





ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O município dispõe de um hospital que atende as principais demandas de urgência e emergência. E de acordo com a necessidade os casos críticos são encaminhados via regulação para hospitais de maior porte.

## **10. ATENÇÃO ESPECIALIZADA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

A atenção especializada representa o conjunto de procedimentos de alta tecnologia e alto custo e os serviços qualificados. A Média Complexidade Ambulatorial envolve a maioria dos procedimentos necessários para o diagnóstico, tratamento e reabilitação que pelo seu caráter complementar e suplementar à Atenção Básica são de extrema relevância na redução da demanda para a alta complexidade.

O município não realiza procedimentos e atendimentos de média complexidade ambulatorial, sendo os mesmos controlados e autorizados por uma Central de regulação localizada em Aracaju ministrada pela Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju, cujas cotas são baixíssimas, não atendendo a demanda satisfatoriamente. Atualmente, o município tem especialidade através de prestação de serviço através do hospital pediatra, cardiologista, ginecologista, ortopedista, fisioterapeuta. Exames holter, radiologia, usg, eletrocardiograma, mapa e ecocardiograma.

A PPI (Programação Pactuada Integrada) tem causado um grande transtorno com relação ao número de procedimentos de média e alta complexidade, devido a grande dificuldade nas cotas que são baixas e às vezes o serviço não tem prestador, esta dificuldade tem sido comum aos municípios da região.

## **11. ATENÇÃO FARMACÊUTICA**



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A Assistência Farmacêutica é componente fundamental para efetiva implementação da assistência à população e o seu principal objetivo é garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso aos medicamentos considerados essenciais.

A política Nacional de Medicamentos, definida por meio da Portaria do Ministério da Saúde (MS) nº 3916/98, assim como algumas novas diretrizes de Assistência Farmacêutica apresentada e referendada pela Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 338/04, remetem e orientam para a prática de uma assistência farmacêutica descentralizada, pactuada entre as esferas de Governo e com ações centradas no usuário, comunidade e profissionais de saúde.

O processo de descentralização da Assistência Farmacêutica Básica trouxe avanços ao nosso município, levando-o a uma melhor estruturação de serviços nesta área.

A Assistência Farmacêutica Básica é programada por meio do elenco básico de medicamentos do Plano Municipal de Assistência Farmacêutica e das ações e serviços do SUS, considerando um conjunto de ações inseridas no contexto mais amplo da atenção à saúde. O elenco é baseado em critérios definidos através de Portaria Ministerial pactuado com a CIE visando contemplar prioritariamente o tratamento dos indivíduos atendidos na atenção básica.

A Assistência Farmacêutica é organizada em listas de medicamentos, sendo as listas de medicamentos essenciais (Elenco básico de medicamentos) de fornecimento obrigatório e regular através da farmácia e das outras unidades dispensadoras de medicamento no município.

Os medicamentos essenciais são aqueles que satisfazem as necessidades sanitárias da maioria da população; os medicamentos especiais, cuja responsabilidade de repasse ao usuário é da Secretaria de Estado da Saúde, são aqueles indicados nos



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

protocolos pré-estabelecidos, definidos por critérios técnicos e estudos de medicina baseada em evidências clínicas para a terapêutica de agravos mais prevalentes ou de maior demanda local. Os medicamentos estratégicos direcionados ao tratamento de um grupo de agravos agudos ou crônicos específicos contemplados em programas do Ministério da Saúde, como os tratamentos para DST/AIDS, tuberculose e Hanseníase.

A rede de Assistência Farmacêutica é organizada pela Secretaria Municipal de Saúde atendendo o elenco pactuado onde é realizado o gerenciamento dos medicamentos: coordenando, planejando, acompanhando, controlando e avaliando todas as etapas desde a seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição até a dispensação para garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade, bem como o uso racional e o acesso da população àqueles considerados medicamentos essenciais.

O serviço de Assistência Farmacêutica conta com 2 profissionais Farmacêuticos, que utilizam Hórus para o controle e a distribuição das medicações.

A estrutura física da farmácia Básica fica localizada no anexo do centro saúde onde fica localizada a secretaria municipal de saúde.

### **13. FINANCIAMENTO**

O financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é feito pelas três esferas de governo, federal, estadual e municipal, conforme determina o Art. 197 § 1º da Constituição Federal de 1988, que estabelece as fontes de receita para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde.

Os percentuais de investimento financeiro dos Municípios, Estados e União no SUS são definidos atualmente pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, resultante da sanção presidencial da Emenda Constitucional nº 29. Por esta Lei, Municípios e Distrito Federal devem aplicar anualmente, no mínimo, 15% da arrecadação dos impostos em ações e serviços públicos de saúde cabendo aos Estados



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12%. No caso da União, o montante aplicado deve corresponder ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido do percentual relativo à variação do Produto Interno Bruto (PIB) do ano antecedente ao da lei orçamentária anual.

O município de Aquidabã historicamente sempre aplicou acima de 15% da arrecadação dos impostos em ações e serviços públicos de saúde. A tabela 1 demonstra a aplicação nos últimos anos: Tabela 1: Percentual de recursos próprios aplicados em saúde

<b>ANO</b>	<b>% EXIGIDO</b>	<b>% CUMPRIDO</b>
2018	15	19,66
2019	15	17,78
2020	15	17,23
2021	15	17,69

Fonte: Datasus – SIOPS

Historicamente, com a publicação da Portaria nº 204, do Ministério da Saúde, em 2007 foram criados cinco Blocos de Financiamento do SUS: Atenção Básica; Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar; Vigilância em Saúde; Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS. Posteriormente, foi criado o Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde (Portaria MS nº 837/2009).

Em 2013, a Portaria MS nº 412, subdividiu o financiamento da assistência farmacêutica em dois blocos, o do Componente Básico e outro do Componente Excepcional. Assim, totalizaram sete blocos de financiamento do SUS.

No início do ano 2017 o Ministério da Saúde propõe uma série de alterações para o repasse de recursos federais à estados e municípios, o chamado de SUS Legal, que prevê a mudança na transferência de verbas federais, os repasses em sete blocos temáticos passariam a ser realizados em duas modalidades: custeio e investimento.



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## 8. METAS E DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

### EIXO 1: GESTÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

**DIRETRIZ 1:** Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal.

Objetivo 1: Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ações
Ampliar número de atendimentos individuais das ESF.	28.627	35.000	40.000	44.000	Estabelecer meta mensal de atendimentos individuais para os profissionais das equipes.
Ampliar o número de ação coletiva de escovação dental supervisionada, covid-19 através do PSE	26	26	26	26	Realizar no mínimo 1 atividade coletiva em todas as escolas pactuadas no PSE
Realizar as 12 ações do PSE no município.	13	13	13	13	
Ampliar cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Auxílio Brasil	78%	80%	82%	85%	Realizar busca ativa ds famílias vinculadas ao auxílio brasil. Realizar reunião com as equipes para orientação sobre o preenchimento dos dados.
Notificar 100% dos casos de violência doméstica, sexual e outras violências atendidas nas unidades de saúde.	20%	50%	75%	100%	Realizar capacitação sobre abordagem no atendimento a casos de violencia domestica e notificação em todas das unidades.
Atingir 60% na cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	55%	57%	60%	80%	Realizar cadastramento de usuários; Solicitar credenciamento de novas equipes de saude bucal.
Atingir 100% na cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	100%	100%	100%	Atualização constante dos cadastros de usuários da saude.
Construir, reformar e/ou ampliar Clínicas de Saúde da Família e/ou Unidades de Saúde da Família e/ou CAPS e/ou Postos de Saúde	03	3	5	4	Cosntrução, reforma ou aplanção das clinicaas, unidades, caps e ou postos de saude.
Contratação de 01 empresa ou prestador de serviço para manutenção dos aparelhos de ar condicionado	01	01	01	01	Contratação de 01 empresa ou prestador de serviço para manutenção dos aparelhos de ar condicionado



**ESTADO DE SERGIPE**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Contratação de 01 empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais.	01	01	01	01	Contratação de 01 empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais.
Contratação de 01 empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de Cartuchos	01	01	01	01	Contratação de 01 empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de Cartuchos
Contratar 01 empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	01	01	01	01	Contratação 01 empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos
Contratar 01 empresa para recolher o lixo biológico	01	01	01	01	Contratação 01 empresa para recolher o lixo biológico
Contratar 08 profissionais médicos	08	08	08	08	Contratação 08 profissionais médicos
Desenvolver 15 ações estratégias do NASF, CAPS e ESF	15	15	15	15	Realização de ações conforme calendário da saúde Registrar em ficha de atividade coletiva
Reduzir em 16% a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	19%	18%	17%	16%	Realizar ação sobre gravidez na adolescência nas escolas e unidades de saúde. Realização sobre IST's nas escolas e unidades de saúde.
Disponibilizar sinal de internet em Unidades de Saúde, Postos de Saúde e Centros de Saúde	03	05	07	07	Contratação de prestação de serviços de internet nas unidades.
Equipar com material permanente as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde, CAPS, NASF e Secretaria e melhor em casa	03	02	03	02	Realização de licitação para aquisição de material permanente
Fornecer camisas aos envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção Básica	50%	50%	50%	50%	Realização de licitação de empresa para confecção de camisas promocionais.
Fornecer Fardamentos aos ACS e ACE	-	100%	-	100%	Realização de licitação de empresa para confecção de camisas promocionais.
Melhorar o acolhimento das unidades de saúde	100%	100%	100%	100%	Realização de capacitação sobre acolhimentos para os trabalhadores da saúde.
Implantar do prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde.	30%	40%	60%	70%	Realização de contratação de empresa para implementação do prontuario eletrônico.
Informatizar o serviço de almoxarifado	-	-	100%	100%	Realização de contratação de empresa para implementação do prontuario eletrônico.
Licitatar 15 serviços de buffet e frutas para auxílio nos eventos da atenção básica	15	15	15	15	licitação de serviço de buffet
Locar veículos para transportar profissionais e usuários do SUS para os atendimentos nas unidades de saúde	02	02	02	02	locação de veículos para transportar profissionais e usuários do SUS para os atendimentos nas unidades de saúde
Realizar 01 campanha de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade da saude do homem	01	01	01	01	Realização da campanha do novembro azul
Realizar 01 campanha de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade da saude da mulher	01	01	01	01	Realização da campanha do outubro rosa
Realizar manutenção de jardinagem em unidades de saúde/secretaria	03	04	03	02	Solicitação a secretaria de obras o serviço de manutenção de jardinagem em unidades de saúde/secretaria conforme necessidade



**ESTADO DE SERGIPE**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Realizar reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde	100%	100%	100%	100%	Realização de licitação para contratação de empresa de reparos para os equipamentos das unidades de saúde.
Reduzir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica	10%	15%	20%	25%	Ampliação dos atendimentos para a população; Realização de educação em saúde para orientação da população sobre os serviços ofertados nas unidades de saúde.
Realizar adesão a serviço de prótese dentária	1	-	-	-	
Implementar programa aquidabã sorridente	1	1	1	1	Atendimento odontológico Avaliação dos casos que necessitam prótese dentária Oferecer prótese dentária de acordo com avaliação das necessidades.

Objetivo 1.2: Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil no âmbito municipal para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ação
Alcançar a cobertura de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	60%	60%	70%	70%	Realização das consultas de prenatal; Realização de busca ativa das gestantes faltosas Flexibilização de dias e horários para atendimentos as gestantes.
Assegurar a realização de puericultura das crianças em até 24 meses	50%	50%	50%	50%	Oferta de atendimentos de puericultura Realização de educação em saúde sobre acompanhamento das crianças para as genitoras e gestantes
Aumentar em o número de parto normal no SUS e na saúde suplementar	60%	62%	64%	65%	Orientação para as gestantes sobre os benefícios do parto normal e possíveis complicações do parto cesárea.
Ampliar a taxa consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de Vida	70%	72%	74%	75%	Realização de atendimento as puerperas e RN até o 7 dia de vida.
Garantir em 90% o acesso a consulta e exames de pré-natal	90%	90%	90%	90%	Manutenção de materiais e profissionais para atendimento de pre-natal; Destinar cota mensal para realização dos exames de pre-natal
Manter a porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de pré-natal iniciados até a 12ª semana	50%	50%	60%	60%	Orientação ao ACS sobre a importância da captação precoce da gestante; Oferecer teste rápido para detecção da gravidez.
Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil/MIF (10 a 49 anos)	100%	100%	100%	100%	Realização de investigação de todos os óbitos de mulher em idade fértil.
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetal	90%	90%	90%	90%	Realização de investigação de todos os óbitos infantis e fetal
Investigar 100% dos óbitos maternos	100%	100%	100%	100%	Realização de investigação de todos os óbitos materno
Realizar testes de sífilis em 100% das gestantes usuárias do SUS	80%	80%	80%	80%	Manutenção de testes rápido para detecção de sífilis.





**ESTADO DE SERGIPE**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Reduzir em 0 o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano	2	1	0	0	Realização de 1 testagem rápida para sífilis em gestante a cada trimestre da gravidez
Manter em 0 o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0	0	0	Realização de 1 testagem rápida para HIV em gestante a cada trimestre da gravidez
Manter em 0 o número de óbitos maternos	0	0	0	0	Realização de pre-natal de qualidade as gestantes; Encaminhar gestantes de alto risco ao PNDAR
Realizar da ação de promoção da alimentação saudável e prevenção da obesidade sendo realizadas em todas as escolas cadastradas no Programa Saúde na Escola PSE	50%	60%	70%	80%	Realização de uma ação em saúde sobre de promoção da alimentação saudável e prevenção da obesidade sendo realizadas em todas as escolas cadastradas no Programa Saúde na Escola PSE
Reduzir em 0 a taxa de mortalidade infantil	2	1	0	0	Ofertar acompanhamento das crianças desde o nascimento.
Reduzir em 0 os casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	0	0	0	0	Ofertar repelente para as gestantes Orientação através do pre-natal sobre prevenção do aedes
Tratar as gestantes com sífilis	100%	100%	100%	100%	Oferta de medicamento para tratamento de sífilis
Implantar estratégia amamenta, alimenta Brasil em 03 unidades UBS nas regiões de maior vulnerabilidade.	1	2	3	3	Formar 1 tutor da estratégia amamenta, alimenta Brasil em 03 unidades UBS nas regiões de maior vulnerabilidade.
Implantar e implementar um Centro de de Especialidades Multidisciplinar	0	1	0	0	Trabalhar ações do Calendário inclusivo através de palestras e atividade lúdicas para pacientes e familiares Trabalhar ações do Calendário inclusivo divulgação em mídias sociais. Contratação de especialidades: neuropediatra, enfermeiro, psicóloga, fonoaudióloga, fisioterapeuta, psicopedagogo, assistente social e terapeuta ocupacional.
Realizar no mínimo 1 atendimento odontológico em 60% das gestantes cadastradas.	60%	60%	60%	60%	Realização de educação continuada em todas as unidades de saúde Realizar busca ativa de gestantes sem atendimento Adequar cronograma de atendimento a gestante em conjunto com o cronograma da equipes de saúde da família.

Objetivo 1.3: Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ação
Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.	30%	40%	43%	45%	Realização de exame em todas as unidades de saúde Realização de busca ativa de mulheres com coleta a mais de 3 anos;



**ESTADO DE SERGIPE**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 59 a 69 anos	0,25	0,25	0,25	0,26	Oferta de exame de mamografia no município; Realização de mutirão anual
---	------	------	------	------	--

Objetivo 1.4: Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde.					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ação
Aumentar o número de pacientes atendidos pela equipe de saúde mental	350	375	400	400	Capacitação com as equipes sobre o perfil de pacientes caps
Desmamar 30% pacientes que não possui perfil CAPS e encaminhá-los para a APS	30%	30%	30%	30%	Capacitação com as equipes sobre o perfil de pacientes caps
Realizar uma ação de conscientização para a população sobre a importância da Saúde Mental	1	1	1	1	Realização de uma ação sobre o janeiro branco em todas as unidades de saúde
Implementar o apoio matricial em saúde Mental nas unidades de atenção básica	01	01	01	01	Realização de 1 matriciamento anual com as equipes de saúde
Realizar de no mínimo 01 ação de matriciamento com as equipes de atenção básica e o NASF	01	01	01	01	Realização de 1 matriciamento anual com as equipes de saúde
Implantar e implementar a Academia da Saúde.	01	-	-	-	
Realizar de no mínimo 01 ação de matriciamento com as equipes de atenção básica, melhor em casa, assistência social e CAPS	13	13	13	13	Realização de no mínimo 01 ação de matriciamento com as equipes de atenção básica, melhor em casa, assistência social e CAPS

Objetivo 1.5: Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e da assistência.					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ação
Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	35	30	28	26	Realização de acompanhamento dos pacientes diagnosticados Realizar ação de prevenção para pacientes com predisposição a essas doenças.
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50%	53%	56%	59%	Realização de 1 consulta com aferição de PA no semestre Realizar busca ativa aos pacientes faltosos as consultas Realização de mutirão para atendimento hipertensos
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50%	53%	56%	59%	Realização de 1 consulta com solicitação de hemoglobina glicada no semestre Realizar busca ativa aos pacientes faltosos as consultas Realização de mutirão para atendimento de diabéticos



**ESTADO DE SERGIPE**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Objetivo 1.6 Melhoria da assistência aos pacientes com perfil para atenção domiciliar através do Programa melhor em casa					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ação
Atender através do melhor em casa os pacientes com perfil Atenção Domiciliar-AD2_AD3	15	15	15	15	Realização de matriciamento com as equipes do município 13 matriciamentos
Manter tempo médio de permanência (TMP) estimada de 30 a 90 dias, salvo em situações específicas onde o TMP poderá ser ampliado, com a respectiva justificativa técnica.	90	90	90	90	
Contratar Profissionais de atuação no melhor em casa (mínimo de EMAD tipo 2 – 1 médico, 1 enfermeiro, 2 técnicos de enfermagem, 2 qual quer profissional de nível superior e Equipe de apoio com 1 fisioterapeuta, 1 fonoaudiólogo, 1 psicólogo, 1 cirurgia dentista)	10	10	10	10	Ação de controle vacinal dos pacientes em internamento domiciliary
Aumentar carga horária do médico ou aumentar o número de médicos					
Realizar no mínimo 3 ações com as equipes	03	03	03	03	Capacitação nas temáticas de acordo com as necessidades
Realizar atividades coletivas com o paciente, cuidador, familiares e vizinhos de acordo com o calendário da saúde	08	08	08	08	
Realização de reuniões de equipe mensal	10	10	10	10	
Aquisição de fardamento hospitalar para equipe	10	10	10	10	

**DIRETRIZ 2:** Redução dos riscos e agravos a saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 2.1: Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ação
Adquirir/Local veículo para os trabalhos de vigilância	01	01	01	01	Viabilização de 1 veículo para atendimento as necessidades de trabalho da vigilância
Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	80%	85%	85%	85%	Ofercta de materiais necessários para realização das coletas Viabilização de transporte para coleta Seguir os agendamentos realizados pelo IACEN
Nº de Ciclos que Atingiram no Mínimo 80% Cob de Imóveis Visitados Controle dengue	6	6	6	6	Realização de 80% das imóveis visitados para controle da dengue



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	93%	93%	93%	93%	Realização da avaliação dos contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase; Preencher e acompanhar a ficha de controle de contatos
Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário 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%	100%	100%	100%	Manter vacinas disponíveis em todas as salas de vacina Oferta de vacinação em horários diferenciados Realizar busca ativa de crianças em atraso na situação vacinal
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	95%	95%	95%	95%	Monitorar os casos de tuberculose no município Realização do TDO nos pacientes diagnosticados com tuberculose Realização de baciloscopia mensal para os pacientes diagnosticados até finalização do tratamento Realização de ação de prevenção contra tuberculose nas unidades de saúde
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	95%	95%	95%	95%	Monitorar os casos de hanseníase no município Monitorar reações adversas
Aumentar o número de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação	92%	92%	92%	92%	Realização de capacitação para os profissionais sobre notificação compulsória
Aumentar em o registros de óbitos com causa básica definida	95%	95%	95%	95%	Encaminhar pacientes de óbitos domiciliares aos SVO Realizar investigação dos casos de óbito com causa mal definida
Efetuar notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	100%	100%	100%	100%	Realização de capacitação para os profissionais sobre acidentes relacionados ao trabalho
Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100%	100%	100%	100%	Realização de testagem rápida para HIV na primeira consulta do paciente com suspeita de tuberculose Realização de manutenção de testagem rápida para HIV em todas as unidades de saúde do município
Garantir a realização da vacinação da vacina BCG em contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	85%	85%	90%	90%	Encaminhar pacientes para vacinação nas salas de vacina com a vacina BCG. Viabilizar vacina no município.
Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	90%	90%	90%	90%	Realização da campanha de vacinação antirrábica animal conforme orientações da SES Realizar vacinação porta-porta dos cães e gatos existentes do município. Realização de vacinação em pontos estratégicos na cidade para vacinação de cães e gatos
Preencher das notificações de agravos o campo “ocupação”	100%	100%	100%	100%	Realização de capacitação para os profissionais sobre notificação compulsória
Realizar campanha de combate as drogas	01	01	01	01	Realização de uma ação sobre o campanha de combate as



**ESTADO DE SERGIPE**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

					drogas
Realizar todas as campanhas de vacinação do ministério da saúde	100%	100%	100%	100%	Realização das campanhas de vacinação do ministério da saúde
Realizar inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	80%	80%	80%	80%	Realização inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco
Realizar ações de Vigilância Sanitária	06	06	06	06	Realização das ações da VISA

**DIRETRIZ 3: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS**

Objetivo 3.1: Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ações
Aquisição dos medicamentos do RENAME	90%	90%	90%	90%	Divulgar a listagem de medicamentos padronizados pela RENAME para os profissionais prescritores e unidades de saúde do município no ano de 2022
Implantar o Hórus	01	-	-	-	Aquisição de material de informática para utilização dos Sistemas de Informação – HORUS
Manter o sistema Hórus em pleno funcionamento	01	1	01	1	Manutenção dos material de informática para utilização dos Sistemas de Informação – HORUS
Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	02	02	02	02	Realização de capacitação com os ACS e a população sobre o uso correto de medicamentos assim como as interações medicamentosas, dependência química, efeitos colaterais, resistências bacterianas, descarte correto de medicamentos, entre outros.
Criar 1 REMUME	-	01	-	-	Construção de um REMUME através das recomendações do RENAME e do perfil epidemiológico da regioao.
Elaborar e aplicar o Manual de Boas Práticas (MBP) e Procedimentos Operacionais Padrão (POPs).	-	01	-	-	Construção de Manual de Boas Práticas (MBP) e Procedimentos Operacionais Padrão (POPs).



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DIRETRIZ 4:** Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS

Objetivo 4.1: Implementar e qualificar a assistência laboratorial potencializando a capacidade de resposta da rede municipal de atenção à saúde.					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ações
Ampliar a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep B e Hep C nas unidades básicas de saúde	100%	100%	100%	100%	Manutenção regular do estoque de insumos nas unidades de saúde
Realizar teste de triagem (teste do pezinho) até o 7 dia de vida nas unidades de saúde	95%	95%	95%	95%	Realização da coleta de exame para triagem neonatal até o 7º dia de vida.

**EIXO 2: GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA DO SUS**

**DIRETRIZ 5:** Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

Objetivo 5.1: Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ações
Realizar qualificações para os profissionais da Saúde da Família nas redes de atenção	04	04	04	04	Realização de educação continuada sobre as principais demandas da saúde Incentivar os profissionais a participar de capacitações oferecidas pelo Estado
Implantar ações Municipais voltadas para a melhoria da Saúde do Trabalhador	02	02	02	02	Realização de educação continuada sobre os a saúde do trabalhador, praticas de segurança laboral.
Capacitar os profissionais da saúde com realização de ações de saúde do trabalhador	70%	80%	85%	90%	Realização de educação continuada sobre os a saúde do trabalhador, praticas de segurança laboral.
Qualificação dos Profissionais de Saúde nos cursos Telelab e/ou de outros cursos sobre diagnóstico da HIV e Sífilis	100%	100%	100%	100%	Fazer levantamento dos profissionais que não possui a formação. Incentivar os profissionais que ainda não possui o curso a realiza-lo



**ESTADO DE SERGIPE**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DIRETRIZ 6: Potencialização da Participação e Controle Social**

Objetivo 6.1: Estimular vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, educadores populares com o SUS					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ações
Capacitar os novos conselheiros	100%	100%	100%	100%	Realização de uma capacitação anual sobre temáticas importantes para os conselheiros
Equipar o conselho municipal de saúde	01	01	01	01	Oferta de equipamentos e mobiliários para a casa do conselho conforme necessidade
Enviar Plano plurianual de Saúde ao Conselho de Saúde	01	-	-	01	Enviar Plano plurianual de Saúde ao Conselho de Saúde
Enviar 1 Relatório Anual de Gestão ao Conselho Municipal de Saúde	1	1	1	1	Enviar 1 Relatório Anual de Gestão ao Conselho Municipal de Saúde
Enviar 3 RDQA ao Conselho Municipal de Saúde	03	03	03	03	Enviar 3 RDQA ao Conselho Municipal de Saúde
Realizar Conferência de Saúde mental (Regional)	01	-	-	-	Realização de uma conferência de Saúde Mental no Município Sediar a conferência regional de saúde mental.
Realizar Conferência municipal de Saúde	-	01	-	-	Realizar a etapa municipal da conferência nacional de saúde

**DIRETRIZ 7: Prevenção, controle e enfrentamento a doenças/ surtos/ pandemias da vigilância epidemiológica**

Objetivo 7: Assegurar ações de prevenção em saúde e controle do novo 2019-nCoV em tempo oportuno e eficiente, em situação de caso suspeito no município.					
Metas	2022	2023	2024	2025	Ação
Criar e implementar Centro de Referência de cuidado ao Covid-19.	01	01	01	01	Criar Centro de Referência de cuidado ao Covid-19 Implementar Centro de Referência de cuidado ao Covid-19
Distribuir EPI'S para todos os profissionais de saúde do município	100%	100%	100%	100%	Distribuição de EPI'S para todos os profissionais de saúde do município
Disponibilizar canal de Comunicação para marcação de consultas, monitoramento e informações.	01	01	-	-	Disponibilizar canal de Comunicação para marcação de consultas, monitoramento e informações.
Contratar de equipes multidisciplinar para ação na Feira-Livre e Comércio	01	-	-	-	Contratar de equipes multidisciplinar para ação na Feira-Livre e Comércio
Treinar as equipes de Saúde da Família afim de enfrentar doenças/ surtos e pandemias	01	-	-	-	Realização de treinamentos sobre enfrentamento doenças/ surtos e



ESTADO DE SERGIPE  
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

					pandemias
Organizar rede de apoio de Enfrentamento ao Covid-19	01				Organização rede de apoio de Enfrentamento ao Covid-19
Informar aos órgãos competentes as medidas de enfrentamento ao Coronavírus	01	01			Manter sistemas de informações do covid-19 atualizados
Adquirir bens e insumos utilizados nas ações de enfrentamento ao covid-19	100%	100%			Aquisição de bens e insumos utilizados nas ações de enfrentamento ao covid-19
Documentar as ações de Enfrentamento	100%	100%	100%	100%	Inserir nos relatorios de gestão as medidas de enfretamento
Divulgar as ações de educação e saúde e boletins epidemiológicos através dos meios de comunicação	100%	100%	-	-	Divulgação das ações de educação e saúde e boletins epidemiológicos através dos meios de comunicação (site, instagram, radio)
Realizar Sanitização de Logradouros e espaços físicos	50%	50%	50%	50%	Realização de Sanitização de Logradouros e espaços físicos
Adquirir equipamentos para diagnosticar e monitorar a saturação de oxigênio nas unidade de saúde	20%	20%	-	-	Aquisição equipamentos para diagnosticar e monitorar a saturação de oxigênio nas unidade de saúde
Orientar aos bares e lojistas e comércio local através da Vigilância Sanitária a reabertura adequada dos estabelecimentos	50%	50%	50%	50%	Realização de inspeção através da vigilância sanitária sobre as medidas adequadas para reabertura dos estabelecimentos
Realizar Ação na Casa de Repouso Padre Júlio, com equipe médica, enfermagem e assistência social, a fim de acolher, diagnosticar, testar, monitorar, os idosos que se encontram no grupo de risco	05	-	-	-	Realização de Ação na Casa de Repouso Padre Júlio, com equipe médica, enfermagem e assistência social, a fim de acolher, diagnosticar, testar, monitorar, os idosos que se encontram no grupo de risco
Realizar ação com os servidores da Secretaria de Obras a fim de acolher, diagnosticar, testar e monitorar casos suspeitos/confirmados dos agentes da limpeza	01	-	-	-	Relização ação com os servidores da Secretaria de Obras a fim de acolher, diagnosticar, testar e monitorar casos suspeitos/confirmados dos agentes da limpeza
Implantar caixas de acrílico para ouvidoria nas unidades de saúde	-	1	-	-	Rodas de conversa para orientação nas unidades sobre a temática. Divulgação através de mídia social.