PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2022 - 2025

Prefeitura de Japaratuba
Cuidando da nossa gente

SMS
Secretaria Municipal de Saúde

JAPARATUBA - SE • 2022

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAPARATUBA

LARA ADRIANA VEIGA BARRETO FERREIRA– Prefeita

HÉLIO SOBRAL – Vice Prefeito

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nara Amanda Veiga Barreto – Secretário Municipal de Saúde

Glicilene Oliveira – Coordenadora da Atenção Primária

Alice Tavares– Coordenadora de Saúde Bucal

Rubens dos Santos – Vigilância em Saúde

MESA DIRETORA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Deilza Santana – Presidente

Wadyna Almeida – Vice Presidente

Liege Santos – Secretária executiva

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO
2. ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO
3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SMS
4. RECURSOS HUMANOS
5. DENSIDADE DEMOGRÁFICA
6. TAXA DE CRESCIMENTO POPULACIONAL
7. TRABALHO E RENDIMENTO
8. ECONOMIA
9. TERRITÓRIO E AMBIENTE
10. EDUCAÇÃO
11. NÍVEIS DE ATENÇÃO À SAÚDE
12. ANÁLISE EM RELAÇÃO À SITUAÇÃO SE SAÚDE DE JAPARATUBA
13. ANÁLISE EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE
14. DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

1. INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde é o principal instrumento de planejamento da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem como objetivo orientar as políticas públicas no período, com base nas necessidades de saúde da comunidade Japaratubense e nos determinantes e condicionantes do processo saúde-doença.

Visando à atenção integral e humanizada, a Secretaria Municipal de Saúde vem objetivando, na condução dos trabalhos, os compromissos da gestão com o setor da saúde e refletindo, com base na análise situacional, nas necessidades da população e as peculiaridades próprias do município.

A pandemia de COVID-19 tornou ainda mais evidente a necessidade de um sistema público de saúde que garanta o bem-estar de toda população.No combate a esta doença causada pelo SARS-CoV-2, trabalhamos incansavelmente para salvar o maior número de vidas e dar assistência a todos que acessavam e acessam o SUS do nosso município, guiando-nos pelos princípios da universalização, da equidade e da integralidade. Diante de exposto se faz necessário pensarmos nas políticas de saúde para os próximos anos, para superar os desafios impostos pela pandemia e pós pandemia, elencando prioridades para as diferentes áreas de cuidado, tão necessárias à população.

Apresentamos assim, o referido PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025, que norteará as ações de Saúde neste período, explicitando as intenções e os resultados (objetivos, metas e ações) a serem alcançados no período de quatro anos. Sendo assim, considera-se neste plano, além das ações preventivas, curativas e de promoção à saúde, a necessidade da articulação entre as diferentes políticas públicas existentes, ficando o Conselho Municipal de Saúde livre para avaliar e atualizar as metas e prioridades aqui contidas, conforme mudanças ocorridas na realidade que envolve a população deste Município. Além disso, o plano poderá e deverá passar por adaptações anualmente, de forma a rever necessidades não contempladas no documento atual.

2. ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO

Japaratuba é um município do estado de Sergipe, no Brasil, que foi emancipada em 11 de junho de 1859 e em 24 de agosto de 1934, pelo Decreto-lei 238, do então interventor federal coronel Augusto Maynard Gomes, a sede do município de Japaratuba foi elevada à categoria de cidade. Geograficamente localiza-se no Vale do Contiguiba, no sentido Norte do estado, distante apenas 54 quilômetros da capital Aracaju. Limita-se ao Norte com o município de Muribeca; ao Sul com os municípios de Pirambu e Carmópolis; ao Leste com o município de Japoatã e à Oeste com o município de Capela.

Com área de 365,677 km² (IBGE 2020), 18 povoados, população de 18.286 habitantes (DATASUS 2015), sendo São José da Caatinga o maior povoado do município e a segunda maior população de Japaratuba, com quase 5 mil habitantes. Abriga a bacia hidrográfica do rio Japaratuba, a menor do estado, apresenta clima tropical chuvoso com temperatura média em torno de 25,2°C.

O maior percentual da população está concentrado na faixa etária 20 a 29 anos, refletindo que a cidade possui uma população jovem e há um predomínio do sexo feminino (DATASUS 2015). O PIB per capita é de R$ 2**1**.171,11 (IBGE 2018) e as principais atividades econômicas são: agricultura (cana-de-açúcar, mandioca, coco) e extração de petróleo.

2.1 REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

2.1.1 Sistema Municipal de Saúde

O Município conta com 06 unidades de saúde e 08 postos de saúde de apoio, com sistema IDS, em fase de implantação de prontuário eletrônico, 09 equipes de saúde da família, 07 equipes de Saúde Bucal, 02 Centros de Fisioterapia, 01 Unidade de Urgência de 24h.

- **Capacidade Instalada**: Atenção Primária À Saúde – porta de entrada para acolhimento, avaliação, estratificação de risco e acompanhamento clínico, realizando intervenções ou encaminhamentos de casos agudizados e casos com necessidade de avaliação e intervenção de especialistas em atendimento ambulatorial ou hospitalar.
  Atenção Ambulatorial Especializada - utilização de profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade.

2.1.2 Clínica Dr. José Augusto Correa Santos –PSF- Zé Dú (sede)

A unidade de saúde situada na área urbana é a **Clínica Dr. José Augusto Correa Santos – Zé Dú**, SCNES 2477440, que apresenta estrutura física em boas condições de conservação: 02 recepções amplas, 01 sala de pré-consulta, 01 sala de vacina, 01 sala de administrativo,04 consultórios médicos, 04 consultórios de enfermagem, 01 farmácia de dispensação, 01 almoxarifado para material de limpeza, 01 consultório odontológico com capacidade para 03 cadeiras odontológicas, 02 sanitários para o público.

2.1.3 Clínica Dr. José Augusto Correa Santos –Urgência 24h- Zé Dú (sede)

A unidade dispõe de 01 sala recepção, 01 sala de estabilização, 01 consultório c/ banheiro, 01 copa, 01 expurgo, 01 star de condutores de ambulâncias, 01 necrotério, 01 abrigo externo para resíduo gerados na unidades, 01 star médico, 01 star de enfermagem, 03 banheiros, 01 leito de observação adulta c/ banheiro, 01 leito de observação infantil c/banheiro, 01 posto de enfermagem para preparo de medicação, 01 consultório médico.

2.1.4 UBS Maria de Lourdes (Pov. São José da Caatinga)

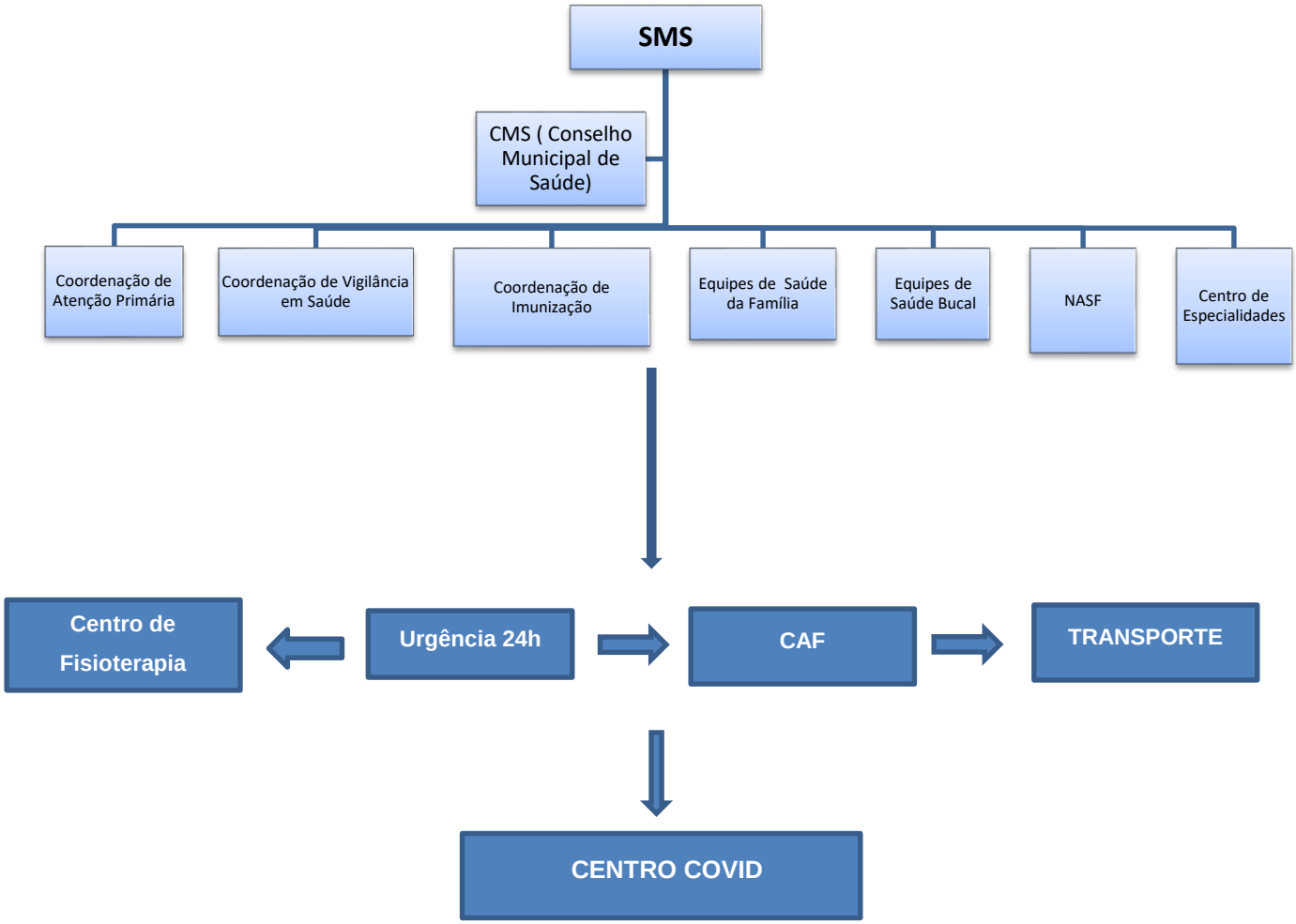
A Unidade de Saúde situada na Zona Rural, com SCNES 2477505, conta com espaço físico com 01 recepção, 01 sala de vacina, 01 farmácia de dispensação, 01 sala de curativo , 03 consultórios médicos, 02 consultorios de enfermagem, 01 consultório odontológico, 01 copa, 05 banheiros.

2.1.5 Secretaria de Saúde (SMS)

A unidade situada na sede de **Japaratuba, SCNES 6292984,** possui 02 recepções, 01 sala de regulação, 01 sala de Assistência Social, 02 salas (setor administrativo), 01 sala vigilância em saúde , 01 copa, 04 consultórios médicos (especialidades), 01 sala de vacina covid-19, 05 banheiros, 01 sala da VISA, 01 laboratório, 01 CPD, 01 sala de RX, 01 centro

de fisioterapia, 01 sala de Assistência Social, 01 CAF, 01 sala do CMS (Conselho Municipal de Saúde), 01 Diretoria de Transporte. 01 sala de gabinete Secretária.

3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SMS



4. RECURSOS HUMANOS

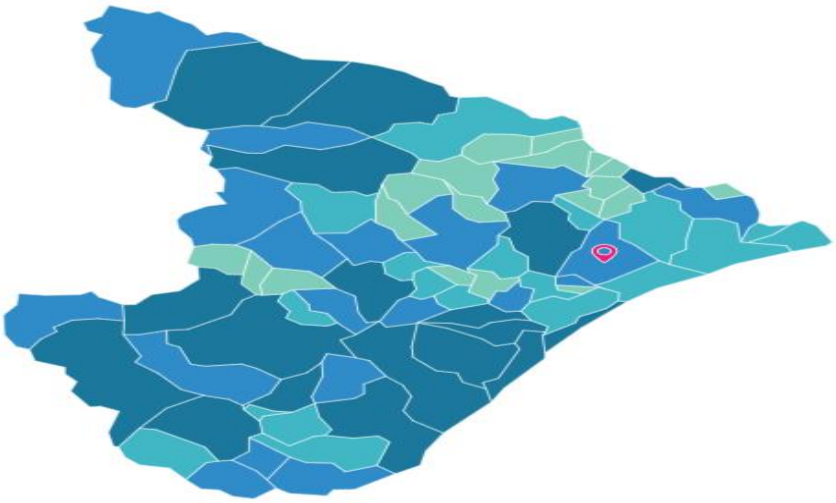
A Secretaria Municipal de Saúde possui quadro funcional com bastante diversidade de níveis escolares, de acordo com os cargos exercidos. Atualmente o quadro funcional é composto por:

CATEGORIA (Nível Médio)
Agentes Comunitários de Saúde
Agentes de Endemias
Auxiliar de Consultório Odontológico
Auxiliar e/ou Técnico de Enfermagem
Técnico de laboratório
Agentes de Vigilância Sanitária
Motoristas
Recepcionista
Auxiliar Administrativo

CATEGORIA (Nível Superior)
Biomédico
Enfermeiro
Farmacêutico
Médico PSF
Médico Clínico Cirurgião
Odontólogo
Psicólogo
Fisioterapeuta
Assistente Social
Médica Ultrassonografista
Fonoaudiólogo
Nutricionista
Médico Psiquiátrico
Pediatra

CATEGORIA (Cargo em Comissão)
Secretária
Secretária Adjunta
Coordenadora da Atenção Básica
Coordenador das Vigilâncias
Gerente de UBS
Chefe de transportes
Cargos Comissionados
Contratados

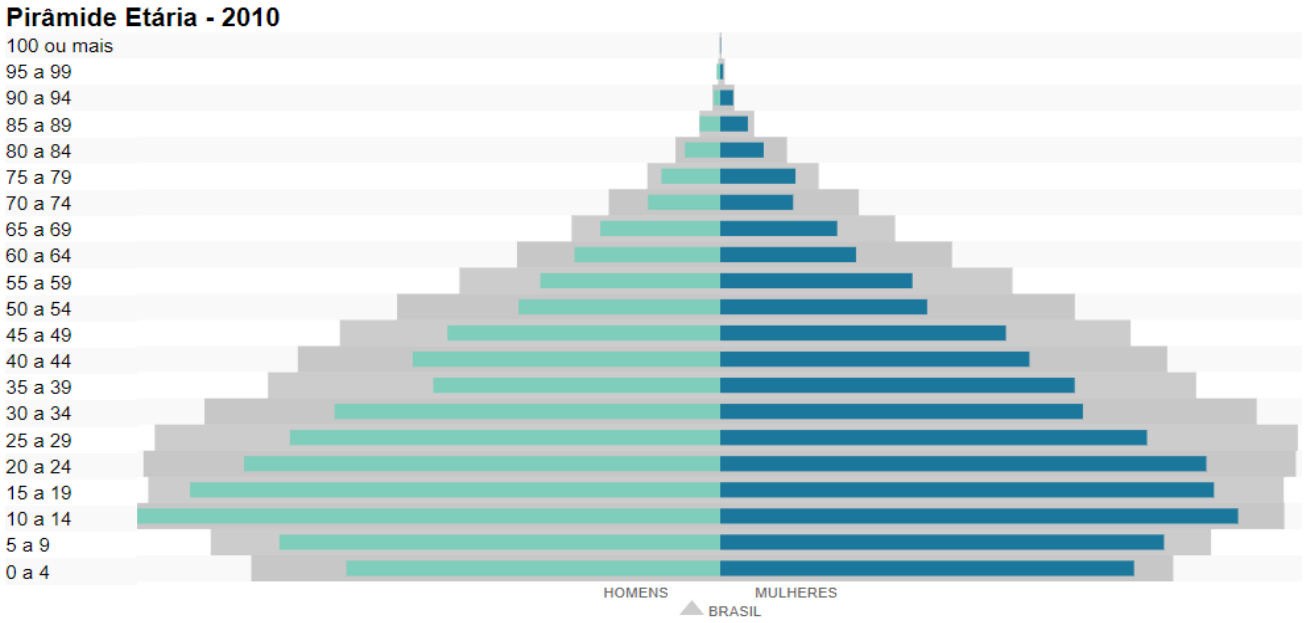
5. DENSIDADE DEMOGRÁFICA



POPULAÇÃO
População estimada [2021] 19.067 pessoas
População no último censo [2010] 16.864 pessoas
Densidade demográfica [2010] 46,22 hab/km²

6. TAXA DE CRESCIMENTO POPULACIONAL

6.1 População Residente, por grupos de idade, segundo os municípios e o sexo



Fonte IBGE

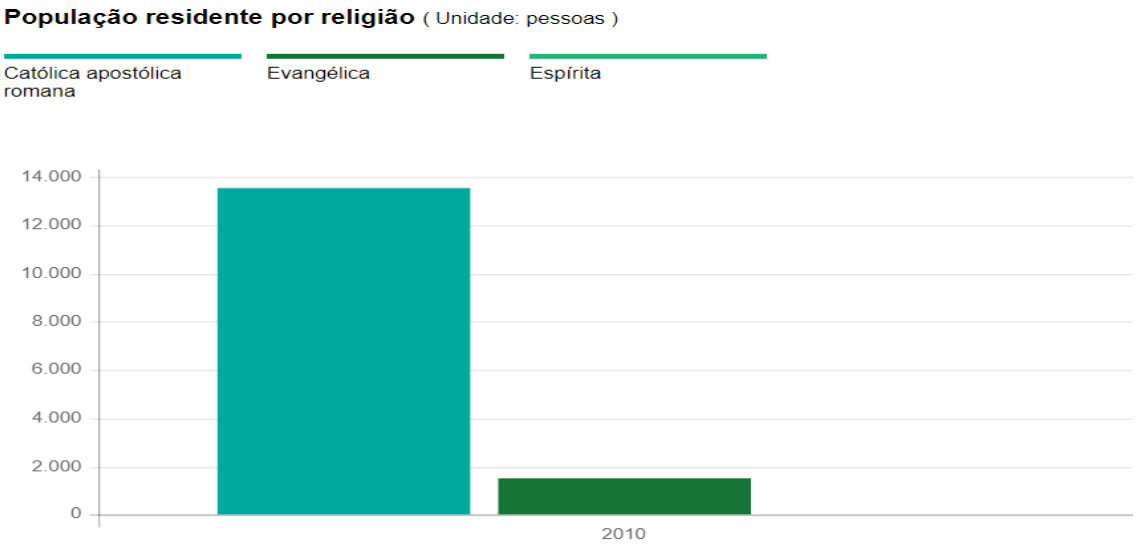
POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

PERÍODO: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	711	679	1390
5 a 9 anos	708	657	1365
10 a 14 anos	671	703	1374
15 a 19 anos	742	749	1491
20 a 29 anos	1755	1731	3486
30 a 39 anos	1499	1594	3093
40 a 49 anos	1194	1271	2465
50 a 59 anos	1027	1029	2056
60 a 69 anos	611	604	1215
70 a 79 anos	329	341	670
80 anos e mais	123	179	302
Total	**9370**	**9537**	**18907**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

6.2. POPULAÇÃO RESIDENTE POR RELIGIÃO



Fonte IBGE

7. TRABALHO E RENDIMENTO

Em 2019, o salário médio mensal era de 5.4 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 9.4%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 1 de 75 e 37 de 75, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 2 de 5570 e 3695 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 50.1% da população nessas condições, o que o colocava na posição 31 de 75 dentre as cidades do estado e na posição 1376 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

7.1 PERCENTUAL DA POPULAÇÃO COM RENDIMENTO NOMINAL MENSAL PER CAPITA DE ATÉ 1/2 SALÁRIO MÍNIMO

• **Salário médio mensal dos trabalhadores formais [2019]**
5,4 salários mínimos
• **Pessoal ocupado [2019]**
1.757 pessoas
• **População ocupada [2019]**
9,4 %
• **Percentual da população com rendimento nominal mensal percapita de até 1/2 salário mínimo [2010]**
50,1 %

Com pouco mais de dezenove mil habitantes (população estimada 2019), a economia de Japaratuba está baseada na Agropecuária, com destaque para a produção de cana-de açúcar, além da criação de gado de corte e da produção de leite.

8. ECONOMIA

Com pouco mais de dezenove mil habitantes (população estimada 2019), a economia de Japaratuba está baseada na Agropecuária, com destaque para a produção de cana-de açúcar, além da criação de gado de corte e da produção de leite.

9. TERRITÓRIO E AMBIENTE

Apresenta 8.1% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 70.5% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 42.1% 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 60 de 75, 9 de 75 e 7 de 75, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 4516 de 5570, 3078 de 5570 e 688 de 5570, respectivamente.

10. EDUCAÇÃO

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010]	98%
IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2019]	4,9
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2019]	4,0
Matrículas no ensino fundamental [2020]	2.666 matrículas
Matrículas no ensino médio [2020]	539 matrículas
Docentes no ensino fundamental [2020]	171 docentes
Docentes no ensino médio [2020]	31 docentes
Número de estabelecimentos de ensino fundamental [2020]	20 escolas
Número de estabelecimentos de ensino médio [2020]	2 escolas

DADOS IBGE

11. NÍVEIS DE ATENÇÃO À SAÚDE

11.1. ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

A Atenção Primária à Saúde (APS) corresponde ao conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária. Portanto é/será a principal porta de entrada, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede, sendo ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

As Unidades Básicas de Saúde (UBS) correspondem a todos os estabelecimentos de saúde que prestam ações e serviços de Atenção Primária, no âmbito do SUS. No Município existem 07 UBS e 08 Postos de Saúde, dispostos na sede e povoados, totalizando 15 estabelecimentos de saúde na APS.

A Estratégia de Saúde da Família corresponde à estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Em Japaratuba, de acordo com o Departamento de Atenção Básica / Ministério da Saúde, encontram-se implantadas: 09 Equipes de Saúde da Família (eSF), 07 Equipes de Saúde Bucal (eSB), 47 Agentes Comunitários de Saúde (ACS), 01 Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF) (Fonte: DAB, competência fevereiro de 2021).

11.2 CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR. AUGUSTO CORRÊA (ZÉ DÚ)- COM SALA DE ESTABILIZAÇÃO

Prestação de serviço de saúde, atendimento 24 horas às urgências clínicas e pediátricas de baixa complexidade e estabilização dos casos de alta complexidade (pacientes críticos/graves), para posterior encaminhamento a outros pontos da rede de atenção à saúde.

11.3 HOSPITAIS REGIONAIS

Prestação de serviços de saúde hospitalares, de média complexidade, realizam atendimento de Urgência (Porta de Entrada Hospitalar de Urgência, Internação Hospitalar e atendimento ambulatorial. Nossa referência hospitalar é o José Franco (hospital regional) em Nossa Senhora do Socorro.

12. ANÁLISE EM RELAÇÃO À SITUAÇÃO DE SAÚDE DE JAPARATUBA

12.1 MORBIDADE TRANSMITIDA POR ARBOVIROSES

Arbovírus são vírus transmitidos por artrópodes (Arthropod-borne virus), de uma maneira geral, tornaram-se constantes ameaças à saúde humana devido às mudanças climáticas, desmatamentos, ocupação desordenada de áreas urbanas e

precariedade das condições sanitárias que favorecem altos índices de infestação de vetores e, consequentemente, o aumento da transmissão viral (LOPES, NOZAWA e LINHARES, 2014).

O acompanhamento do comportamento epidemiológico das arboviroses é de extrema relevância, tendo em vista que o conhecimento acerca da circulação simultânea dos vírus da dengue, zika e chikungunya ainda é incipiente e considerando o aumento no número de casos enfatiza-se a importância de vigilância em relação à endemicidade dessas doenças no Município.

12.1.1 – DENGUE

A dengue é uma doença aguda que pode ser causada por qualquer um dos quatro sorotipos (DENV-1 a DENV-4), o que pode variar de uma doença febril aguda para uma forma mais grave, que se caracteriza por sangramento e vazamento de plasma (AZEREDO et al., 2018).

DENGUE			
2018	2019	2020	2021
2	42	18	12

12.1.2 – ZIKA

Dados da Organização Mundial da Saúde confirmaram que a infecção por Zika é considerada uma emergência em saúde pública de preocupação mundial, devido às alterações neurológicas causadas (SGB) e, logo após, o surto de microcefalia no Brasil durante o ano de 2015 (BRASIL, 2015).

Referente à ZIKA, no período de 2018 a 2021, no município de Japaratuba, não houve casos confirmados.

12.1.3 – CHIKUNGUNYA

Segundo Morcerf, et al (2015) e Azevedo et al (2015), o Chikungunya possui três fases: aguda, subaguda e crônica, atingem indivíduos de qualquer idade ou sexo, porém os sinais e sintomas apresentam-se de forma mais intensa em crianças e idosos, podendo ser assintomática ou sintomática.

No período de 2018 a 2021, no município , de Japaratuba foram confirmados 39 casos de chikungunya.

CHIKUNGUNYA			
2018	2019	2020	2021
0	2	20	17

12.2 PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO

12.2.1 MORBIDADE HOSPITALAR DE RESIDENTES, SEGUNDO CAPÍTULO DA CID-10.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	23	29	25	58	107
II. Neoplasias (tumores)	28	35	31	28	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	6	5	-	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	6	6	9	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	7	7	3	14
VI. Doenças do sistema nervoso	4	8	4	3	5
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	4	1	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	24	51	39	49
X. Doenças do aparelho respiratório	26	28	24	27	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	58	56	50	54	55
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	7	8	6	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	5	6	6	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	30	30	32	34	25
XV. Gravidez parto e puerpério	229	229	210	218	215
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	31	17	28	27	28
XVII. Malf cong de formid e anomalias cromossômicas	7	4	3	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	12	12	9	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	39	54	54	61	72
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	17	21	21	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**571**	**577**	**581**	**605**	**694**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

12.2.2 MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	3	3	25
II. Neoplasias (tumores)	12	12	7	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	8	9	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	5	3
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	23	20	21
X. Doenças do aparelho respiratório	8	6	7	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	3	5	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	3	-	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	3	6	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	2	3
XVII. Malf cong de formid e anomalias cromossômicas	-	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	16	12	9	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	17	18	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	**101**	**98**	**93**	**123**

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

12.3 NASCIDOS VIVOS

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Japaratuba	258	226	221	215

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

12.4 HÁBITOS E ESTILO DE VIDA

12.4.1 TABAGISMO

A Secretaria Municipal de Saúde desenvolve, desde 2017, o Programa de Controle e Prevenção do Tabagismo, em que o NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família), através de ações, promove mudança no estilo de vida e qualidade da saúde dos Japaratubenses. O programa conta com a oferta de medicações enviadas pela Secretaria de Estado da Saúde para o tratamento do tabagismo, conta com palestras de auto cuidado, consultas de psicologia e dinâmicas de grupo que facilitem a participação e interação entre os integrantes do grupo.

12.4.2 SOBREPESO E OBESIDADE

Na atualidade a Secretaria, dispõe de grupos de usuários com sobrepeso e/ou obeseidade, que saõ acompanhados pela profissional em nutrição semanalmente com vista em promover melhoria na estruturação da linha de cuidado, articulando a parceria com os diferentes atores envolvidos na referência e contra-referência (PSF, NASF, Especialidades) para ofertar os serviços que melhor atenda a necessidade da população de Japaratuba, respeitando a equidade e integralidade da atenção.

12.4.3 PROJETO MAIS SAÚDE E ACADEMIA DA SAÚDE

O Município dispõe de dois projetos importantes: o “Mais Saúde”, composto por mais de 50 mulheres, visa a promoção da mulher com ênfase no empoderamento feminino através de ações voltadas para assuntos estratégicos na saúde da mulher como câncer de colo uterino, câncer de mama, obesidade, saúde mental, IST’s, com vistas na construção do auto cuidado; A academia da Saúde, espaço de fortalecimento de Vínculo com a comunidade e as

equipes de saúde, através de aulas de educação física, aeróbica, funcional, tem intensificado o olhar para hipertensos e diabéticos descompensados que procuram no projeto, uma melhor qualidade de vida e longevidade.

13. ANÁLISE EM RELAÇÃO À GESTÃO DA SAÚDE

13.1 CONTROLE SOCIAL

O Conselho Municipal de Saúde - CMS - é um órgão colegiado, de caráter permanente, deliberativo, consultivo e normativo. É formado por membros titulares e suplentes, considerando a paridade de 50% de entidades de usuários, 25% de entidades de trabalhadores, 25% de gestores.

Funções do Conselho de Saúde: Atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da Política de Saúde no município de Japaratuba , inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

Composição: Os conselheiros são eleitos e homologados para mandato de quatro anos. Realizam uma reunião mensal ordinária e, extraordinariamente, quando necessário. Elegem, entre seus membros titulares, a mesa diretora (presidente, vice-presidente e 1º e 2º secretários), mantendo a paridade entre usuários, trabalhadores e gestores.

13.2 NASF

Na busca de ampliar ainda mais o espectro do oferecimento de ações multidisciplinares na atenção básica de saúde e o fortalecimento da ESF, em janeiro de 2008, foram criados os Núcleos de Apoio à Saúda de Família (NASF), assim como PSF foi posteriormente mudando para Núcleo de Apoio à Saúde da Família, tendo a função de desenvolver ações multiprofissionais em saúde que contemplavam um leque mais amplo de necessidades de saúde dos sujeitos. Os NASFs têm como objetivo intensificar as ações da atenção básica de saúde, de modo a consolidar a Política Nacional de Saúde, por meio do fortalecimento e apoio técnico à ESF. Para tanto, os NASF´s tem na sua composição, profissionais de formações diversas, que desempenham atividades variadas voltadas para a promoção de saúde, não evidenciando apenas o diagnóstico e tratamento de doenças (BRASIL MS, 2019).

No município o Nasf tem atuado, através das ações, de forma planejada com base nas necessidades de saúde da população de Japaratuba, levando em consideração as particularidades de cada território e em articulação com as equipes de referência. Conta hoje com equipe multiprofissional composta por: Assistente Social, Fonoaudiólogo, Nutricionista, Psicólogos, professoras de Educação Física, entre outros parceiros.

De maneira sincronizada e dinâmica, o NASF vem desenvolvendo projetos voltado a vários públicos, com vistas em garantir assistência humanizada, estímulo ao autocuidado, fortalecimento de vínculo com a comunidade e com as equipes de saúde da família no trabalho em rede: PROJETO CUIDAR MAIS; PROJETO MAIS SAÚDE, PROJETO TABAGISMO, PROJETO DIRECIONADO AOS AUTISTAS; PROJETO ACOLHENDO QUEM CUIDA; PROJETO CARAVANA DO CUIDADO, entre outros.

13.3 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A assistência farmacêutica no município de Japaratuba tem como objetivo:

Promoção, proteção e recuperação da saúde do paciente na atenção farmacêutica; acesso ao uso racional de medicamento; Seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, enfatizando a orientação com o objetivo de contribuir para o sucesso da terapêutica.

No âmbito do SUS, em nível ambulatorial, os medicamentos disponíveis para o tratamento de doenças ou de agravos são aqueles padronizados na Relação Nacional de Medicamentos (RENAME). As responsabilidades das instâncias gestoras do SUS (Federal, Estadual e Municipal). Em Japaratuba dispomos de dois tipos de componentes:

Componente Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica

Finalidade:

- Medicamentos e insumos no âmbito da Atenção Primária e Medicamentos para tratamento de doenças de relevância epidemiológica.

Competência:

- Federal: aquisição e distribuição aos Estados de contraceptivos e insumos do Programa Saúde da Mulher e de Insulinas NPH e Regular.
- Estadual: recebimento, armazenamento e distribuição aos municípios dos produtos adquiridos pelo Ministério da Saúde.
- Municipal: aquisição dos medicamentos do elenco básico; recebimento, armazenamento, distribuição e dispensação aos usuários de todos os medicamentos (adquiridos pelo município ou pelo Ministério da Saúde).

Local de Acesso:

Municipal: farmácias de Unidades Básicas de Saúde (Clínica Zé Dú e Povoado São José).

14. DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

DIRETRIZ 1 – FORTALECER A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COMO COORDENADORA DO CUIDADO E ORDENADORA DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE						
OBJETIVO	**Meta**	**Indicador**	**Programação/ano(%)**			
			2022	2023	2024	2025
Organizar e qualificar a rede de atenção Maternoinfantil	Ampliar as consultas de Pré- Natal; garantir no minimo o acesso das gestantes a 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação, bem como a oferta de exames e sorologias necessárias.	Percentual de gestantes com seis ou mais consultas atendidas no pré-natal.	50	75	100	100
	Intensificar a educação em saúde com vistas em reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada.	Proporção de partos normais no SUS e saúde suplementar.	50	75	100	100
	Manter 100% vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família. Garantir o acesso das gestantes ao atendimento \ avaliação odontológica	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	100	100	100	100
	Reduzir a mortalidade infantil a 01 (um) óbito por ano; Realizar investigação dos óbitos infantis, maternos e fetais	Taxa de mortalidade infantil	50	75	100	100
	Aumentar em 01% ao ano o parto nomal, realizando ações e orientações educativas para gestantes.	Proporção de partos normais no SUS e saúde suplementar;	50	75	100	100
	Assegurar a realização de no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação.	Proporção de gestantes com no mínimo 03 Ultrassonografias Obstétricas realizadas no decorrer da gestação.	75	100	100	100
	Garantir atendimento domiciliar ao recém- nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	Proporção de visitas domiciliares realizadas ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	75	100	100	100
	Reduzir os índices de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento Familiar.	Proporção de gravidez nas adolescentes (10 a 19 anos de idade)	50	75	100	100
	Fortalecer o planejamento famíliar	Gestantes e mulheres acompanhadas nas ESF.	75	100	100	100

Fortalecer a APS promovendo acessibilidade e equidade nas redes de atenção à saúde.	Manter Equipes da Estratégia Saúde da Família em 100%	Fortalecimento da cobertura da Estratégia de Saúde da Família (ESF).	100	100	100	100
	Ampliar a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB em 100%.	Porcentagem de Cobertura populacional estimada de saúde na atenção básica.	75	100	100	100
	Promover Oficinas para atualizar e capacitar a Equipe de Saúde Bucal, em parceria com SES, quanto aos conceitos e procedimentos básicos, instrumentalizando para que os diagnósticos sejam o mais precoce possível e que tenha maior efetividade na redução dos agravos bucais.	Garantia das ações de promoção e prevenção de saúde bucal.	50	75	100	100
	Manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos prioritário	Número de Equipes de Saúde Bucal – ESB implantadas e mantidas	75	100	100	100
	Ampliar ofertar próteses dentárias.	Número de próteses ofertadas	50	75	100	100
	Alcançar indicador das gestantes realizando os exames de sífilis e HIV, logo na primeira consulta de pré-natal.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	50	75	100	100
	Promover ações de atividade fisica e práticas saudáveis para a população idosa através da academia da saúde.	Promoção do envelhecimento ativo/saudável.	75	100	100	100

Fortalecimento das ações de promoção e prevenção a saúde.	Realizar em todas as UBS, campanhas educativas anuais abordando boas práticas alimentares.	Promoção de boas práticas alimentares.	50	75	100	100
	As nove Equipes da Estratégia Saúde da Família realizarão, no mínimo, uma atividade coletiva/educativa por mês.	Eficácia do uso da educação em saúde como ferramenta de promoção da saúde e prevenção de agravos.	50	75	100	100
	Manter a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos (multirões).	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente em Japaratuba.	50	75	100	100
	- Oferecer suporte para os grupos de HIPERDIA e gestantes com equipamentos adequados para melhor atender a população. - Dar suportao Programa Bolsa família e Saúde na Escola.	Monitoramento e avaliação das metas.	50	75	100	100
	Intensificar o exame preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos, realizando busca ativa das mulheres faltosas, dentro da faixa etária, na área de abrangência da UBS.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente em Japaratuba.	50	75	100	100
	Implantar as práticas integrativas e complementares – PICS, com vistas no auto cuidado.	Oferta aos usuários do SUS das PICS para diminuir a auto medicação e procedimentos mais invasivos.	50	75	00	00
	Aumentar o número de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias.	Numero de ações direcionadas a neoplasias.	25	50	75	100
	Acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Percentual de famílias acompanhadas	75	100	100	100

Fortalecimento de ações relacionadas aos ciclos da vida.	Fortalecer atividades em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e Adolescentes (puericultura) dentro das ações rotineiras da ESF.	Numero de crianças e adolescentes sem consultas rotineiras de puericultura	50	75	100	100
	Intensificar as notificações dos atendimentos as pessoas em situação de violência.	Realizar notificações e todas as unidades.	50	75	100	100
	Acompanhar os usuários SUS com o campo “ocupação” preenchido nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	Proporção dados cadastrais do usuárioSUS com o campo “ocupação” preenchido.	50	75	100	100
	Realizar capacitação dos profissionais da ESF sobre temas referentes á saúde da pessoa idosa.	Ampliação dos atendiemnto e das açoes de saúde voltadas para pessoas idosas.	50	75	100	100
	Busca ativa dos usuários SUS com esquema de vacinação incompleto.	Proporção de vacinas do calendário nacional .	50	75	100	100
Reduzir agravos da saúde mental acompanhadas pela APS	Alcançar 95% da cobertura vacinal da Poliomielite e pentavalente.	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	50	75	100	100
	Estimular a população masculina a realizar acompanhamento, exames diagnósticos e tratamento de doenças crônicas.	Promover atenção á Saúde da população masculina.	50	75	100	100
	Reduzir o numero de fumantes em tratamento no programa de tabagismo.	Número de fumantes em tratamento dos grupos de tabagismo	50	75	100	100
	Ampliar em 25% as ações preventivas sobre uso de drogas ilícitas	Número de campanhas com temas do uso de ddrogas	25	50	75	100
	- Ampliar serviços especializados em saúde mental; - Implantar a linha de cuidado em saúde mental na equipes de APS.	Número de pacientes atendidos com transtornos mentais	50	75	100	100
Indicadores alcançados	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica	Percentual de portadores de hipertensão cadastrados no ESUS AB e acompanhados por suas respectivas equipes ESF	100	100	100	100
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes	Percentual de portadores de diabetes cadastrados no ESUS AB e acompanhados por suas respectivas equipes ESF	100	100	100	100

DIRETRIZ 2 – Estruturação da Atenção Básica – construções, reformas, ampliações e equipamentos.						
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**Programação/ano (%)**			
			2022	2023	2024	2025
Fortalecer a Atenção Primariaà Saúde qualificando as açõese serviços, promovendo integralidade, acessibilidade e equidade nas redes de atençãoà saúde.	Ampliação e manutenção da informatização da Saúde	Utilização de prontuários eletrônicos	50	75	100	100
	Ampliação e Aquisição de equipamentos mobiliários.	Condições de trabalho para os profissionais e qualidade no serviços prestados aos usuários.	50	75	100	100
	Aquisição de equipamentos e insumos necessários para o desenvolvimento das ações da equipe ESF.	Elevar o nivel e qualidade dos serviços publicos de saúde.	50	75	100	100
	Construção de uma UBS para o povoado São José	Aumento da população do povoado.	25	50	75	100
	Reforma de Unidades de Saúde do Município.	Reformas e adequações de fluxo.	100	100	100	100
Alcançar em 100% na cobertura do calendário vacinal	Aquisição de refrigeradores para conservação de vacinas nas unidades.	Demanda de vacinas e conservação	50	75	100	100
	Aquisição de caixas térmicas com termômetros.	Conservação e transporte de vacinas.	100	100	100	100
	Adquirir e instalar gerador na clínica Dr José Augusto Corrêa (Zé Dú), visando garantir maior segurança aos imunobiológicos acondicionados na Unidade de Saúde	Conservação de vacinas e medicamentos	50	75	100	100
	Aquisição de um veículo para a vacinação.	Proporção de vacinas na população de zona rural	25	50	75	100
Ampliar e aprimorar o acesso à população	Aquisição de um veículo exclusivo para a Fisioterapia.	Proporção de atendimento domiciliar na população da sede e zona rural	25	50	75	100
	Reforma e ampliação do centro de Fisioterapia	Adequação de fluxo	25	50	75	100

DIRETRIZ 3 – Fortalecimento da gestão, Planejamento e Financiamento do SUS						
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**Programação/ano (%)**			
			2022	2023	2024	2025
Gerir e controlar programas e ações da Secretaria Municipal de Saúde. Desenvolver e implementar ações e serviços na qualificação da gestão, melhorar e ampliar o acesso.	Atingir os indicadores na Pactuação do Previne Brasil	Número de indicadores atingidos pelo Previne Brasil	75	100	100	100
	Promover atenção a saúde do trabalhador	Promover ações de saúde visando prevenção de agravos á saúde do trabalhador.	75	100	100	100
	Fortalecer o conhecimento dos integrantes que atuam no Conselho Municipal de Saúde de Japaratuba.	Ação efetiva no dia a dia dos conselheiros de saúde.	75	100	100	100
	Registrar e divulgar as atividades promovidas pelo Serviço de Saúde.	Incipiente publicização	100	100	100	100
	Oferecer cursos apacitação e treinamento nas diversas areas de atuação dos profissionais para um melhor atendimento á população.	Qualificação dos profissionais de saúde	75	100	100	100

DIRETRIZ 4 – Fortalecimento do Sistema Municipal de Vigilância em Saúde.						
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**Programação/ano (%)**			
			2022	2023	2024	2025
Fortalecimento da Vigilância Epidemiológica	Alcançar 100% de controle dos novos casos de hanseníase .	Proporção de cura dos novos casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	50	75	100	100
	Manter em 100% a proporção de cura dos casos de tuberculose pulmonar.	Proporção de cura de casos novos	50	75	100	100
	Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação	Alimentação das áreas técnicas no sistema do estado para encerramento oportuno	75	100	100	100
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Numero de casos novos em crianças menores que 5 anos	50	75	100	100
	Realizar no mínimo 06 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	Número de ciclos necessários para controle vetorial da dengue nos imóveis.	75	100	100	100
	Manter referência para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes.	Unidade de atendimento mantida até o controle de contaminação e riscos de infecção ao Coronavírus	50	75	100	100
	Atingir 100% vacinação contra o COVID 19.	Realizar a vacinação na população elegível	75	100	100	100
Fortalecimento da Vigilância em saúde	Observação clinica dos animais agressores e suspeita de raiva e encaminhar ao LACEN .	Número de ações realizadas	75	100	100	100
	Controlar a incidência de Leishimaniose	Perfil territorial endêmico para Leishimaniose	75	100	100	100
	Realizar analises em amostra de água para consumo humano com os parâmetros para coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Parâmetro de água potável para consumo	75	100	100	100
	Reativar o Programa de Controle de Esquistossomose	Perfil populacional endêmico para esquistossomose	50	75	100	100
	Diminuir a incidência da dengue, zika e chicungunha	Perfil populacional endêmico para doenças causadas pelo vetor Aedes Aegypti.	75	100	100	100
	Realizar inspeção sanitária em estabelecimentos sujeitos a VISA no município;	Número de estabelecimentos inspecionados/ total de estabelecimentos cadastrados	100	100	100	100

DIRETRIZ 5 – Manutenção da Assistência Farmacêutica						
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**Programação/ano (%)**			
			2022	2023	2024	2025
Garantir a dispensação dos medicamentos com segurança, eficácia e qualidade dos produtos, bem como a promoção do uso racional desses produtos.	Melhorar e aprimorar em 100% o descarte de resíduo de medicamentos.	Elaboração e execução do Plano	75	100	100	100
	Qualificar em 100 % a equipe de atendimento da Farmácia Básica	Oferecer cursos apacitação e treinamento nas diversas areas de atuação dos profissionais para um melhor atendimento á população	75	100	100	100
	Aprimorar a dispensação dos medicamentos da farmácia básica.	Espaço físico estruturado	50	75	100	100
	Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica através da compra compartilhada.	Manter aquisição de medicamentos	75	75	100	100
	Ampliar e manter o abastecimento de insumos odontológicos.	Abastecimento de insumos odontológicos	75	100	100	100
	Ampliar e manter o índice de abastecimento de insumos de laboratório.	Abastecimento de insumos de laboratório	75	75	100	100

DIRETRIZ 6 – Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente a pandemia do COVID-19						
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**Programação/ano (%)**			
			2022	2023	2024	2025
Custear ações e serviços públicos nos níveis primários, média e alta complexidade, bem como de vigilância em saúde e saúde mental para o enfretamento e combate da pandemia do COVID- 19 e seus desdobramentos .	Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19	Número de capacitações	75	100	100	100
	Manter o Centro de Enfrentamento a Covid - 19 em funcionamento	Número de atendimentos/mês	100	100	100	100
	Aperfeiçoar a triagem clínica dos sintomas gripais	Número de identificação. Testagem e rastreamento	100	100	100	100
	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, Seguir as orientações do PNI como diretriz municipal para aplicação das vacinas para o COVID-19	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19	75	100	100	100
	Assegurar a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde e demais funcionários das outras secretarias municipais se necessário.	Valor executado	100	100	100	100
	Garantir atendimento para as complicações e/ou sequelas decorrentes do pós COVID19.	Número de atendimentos	50	75	100	100

DIRETRIZ 7 – Média e Alta Complexidade – Garantir, ampliar e aprimorar o acesso da população aos serviços especializados						
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**Programação/ano (%)**			
			2022	2023	2024	2025
Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e em tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.	- Fortalecer a capacidade de resposta da Unidade da Urgência 24h no atendimento ao paciente grave, com a aquisição de equipamentos para sala de estabilização. - Ampliar e adequar a estrutura da Unidade de Urgência 24h conforme legislação correspondente.	Percentual de novos equipamentos adquiridos.	50	75	100	100
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano	75	100	100	100
	Ampliar e qualificar o serviço de Psicologia para garantir suporte psicológico de acordo com as demandas da população.	Número de demanda expressiva	75	100	100	100
	Fortalecer e aumentar a qualificação do Laboratório de Análises Clínicas Municipal.	Número de exames realizados	75	100	100	100
	- Manter a capacidade de oferta de ações e serviços de especialidades. - Garantir tratamento especializado e eficiente aos usuários que sofrem com doenças crônicas.	Número elevado de usuário do SUS que necessitam de acompanhamento especializado.	100	100	100	100
	Potencializar o setor de Fisioterapia para suprir as demandas locais.	Número de atendimentos realizados na semana.	75	100	100	100