

2024

RELATÓRIO ANUAL DA GESTÃO - RAG

PREFEITURA DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE:

Fábio Aragão
PREFEITO

Hélio Aragão
VICE-PREFEITO

Simone Queiroz Aragão de Araújo
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Genival Alexsandro Santiago
SECRETÁRIO EXECUTIVO DE ADMINISTRAÇÃO

EQUIPE GESTORA DA SECRETARIA DE SAÚDE:

Laís Macedo Santos
DIRETORIA DA ATENÇÃO BÁSICA

Aurenice Gomes da Silva
DIRETORIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Cândida Ribeiro
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA À SAÚDE

Marilia Queiroz
DIRETORIA FINANCEIRA

Anny Katia Dos Santos Silva
DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Bianca Mafra
DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Sylvia Stela de Oliveira Peixoto
DIRETORA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

Willian Guttemberg
ASSESSORIA JURÍDICA

PRESIDÊNCIA DO CONSELHO:

William Gutemberg da Silva Sousa

Presidente

Ramon Pereira de Figueiredo

Vice-presidente

REPRESENTANTES DO SEGMENTO DO GOVERNO:

Simone Queiroz Aragão de Araújo

Aurenice Gomes da Silva

William Gutemberg da Silva Sousa

Laís de Macedo ferreira Santos

Lucilvia Pereira da Silva

Silvaneide Moraes Monteiro Aragão

REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DE SAÚDE:

Lucas Evangelista Batista Silva

Jefferson Henrique Brito Lima

Emanuel Pereira Torres

Natali Lindinalva da Silva

Ramon Pereira de Figueiredo

Joseana Nunes de Sousa

REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA:

Ilma Ferreira nascimento

Joselma Bezerra da Silva

Maria de Fátima Oliveira

José Ricardo Gomes

Núbia Regina de Siqueira Araújo

Monica Maria da Silva

Livaldo Augusto de Siqueira

Aurelia Maria da Silva

Fabiana Arruda Soares

José Fernando de Oliveira

Erasmus Deodato dos Santos

Daniel Felipe de Sousa

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	13
2. GESTÃO DA SAÚDE	14
2.1 Participação da Secretaria Municipal de Saúde em instâncias colegiadas	14
2.2 Estrutura Organizacional e Princípios da Secretaria Municipal de Saúde	14
2.3 Investimentos na Saúde	15
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E MOBI-MORTALIDADE	18
3.1 População Estimada por Sexo e Faixa Etária	18
3.2 Nascidos Vivos	19
3.3 Mortalidade por Grupo de Causa	20
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	23
4.2 Produção de Urgência na Atenção Primária e Especializada do ano de 2024 por grupo de procedimentos.	24
4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização	24
4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos	25
4.5 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos	25
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS SUS	25
5.1 Tipo de Estabelecimentos	26
5.2 Natureza Jurídica	27
6. PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES	29
6. 1 DIRETRIZ : QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE	29
6.2 DIRETRIZ: AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	43
6.3 DIRETRIZ: CONSOLIDAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	60
6.4 DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE NO MUNICÍPIO	63
6.5 DIRETRIZ: APOIO ÀS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E APOIO DIAGNÓSTICO	77
7. CONSIDERAÇÕES FINAIS	81

1. APRESENTAÇÃO

O Relatório Anual de Gestão (RAG) faz parte do rol dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde de um determinado período/ano, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Como também, constitui-se como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS.

De acordo com a Lei Complementar nº 141/2012 e a Portaria do Ministério da Saúde nº 2.135 de 23 de setembro de 2013, a ferramenta em questão, deve apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde (artigo 6º da Portaria 2.135/2013 e artigo 31 e 36 da Lei Complementar nº 141/2012). Deve ser encaminhado ao Conselho de Saúde, o qual deve emitir parecer conclusivo (artigo 36, § 1º, da Lei Complementar nº 141/2012). O modelo padronizado nacionalmente prevê que o RAG deve conter, no mínimo, informações sobre: as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; as metas da PAS previstas e executadas; a análise da execução orçamentária; e as recomendações necessárias, para os instrumentos de planejamento. Recentemente, o Ministério da Saúde ao criar a plataforma DIGISUS – Módulo Planejamento uniformizou o modelo dos instrumentos de planejamento do SUS (Portaria do Ministério da Saúde nº 750 de 29 de abril de 2019).

Nessa perspectiva, o município de Santa Cruz do Capibaribe apresenta este documento com o desempenho da gestão de saúde do exercício 2024. O relatório foi redigido de modo a buscar clareza e qualidade na prestação de contas à sociedade. Assim, o texto procura manter coerência com os demais instrumentos dirigidos aos órgãos de controle da atuação governamental, tais como a Programação Anual de Saúde de 2024 e os Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas do exercício de 2024. Também foram levadas em consideração as observações da realizadas durante as apresentações dos relatórios detalhados do quadrimestre anterior.

2. GESTÃO DA SAÚDE

A Política de Saúde pública do município de Santa Cruz do Capibaribe vem sendo implementado com base nas diretrizes do Sistema Único de Saúde-SUS e nos arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas e complexidade, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de planejamento, buscam garantir a integralidade e o acesso ao cuidado. Nessa lógica, vem trabalhando para consolidar uma gestão por resultados pautada em atender as necessidades de saúde da população em sua jornada pela rede de saúde.

No ano de 2024 a Secretaria de Saúde implementou diretrizes e ações que buscam a qualificação e a expansão das unidades e serviços de saúde, além do reforço nas ações de vigilância em saúde e na modernização da gestão administrativa da gestão.

Importante destacar a importância do controle de participação social realizado através do Conselho Municipal de Saúde de Santa Cruz do Capibaribe o qual constitui um espaço fundamental para o exercício da participação e controle social na política pública de saúde local. O mesmo vem desempenhando um trabalho de excelência com cronograma mensal de reuniões em 2024. O órgão apresentou alteração na sua estrutura organizacional, sendo marcado por eleição, contudo o mesmo se apresenta de forma paritária.

2.1 Participação da Secretaria Municipal de Saúde em instâncias colegiadas

Instâncias colegiadas são espaços importantes no Sistemas Único de Saúde, compostos por diversos atores de diferentes segmentos: usuários, trabalhadores e gestores da Saúde, tem por objetivo discutir, analisar, deliberar e pactuar a política de saúde em diferentes pontos e níveis de gestão. A Secretaria de Saúde de Santa Cruz do Capibaribe, reconhece e legitima esse espaço, participando de forma efetiva das seguintes instâncias:

- Comissão Intergestora Regional (CIR) da VI Regional de Saúde
- Câmara Técnica Comissão Intergestora Regional (CIR) da VI Regional de Saúde
- Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência
- Conselho Municipal de Saúde de Santa Cruz do Capibaribe

2.2 Estrutura Organizacional e Princípios da Secretaria Municipal de Saúde

MAPA ESTRATÉGICO DA SAÚDE

- ❖ **MISSÃO:** Defender os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e ofertar saúde de qualidade a população de Santa Cruz do Capibaribe-PE.
- ❖ **VISÃO:** Ser modelo de gestão de saúde inovadora e de excelência no atendimento.
- ❖ **VALORES:**
 - Participação
 - Social e gestão democrática
 - Inovação
 - Humanização
 - Regionalização
 - Transparência
 - Valorização do trabalhador de Saúde
 - Ética

2.3 Investimentos na Saúde

A Secretaria de Saúde de Santa Cruz do Capibaribe no ano de 2024 manteve o direcionamento de reestruturação física das unidades de saúde e dos processos de trabalho, além da implantação efetiva das redes de atenção à saúde. Para tanto, estes investimentos exigiram um grande aporte financeiro, principalmente, no tocante aos recursos do tesouro. Além da parceria do Ministério da Saúde, o qual foram pleiteados diversos investimentos via Fundo Municipal de Saúde para a aquisição de equipamentos para a Atenção Primária, Atenção à Saúde e informatização dos serviços de saúde. Observa-se a crescente aplicação dos recursos próprios com ações e serviços de Saúde, estando em 16,26%, o qual apresenta-se acima do que a Lei Complementar nº141/2012 recomenda.

Em 2024 o município de Santa Cruz do Capibaribe captou junto ao Ministério da Saúde e a Secretaria Estadual da Saúde recursos via programas e emendas parlamentares. Segue abaixo quadro com valores, portarias e resoluções de liberação de recursos.

Tabela 1: Receitas do primeiro quadrimestre de 2024.Santa Cruz do Capibaribe/PE.

RECEITAS	1º QUADRIMESTRE/2024	
UNIÃO	18.305.848,99	67,91%

ESTADO	407.667,66	1,51%
MUNICÍPIO	7.685.909,64	28,51%
OUTRAS RECEITAS	557.640,26	2,07%
TOTAL	26.957.066,55	100%

Fonte: SIOPS, 2024

Tabela 2: Receitas do segundo quadrimestre de 2024.Santa Cruz do Capibaribe/PE.

RECEITAS	2º QUADRIMESTRE/2024	
UNIÃO	36.728.140,429	58,34%
ESTADO	1.255.927,65	2,00%
MUNICÍPIO	23.959.389,31	38,06%
OUTRAS RECEITAS	1.010.140,36	1,60%
TOTAL	62.953.597,74	100%

Fonte: SIOPS, 2024.

Tabela 3: Receitas do terceiro quadrimestre de 2024.Santa Cruz do Capibaribe/PE.

RECEITAS	3º QUADRIMESTRE/2024	
UNIÃO	51.991.806,05	60,15%
ESTADO	1.594.003,50	1,84%
MUNICÍPIO	31.496.526,47	36,44%
OUTRAS RECEITAS	1.360.821,10	1,57%
TOTAL	86.443.157,12	100%

Fonte: SIOPS, 2024.

Tabela 4: Receitas arrecadadas no período de 2024.Santa Cruz do Capibaribe/PE

FONTES DE FINANCIAMENTO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
GRUPO DA ATENÇÃO BÁSICA	4.791.097,64	12.606.417,85	19.429.932,33
GRUPO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	11.284.787,72	19.491.267,12	24.839.269,48
GRUPO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	677.070,97	1.275.110,93	2.055.090,14
GRUPO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	392.774,04	612.949,08	932.516,80

GRUPO DA GESTÃO	1.160.906,92	2.742.495,44	4.734.997,30
COVID-19 UNIÃO	0	0	0
TRANSFERÊNCIA DO ESTADO	407.667,66	1.255.927,65	1.594.003,50
TRANSFERÊNCIA DO ESTADO/COVID-19	0	0	0
OUTRAS RECEITAS/RENDIMENTOS	557.640,26	1.010.140,36	1.360.821,10
INVESTIMENTOS (UNIÃO)	0	0	0
INVESTIMENTOS (ESTADO)	0	0	0
SUB TOTAL	19.271.945,21	38.994.308,43	54.946.630,65
REPASSE DO TESOIRO MUNICIPAL	7.685.909,64	23.959.389,31	31.496.526,47
TOTAL	26.957.854,85	62.953.697,74	86.443.157,12

Fonte: SIOPS, 2024.

Tabela 5: Despesas no período de 2024.Santa Cruz do Capibaribe/PE.

FONTES DE FINANCIAMENTO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
ATENÇÃO BÁSICA	7.839.303,44	16.229.909,81	25.899.014,08
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	14.333.930,16	30.969.244,64	48.680.831,54
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	270.063,96	577.979,83	941.350,89
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1.047.136,70	2.144.294,79	3.275.477,55
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	404.774,75	820.592,02	1.495.693,56
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	0	366.929,28	4.290.514,77
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	1.133.153,26	2.688.140,07	2.688.140,07
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-	-	409.149,83
TOTAL	25.028.362,27	53.797.090,44	84.992.032,22

Fonte: SIOPS, 2024.

Tabela 6: Receitas totais de 2024.Santa Cruz do Capibaribe/PE.

	3º QUADRIMESTRE
Receitas Líquidas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais	188.810.796,02
Total das Despesas com recursos próprios com Saúde	30.693.716,12
Participação das Despesas Próprias com Saúde na receita de Impostos e Transferências constitucionais legais - Limite Constitucional 15%	16,26

Fonte: SIOPS, 2024.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E MOBI-MORTALIDADE

O estudo dos dados que serão apresentados são fundamentais para análise dos padrões populacionais do município relacionados aos aspectos sociais e de saúde. Estes dados foram extraídos de diversos Sistemas de Informações em Saúde e estão sujeitos à alteração. Estas informações são de extrema importância para nortear os técnicos e gestores na condução das políticas de saúde, bem como na avaliação das ações realizadas e na tomada de decisão.

3.1 População Estimada por Sexo e Faixa Etária

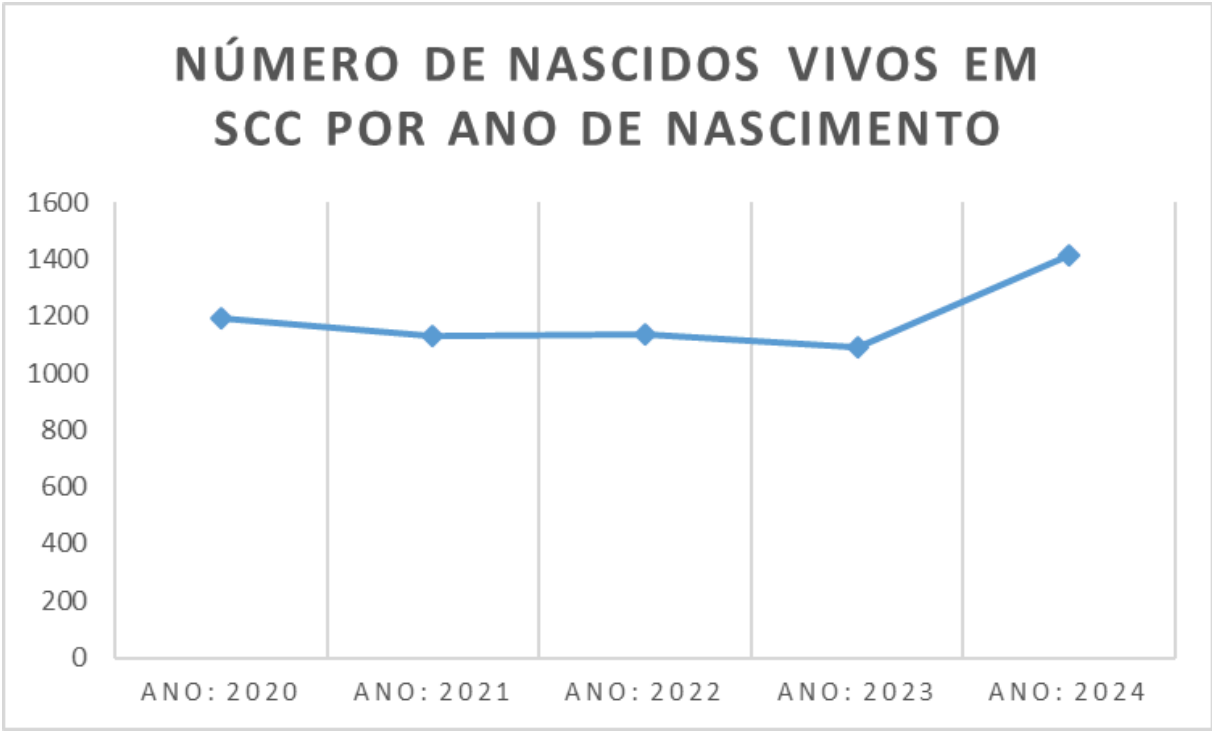
Quadro 2: População estimada por sexo e faixa etária. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

IDADE	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3724	3870	7594
5 a 9 anos	3804	3596	7400
10 a 14 anos	3742	3451	7193
15 a 19 anos	3974	3771	7745
20 a 24 anos	4708	4549	9257
25 a 29 anos	4472	4801	9273
30 a 34 anos	4414	4715	9129
35 a 39 anos	4275	4700	8975
40 a 44 anos	3764	4089	7853
45 a 49 anos	2890	3364	6254
50 a 54 anos	2275	2644	4919
55 a 59 anos	1742	2130	3872
60 a 64 anos	1254	1616	2870
65 a 69 anos	876	1174	2050
70 a 74 anos	666	902	1568
75 a 79 anos	437	617	1054
80 anos e mais	467	781	1248
Total	47484	50770	98254

Fonte: IBGE, 2022.

3.2 Nascidos Vivos

Gráfico 1: Número de Nascidos Vivos por ano - 2020 a 2024 - Santa Cruz do Capibaribe/PE



Fonte: SINASC/TABWIN. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 21/01/2025.

Quadro 3: Número de Nascidos Vivos de Mães Residentes no Município por ano - 2020 a 2024 - Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Número de Nascidos Vivos em Santa Cruz do Capibaribe (série histórica 5 anos)													
Ano do Nascimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2020	106	96	105	115	115	118	103	90	82	92	89	82	1193
2021	91	81	109	91	102	104	99	84	99	90	86	93	1129
2022	96	89	91	100	119	82	96	100	103	80	97	85	1138
2023	86	83	113	88	112	92	101	80	86	85	95	70	1091
2024	111	113	107	127	156	131	146	108	107	124	95	87	1412
Total	490	462	525	521	604	527	545	462	477	471	462	417	5963

Fonte: SINASC/TABWIN. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 21/01/2025.

A análise dos dados de nascimentos no município entre 2020 a 2024 revela flutuações mensais e anuais que são cruciais para compreender a dinâmica populacional e melhorar o planejamento dos serviços de saúde materno-infantil. No que tange o período de 2021 a 2023, nota-se uma redução no número de nascimentos em comparação aos anos anteriores. É provável que essa diminuição esteja relacionada à pandemia de COVID-19, que começou em 2020 e se estendeu até 2023, ano em que a OMS declarou o fim da emergência de saúde global. Por outro lado, no ano de 2024, é notório um aumento no número de nascidos, o que se deve também, pela retomada do Bloco Cirúrgico, que possibilita a população santacruzense, bem como os municípios circunvizinhos de parirem em Santa Cruz do Capibaribe.

3.3 Mortalidade por Grupo de Causa

Quadro 4: Número de óbitos no Município. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Número de Óbitos em SCC / Ano x Mês

Ano do Óbito	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2020	47	36	39	34	33	61	60	44	42	41	42	37	516
2021	47	25	47	63	71	59	35	40	38	44	40	40	549
2022	47	48	33	39	35	54	47	27	38	47	37	49	501
2023	32	36	38	48	46	55	42	48	37	35	55	45	517
2024	41	48	48	54	45	39	51	45	40	49	38	34	532
Total	214	193	205	238	230	268	235	204	195	216	212	205	2615

Fonte: SIM/TABWIN. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 21/01/2025.

Os dados apresentados indicam uma estabilidade no número de óbitos no município, porquanto, segundo o censo do IBGE (2022), o qual constava uma população de 98.254 habitantes, e sua estimativa populacional é de 104.277 habitantes para o ano de 2024, um aumento previsto de 6,13% da população. No mesmo espectro, o número de óbitos há um aumento de cerca de 6,18% no mesmo período.

Quadro 5 - Mortalidade dos Residentes em SCC, Anos 2020 a 2024, segundo Capítulo Cid-10

Causa (Cap CID10)	2020	2021	2022	2023	2024	Total	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	103	93	56	22	26	300	11,6
II. Neoplasias (tumores)	62	66	74	73	99	374	14,4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	2	1	2	12	0,5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	44	29	44	37	29	183	7,1

V. Transtornos mentais e comportamentais	8	12	6	14	6	46	1,8
VI. Doenças do sistema nervoso	6	8	15	16	17	62	2,4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	1	1	0,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	93	118	117	133	127	588	22,7
X. Doenças do aparelho respiratório	45	38	41	59	63	246	9,5
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	26	22	30	20	120	4,6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	2	3	3	12	0,5
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	7	3	3	3	20	0,8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	14	12	10	23	73	2,8
XV. Gravidez parto e puerpério	0	1	0	0	0	1	0,0
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20	25	28	24	21	118	4,6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	9	5	11	3	39	1,5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	21	14	14	26	86	3,3
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	66	54	59	67	63	309	11,9
Total	516	525	500	517	532	2590	100

Fonte:SIM/TABWIN. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 21/01/2025.

A análise dos dados de mortalidade dos residentes em SCC entre 2020 e 2024, categorizados de acordo com os capítulos da CID-10, destaca tendências significativas e fornece insights importantes para o direcionamento das políticas de saúde pública. Ao longo desse período, observou-se uma variação nos números totais de óbitos, com um pico em 2021, provavelmente em decorrência da pandemia COVID-19, e uma leve diminuição em

2022, e subsequente um aumento de cerca de 3% ao ano, seguindo assim, em média a estimativa de crescimento da população.

Dentre as principais causas de morte, as doenças infecciosas e parasitárias mostraram um maior número no ano de 2020, provavelmente influenciadas pela COVID-19, seguido de uma redução nos anos seguintes. As neoplasias mantiveram-se como uma causa constante de mortalidade, refletindo a necessidade de atenção contínua ao câncer. As doenças cardiovasculares, seguindo a tendência nacional, foram a maior causa de óbitos, crescendo gradativamente até 2024, o que pode indicar o envelhecimento da população e aumento dos fatores de risco associados a estas condições.

A persistência de óbitos nas categorias de condições perinatais e malformações congênitas ressalta a importância de fortalecer os cuidados materno-infantis e neonatais. Os óbitos por causas externas, com uma percentagem substancial de 11,9% do total de óbitos, sublinham a importância de fortalecer as políticas de prevenção de acidentes e violência. Além disso, houve um aumento nos óbitos relacionados a doenças respiratórias em 2024, que pode estar relacionado aos efeitos prolongados da pandemia ou ao aumento de doenças respiratórias crônicas desde a pandemia do COVID-19.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

A organização e o processamento dos dados coletados na saúde são utilizados com base nos Sistemas de Informação em Saúde, tanto para o processo de vigilância em saúde, como o processo de acompanhamento controle e avaliação dos serviços prestados, tendo como principal finalidade produzir indicadores de saúde que permitam o conhecimento da realidade da população estudada e as possíveis modificações que nela ocorrem. Para tanto, neste tópico serão demonstrado do Sistemas de de Internação Hospitalar (SIH) Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), tais sistemas tem por finalidade os registros dos procedimentos realizados por toda Rede de Saúde (RAS).

4.1 Produção Atenção Primária 2024

Quadro 6: Produção da Atenção Primária à Saúde. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

	1° QUADRIMESTRE 2024					2° QUADRIMESTRE 2024					3° QUADRIMESTRE 2024					TOTAL ANO
	jan./24	fev./24	mar./24	abr./24	TOTAL QD	mai./24	jun./24	jul./24	ago./24	TOTAL QD	set./24	out./24	nov./24	dez./24	TOTAL QD	
Atendimentos Individuais		4			2247			4		2568						
Médico da estratégia da saúde da família	5396	5172	1	7	6	5808	5703	7120	7051	2	6812	7520	6327	5955	26614	74772

Enfermeiro da estratégia da saúde da família	4393	3797	3.90 1	4.80 5	1689 6	4622	4434	5184	5014	1925 4	4903	4872	4557	4081	18413	54563
Tecnico de Enfermagem	6601	5587	6038	7.10 6	2533 2	7375	7794	7886	8381	3143 6	8405	9119	8358	6582	32464	89232
Cirurgião Dentista	659	526	636	763	2584	1248	959	1284	1194	4685	1394	1527	1077	857	4855	12124
Total de Atendimentos no período	17049	15082	15.8 96	19.2 61	6728 8	19053	1889 0	2147 4	2164 0	8105 7	2151 4	2303 8	1924 2	1747 5	81269	230691

Fonte: e-SUS. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 13/02/2023.

Quadro 7: Produção da Atenção primária à Saúde. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Atendimentos Coletivos, Vacinação, Visita domiciliar e territorial	1° QUADRIMESTRE 2024					2° QUADRIMESTRE 2024					3° QUADRIMESTRE 2024					TOTAL ANO
	jan./24	fev./24	mar./24	abr./24	TOTAL QD	mai./24	jun./24	jul./24	ago./24	TOTAL QD	set./24	out./24	nov./24	dez./24	TOTAL QD	
Atividade Coletiva	72	164	186	184	606	236	170	144	143	693	141	250	111	89	591	1890
Vacinação Atenção Primária	3478	2758	2996	3543	12777 5	3438	4223	3446	2659	13766 6	2301	2253	2193	2254	9001	35542
Agente Comunitario de Saude	42381	33017	36429	37998	149825	43064	35848	40029	39685	158626	41536	39144	33512	43553	157745	466196
Total de Atendimentos no período	45931	35939	39611	41725	163206	46738	40241	43619	42487	173085	43978	41647	35816	45896	167337	503628

Fonte: e-SUS. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 13/02/2025.

4.2 Produção de Urgência na Atenção Primária e Especializada do ano de 2024 por grupo de procedimentos.

Quadro 8: Produção de Urgência na Atenção Primária e Especializada do ano 2024 por grupo de procedimentos. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Por Grupo de Procedimentos - Grupo 03	1° QUADRIMESTRE					2° QUADRIMESTRE					3° QUADRIMESTRE					TOTAL ANO
	jan.	fev.	mar.	abr.	Total	mai.	jun.	jul.	ago.	Total	set.	out.	nov.	dez.	TOTAL	
TOTAL	48041	49669	57475	55970	211155	48952	43165	43223	46352	181692	49029	51501	53884	47261	201675	594522

Fonte: SIA. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 13/02/2025.

4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização

Quadro 9: Produção da Atenção Psicossocial. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Por Forma de Organização - 030108	1° QUADRIMESTRE					2° QUADRIMESTRE					3° QUADRIMESTRE					TOTAL ANO
	jan.	fev.	mar.	abr.	Total	mai.	jun.	jul.	ago.	Total	set.	out.	nov.	dez.	TOTAL	
TOTAL	700	612	544	632	2488	613	676	942	890	3121	733	848	777	586	2944	8553

Fonte: SIA. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 13/02/2025.

4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Quadro 10: Produção de Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimento. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Por Grupo de Procedimentos - Grupo 03	1° QUADRIMESTRE				Total	2° QUADRIMESTRE				Total	3° QUADRIMESTRE				TOTAL	TOTAL ANO
	jan.	fev.	mar.	abr.		mai.	jun.	jul.	ago.		set.	out.	nov.	dez.		
TOTAL	104	92	100	101	397	107	109	110	100	426	103	105	94	85	387	1210

Fonte: SIA/SIH. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 13/02/2025.

4.5 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Quadro 11: Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimento. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Grupo de Procedimentos	1° QUADRIMESTRE				Total I	2° QUADRIMESTRE				Total	3° QUADRIMESTRE				TOTAL	TOTAL ANO
	jan.	fev.	mar.	abr.		mai.	jun.	jul.	ago.		set.	out.	nov.	dez.		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	22251	17745	15411	19808	75215	19480	18853	25164	20804	84301	15683	20954	20285	19361	76283	196153
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	0	0	87	88	44	0	60	20	124	0	0		1	1	212
Total	22252	17745	15411	19895	75303	19524	18853	25224	20824	84425	15683	20954	20285	19362	76284	236012

Fonte: SIA. Nota: * Dados sujeitos à alteração, tabulados em 13/02/2025.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS SUS

A rede de atenção à saúde- RAS do município tem como objetivo promover a integração de ações e serviços, garantindo assim, ações contínuas em um modelo de atenção horizontalizado, tendo a atenção primária à saúde como centro de comunicação desse sistema. Esse modelo foi planejado e organizado baseado em diagnóstico de área e no perfil demográfico, epidemiológico e geográfico do município. Este desenho de rede reafirma o compromisso da gestão em assegurar a qualidade dos serviços de saúde.

O Município de Santa Cruz do Capibaribe é administrativamente dividido em 3 regiões: 1° a Sede; 2° a Vila do Pará e 3° a Vila de Poço Fundo. Contudo seguindo a proposta da RAS a gestão municipal de saúde delimitou o município de em 02 (dois)

territórios de saúde: Área Rural e Sede.

A rede de saúde do município apresentou em 2024, 55 estabelecimentos de Saúde organizados, devidamente inseridos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, ao estratificar por tipo de serviço e código do CNES. Abaixo segue o quadro das unidades e serviços de saúde.

Podemos observar, que 45,45% dos estabelecimentos próprios correspondem à Atenção Primária à Saúde, contando com 25 Unidades de Saúde da Família (USF), 02 Unidades Básicas de Saúde (UBS) e 02 equipes Multidisciplinares (eMULTI). A Rede de Atenção Média e Alta Complexidade representa os estabelecimentos especializados sendo 02 policlínicas, 05 Centros de Especialidades, 01 Unidades de diagnóstico 01 Laboratório Municipal e 01 Hospital/Maternidade e 01 Unidade de Pronto Atendimento Municipal 24H (UPA). Em relação a Rede de Urgência e Emergência, está composta por 01 Unidade de Pronto Atendimento Municipal 24H (UPA), além do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) que conta com 01 Unidade Básica Móvel, 01 Unidade de Suporte Avançado e 01 Motolância. Abaixo é apresentado a relação das unidades de saúde do município, segundo tipo de estabelecimento.

5.1 Tipo de Estabelecimentos

Quadro 12: Tipos de Estabelecimento. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Tipo	Descrição	Quant.Total
2	CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	25
4	POLICLÍNICA	2
5	HOSPITAL GERAL	1
20	PRONTO SOCORRO GERAL	1
22	CONSULTORIO ISOLADO	81
36	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	9
39	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	18
40	UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	2
42	UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA	4
43	FARMÁCIA	4
50	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1
68	CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	1
70	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	2
71	CENTRO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA	3
73	PRONTO ATENDIMENTO	1
74	POLO ACADEMIA DA SAÚDE	3
81	CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO	1

85	CENTRO DE IMUNIZAÇÃO	1
TOTAL		160

Fonte: CNES. 2024.

5.2 Natureza Jurídica

Quadro 13: Tipos de Estabelecida. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

TIPO DE ESTABELECIMENTOS	
PÚBLICOS	55
PRIVADOS	105
TOTAL	160

Fonte: CNES. 2024.

A transição epidemiológica prolongada, representada pela persistência das doenças transmissíveis, pelo crescimento dos fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis e pelo aumento das causas externas, sendo assim a Secretaria de Saúde vem ampliando o rol de especialidade médicas e não-médica para atender esse contexto em Saúde do crescimento da população idosa, ocasiona desafios importantes para a consolidação do Sistema Único de Saúde.-SUS.

Nesse contexto, o município de Santa Cruz do Capibaribe vem transformando a sua organização assistencial em um modelo de atenção à saúde pautada em redes de atenção à de serviços. Com priorização da descentralização das ações e foco na atenção primária,.

Desta forma, busca-se otimizar as ações de atenção à saúde e das vigilâncias, objetivando um melhor monitoramento das doenças e agravos de interesse para a saúde pública. Essa otimização confere também uma racionalização de recursos, possibilitando viabilizar à população serviços mais integrais com maior poder de prevenção e resolutividade.

A Atenção Primária é vista como um 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. A Gestão municipal de Saúde reconhece

O município é formado por três distritos, como já destacado, porém devido à grande extensão territorial e ao expressivo quantitativo de engenhos houve a reestruturação da rede de atenção à saúde em cinco territórios. Segue abaixo a oferta de serviços de todas as unidades de saúde própria do município.

6. RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA DE SAÚDE

Quadro 14: Formas de contratação. Santa Cruz do Capibaribe/PE.

Formas de contratação	2024
Estatutários e empregados públicos (01,01,)	533
Bolsistas (07,01,)	15
Intermediados por outra entidade (08,06,)	64
Por tempo determinado (01,03,)	461
Autonomo/Pessoa Juridica (02,10)	172

Fonte: CNES. 2024.

6. PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES

6.1 DIRETRIZ : QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

6.1.1 Objetivo: Garantir o acesso dos usuários aos serviços de saúde de forma integral, resolutiva e com qualidade respeitando os princípios e diretrizes do SUS, por meio dos sistemas da regulação em saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2024	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Apresentar quadrimestralmente a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria e contratada da Secretaria de Saúde	Número de relatórios apresentados	Nº	2023	03	03	Nº	3	100%
Implantar Sistema de Marcação de Consultas em 100% das Unidades de Saúde	Percentual de Unidades com Sistema implantado	%	2023	25%	75%	%	0%	0%

Implantar 03 protocolos de acesso aos serviços de saúde: Acesso à criança com autismo, Acesso ao pré-natal de alto risco, Acesso ao pré-natal de risco habitual.	Número de protocolos implantados	Nº	2023	03	02	Nº	1	50%
Realizar capacitações com os profissionais que atuam nos sistemas regulatórios das unidades de saúde	Número de Capacitações realizadas	Nº	2023	04	01	Nº	0	0%
Realizar 01 Credenciamento de serviços complementares de saúde na área de apoio ao diagnóstico	Número de Credenciamento realizado	Nº	2023	01	01	Nº	0	0%

6.1.2 Objetivo: Implantar o Sistema de Ouvidoria em Saúde e instituí-lo como canal efetivo e direto de comunicação entre usuário e gestor.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2023	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Divulgar os canais de comunicação da Ouvidoria do SUS em 100% das unidades de saúde	Percentual de divulgação da Ouvidoria do SUS em 100% das unidades de saúde	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Divulgar 01 relatório por quadrimestre com as informações captadas pela Ouvidoria da saúde	Número de relatórios divulgados	Nº	2023	03	0	Nº	0%	0%

6.1.3 Objetivo: Fortalecer as ações de auditoria no município, tendo por objetivo contribuir para a melhor aplicação dos recursos públicos da saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-	META PLANO	META 2024	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
-------------------	-----------	-----------------	------------	------------	-----------	------------------------	-----------------	-------------------------

			BASE					
Implantar 01 equipe multiprofissional para compor o Sistema Municipal de Auditoria de Saúde em Santa Cruz do Capibaribe	Número de equipe implantado	Nº	2022	01	01	Nº	0	100%
Apresentar quadrimestralmente relatórios auditorias realizadas/acompanhadas pelo Sistema Municipal de Auditoria de Saúde	Número de relatórios apresentados	Nº	2023	03	03	Nº	0	0%
Realizar capacitações para os profissionais do Sistema Municipal de	Número de Capacitações realizadas	Nº	2023	01	01	Nº	0	0%

Auditoria de Saúde de Santa Cruz do Capibaribe								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

6.1.4 Objetivo: Consolidar a gestão do trabalho e educação em saúde para o fortalecimento dos processos de trabalho e valorização do profissional de saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2023	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Implantar 01 Mesa Municipal de Negociação Permanente do SUS - MMNP/SUS, de forma que viabilize a comunicação democrática entre os trabalhadores e os gestores.	Número Mesa Municipal de Negociação Implantada	Nº	2023	01	01	Nº	0	0%
Realizar Termo de Parceria/Convênios	Número de Termos de	Nº	2023	09	02	Nº	7	100%

com entidades de ensino garantindo espaço de formação de profissionais para a Saúde	Parceria/Convênio elaborado							
Promover cursos e capacitações para os profissionais de saúde do município	Número de Cursos e capacitações realizadas	Nº	2023	07	07	Nº	7	100%

6.1.5 OBJETIVO: Promover o uso da tecnologia da informação, a fim de qualificar o processo de trabalho em saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2023	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Informatizar as unidades de saúde com sistemas integrados em rede e com conexão de voz e dados	Percentual de Unidades de saúde informatizada	Nº	2023	100%	25%	%	10%	2,5%

Realizar capacitação sobre PEC para 100% dos profissionais das equipes da atenção primária à saúde.	% de profissionais capacitados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Implantar Núcleo de telessaúde no Município	Número de Telessaúde Implantado	Nº	2023	01	01	Nº	01	100%
Assegurar orçamento para promover as ações e serviços de qualificação do uso da tecnologia da informação nas unidades de saúde do município.	Número de ações realizadas.	Nº	2023	04	01	Nº	01	100%

6.1.6 OBJETIVO: Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS, buscando consolidar os mecanismos de gestão participativa.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-	META PLANO	META	UNIDADE DE MEDIDA	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
-------------------	-----------	-----------------	------	------------	------	-------------------	-----------------	-------------------------

			LINHA-BASE		2023	META		
Garantir ao Conselho Municipal de Saúde estrutura adequada para seu funcionamento (veículos, diárias, infraestrutura)	Percentual de itens adquiridos	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Capacitar os conselheiros de saúde sobre o papel e a função do Conselho Municipal de Saúde e suas atribuições	Número de Conselheiros Capacitados sobre o papel do Conselheiro de Saúde	Nº	2023	4	01	Nº	0%	0%
Capacitar os conselheiros de saúde em Políticas Públicas	Número de Conselheiros Capacitados	Nº	2023	4	01	Nº	0	0
Realizar reuniões ordinárias mensais no Conselho de Saúde	Número de reuniões realizada	Nº	2023	12	12	Nº	12	100%
Instituir as Comissões Temáticas do Conselho de Saúde	Número de Comissões temáticas instituídas	Nº	2023	04	04	Nº	0	0%

6.1.7 Objetivo: Qualificar e consolidar o modelo de gestão de saúde, a fim de fortalecer as ações gerenciais, técnicas e estruturais da Secretaria Municipal de Saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2023	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Garantir a aquisição de equipamentos e bens móveis para a Secretaria de Saúde	Percentual de equipamentos adquiridos	%	2023	100%	25%	%	25%	100%
Reformar e adequar 100% dos ambientes da Secretaria Municipal de Saúde	Percentual de ambientes Reformados e adequados	%	2023	100%	25%	%	25%	100%
Realizar capacitação em administração pública para os profissionais do nível central da secretaria Municipal de Saúde	Número de capacitação realizada	Nº	2023	01	04	Nº	0	0%
Implantar 01 Núcleo de Apoio ao profissional de saúde do Município	Número de Apoio ao profissional de saúde do Município implantado	Nº	2023	01	01	Nº	0	0%
Renovar 30% da frota de veículos próprios da SMS	Percentual da frota renovada	%	2023	10%	30%	%	0%	0%
Renovar 100% da frota de veículos alugados.	Percentual da frota de veículos renovados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%

6.2 DIRETRIZ: AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Ampliar e qualificar a rede de saúde, efetivando a atenção primária como espaço prioritário de organização do SUS, bem como os programas e as políticas específicas, promovendo a articulação com os demais níveis de complexidade da atenção à saúde.

6.2.1 Objetivo: Desenvolver ações que proporcionem conhecimento e detecção de fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, para assim desenvolver as medidas de prevenção e controle dos riscos.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2024	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Implantar 05 Equipes de Saúde Da Família	Número de Equipes Implantadas	Nº	2023	05	05	Nº	05	100%
Implantar Equipes de Saúde da Família Bucal	Número de Equipes Implantadas	Nº	2023	05	05	Nº	05	100%
Construir 04 Unidades de Saúde da Família.	Número de Unidades de Saúde Construídas	Nº	2023	04	02	Nº	01	50%
Adquirir equipamentos para Unidades de Saúde da Família	Percentual de equipamentos Adquiridos	%	2023	100%	25%	%	25%	100%
Reterritorializar a atenção primária à saúde do município.	Percentual de área com Reterritorialização	%	2023	100%	20%	%	20%	100%

	realizada							
Realizar a contratação de 5 Agentes Comunitários de Saúde-ACS de acordo com a necessidade.	Número de agentes comunitários da família efetivados	Nº	2022	05	05	Nº	17	100%
Realizar capacitação com 100% dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) sobre desenvolvimento na Primeira Infância	Percentual de Agentes Comunitários de Saúde Capacitados sobre o desenvolvimento na Primeira Infância	%	2023	100%	100%	%	0	0%
Implantar 01 equipe multiprofissional para atuar junto a Equipes de Atenção básica	Número de equipes implantadas	Nº	2023	01	01	Nº	02	100%
Proporção de 80% de Salas de Vacina com alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI)	Percentual de salas de vacina com alimentação mensal no Sistema	%	2023	80%	80%	%	100%	100%
Proporção de 100% de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças	Percentual de cobertura vacinal atingida conforme preconizado	%	2023	100%	100%	%	95,87%	100%

menores de 2 anos - Penta-valente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada atingida								
Atingir 95% da proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por <i>haemophilus influenzae</i> tipo b e Poliomielite inativada	Percentual do Indicador alcançada	%	2023	95%	95%	%	87,69	90%
Atingir 45% da proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.	Percentual do indicador alcançada	%	2023	45%	45%	%	19%	8,5%
Realizar testes rápidos de COVID-19 em 100% dos casos suspeitos nas USF.	Percentual de testes realizados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%

6.2.1 Objetivo: Aprimorar as ações de Políticas Estratégicas de Saúde no município.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2024	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Implantar um Centro de Especialidade Odontológica-CEO no Município	Número de centro de Especialidade Odontológica-CEO Implantado	Nº	2023	01	01	Nº	01	100%
Implantar fluxo de acesso a rede de saúde bucal	Número de fluxo implantado	Nº	2023	01	01	Nº	01	100%
Atingir 60% do acesso das gestantes a consultas odontológicas.	Percentual do Indicador alcançada	%	2023	60%	60%	%	51%	85%
Implantar 02 protocolos em saúde bucal: acesso a rede de saúde bucal e a prótese.	Número de protocolos Implantados	Nº	2023	02	02	Nº	0	0%
Implantar consultório odontológico móvel para estratégia de atendimento domiciliar na Atenção Primária e ações de saúde.	Número de consultório odontológico móvel implantado	Nº	2023	1	01	Nº	0	0%

Capacitar os profissionais da Estratégia de Saúde na Família em ações de promoção, prevenção e seguimento à tuberculose e hanseníase	Percentual de profissionais capacitados em tuberculose e hanseníase	%	2023	100%	100%	%	0	0%
Realizar campanha educativa para prevenção, combate e controle da tuberculose e hanseníase	Número de campanha realizada	Nº	2023	04	04	Nº	0	0%
Assegurar às gestantes, o atendimento de pré natal, com orientação sobre nutrição adequada, atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério.	Percentual de atendimentos realizados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%

Instituir grupos de emagrecimento com a equipe e-Multi da Atenção Primária à Saúde.	Número de grupos Instituídos.	Nº	2023	02	2	Nº	02	100%
Promover formação para profissionais de saúde sobre a prevenção e enfrentamento às violências sexuais contra crianças e promoção da autoproteção	Número de profissionais capacitados	Nº	2023	100%	100%	Nº	0	0%
Promover formação para os profissionais de saúde sobre detecção precoce e manejo de atendimento para crianças com autismo	Número de profissionais capacitados	%º	2023	100%	100%	%	100%	100%
Implantar 01 política de Saúde para crianças com	Número de política de Saúde para crianças	Nº	2023	01	01	Nº	01	100%

Transtorno Espectro Autista-TEA e outros transtornos	com Transtorno Espectro Autista-TEA e outro transtornos implantada							
Capacitar 100% dos profissionais da Atenção Básica para manejo clínico da Sífilis.	Percentual de profissionais capacitados	%	2023	100%	100%	%	0	0%
Qualificar os profissionais da Estratégia de Saúde Família quanto aos cuidados e o atendimento acolhedor e resolutivo à pessoa Idosa	Percentual de profissionais capacitados	%	2023	100%	100%	%	0%	0%
Estimular o envelhecimento ativo e saudável dos grupos de terceira idade da Estratégia de Saúde da Família	Número grupos realizados	Nº	2023	2	2	Nº	5	100%
Implantar fluxo de referência em atendimento geriátrico	Número de Fluxo Implantado	Nº	2023	1	1	Nº	0	0%

Realizar campanha de prevenção e orientação ao Câncer de Próstata - “Novembro azul”	Número de Campanha realizada	Nº	2023	4	1	Nº	1	100%
Garantir 100% de consulta de puericultura e de exames de triagem neonatal na Estratégia da Saúde da Família	Percentual de consulta de puericultura e de exames de triagem neonatal na Estratégia da Saúde da Família	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Implantar Práticas Integrativas em 100% das unidades de Atenção	Percentual de equipes com Práticas Integrativas implantadas	%	2023	100%	60%	%	60%	100%
Realizar 12 ações de Saúde nos bairros	Número de ações realizadas	Nº	2023	48	12	Nº	0	0%
Implantar 01 Política de Saúde LGBTQIAPN+	Número de Política de Saúde LGBTQIAPN+	Nº	2023	01	01	Nº	0	0%
Realizar anualmente 06 reuniões de matriciamento com a equipe da atenção primária	Número de reuniões de matriciamento realizada	Nº	2023	24	06	Nº	06	100%

Capacitar 100% dos profissionais da rede de saúde com temas de saúde mental	Percentual de profissionais capacitados	%	2023	100%	50%	%	0	0%
Garantir 100% dos insumos para da rede de saúde mental	Percentual de insumos fornecidos	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Instituir 02 grupos de crescimento e desenvolvimento infantil com a equipe multiprofissional da Atenção Primária à Saúde.	Número de grupo de crescimento e desenvolvimento infantil com a equipe multiprofissional	Nº	2023	02	02	Nº	2	100%
Implantar novo Protocolo de Planejamento Sexual Reprodutivo no Município	Número de Protocolo Implantados	Nº	2023	01	01	Nº	01	100%
Instituir Projeto de Saúde Mental em Foco no município desenvolvido pela equipe.		Nº	2023	01	1	Nº	01	100%

6.3 DIRETRIZ: CONSOLIDAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

6.3.1 Objetivo: Ampliar e qualificar a rede especializada de saúde, garantindo a oferta de consultas e exames especializados de forma descentralizada, resolutiva e articulada com a Atenção Primária.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2023	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Implantar o Novo Hospital Municipal	Percentual de Hospital implantado	%	2023	100%	60%	%	0%	0%
Implantar um CER tipo II	Número de Centro Especializado de Reabilitação tipo II	Nº	2023	01	01	Nº	0%	0%
Manter com insumos o Hospital Municipal Raymundo Francelino Aragão	Percentual de insumos adquiridos	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Monitorar a aplicação dos protocolos assistenciais e propor intervenções juntamente com as Comissões de Ética, CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) e Comissão de revisão de prontuários	Percentual de Sistema de Monitoramento Implantado	%	2023	100%	100%	%	100%	100%

Adquirir equipamentos e materiais permanente para AME+ Mulher	Percentual de equipamentos e materiais permanente para AME Adulto adquiridos	%	2023	100%	100%	%		
Qualificar a Unidade de Pronto Atendimento José Vieira Filho (UPA 24H) junto ao MS (SAIPS)	Número de Unidade de Pronto Atendimento Qualificado	Nº	2023	01	01	Nº	0	0%
Reestruturar fisicamente o núcleo de reabilitação.		Nº	2023	01	01	Nº	01	10%

6.4 DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE NO MUNICÍPIO

Fortalecer o sistema de Vigilância em Saúde do município através da integração das Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador, para o desenvolvimento de ações de promoção da saúde, proteção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde no território local.

6.4.1 Objetivo: Identificar os fatores de risco ambientais relacionados às doenças, agravos e eventos inusitados à saúde, a fim de estabelecer as medidas de prevenção e controle.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2024	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Realizar ciclos bimestrais de visitas/ano em imóveis para atividades educativas, inspeção e eliminação de focos do mosquito transmissor das arboviroses nos imóveis da Zona Urbana do município	Número ciclos bimestrais realizados	Nº	2023	06	06	Nº	06	100%
Realizar ciclos quinzenais para inspeção e tratamento de focos de mosquitos em pontos estratégicos para o combate às arboviroses.	Número de ciclos quinzenais realizados.	Nº	2023	96	24	Nº	24	100%

Realizar ciclos bimestrais de Levantamento do Índice de infestação Rápida do Aedes aegypti (LIRAA) na Zona Urbana do município	Número de ciclos bimestrais de Levantamento do Índice de infestação Rápido do Aedes aegypti (LIRAA) realizados	Nº	2023	24	06	Nº	06	100%
Realizar ações do projeto Aqui Mosquito Não se Cria em bairros prioritários para controle de mosquitos	Número de ações realizadas.	Nº	2023	50	20	Nº	10	50%
Contratar Agentes de Controle de Endemias através de concurso público ou excepcional de interesse público de acordo com a necessidade e disponibilidade financeira	Número de agentes contratados	Nº	2023	20	20	Nº	0%	0%
Atualizar anualmente o Plano de Contingência e controle das arboviroses no município	Número de planos de contingência atualizados	Nº	2023	04	01	Nº	01	100%
Realizar Campanha anual de vacinação antirrábica (cães e gatos), para controle da raiva animal em parceria com a SES	Número de Campanha de vacinação antirrábica (cães e gatos) realizada	Nº	2023	04	01	Nº	01	100%
Realizar exames em 100% dos cães suspeitos para identificação de	Percentual de cães suspeitos com exames realizados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%

Leishmaniose Visceral Canina								
Eliminar 80% dos cães com diagnóstico confirmado de leishmaniose visceral, conforme legislação vigente	Percentual de animais eliminados após confirmação de LV através de diagnósticos laboratoriais, conforme legislação federal vigente	%	2023	80%	80%	%	100%	100%
Ofertar 1650 exames parasitológicos de fezes anualmente visando o diagnóstico laboratorial da esquistossomose	Número de exames parasitológicos de fezes realizados	Nº	2023	1650	1650	Nº	1073	65%
Aplicação de adulticida e atividade de educação em saúde para a população em 100% dos imóveis positivos para barbeiros; como medida de controle da população do vetor transmissor da Doença de Chagas	Percentual de imóveis positivos com aplicação de adulticida	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Garantir a medicação necessária para 100% das pessoas com diagnóstico	Percentual de pacientes com medicação garantida	%	2023	100%	100%	%	100%	100%

positivo para esquistossomose, em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde								
Realizar 300 coletas e análises de água anuais destinadas ao consumo humano para monitoramento da qualidade	Número de coletas e análises de água realizadas	Nº	2023	300	300	Nº	118	39%

2.4.2 OBJETIVO: Realizar ações para eliminar, diminuir ou prevenir os riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários do município.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2024	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Realizar 80 barreiras sanitárias para monitoramento da distribuição de água fornecida à população através de carros-pipa	Número de barreiras sanitárias realizadas	Nº	2023	80	50	Nº	83	100%
Realizar ações de fiscalizações anuais e monitoramento em estabelecimentos comerciais sujeitos à vigilância sanitária (Saúde: 234; alimentos: 650; meio ambiente 06; outros 60 = 950 estabelecimentos)	Número de estabelecimentos fiscalizados	Nº	2023	950	950	Nº	2.009	100%
Fiscalizar e monitorar 100% dos eventos públicos sujeitos à Vigilância Sanitária.	Percentual de eventos fiscalizados e monitorados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%

Realizar 100% emissão de licença sanitária para estabelecimentos sujeitos à fiscalização da Vigilância Sanitária e que sejam possuidores das condições físicas e documentais necessárias para o recebimento do referido documento	Percentual de estabelecimentos atendendo as normas da ANVISA/APEVISA/VISA com licença emitida	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Cadastrar e notificar anualmente para licença sanitária 100% dos veículos transportadores de água para o consumo humano	Percentual de veículos inspecionados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Realizar 01 capacitação/atualização para qualificação da equipe VISA em parceria com a APEVISA	Número de oficinas realizadas.	Nº	2023	04	01	Nº	02	100%

2.4.3 OBJETIVO: Avaliar o impacto das medidas adotadas para a eliminação, atenuação e controle dos fatores determinantes e agravos à saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2023	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Realizar 02 capacitações com profissionais da Vigilância em Saúde e Atenção Primária sobre a promoção, prevenção e	Número de capacitações realizadas	Nº	2023	02	01	Nº	0	0%

vigilância em saúde do trabalhador								
Produzir boletim informativo anual com informações relacionadas às doenças e acidentes de trabalho	Número de boletins informativos produzidos e distribuídos com os profissionais.	Nº	2023	04	01	Nº	0	0%

6.4.1 Objetivo: Monitorar de forma contínua os fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, bem como o comportamento dos principais indicadores de saúde, a fim de fortalecer as ações de prevenção e controle das doenças, agravos e eventos inusitados à saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2024	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Notificar 100% dos casos suspeitos de Doenças de Notificação Compulsória – DNC notificados	Percentual de notificações de DNC	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Encerrar oportunamente em 80% (60 dias a partir da data da notificação) as investigações de doenças de notificação	Percentual de notificações encerradas oportunamente	%	2023	80%	80%	%	100%	100%

compulsória, exceto dengue								
Elaborar e divulgar 01 perfil epidemiológico anual	Número de boletins produzidos	Nº	2023	04	100%	Nº	01	100%
Instituir um Grupo de Trabalho (GT) para discussão dos óbitos investigados maternos, fetais, menor de 1 ano, mulher em idade fértil	Número de GT instituído	Nº	2023	01	01	Nº	01	100%
Investigar 100% dos óbitos maternos, fetais, menores de 1 ano, mulheres em idade fértil.	Percentual dos óbitos investigados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Discutir 80% dos óbitos maternos, fetais, menores de 1 ano, mulheres em idade fértil.	Percentual de óbitos discutidos.	%	2024	80%	80%	%	24,3%	35%

Garantir as medicações necessárias para o tratamento dos pacientes com diagnóstico positivo para tuberculose e hanseníase	Percentual de pacientes com medicação garantida	%	2024	100%	100%	100%	100%	100%
Examinar 80% dos contatos de casos confirmados de tuberculose e hanseníase	Percentual de contatos examinados de casos novos de hanseníase e tuberculose	%	2023	80%	80%	100%	100%	100%
Realizar 01 atualização sobre ações de controle da Hanseníase para os profissionais da Atenção Primária (Agentes comunitários de Saúde)	Número de atualizações realizadas	Nº	2023	01	01	Nº	100%	100%
Realizar 01 atualização sobre ações de controle da Hanseníase para os profissionais da Atenção Primária	Número de atualizações realizadas	Nº	2023	01	01	Nº	00	00

Realizar 02 atualizações sobre ações de controle da tuberculose para os profissionais da Atenção Primária	Número de atualizações realizadas	Nº	2023	02	01	Nº	00	00
Ampliar em 15%/ano a realização de testagens para IST/HIV no Sae/CTA e demais unidades de saúde em parceria com a Atenção primária municipal	Percentual de testagens para IST/HIV realizados	%	2023	60%	15%	%	80%	
Realizar 01 campanha educativa/ano sobre IST/HIV no SAE/CTA	Número de campanhas educativas realizada no SAE/CTA	Nº	2023	04	01	Nº	02	50%
Realizar 02 testes de sífilis em cada gestante acompanhada na Atenção primária em parceria com a Atenção Primária municipal	Percentual de gestantes com 02 testes realizados	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Elaborar e divulgar 01 Boletim e epidemiológico sobre o panorama das ISTs (HIV,sífilis ...) para os profissionais da Atenção Primária (Médicos, enfermeiros, etc)	Número de Boletins elaborado e divulgado	Nº	2023	01	01	Nº	0	0%
Notificar 100% dos casos de Covid-19 e outras	Percentual de casos de Covid e outras síndromes	%	2023	100%	100%	%	100%	100%

Síndromes respiratórias agudas (SRAG)	respiratórias agudas notificadas							
---------------------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

6.5 DIRETRIZ: APOIO ÀS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E APOIO DIAGNÓSTICO

6.5.1 Consolidar a política de assistência farmacêutica, padronizando e definindo o elenco de medicamentos utilizados na rede de saúde, otimizando o processo de aquisição e dispensação, além de fortalecer toda rede de apoio diagnóstico do município.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	UNIDADE DE META	ANO-LINHA-BASE	META PLANO	META 2023	UNIDADE DE MEDIDA META	RESULTADO FINAL	% META ALCANÇADA DA PAS
Implantar a REMUME no município	Grupos Técnico a para elaboração REMUME Implantada	Nº	2022	01	01	Nº	0	0%
Implantar o Sistema de informação HORUS em 100% das unidades de Saúde	Percentual de Sistema Implantado nas unidades de Saúde	%	2023	100%	85%	%	0%	0%
Capacitar 100% de profissionais de saúde que utilizam o HORUS	Percentual de profissionais de saúde que utilizam	%	2023	100%	100%	%	0%	0%

	o HORUS capacitados							
Adquirir e manter 100% da rede de saúde municipal com medicamentos e MMH	Percentual de insumos adquiridos	%	2023	100%	100%	%	100%	100%
Realizar 08 campanhas educativas de conscientização sobre o uso correto de medicamentos realizada	Número de campanhas educativas de conscientização sobre o uso correto de medicamentos realizada	Nº	2023	02	06	Nº	0%	0%
Implantar o Programa Farmácia Viva no Município	Número Programa Implantado	Nº	2023	01	0	Nº	0	0%
Ampliar o rol de exames ofertados no Laboratório Municipal	Percentual de exames ampliados	%	2023	100%	25%	%	0%	0%

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os avanços alcançados neste último ano no campo da saúde estão explicitados neste Relatório Anual de Gestão. Constatamos que o município desenvolveu novas iniciativas de saúde, como também, fortaleceu e implementou os serviços e ações já existentes. Este enfoque viabilizou uma atenção à saúde de acordo com os princípios do SUS.

Durante a leitura fica evidente que o trabalho desenvolvido atuou nas áreas de prevenção, promoção e recuperação da saúde. Na análise das metas da programação anual de saúde observamos que essa consolidação se deu com o desenvolvimento das atividades na atenção primária, na ampliação de especialidades da rede ambulatorial, na qualificação da rede de urgência e emergência, no fortalecimento da assistência farmacêutica e na valorização da gestão de pessoas.

Na área de gestão de serviços houve um importante avanço na contratualização de prestadores de serviço e implementação da regulação do acesso ambulatorial no município. Dentre outros ganhos, salientamos a importância dos canais de comunicação e das formas de participação do controle social no SUS local. O Conselho Municipal de Saúde atuou na elaboração e implementação das ações de saúde

Para o pleno desenvolvimento do conjunto destes serviços, o município de Santa Cruz do Capibaribe realizou uma eficiente gestão orçamentária e financeira. O montante de recursos financeiros próprios ultrapassou o limite constitucional atingindo o percentual de 20,44%.

Nesse contexto, destacamos o planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde que tiveram um papel fundamental nessa mudança de cenário, uma vez que essas ferramentas trouxeram diretamente um impacto positivo sobre a qualidade dos serviços prestados, como também contribuíram com a ampliação do acesso da população às ações.

A análise desse instrumento foi feita a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo a maioria já apresentados nos relatórios trimestrais no Conselho Municipal de Saúde e na Casa Legislativa.

Por fim, registramos os agradecimentos a todos os funcionários da Secretaria Municipal de Saúde bem como a participação efetiva do Conselho Municipal de Saúde que contribuíram para os avanços na Gestão da Saúde do Município.

