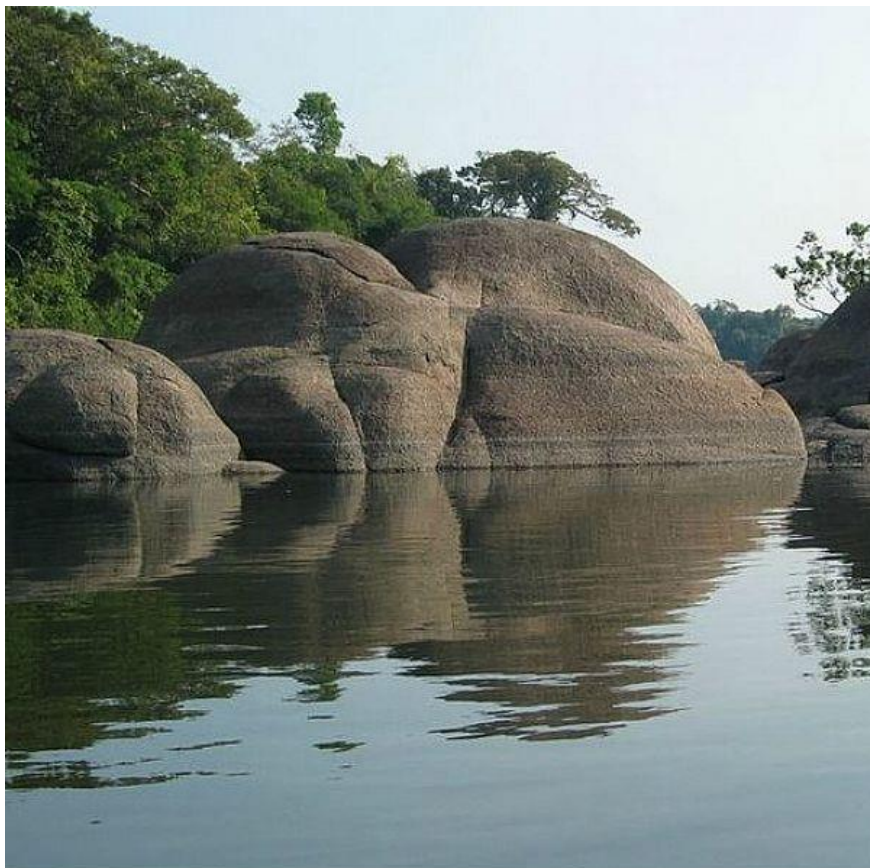


PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE APUÍ - AMAZONAS





ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE APUÍ – AMAZONAS

GESTÃO MUNICIPAL ANO DE 2018-2021 ELABORAÇÕES DO PMS.

PREFEITO MUNICIPAL: ANTONIO ROQUE LONGO

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE:

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE: LEXISANDRA MARA PASCOAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM SEDE NO ENDEREÇO: Avenida 13 de Novembro, s/nº
Praça dos Três Poderes, Centro CEP: 69.265.000 - Apuí/ Amazonas.



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

CONCEITO E LEGISLAÇÃO

Plano de Saúde – PS, instrumento de planejamento do SUS, com vigência de 4 anos, atividade obrigatória. O Art. 3º da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, dispõe que o PS é o instrumento central do planejamento, a ser elaborado a partir de uma análise situacional que reflita as necessidades de saúde da população e apresente as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em diretrizes, objetivos e metas. O PS serve de base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e o exercício da gestão do sistema de saúde em cada esfera de governo. O PS norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde. Deve ser elaborado durante o exercício do primeiro ano da gestão em curso e executado a partir do segundo ano da gestão em curso até o primeiro ano da gestão subsequente.

DECRETO 7.508/2011 – O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.

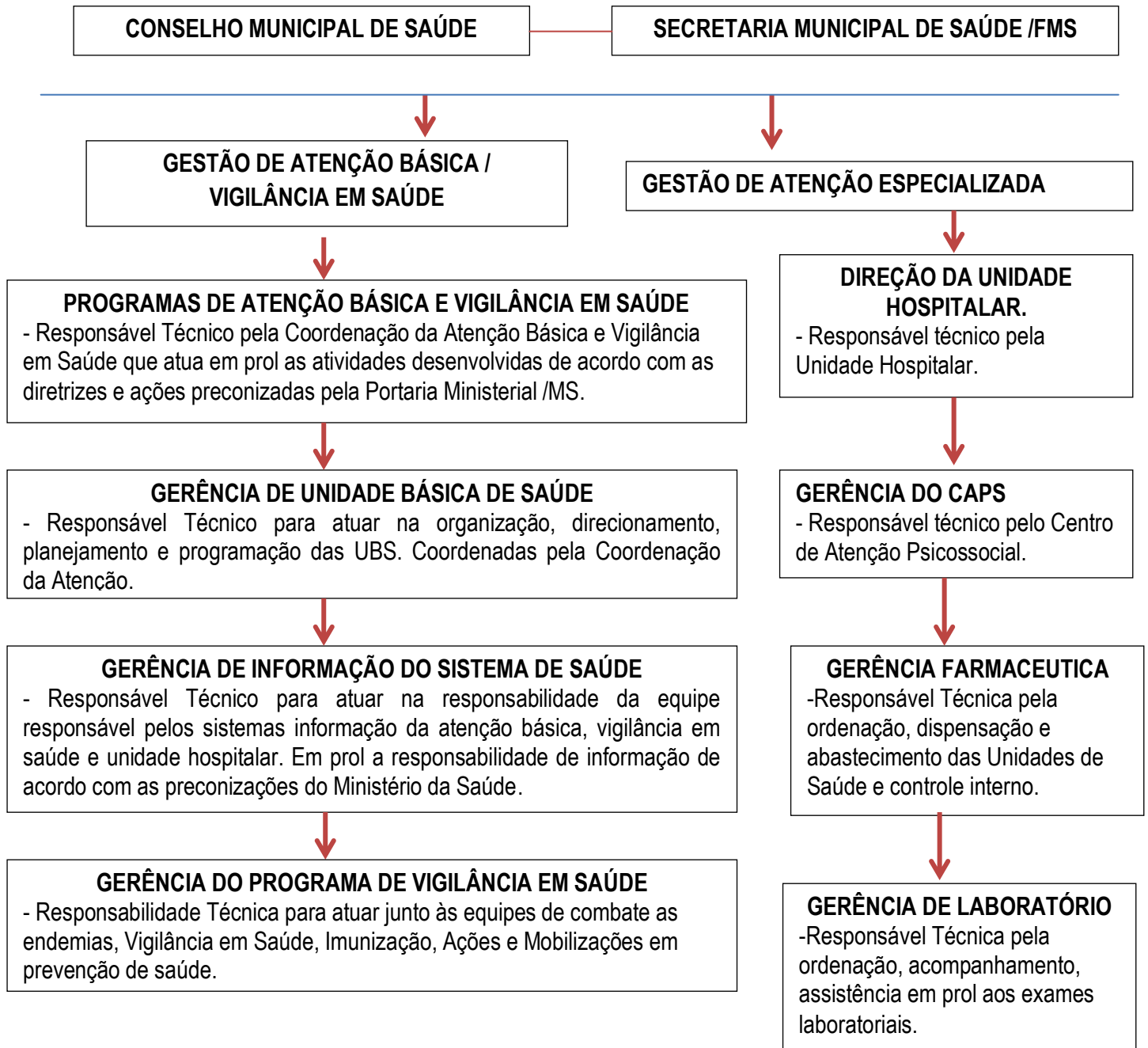
LEI 141/2012 - Caberá o Conselho de Saúde deliberar sobre as diretrizes para o estabelecimento de prioridades; A transparência e a visibilidade serão asseguradas mediante incentivo à participação popular e realização de audiências públicas, durante o processo de elaboração e discussão do plano de saúde.

PORTARIA 2.135/2013 - Compatibilização entre os instrumentos de planejamento da saúde (Plano de Saúde e respectivas Programações Anuais, Relatório de Gestão) e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo, quais sejam o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), em cada esfera de gestão; Os instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão; O Plano de Saúde norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante a saúde; A transparência e a visibilidade serão também asseguradas mediante incentivo à participação popular e à realização de audiências públicas, durante o processo de elaboração e discussão do Plano de Saúde; O Plano de Saúde deverá considerar as diretrizes definidas pelos Conselhos e Conferências de Saúde e deve ser submetido à apreciação e aprovação do Conselho de Saúde respectivo e disponibilizado em meio eletrônico no Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão (SARGSUS), disponível em www.saude.gov.br/sargsus.



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

ORGANOGRAMA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS.



O orgonograma demonstra o direcionamento de organização e adequação para o funcionamento dos serviços preconizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Apuí – Amazonas.



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

1. ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO DE APUÍ – AMAZONAS.

1.1 HISTÓRICO MUNICIPAL

À medida que avançava o povoamento do Vale do Rio Madeira ia surgindo polos de desenvolvimento representados pelas atuais cidades de Novo Aripuanã, Manicoré e Humaitá. Em 1955, desmembrando-se de Borba, surgia o município autônomo de Novo Aripuanã. Uma região para qual veio nos últimos tempos muitos colonos do sul do país. Em 30.12.1987, pela Lei nº 826 a área do Município de Novo Aripuanã foi emancipada, passando a constituir o novo Município de Apuí. Em 03 de novembro de 1989, foi eleito pelo voto direto, o primeiro Prefeito de Apuí, como também a primeira Câmara Municipal, composta por nove vereadores.

Gentílico: Apuiense

Elevado à categoria de município com a denominação de Apuí, pela emenda constitucional nº 12, de 10-02-1981 (Art. 2º - disposições gerais Transitórias), delimitado pelo decreto estadual nº 6158, desmembrado dos municípios de Borba e Novo Aripuanã Sede no atual distrito Apuí. Instalado em 31-01-1983.

Em divisão territorial datada de 1988, o município é constituído do distrito sede. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 2009.

1.1.1 TRABALHO E RENDIMENTO

Em 2015, o salário médio mensal era de 1.8 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 5.5%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 13 de 62 e 18 de 62, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 3020 de 5570 e 4982 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 47.5% da população nessas condições, o que o colocava na posição 54 de 62 dentre as cidades do estado e na posição 1806 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

1.1.2 SAÚDE

A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 17.94 para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 4.8 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 28 de 62 e 4 de 62, respectivamente. Quando comparado a cidades do Brasil todo, essas posições são de 1491 de 5570 e 715 de 5570, respectivamente.

1.1.3 TERRITÓRIO E AMBIENTE

Apresenta 9.7% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 47% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 0.7% 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 38 de 62, 27 de 62 e 51 de 62, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 4388 de 5570, 4237 de 5570 e 4516 de 5570, respectivamente.



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

1.2 POPULAÇÃO SEGUNDO O CENSO 2010.

1.2.1 POPULAÇÃO POR FAIXA ETÁRIA

HOMENS / MULHERES
100 ou mais
95 a 99
90 a 94
85 a 89
80 a 84
75 a 79
70 a 74
65 a 69
60 a 64
55 a 59
50 a 54
45 a 49
40 a 44
35 a 39
30 a 34
25 a 29
20 a 24
15 a 19
10 a 14
5 a 9
0 a 4

1.2.2 Características Demográficas e Socioeconômicas do Município

- População: **21.031 (2016)**
- Densidade Demográfica: **0,33 hab/km²**
- PIB Per capita: **8.749,52 (2011)**
- % da população em extrema pobreza: **18,63 (2010)**
- % da população com plano de saúde: **0,38 (Junho / 2017)**

FONTE DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA – MINISTÉRIO DA SAÚDE.



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

1.3 ESTRUTURA DO SISTEMA DE SAÚDE

QUADRO 01. DEMONSTRATIVO DE ESTABELECIMENTOS.

ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	6	Gestão Municipal
ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA	0 1	Gestão Estadual
ESPECIALIDADE MÉDICA		
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	0	Não disponibilizada
CLÍNICA MÉDICA	01	Gestão Estadual
NEUROCIRURGIA	0	Não disponibilizada
OBSTETRÍCIA	01	Gestão Estadual
PEDIATRIA	01	Gestão Estadual
PSIQUIATRIA	01	Gestão Municipal
TRAUMATO-ORTOPEDIA	0	Não disponibilizada
OUTRAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	01	Gestão Estadual
OUTROS	0	
CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO		SUS
GERAL		
TIPO DE ATENDIMENTO		
Com internação	01	Gestão Estadual
Sem internação	6	Gestão Municipal
Com especialidades	02	CAPS /Hospital
ESFERA ADMINISTRATIVA		
Privado	0	Não SUS
Público	6	SUS
MODALIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		
Particular	0	Disponibilizado
Plano de terceiros	0	Não disponibilizado
Plano próprio	0	Não Disponibilizado
SUS	6	UBS/ Hospital
TIPO DE ESPECIALIDADE		
Atendimento ambulatorial	6	Hospital/CAPS/UB S
Serviços de apoio à diagnose e terapia - SADT	1	Hospital / Laboratório
TIPO DE ESTABELECIMENTO		
Único	6	Hospital/CAPS/UB S
Terceirizado	0	
Com terceirização	0	
EQUIPAMENTOS		
ELETROCARDÍOGRAFO	0	
ELETROENCEFALÓGRAFO	0	
EQUIPAMENTO DE HEMODIÁLISE	0	
MAMÓGRAFO		
Com comando simples	0	
Com estéreo-taxia	0	



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

RAIO X		
Até 100mA	0	
100 a 500mA	0	
Mais de 500mA	0	
RAIO X PARA DENSITOMETRIA ÓSSEA	0	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	0	
TOMÓGRAFO	0	
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	0	
NÚMERO DE LEITOS PARA INTERNAÇÃO EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	40	Leitos SUS
ESFERA ADMINISTRATIVA		
Público	40	Gestão Estadual
Privado	0	

TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	17,94	Óbitos por mil nascidos vivos
-------------------------------------	--------------	--------------------------------------

1.3.1 GESTÃO DE ATENÇÃO BÁSICA:

1.3.1.1 Equipes e Cobertura da Estratégia de Saúde da Família - Referência: Dezembro de 2017.

O município de **APUÍ** possui população para cálculo de PAB-Fixo (**Faixa 1 - 28,00 per capita**) de **21.031** habitantes, corresponde a **R\$ 43.477,00** de repasse mensal. Apresenta cobertura (*) de Atenção Básica de **100,00 %**, considerando Estratégia Saúde da Família com cobertura de **100,00 %**.
(*) Parâmetro de cobertura utilizado na PNAB, IDSUS e COAP, que consideram população de 3.000/hab./equipe, sendo que para equipes organizadas de outras formas, considera-se a carga horária médica na Atenção Básica de 60h/semanais para 3.000 hab.

QUADRO 02: Situação atual da implantação da(s) equipe(s) de Saúde da Família e Agentes Comunitários de Saúde.

Equipes	Teto	Credenciado	Implantado	Valor mensal do repasse
eSF	9	7	7	41.390,00
ACS	55	72	65	65.910,00

Os incentivos mensais de custeio para a Equipe de Saúde da Família são: modalidade I R\$ 10.695,00 (dez mil e seiscentos e noventa e cinco reais), modalidade II R\$ 7.130,00 (sete mil e cento e trinta reais) e equipes com profissionais médicos integrantes de programas nacionais de provimento e fixação em áreas de difícil acesso e/ou de populações de maior vulnerabilidade econômica ou social - Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica/PROVAB e Programa Mais Médicos R\$ 14.482,93 (quatorze mil reais) sendo R\$ 10.482,93 para a bolsa do médico e R\$ 4.000,00 fundo a fundo para o município. A Equipe Ribeirinha recebe o mesmo valor da Modalidade I + custeio de logística de ¼ da modalidade I por unidade de apoio e/ou embarcação vinculada (sendo no máximo 4 de cada) + custeio



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

da equipe ampliada de acordo com o número de profissionais agregados. A UBS Fluvial recebe custeio de R\$80.000,00 ou R\$ 90.000,00 c/ Saúde Bucal + custeio de logística de ¼ da modalidade I por unidade de apoio e/ou embarcação vinculada (sendo no máximo 4 de cada) + custeio da equipe ampliada de acordo com o número de profissionais agregados. Para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) é repassado incentivo de R\$ 1.014,00 (hum mil e quatorze reais) a cada mês, sendo que no último trimestre de cada ano será repassada uma parcela extra, calculada com base no número de ACS registrados no cadastro de equipes e profissionais do Sistema de Informação definido para este fim, no mês de agosto do ano vigente.

1.3.1.2 Brasil Sorridente - Ações de Saúde Bucal

O Brasil Sorridente - Política Nacional de Saúde Bucal é o programa que visa desenvolver ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal através de uma série de ações para ampliação do acesso ao tratamento odontológico no Sistema Único de Saúde (SUS).

O município de **APUÍ** apresenta cobertura de Saúde Bucal de **64,40 %**. Se considerada somente a Estratégia Saúde da Família tem-se uma cobertura de **49,21 %**.

QUADRO 03: Situação atual da implantação da (s) Equipe(s) de Saúde Bucal.

Equipes	Teto	Credenciado	Implantado	Valor mensal do repasse
eSB - I	9	3	3	10.035,00
eSB - II		0	0	0,00

Os incentivos mensais de custeio são: equipe de Saúde Bucal - modalidade I R\$ 2.230,00 (dois mil e duzentos e trinta reais) e modalidade II R\$ 2.980,00 (dois mil, novecentos e oitenta reais). Fazem jus a 50% a mais sobre os valores mensais de custeio as eSB dos Municípios constantes do anexo I a Portaria nº 822/GM/MS, de 17/04/2006 , e as eSB dos Municípios constantes no anexo da Portaria nº 90/GM/MS, de 17/01/2008 , que atendam a populações residentes em assentamentos ou remanescentes de quilombos, respeitando o número máximo de equipes definido também na Portaria nº 90/GM/MS, de 17 de janeiro de 2008.

1.3.1.3 Laboratórios Regionais de Prótese Dentária

O LRPD é um estabelecimento que realiza o serviço de prótese dentária total, prótese dentária parcial removível e/ou prótese coronária/intrarradiculares e fixas/ adesivas. Município com qualquer base populacional pode ter o LRPD e não há restrição quanto sua natureza jurídica, ou seja, a Secretaria Municipal/Estadual de Saúde pode optar por ter um estabelecimento próprio (público) ou contratar a prestação do serviço (privado). A produção de prótese dentária é acompanhada de acordo com as informações prestadas pelo município/estado através do Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS). O Ministério da Saúde repassa um recurso mensal aos municípios/estados para confecção de próteses dentárias, de acordo com uma faixa de produção: entre 20 e 50 próteses/mês: R\$ 7.500,00; entre 51 e 80 próteses/mês: R\$ 12.000,00; entre 81 e 120 próteses/mês: R\$ 18.000,00; e acima de 120 próteses/mês: R\$ 22.500,00.



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

QUADRO 04: Laboratórios Regionais de Prótese Dentária

Portaria	Valor Recurso Anual	Valor Recurso Mensal	Faixa de Produção	Tipo de Gestão
GM 2759 (12/12/2014)	90.000,00	7.500,00	20-50	ESTADUAL

1.3.1.4 Programa Nacional de Melhoria do Acesso e Qualidade – PMAQ

O principal objetivo do programa é induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente, de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica em Saúde. Os valores do repasse mensal do incentivo financeiro do PMAQ-AB, denominado componente de qualidade do piso de atenção básica variável, deste segundo ciclo, foram definidos pelas Portarias n. 562, de 4 de abril de 2013 e Portaria n. 1.234 de 20 de junho de 2013.

O município de **APUÍ** no terceiro ciclo do programa (2015) cadastrou as seguintes equipes:

QUADRO 05: Resultado de adesão ao terceiro ciclo.

ESF/EAB	ESB/EABSB	NASF	CEO
4	3	0	0

QUADRO 06: Resultado da certificação das equipes de Atenção Básica que aderiram ao PMAQ no segundo ciclo (2014).

CLASSIFICAÇÃO DAS EQUIPES CADASTRADAS NO PMAQ	Freq.	(%)
Desempenho muito acima da média	2	50,0
Desempenho acima da média	2	50,0
Desempenho mediano ou um pouco abaixo da média	0	0,0
Insatisfatória	0	0,0
Desclassificada	0	0,0
TOTAL	0	100,0

QUADRO 07: Resultado da certificação das equipes de Saúde Bucal que aderiram ao PMAQ no segundo ciclo (2014).

CLASSIFICAÇÃO DAS EQUIPES CADASTRADAS NO PMAQ	Freq.	(%)
Desempenho muito acima da média	0	0,0
Desempenho acima da média	0	0,0
Desempenho mediano ou um pouco abaixo da média	3	100,0



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

Insatisfatória	0	0,0
Desclassificada	0	0,0
TOTAL	0	100,0

1.3.1.4 Programa Saúde na Escola

O PSE constitui estratégia interministerial – Ministério da Educação (MEC) e Ministério da Saúde (MS), para integração e articulação permanente entre as políticas e ações de educação e de saúde, com a participação da comunidade escolar, envolvendo intersetorialmente as equipes de Atenção Básica e as equipes da Educação. Conforme Portaria Interministerial nº 1.055, de 25 de abril de 2017, o ciclo do Programa tem vigência de dois anos.

No Termo de Compromisso, pactuado no momento da adesão pelos gestores municipais da saúde e da educação, constam as ações a serem implementadas, quantidade de escolas e equipes de Atenção Básica que participarão do Programa. Um conjunto de 12 ações pode ser priorizado conforme demanda da escola, indicadores de saúde e demais indicadores sociais (violência, gravidez na adolescência, evasão escolar, etc.) e no ato da adesão o município também pode incluir ações que serão monitoradas exclusivamente por meio do e-SUS AB.

Os incentivos serão repassados fundo a fundo, via PAB Variável da Atenção Básica, calculados de acordo com a faixa de estudantes pactuada no Termo de Compromisso. Os municípios recebem parcela única a cada ano do ciclo. O incentivo federal é de R\$ 5.676,00 para envolver até 600 estudantes, acrescido de R\$ 1.000,00 a cada intervalo entre 1 e 800.

Quadro 08: Situação do Programa Saúde na Escola

CRECHE	EDUCANDOS PRÉ-ESCOLA	EDUCANDOS ENS. FUND	EDUCANDOS ENSINO MÉDIO.	EDUCANDOS EJA	TOTAL EQUIPES	20% DA ADESÃO	80% RESTANTES
3	435	1.999	98	236	6	4.000,00	16.000,00

1.3.1.5 Programa Telessaúde Brasil Redes

O Telessaúde Brasil Redes na Atenção Básica visa potencializar a qualificação da Atenção Básica/Estratégia de Saúde da Família ao estimular o uso das modernas tecnologias da informação e telecomunicações para atividades de apoio matricial e educação à distância relacionadas à saúde. Constitui-se enquanto uma rede que interliga gestores da saúde, instituições formadoras e serviços de saúde do SUS, num processo de trabalho cooperado online. Tem o objetivo de aumentar a resolutividade clínica das equipes de Atenção Básica, ampliando a capacidade clínica e de cuidado; melhorar a qualidade dos encaminhamentos para a atenção especializada, reduzindo o número de encaminhamentos desnecessários; e informatizar as Unidades Básicas de Saúde.

O processo de adesão ao Componente Telessaúde Brasil Redes na Atenção Básica e Informatização das Unidades Básicas de Saúde aconteceu em novembro de 2011. Na ocasião, 3.256 municípios aderiram à proposta, distribuídos em 63 projetos aprovados, totalizando 16.836 eSF beneficiadas. O financiamento de projetos de informatização e Telessaúde Brasil Redes na Atenção Básica comporta



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

valores máximos dependentes do número mínimo de eSF que serão contempladas em cada projeto. Sairá portaria de Custeio desses núcleos com critérios de financiamento em breve. O município **APUÍ está vinculado ao núcleo Estadual de Telessaúde de Amazonas.**

QUADRO 09: Repasses para implantação do Núcleo e número de equipes vinculadas.

Ano do projeto	Tipo de Núcleo	Núcleo	Valor total a receber	Valor da primeira parcela (70%)	Valor da segunda parcela (30%)	Quantidade de ESF participantes do projeto
2012	Estadual	Amazonas	2.000.000,00	1.400.000,00	600.000,00	4

2. CONDIÇÕES SOCIOSSANITÁRIAS:

2.2. SÉRIE HISTÓRICA DA POPULAÇÃO:

ANO	ESTIMATIVA	Homens	Mulheres
2014	18.663 habitantes	9.885	8.748
2015	18.663 habitantes	9.885	8.748
2016	18.663 habitantes	9.885	8.748
2020	22.359 habitantes	11.535	10.824

2.2 PRODUTIVIDADE:

2.2.1 – TAXA POR MORTALIDADE: MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS, FAIXA ETÁRIA E POR RESIDÊNCIA (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM – 2014/2015/2016).

CID	2014	2015	2016
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	0	0
Capítulo II Neoplasias [tumores]z	8	08	5
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas.	2	0	0
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	13	16	1
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	4	2	5
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	3	6	1
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	1	0	4
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	4	3	3
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas;	0	1	1
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte.	1	4	1
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade.	16	22	15
Total	54	62	48



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

Os dados referentes ao ano de 2017 até o fechamento deste Plano Municipal de Saúde não obtivemos resultados concretos.

2.2.2 – TAXA DE MORBIDADE

CID 10 POR INTERNAÇÕES	2014	2015	2016
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	134	146	154
Capítulo II Neoplasias [tumores]	25	18	20
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	2	6	6
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas.	25	19	13
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	4	2	3
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	6	8	11
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	0	0	2
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	4	4	3
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	48	60	48
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	81	95	111
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	88	125	100
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	26	27
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	13	11	11
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	149	225	206
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério.	206	273	207
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	5	4	5
Capítulo XVII Malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas,	2	6	4
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte.	2	1	3
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas.	122	206	161
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	1	0
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde.	14	23	3
TOTAL	946	1.259	1.098

2.2.3 – COBERTURA DE INDICADORES:

Diretriz 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

Objetivo 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

INDICADOR		Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
75%	100%	95%	112%		
INDICADOR		Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)			



ESTADO DO AMAZONAS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
39,38%	50,37%	40%	48,63%		
INDICADOR		Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
80,00 %	77,80 %	80%	84,02%		
INDICADOR		Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
66,00%	64,44%	67%	64,40%		
INDICADOR		Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1,00 %	0,93 %	1.50%	0.91%		
INDICADOR		Proporção de exodontia em relação aos procedimentos			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
8,00%	6,52%	6.50%	5.9%		

Objetivo 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

INDICADOR		Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1,00	0.31	0,50	0.60		

INDICADOR		Razão de internações clínico cirúrgicas de média complexidade e população residente			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.00	3.76	5.00	4.75		
INDICADOR		Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.00	0.34	1.00	1.06		



ESTADO DO AMAZONAS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

INDICADOR		Razão de internações clínico cirúrgicas de alta complexidade na população residente			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
0,50	0,20	0.50	0.29		
INDICADOR		Proporção de serviços hospitalares com contrato de metas firmado.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0

Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

Objetivo 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

INDICADOR		Número de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
2.00	0.0	2.0	-		
INDICADOR		Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
60.0	60.0	50.0	-		
INDICADOR		Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
20.0	20.0	-	-		
INDICADOR		Proporção de óbitos, em menores de 15 anos, nas unidades de terapia intensiva (UTI).			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	0.0	-	-		
INDICADOR		Cobertura do serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU192)			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2017	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	0.0	-	-		

Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.



ESTADO DO AMAZONAS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

Objetivo 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.

INDICADOR		Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
0,40	0,56	0.60	-		
INDICADOR		Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
0,30	0,0	0.30	-		

Objetivo 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

INDICADOR		Proporção de parto normal			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
80.00	62.20	70.0	-		
INDICADOR		Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
60.00	52.20	70.0	-		
INDICADOR		Número de testes de sífilis por gestante.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.14	1.04	2.0	-		
INDICADOR		Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
0.0	0.0	0.0	-		
INDICADOR		Taxa de mortalidade infantil.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
2.00	0.0	2.0	-		
INDICADOR		Proporção de óbitos infantis e fetais investigados			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
45.00	100%	60.0	-		
INDICADOR		Proporção de óbitos maternos investigados			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
100%	100%	100	-		
INDICADOR		Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
100%	100%	85.0	-		
INDICADOR		Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
0,0%	0,0%	1.0	-		

Diretriz 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

Objetivo 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

INDICADOR		Cobertura de centros de atenção psicossocial (CAPS).			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
2,78%	2,47%	2.80	-		

Diretriz 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

Objetivo 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

INDICADOR		Número de óbitos prematuros (<70 anos) pelo conjunto das 4 principais DNCT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
5.0	0.0	9.0	-		

Diretriz 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

INDICADOR		Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO



ESTADO DO AMAZONAS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

95,00%	66,70%	95.0	-		
INDICADOR		Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera,			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
85,0	33,30%	75.0	-		
INDICADOR		Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
75,00%	66,67%	95.0	-		
INDICADOR		Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
95,00%	94,00%	95.%	-		
INDICADOR		Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
80,00%	100%	80%	-		
INDICADOR		Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
50,00	23,00	50	-		
INDICADOR		Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
100%	54,14%	100	-		
INDICADOR		Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
2,00	0,0	2.0	-		
INDICADOR		Proporção de pacientes HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
2,00	1,00	0.0	-		
INDICADOR		Número de testes sorológicos ANTIHCV realizados			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

174	14	75.0	-		
INDICADOR		Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
100%	100%	100	-		
INDICADOR		Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
50,0%	100%	60.0	-*		
INDICADOR		Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
0,0%	0,0%	0.0	-		
INDICADOR		Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
85,00%	83,46%	85.0	-		
INDICADOR		Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
30.0	0.0	0.0	-		
INDICADOR		Incidência parasitária anual (IPA) de malária			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
8,08	3,21	0.0	-		
INDICADOR		Número absoluto de óbitos por dengue			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
0,0	0,0	0.0	-		
INDICADOR		Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
4,0	95,20	4.0	-		

Objetivo 7.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

INDICADOR		Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
100	0	100	-		

Diretriz 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo 8.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) e do envio do conjunto de dados por meio do serviço Webservice como estratégia para o fortalecimento do sistema de gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

INDICADOR		Percentual de municípios com o sistema Hórus implantado, ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço webservice			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	0	0	-		

Objetivo 8.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios com população em extrema pobreza.

INDICADOR		Proporção de municípios da extrema pobreza com farmácias da atenção básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturado.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	0	0	-		

Objetivo 8.3 - Fortalecer a assistência farmacêutica por meio da inspeção nas linhas de fabricação de medicamentos, que inclui todas as operações envolvidas no preparo de determinado medicamento desde a aquisição de materiais, produção, controle de qualidade, liberação, estocagem, expedição de produtos terminados e os controles relacionados, instalações físicas e equipamentos, procedimentos, sistema da garantia da qualidade.

INDICADOR		Percentual de indústrias de medicamentos inspecionadas pela vigilância sanitária, no ano.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	0	0	-		

Diretriz 11 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

Objetivo 11.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

INDICADOR		Proporção de ações de educação permanentes implementadas e/ou realizadas			
-----------	--	--	--	--	--



ESTADO DO AMAZONAS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	20,0	0	-		
INDICADOR		Proporção de novos e/ou ampliação de programas de residência de medicina da família e comunidade e da residência multiprofissional em atenção básica/saúde da família/saúde coletiva			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	0,0	0	-		
INDICADOR		Proporção de novos e/ou ampliação de programas de residência médica em psiquiatria e multiprofissional em saúde mental			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
N/A	0,0	0	-		
INDICADOR		Número de pontos do telessaúde brasil redes implantados.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.0	0.0	0	-		

Objetivo 11.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

INDICADOR		Proporção de trabalhadores que atendem ao sus, na esfera pública, com vínculos protegido.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
60.0	100	0	-		

Objetivo 11.3 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde.

INDICADOR		Número de mesas ou espaços formais municipais e estaduais de negociação permanente do sus, implantados e/ou mantidos em funcionamento.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.0	0.0	0	-		

Diretriz 12 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

Objetivo 12.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.



ESTADO DO AMAZONAS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

INDICADOR		Proporção de plano de saúde enviado ao conselho de saúde.			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.0	1.0	0	-		
INDICADOR		Proporção de conselhos de saúde cadastrados no sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde - SIACS			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.0	0.0	0	-		

Diretriz 13 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Objetivo 13.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

INDICADOR		Proporção de municípios com ouvidorias implantadas			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.0	0.0	0	-		
INDICADOR		Componente do SNA estruturado			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
0.0	0.0				
INDICADOR		Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco de preço em saúde			
ANO DE 2014		ANO DE 2015		ANO DE 2016	
META	RESULTADO	META	RESULTADO	META	RESULTADO
1.0	0.0	0	-		

2.3 – RESULTADO DOS INDICADORES DE 2017.



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores - 2017

Estado: AMAZONAS

Status: Pactuação Homologada

Ano de Referência: 2017

Município: APUÍ

Data: 23/04/2018

Hora:12:36

Região de Saúde: Rio Madeira

Pactuação Inter federativa 2017 a 2021

Relação de Indicadores

Nº	Tipo	Indicador	Meta pactuada 2017	Meta alcançada 2017	Unidade
1	U	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (de 30 a 69 anos) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	7	7	N.ABSOLUTO
2	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,00	100%	%
3	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	90,00	95%	%
4	U	PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CNV PARA CRIANÇAS < 2 ANOS - PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (2ª), POLIOMIELITE (3ª) E TRÍPLICE VIRAL (1ª) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA	100,00	25%	%
5	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	100,00	SN	%
6	U	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	100,00	100%	%
7	E	NÚMERO DE CASOS AUTÓCTONES DE MALÁRIA	90	2,357	N.ABSOLUTO
8	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	0	0	N.ABSOLUTO
9	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0	0	N.ABSOLUTO
10	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100,00	55,35%	%
11	U	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,40	0,35	RAZÃO
12	U	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,02	0,13	RAZÃO
13	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR	59,00	64,08%	%



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

14	U	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	31,72	32,70%	%
15	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	2	2	N.ABSOLUTO
16	U	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	0	0	N.ABSOLUTO
17	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	90,00	100%	%
18	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	85,00	95,53%	%
19	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA	75,00	45,21%	%
20	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	100,00	67%	%
21	E	AÇÕES DE MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100,00	0%	%
22	U	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	4	4	N.ABSOLUTO
23	U	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	100,00	98,36%	%

3. METAS E AÇÕES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

EIXO: ATENÇÃO BÁSICA						
DIRETRIZ 1 – Ampliação da Atenção Básica em Saúde						
OBJETIVO 1.1 – Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, definindo-a como eixo estruturante e reordenador da atenção à saúde.						
INDICADOR						UNIDADE DE MEDIDA
Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.						%
AÇÕES QUADRIENAIS (PARA 4 ANOS)	META FÍSICA PROGRAMADA				TOTAL (*)	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL
	2018	2019	2020	2021		
Manter as equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF).	100%	100%	100%	100%	100%	Coordenação de Atenção Básica
Oferecer atendimento em saúde pública através das Unidades Básicas de Saúde.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Assistência à saúde da criança nas faixas etárias de 0 a 2 anos de idade.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Atendimento a saúde da mulher, criando ações de controle do câncer de útero e outros.	85%	85%	90%	90%	90%	Gestão Municipal



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

Assistência em saúde para famílias vulneráveis	90%	90%	90%	90%	90%	Gestão Municipal
Construção, Reforma, Ampliação e Aquisição de equipamentos e revitalização das Unidades Básica de Saúde.	70%	70%	70%	70%	70%	Gestão Municipal Gestão Federal
Construção de 03 (três) Unidades Básica de Saúde de pequeno Porte.	02	01	0	0	100%	Gestão Municipal Gestão Federal
Ampliação das Unidades Básica de Saúde	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Federal
Interligar as Unidades Básica de Saúde	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Implantar e programar o Sistema Gerenciador da Atenção Básica.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Implantar o Programa Saúde do Trabalhador e Saúde do Homem nas UBS.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Aquisição de instrumentos de trabalho para o ACS.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Ampliar as estratégias (PACS/PSF/NASF/ESB) na zona rural e urbana.	02	01	0	0	100%	Gestão Municipal Gestão Federal
Implantar o programa de humanização e acolhimento dos usuários na rede básica de saúde	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Garantir o acesso e a qualidade das ações e serviços de saúde	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Acompanhamento e avaliação sistemática mensal das ações do programa de Saúde da Família.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Manter as ações destinadas a manutenção das Unidades Básica de Saúde.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
EIXO: POLÍTICAS ESTRATÉGICAS NA ATENÇÃO BÁSICA						
DIRETRIZ 2 – Ampliar Cobertura e ações destinadas as famílias beneficiadas pelo Programa Bolsa Família.						
OBJETIVO 2.1 – Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto, idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade, na atenção básica e nas redes de atenção à saúde.						
INDICADOR						UNIDADE DE MEDIDA
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.						%
AÇÕES QUADRIENAIS (PARA 4 ANOS)	META FÍSICA PROGRAMADA				TOTAL(*)	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL
	2018	2019	2020	2021		



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	80%	80%	80%	80%	80%	Gestão Municipal
Assistência à saúde da criança nas faixas etárias de 0 a 2 anos de idade.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Ampliar a oferta de ações destinada ao pré – natal e nascimento.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Ofertar o dia de avaliação Nutricional nas Unidades de Saúde para as famílias beneficiadas.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Ofertar ações destinadas a população conforme linha de atenção familiar.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Implementar os programas: Saúde da Mulher, Saúde da crianças, hiperdia, Tuberculose, Saúde Bucal e os demais preconizados pela Política Nacional da Atenção Básica.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal

EIXO: VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 3 – Fortalecer e Ampliar a Coordenação de Vigilância em Saúde

OBJETIVOS 3.1 – Buscar a melhoria da qualidade de vida da população, por meio da promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental.

INDICADOR						UNIDADE DE MEDIDA
Proporção de Ações realizadas para fortalecimento da Vigilância em Saúde.						%
AÇÕES QUADRIENAIS (PARA 4 ANOS)	META FÍSICA PROGRAMADA				TOTAL(*)	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL
	2018	2019	2020	2021		
Aumentar o número de Fiscais Sanitários fortalecendo assim a Vigilância Sanitária.	2	2	1	1	6	Vigilância Sanitária
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	80%	80%	80%	80%	80%	Programa do Vigiágua
Combate à redução da desnutrição e mortalidade infantil	60%	70%	80%	90%	100%	Gestão Municipal
Vigilância, prevenção e Controle de Doenças e Agravos.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Vigilância, prevenção e execução de ações e Inspeções Sanitárias.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUI – AMAZONAS

						Gestão Estadual
Combate e Controle de Endemias em conjunto com Estado	80%	80%	80%	80%	80%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Ações de fiscalização e controle no abastecimento de água potável e esgoto.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Intensificar de forma continua a divulgação do programa DST/AIDS no Município.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Manter a oferta de teste rápido de VDRL no programa saúde da mulher	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Garantir o tratamento das doenças sexualmente transmissíveis	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Intensificar as ações de Hanseníases e Tuberculose na zona rural.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Intensificar a busca ativa dos agravos de notificações compulsórias na zona rural.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Fortalecer as atividades de zoonoses com a Implantação do Projeto de Castração, visando a diminuição do número de animais errantes no Município.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Ampliar os acessos às imunizações do Calendário Básica de Vacinação.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Reforma Predial da FUNASA	0	1	0	0	0	Gestão Municipal Gestão Federal

EIXO: ATENÇÃO DE MAC AMBULATORIAL E HOSPITALAR

DIRETRIZ 4 : Ampliação do Acessos as rede de especialidades no Município de Apuí – Am.

OBJETIVOS 4.1 – Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção especializada, ambulatorial, hospitalar e laboratorial.

INDICADOR	UNIDADE DE MEDIDA
Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	%
Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	/100.000



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

AÇÕES QUADRIENAIS (PARA 4 ANOS)	META FÍSICA PROGRAMADA				TOTAL(*)	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL
	2018	2019	2020	2021		
Realizar procedimentos de média complexidade ambulatorial e hospitalar.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Percentual de internação hospitalar	45%	45%	45%	45%	45%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Número de Cirurgias Eletivas	150	200	250	300	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Aquisição de 02 (duas) ambulâncias	01		01		100%	Gestão Municipal
Aquisição de 02 (duas) ambulanchas para remoções das áreas ribeirinhas.	01	01			100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Aquisição de equipamentos para atendimento de fisioterapia	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Realizar parceria nas ações de regulação junto a Unidade Hospitalar facilitando o acesso a média e alta complexidade.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Reativar o fluxo do sistema de referencia e contra referência.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Ampliar a rede de assistências especializadas.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Implantar e oferecer os testes do olho e orelhinha para os RN nascido no Município.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Reativar o teste do coraçãozinho na Unidade Hospitalar	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal

EIXO: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ 5 – Ampliar a rede de assistência farmacêutica no Município de Apuí – Amazonas.

OBJETIVOS 5.1 – Ampliar o acesso da população a medicamentos e produtos pra saúde, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

INDICADOR						UNIDADE DE MEDIDA
Implantar o Sistema HORUS na Farmácia Pública Municipal e Unidade Hospitalar						Gestão Municipal
Fortalecer o Sistema de Medicamentos através do Central de Medicamentos						Gestão Municipal
AÇÕES QUADRIENAIS (PARA 4 ANOS)	META FÍSICA PROGRAMADA				TOTAL (*)	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL
	2018	2019	2020	2021		
Atender as unidades de saúde com fornecimento de medicamentos e produtos para a rede assistencial do município.	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Construção do Almoarifado Farmacêutico para a central de			01		100%	Gestão Municipal



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

Medicamentos Municipal.						
Ampliar e qualificar os recursos humanos para CEMA. / Central de Medicamentos da Atenção Básica	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal
Instalar o sistema de informação da Central de medicamentos		01			100%	Gestão Municipal e Governo Federal
Aquisição mobiliários, equipamentos de informática e material para o funcionamento da CEMA.	50%	50%			100%	Gestão Municipal

EIXO: INVESTIMENTO NA REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE

DIRETRIZ 6 - Fortalecimento do Laboratório de Análises Clínica Municipal e rede especializada.

OBJETIVOS 6.1 – Implementar o programa de investimentos na saúde, viabilizando melhor infraestrutura das unidades para melhorar as condições de atendimento ao usuário do SUS.

INDICADOR						UNIDADE DE MEDIDA
Proporção de exames ofertados para população.						%
AÇÕES QUADRIENAIS (PARA 4 ANOS)	META FÍSICA PROGRAMADA				TOTAL(*)	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL
	2018	2019	2020	2021		
Reforma do Laboratório Municipal	100%					Gestão Municipal
Aquisição de insumos laboratoriais	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Aquisição de Equipamentos para o Laboratório conforme necessidade.	100%		100%			Gestão Municipal Gestão Estadual
Celebrar contrato de serviços médicos especializados (ultrassonografia, oftalmologia e endoscopia)	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual
Intensificar as ações do CAPS	100%	100%	100%	100%	100%	Gestão Municipal Gestão Estadual

EIXO: GESTÃO DO SUS

DIRETRIZ 7 - Ampliar as ações voltadas a melhoria e qualidade da gestão do SUS

OBJETIVOS 7.1 Aperfeiçoar a atuação da Secretaria de Saúde com ênfase nas ações de Planejamento, Monitoramento, Avaliação, Regulação, Auditoria, Informação e Informática; Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

transparência e participação cidadã; Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

INDICADOR					UNIDADE DE MEDIDA	
Plano de Saúde enviado ao conselho de saúde					No. Absoluto	
AÇÕES QUADRIENAIS (PARA 4 ANOS)	META FÍSICA PROGRAMADA				TOTAL	ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL
	2018	2019	2020	2021		
Elaborar, monitorar e avaliar os instrumentos de planejamento da saúde (PMS, PAS, RG e RDQA)	5	5	5	5	5	Gestão Municipal Gestão Estadual
Qualificar os profissionais e trabalhadores do SUS	300	300	400	500	600	Gestão Municipal Gestão Estadual
Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde.	01	01	01	01	01	Gestão Municipal Gestão Estadual
Aquisição de transporte para secretaria Municipal de saúde	01		01		02	Gestão Municipal Gestão Estadual
Implantar e manter a ouvidoria da Semsap Apuí	01	02	02	02	02	Gestão Municipal Gestão Estadual
Construção da Estrutura Física da Secretaria Municipal de Saúde	0	01			01	Gestão Municipal Gestão Estadual
Aquisição de Mobiliários e Materiais para funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde.	01		01		02	Gestão Municipal Gestão Estadual
Manter as ações destinadas à manutenção da casa de apoio e ações de saúde	01	01	01	01	01	Gestão Municipal Gestão Estadual



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUÍ – AMAZONAS

4. REFERÊNCIAS

- **Plano Estadual de Saúde do Amazonas (2016-2019)**
- **Lei Complementar Nº 141 de 13 de Janeiro de 2013**
- **Decreto 7.508 de 28 de Junho de 2011**
- **Portaria nº 2.135 de 25 de setembro de 2013**
- **Manual de Planejamento do SUS – 1ª Edição Revisada 2016**