



Plano Municipal de Saúde - PMS 2014 - 2017



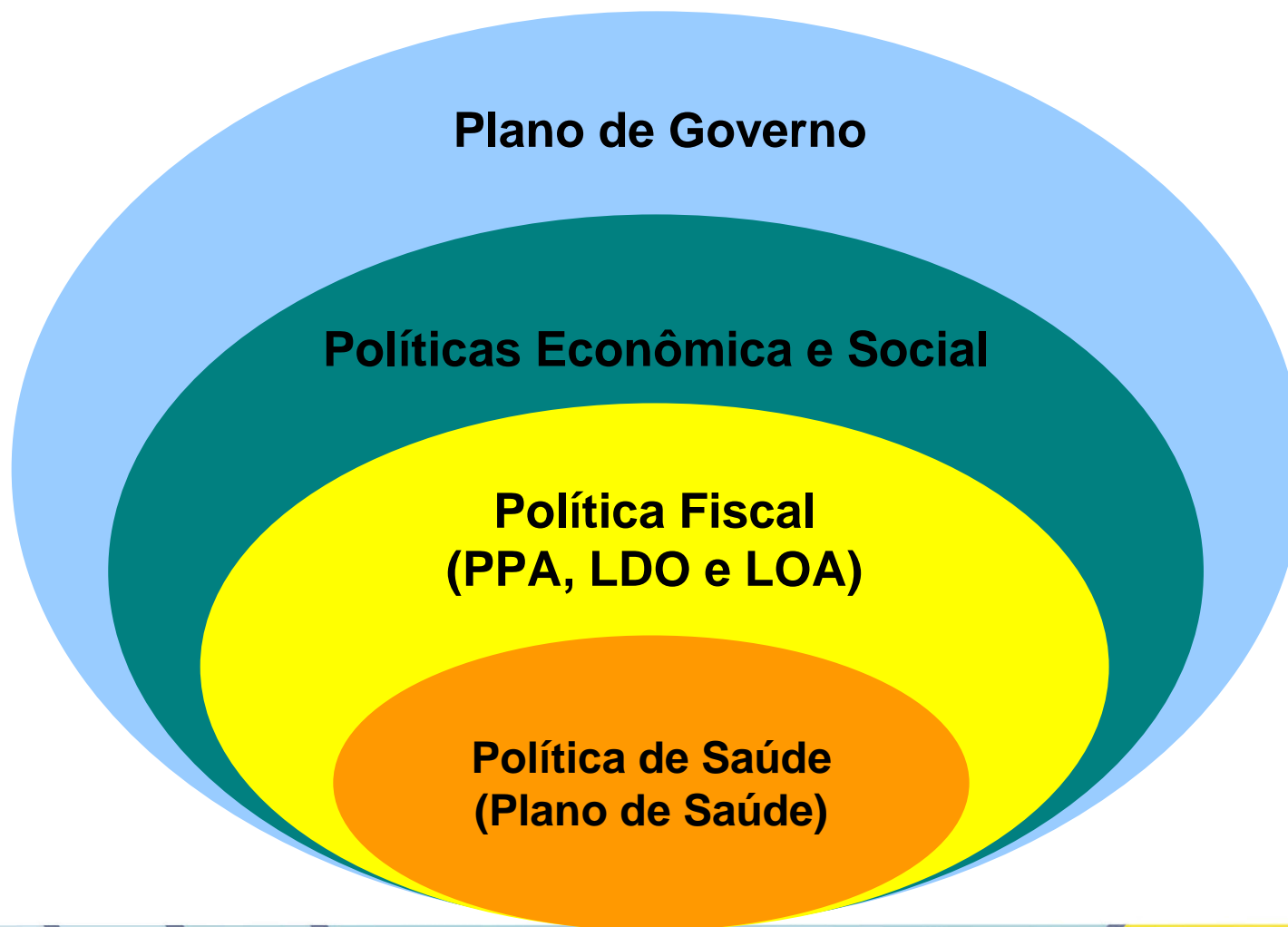
**Prefeitura de
Porto Alegre**
Secretaria Municipal de Saúde

Plano Municipal de Saúde - PMS

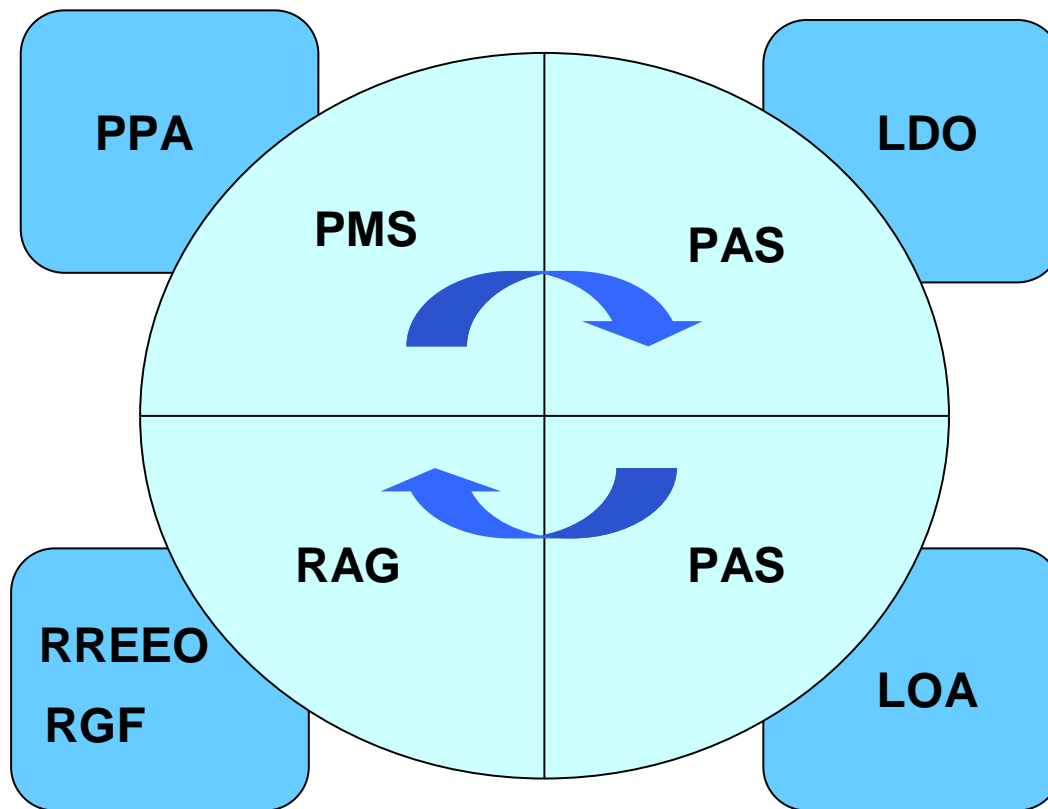
Instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas.

Deve ser a expressão das políticas e dos compromissos de saúde na esfera da gestão. É a base para a execução, o monitoramento, a avaliação e a gestão do sistema de saúde.

Processo de Planejamento Integrado de Governo



Ciclo Orçamentário e planejamento do SUS



RREEO – Relatório Resumido de Execução Orçamentária
RGF – Relatório de Gestão Fiscal

Fases do Processo de Planejamento

1ª Fase

Diagnóstico da Situação através de Grupo de Trabalho

2ª Fase

Apresentação do material elaborado para ajustes e validação nas oficinas regionais

3ª Fase

Elaboração das Metas e entrega no CMS

4ª Fase

Acompanhamento da análise pelo CMS

5ª Fase

Adequações conforme demandas do CMS

OFICINAS REGIONAIS

- 16/01 - GD SCS** Sede AABB - Av. Cel Marcos Nº 1000 - Sala Pedra Redonda
- 17/01 - GD LENO** PUCRS - Prédio 15, salas – 202 e 203
- 18/01 - GD Centro** CEREST - Rua Capitão Montanha, 27 (4º andar)
- 21/01 - GD NHNI** GD NHNI - Rua Três de Abril, 90 área 13 Gerência Distrital
- 23/01 - GD PLP** Centro de Saúde Murialdo - Av. Bento Gonçalves 3722
- 24/01 - GD GCC** Auditório da GDGCC - Rua Moab Caldas, 400 - Bairro Santa Tereza
- 04/02 - GD NEB** Centro Humanístico Vida, 2132
- 05/02 - GD RES** Auditório SMA - Rua Siqueira Campos, 1000 (14º andar)

OFICINAS REGIONAIS



Foto: Gabriel Severo/Divulgação PMPA

ANÁLISE SITUACIONAL

Consiste no processo de **identificação, formulação e priorização de problemas** em uma determinada realidade.

O objetivo da análise situacional é permitir a **identificação dos problemas e orientar a definição das medidas** (objetivos, diretrizes e metas) a serem adotadas.

No âmbito do planejamento em saúde, entende-se como problema uma situação que se afasta, negativamente, de um estado desejado.

ANÁLISE SITUACIONAL

Eixo I - CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

**Eixo II - DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE
SAÚDE**

Eixo III - ACESSO A AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

Eixo IV - GESTÃO EM SAÚDE

Eixo I - Condições de Saúde da População

- **Panorama Demográfico - análise e dados apresentados nos 17 distritos, considerando gênero, faixa etária e raça/cor/etnia.**
- **Morbidades:**
 - Saúde da Mulher
 - Saúde do Homem
 - Saúde de Mental
 - Saúde Bucal
 - Doenças transmissíveis
 - Doenças e agravos não transmissíveis
 - Causas Externas
- **Mortalidade Geral:**
 - Mortalidade Infantil
 - Mortalidade Materna

Eixo II - Determinantes e Condicionantes de Saúde

- **Aspectos socioeconômicos**

- Produto Interno Bruto, IDH, educação, trabalho e renda, trabalho infantil.

- **Condições de vida, trabalho e ambiente**

- Saneamento básico, moradia, transporte, meio ambiente, desastres.

- **Hábitos e estilos de vida**

- Tabagismo, alimentação, excesso de peso e obesidade, atividade física.

Eixo III - Acesso a Ações e Serviços de Saúde

- **Modelo de Atenção**
- **Territorialização e Regionalização**
- **REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE**
 - Atenção Primária em Saúde
 - Atenção Especializada Ambulatorial
 - Atenção nos Serviços de Urgências
 - Atenção Hospitalar
- **REGULAÇÃO E CONTROLE DO SISTEMA DE SAÚDE**
- **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Eixo IV - GESTÃO EM SAÚDE

- **Planejamento**
- **Financiamento**
- **Gestão do Trabalho e Educação Permanente**
- **Humanização**
- **Ouvidoria**
- **Comunicação**
- **Infraestrutura de Apoio e Logística**
- **Tecnologia da Informação**
- **Participação e Controle Social**

CRONOGRAMA

1. Analise Situacional – Novembro/2012 a Fevereiro/2013
2. Objetivos, diretrizes e metas – Março e Abril/2013
3. Fechamento – Maio/2013
4. **CMS (homologação)**



OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

TEMAS PRIORITÁRIOS POR CICLO DE VIDA

Criança e Adolescente	Mulher	Homem	Idoso
	Doenças crônicas	Doenças crônicas	Doenças crônicas
Transmissão vertical HIV	DST / AIDS	DST / AIDS	DST / AIDS
Saúde bucal - Cáries dente de leite	Saúde bucal	Saúde bucal	Saúde bucal
Saúde mental e Dependência química	Saúde mental - Dependência química	Saúde mental e Dependência química	
Violência e Causas externas	Violências e causas externas	Violência e Causas externas	Violência e causas externas
Evasão escolar	Câncer de mama	Cuidado Urológico	Reabilitação física
Gestação na adolescência	Câncer do colo de útero	População de rua	Saúde auditiva
IRA	Gravidez, parto e puerpério	Saúde Prisional	
Reabilitação intelectual	Tabagismo	Tuberculose	
Sífilis congênita			
Tabagismo			
Trabalho infantil			

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

1º OBJETIVO: Promover a saúde e prevenir as doenças, outros agravos e riscos à população.

1ª Diretriz – Vigilância, prevenção e fortalecimento da promoção da saúde.

1. Investigar 100% dos casos de doenças e ou agravos transmissíveis de notificação compulsória que necessitam investigação epidemiológica segundo Portaria Ministerial 104, 25 de Janeiro de 2011.
2. Implementar o plano de controle das doenças crônicas e dos agravos não transmissíveis com recorte raça/cor/etnia/sexo, em 100% dos serviços de saúde.
3. Realizar avaliação antropométrica em 80% dos alunos das escolas pactuadas no Programa Saúde na Escola.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

4. Realizar triagem da acuidade visual em 95% dos alunos do 1º e 5º ano do ensino fundamental das escolas públicas.
5. Acompanhar 100% das mulheres com lesões intraepiteliais de alto grau do colo de útero diagnosticadas nas unidades de saúde.
6. Reduzir de 4,3% para índices iguais ou menores que 1% a transmissão vertical do HIV, com equidade segundo raça/cor/etnia/sexo.
7. Reduzir a taxa de incidência da sífilis congênita de 14,95/1.000 NV para 11,97/1.000 NV com equidade segundo raça/cor/etnia/sexo.
8. Reduzir os casos de AIDS em maiores de 13 anos com equidade segundo raça/cor/etnia/sexo de 95,67/100.000 para 90/100.000 hab.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

- 9.** Reduzir a mortalidade por AIDS de 31,92/100.000 para 28,7/100.000 habitantes com equidade segundo raça/cor/etnia/sexo/faixa etária.
- 10.** Diagnosticar 80% dos casos novos estimados de tuberculose.
- 11.** Ampliar a taxa de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera de 58% para 85%, com equidade raça/cor/etnia/sexo.
- 12.** Reduzir a mortalidade proporcional de coinfetados por TB e HIV, de 24,23% para 20%, com equidade raça/cor/etnia/sexo.
- 13.** Reduzir a taxa de mortalidade prematura de idosos (60 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis de 12,5/1000 para 12,2/1000, com o recorte raça/cor/etnia/sexo.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

14. Implantar a linha de cuidado a pessoas em situação de violência no município, priorizando as áreas de vulnerabilidade e considerando medidas intersetoriais em 100% das Gerências Distritais.

15. Reduzir o coeficiente de mortalidade por causas externas de 69/100.000 para 65/100.000.

16. Reduzir o número de internações hospitalares de pessoas com mais de 60 anos por fratura de fêmur com recorte raça/cor/etnia/sexo de 25 para 20/10.000 hab.

17. Ampliar o acesso de usuários aos Centros de Atenção Psicossocial em 30%.

18. Implantar a vigilância em saúde mental em todas as Gerências Distritais.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

- 19.** Realizar atividades educativas em saúde bucal em 80% dos alunos das escolas e creches pactuadas no Programa Saúde na Escola.
- 20.** Reduzir o coeficiente de mortalidade materna de 56,05/100.000 NV para 44/100.000 NV com equidade segundo raça/cor/etnia/faixa etária.
- 21.** Aumentar a cobertura da vacina contra a poliomielite (3ª dose) e pentavalente (DTP/Hib/HepB) para 95%, em crianças menores de um ano, com recorte raça/cor/etnia.
- 22.** Aumentar a taxa de Aleitamento Materno Exclusivo em crianças aos 4 meses de vida de 74,9% para 85%.
- 23.** Manter o coeficiente de Mortalidade Infantil em menos de 9,2/1.000 nascidos vivos.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

- 24.** Realizar vigilância e controle vetorial em 100% dos casos confirmados de dengue, de acordo com o Plano de Contingência da Dengue.
- 25.** Realizar implementação de ação de vigilância da Raiva em 100% dos casos positivos.
- 26.** Desenvolver e implementar a ferramenta de cadastramento *on line* para licenciamento de 80% dos segmentos alvo da Vigilância Sanitária.
- 27.** Implantar o ranqueamento de risco na avaliação de 80% dos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde;
- 28.** Investigar 100% das Doenças Transmitidas por Alimentos (Surtos) notificadas.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

29. Realizar atividades de comunicação em 100% das ações prioritárias e dos projetos estratégicos da Secretaria Municipal de Saúde.

30. Realizar matriciamento em Saúde do Trabalhador adulto e infanto juvenil em 100% dos serviços da Atenção Primária em Saúde.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

2º OBJETIVO: Qualificar o acesso integral a ações e serviços no Sistema Único de Saúde/SUS.

2ª Diretriz - Fortalecimento e ampliação da atenção primária em Saúde.

31. Ampliar de 46% para 70% a cobertura da Estratégia de Saúde da Família.

32. Ampliar a cobertura de 1ª consulta odontológica programática de 5% para 6,5%.

33. Aumentar o percentual de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré natal de 70% para 80%.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

34. Aumentar de 22,1% para 50% a taxa de primeira consulta do acompanhamento de recém-nascido até sete dias de vida.

35. Aumentar a razão entre exames de rastreamento do colo uterino na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população alvo, de 0,38 para 0,45.

36. Aumentar a razão de mamografias realizadas de 0,16 para 0,22 em mulheres na faixa etária de 40 a 69 anos.

37. Realizar atendimento à saúde para 100% dos ingressantes no Presídio Central e na Penitenciária Feminina Madre Pelletier.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

3ª Diretriz - Ampliação do acesso e aperfeiçoamento da Assistência Ambulatorial Especializada, das Urgências e Hospitalar

38. Remodelar os cinco Centros de Especialidades de acordo com os critérios estabelecidos neste Plano e necessidades locais.

39. Implantar o plano de ação da Rede de Atenção Regional à Saúde da Pessoa com Deficiência no município de Porto Alegre.

40. Implementar em 100% a Política Municipal de Práticas Integrativas em Saúde (PIS) no município de Porto Alegre - RS.

- Atendimento aos principais diagnósticos populacionais por Gerências;
- Atendimento clínico ambulatorial, ou seja, sem a necessidade de intervenção cirúrgica;
- Atendimento de média complexidade com baixa densidade tecnológica, incluindo os atuais CRTB, SAE, COAS, Equipe de Atenção Integral à Saúde da Criança e do Adolescente e outros.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

- 41.** Reduzir em 8% as subespecialidades com lista de espera igual ou maior que 30 dias no agendamento de consultas.
- 42.** Reduzir os chamados necessários e sem meios de atendimento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência em 25%.
- 43.** Reduzir o tempo médio de espera dos usuários classificados "VERDES" para até 3 horas.
- 44.** Reduzir até 24 horas o tempo de observação nas emergências hospitalares.
- 45.** Monitorar indicadores hospitalares de qualidade em 100% dos hospitais vinculados ao SUS.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

- 46.** Ampliar atenção domiciliar no município, passando de 6 equipes do Programa de Atenção Domiciliar (PAD) para 14 equipes multidisciplinares de atenção domiciliar (EMAD) e 5 equipes multidisciplinares de apoio (EMAP).
- 47.** Ampliar o percentual da população coberta por procedimentos periodontais de 8,29% para 9,25%.
- 48.** Realizar consulta urológica preventiva em 20% dos homens acima de 50 anos.
- 49.** Implementar a Assistência Farmacêutica em 100% dos serviços de saúde da rede, considerando as especificidades locais.
- 50.** Diminuir a diferença entre a demanda e oferta por Transporte de Baixa Complexidade em 10%.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

3º OBJETIVO: Qualificar a gestão para potencializar os resultados da promoção, da prevenção e da atenção em saúde.

4ª Diretriz - Regulação e Suficiência na Contratação para a Rede de Serviços do SUS.

51. Contratualizar 100% dos prestadores de serviços ambulatoriais e hospitalares no município.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

5ª Diretriz - Adequação da capacidade instalada e fortalecimento dos processos de trabalho.

52. Implementar a Política de Educação Permanente em 100% dos serviços da SMS.

53. Realizar dimensionamento de pessoal em 100% das áreas estratégicas da SMS.

54. Utilizar 20% dos recursos municipais em ações e serviços públicos de saúde.

55. Atualizar mensalmente em 100% a base de dados do cadastro nacional de estabelecimentos e profissionais de saúde – CNES.

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

- 56.** Cumprir 75% da Pactuação Anual de Obras (construções, reformas, ampliações e manutenções) da Secretaria Municipal de Saúde.
- 57.** Informatizar 100% dos processos da Rede de Saúde.
- 58.** Qualificar 100% dos sistemas de informações com dados raça/cor/etnia/sexo.
- 59.** Constituir Conselhos Locais de Saúde, Conselhos Gestores e Câmaras Técnicas em 80% dos serviços de saúde.
- 60.** Ampliar as ações de acolhimento para 100% das unidades da rede de saúde, conforme a Política Nacional de Humanização.

Intersectorialidade (parceiros)

- ANCLIVEPA
- Brigada Militar
- Câmara de Vereadores
- CMS
- COMUI
- Conselhos de classe
- CRMV
- Cruz Vermelha
- CRVV
- Defensoria Pública
- Gabinete de Defesa Civil
- EPTC
- FASC
- GP
- Hospitais
- IPVDF
- Maternidades
- MEC
- MS
- MP
- PGM
- Prestadores
- Procempa
- SEDA
- SEDUC
- SES
- SESC
- SMA
- SMACIS
- SMC
- SMDHSU
- SME
- SMED
- SMF
- SMGL
- SMIC
- SMJ
- SMPEO
- SMTE
- SMURB
- SUSEPE
- Universidades



Plano Municipal de Saúde - PMS 2014 - 2017



**Prefeitura de
Porto Alegre**
Secretaria Municipal de Saúde