PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA

2026 • 2029

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2026-2029

Afogados da Ingazeira, 2026

SUMÁRIO

1.APRESENTAÇÃO.....5
2. INTRODUÇÃO..... 6
3. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE SOB A ÓTICA DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE 9
Vigilância em Saúde 9
Vigilância Sanitária 10
Vigilância Ambiental.....11
Vigilância Epidemiológica.....12
Vigilância em Saúde do Trabalhador 14
Clínica Veterinária Municipal 15
Índice De Desenvolvimento Humano Municipal 16
Educação.....17
Perfil Demográfico 19
Perfil Epidemiológico 22
Indicadores de Nascimentos e Óbitos No Município.....22
Nascidos Vivos.....22
Óbitos de crianças com menos de 1 ano de idade 23
Natimorto.....24
Óbitos de Mulher em Idade Fértil 25
Óbito Materno 25
Óbitos em Geral 25
Agravos Agudos.....27
Arboviroses 27
LIRAa - Levantamento de Índice Rápido do *Aedes* 30
Doenças Sexualmente Transmissíveis 30
HIV/AIDS 30
Sífilis.....31
Doenças Diarreicas Agudas - DDA 33
Acidente de trabalho grave.....33
Acidente por Animais Peçonhentos 34
Atendimento antirrábico.....36
Hanseníase.....37

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Tuberculose....38
Intoxicação Exógena....39
Violência interpessoal e/ou outras violências....40
Morbidade Hospitalar – Afogados da Ingazeira....43
PNI – Programa Nacional de Imunização....44
4. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE....47
CAPS III....50
Academia da Saúde....52
CAPSi (Centro de Atenção Psicosocial Infantil)....52
EMULTI (Equipe Multidisciplinar)....54
5. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA....55
Saúde Bucal....55
Centro de Telemedicina....60
Tratamento Fora do Domicílio – TFD....63
CTA/SAE....66
CASM - Centro de Atenção à Saúde Mental....68
Centro de Saúde da Mulher da Criança e do Adolescente....69
Centro Especializado em Reabilitação – CER III....73
6. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA....86
Centro de Abastecimento Farmacêutico de Afogados da Ingazeira....86
Programa Nutricional de Fórmulas Lácteas Especiais....87
Centro de Abastecimento e Distribuição de Medicamentos Fitoterápicos e Manipulados....88
7. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DO PLANEJAMENTO DA SAÚDE....90
Transportes e Logística....90
Controle Interno....90
OuvidoriaSUS....91
Unidade de Obras e Manutenção....92
DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES....100

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

1.APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde e o Conselho Municipal de Saúde tem o prazer de apresentar a sociedade civil organizada o Plano Municipal de Saúde – PMS, para o quadriênio 2026-2029, onde o mesmo deu-se início com toda a elaboração da Conferência Municipal de Saúde de Afogados da Ingazeira, que constitui-se como um dos mais importantes espaços de diálogo, avaliação e proposição de políticas públicas voltadas para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS). Realizada na Faculdade do Sertão do Pajeú (FASP), a conferência teve como tema central "Desafios Locais, Soluções Coletivas: O SUS que Queremos", reunindo gestores, profissionais da saúde, conselheiros, representantes da sociedade civil e usuários do sistema em um ambiente democrático e participativo.

Para a elaboração do PMS, O princípio considerado foi o da busca da consistência técnica, que significou uma detida análise da realidade sanitária do município, a descrição dos principais problemas de saúde encontrados, das ações para o seu enfrentamento, metas, prazos e responsáveis, considerando o acúmulo histórico de cada setor e sempre visando à integração dos setores da secretaria municipal de saúde, buscando sempre o bem-estar do usuário do SUS.

Afogados da Ingazeira, por sua posição de destaque como polo regional nos campos político, econômico e de saúde, desempenha papel estratégico na consolidação das ações de planejamento regional integrado (PRI) e no fortalecimento da governança em saúde. A consolidação do PRI na macrorregião e no Estado de Pernambuco tende a contribuir significativamente para a melhoria da qualidade dos serviços ofertados, para a satisfação dos usuários do sistema e para o fortalecimento da articulação entre os municípios na defesa de uma política de financiamento que possibilite a ampliação e qualificação do Sistema Único de Saúde (SUS).

Outro aspecto relevante para a gestão municipal da saúde é a integração de Afogados da Ingazeira com a Agenda dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS). Nesse contexto, por meio da articulação da Secretaria Municipal de Saúde, o município passou a integrar a **Rede Pernambucana de Municípios Saudáveis**, apresentando iniciativas já desenvolvidas em seu território, como o reaproveitamento de águas pluviais para a manutenção do gramado do estádio municipal, a implementação da Política de Plantas Medicinais e Medicamentos Fitoterápicos e a implantação do Centro de Especialidades em Reabilitação.

Essa agenda assume grande relevância para o município, uma vez que entre os compromissos assumidos está o de assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar da população, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Cabe destacar algumas diretrizes estruturantes que orientam o presente plano, entre elas a coerência com as demandas expressas pela sociedade, o alinhamento com os compromissos públicos assumidos durante o último processo eleitoral disposto no DOMI

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

e a busca permanente pela qualificação da atenção à saúde em todo o sistema municipal. Essa perspectiva se evidencia, especialmente, no esforço empreendido pelo município para enfrentar os desafios impostos pela pandemia, ação reconhecida pela população e realizada com o empenho de todos os trabalhadores da saúde, com o apoio da gestão municipal.

Este plano é, portanto, um bom instrumento e um convite ao permanente debate com a sociedade civil organizada sobre que saúde e qualidade de vida queremos.

Artur Belarmino de Amorim

Secretário Municipal de Saúde de Afogados da Ingazeira, PE.

2. INTRODUÇÃO

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

A elaboração do Plano Municipal de Saúde do município de Afogados da Ingazeira configura-se uma exigência legal e um instrumento fundamental de planejamento e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) em nível local. Sua obrigatoriedade está prevista em diversos marcos legais e normativos que regulamentam a organização e o funcionamento da saúde pública no Brasil.

Dentre os principais dispositivos legais que fundamentam essa obrigação, destacam-se os Artigos 15 e 36 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que institui a Lei Orgânica da Saúde, e o Artigo 4º da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que trata da participação da comunidade na gestão do SUS e do financiamento da saúde.

Além disso, a elaboração do Plano está respaldada por importantes normas de operacionalização do SUS, como as Normas Operacionais Básicas – NOB 01/1993 e NOB 01/1996 – e as Normas Operacionais da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2001 e NOAS-SUS 2002, que estabeleceram diretrizes para a descentralização, hierarquização e regionalização dos serviços de saúde.

Por fim, o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, reforça a importância do planejamento em saúde como eixo estruturante para a organização da Rede de Atenção à Saúde e a garantia do acesso universal, integral e equânime à população.

Assim, o Plano Municipal de Saúde não apenas cumpre uma determinação legal, mas representa um compromisso da gestão municipal com a transparência, o planejamento estratégico e a qualificação da atenção à saúde da população.

No entanto, a simples observância das obrigações legais e normativas não traduz, por si só, o verdadeiro propósito que orienta a construção do Plano Municipal de Saúde de Afogados da Ingazeira. A proposta deste plano vai além de um cumprimento formal

ou burocrático; ela se ancora em um processo participativo, reflexivo e analítico, que busca envolver diversos atores sociais na construção coletiva das diretrizes da saúde pública no município.

Optar por esse caminho mais extenso — de escuta, diálogo e construção conjunta — representa o esforço da gestão municipal em alinhar o conteúdo do plano às reais necessidades da população, promovendo a convergência entre os princípios do SUS e a realidade local. Trata-se de um exercício democrático e estratégico de planejamento, que visa produzir um instrumento de gestão coerente, sintonizado com os desafios atuais e com o compromisso de qualificar os serviços de saúde ofertados.

Mais do que responder a normas infraconstitucionais, o Plano de Saúde deve, em sua essência, dar concretude ao mandamento maior da Constituição Federal de 1988, especialmente ao que dispõe o Artigo 196, que estabelece a saúde como direito de todos e dever do Estado.

Nesse sentido, o Plano Municipal de Saúde 2026-2029 foi concebido como uma reafirmação do direito à saúde e como um instrumento orientador para sua efetivação. É por meio dele que se definem metas, objetivos e estratégias que nortearão as ações da gestão municipal, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade dos serviços e para a ampliação do acesso da população à atenção integral em saúde.

É de suma importância ressaltar que esse Plano tem como diretriz fundamental a execução das propostas deliberadas na XI Conferência Municipal de Saúde, com vistas à qualificação contínua da atenção à saúde no território municipal.

A elaboração do plano seguiu a metodologia do Planejamento Estratégico Situacional (PES), ferramenta que permite a identificação e análise estruturada dos problemas prioritários, a partir de uma abordagem participativa, intersetorial e orientada por monitoramento e avaliação sistemáticos. O PES visa a superação de obstáculos operacionais e estruturais, fortalecendo as potencialidades institucionais e minimizando as fragilidades que comprometem a eficiência da gestão e os determinantes da qualidade de vida da população.

No âmbito da regionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), Afogados da Ingazeira configura-se como município sede da X Gerência Regional de Saúde (GERES), compondo a Macrorregional 3. Nessa condição, assume a responsabilidade pela oferta de serviços de média e alta complexidade para a região, destacando-se como referência o Hospital Regional Emília Câmara e a Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE).

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Figura 2- Municípios Abrangentes da X Região de Saúde. Pernambuco, 2013

Figura 1: Localização Geográfica da X Região de Saúde no Estado de Pernambuco

MUNICÍPIOS ABRANGENTES (REGIONAL)

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

A presente seção introdutória tem como objetivo contextualizar o município, destacando suas principais características históricas, geográficas e demográficas, de forma a subsidiar a compreensão do cenário local de saúde.

Na segunda parte, procede-se à identificação e análise dos principais problemas que afetam a saúde da população, com base na leitura crítica de indicadores epidemiológicos, socioeconômicos e operacional de distintas áreas. Certo disso, é de suma importância destacar a evolução no cenário geral de saúde de 2022 até 2025, apontando assim todo o progresso e diagnóstico dos anos em questão.

A terceira parte é dedicada à apresentação do Plano de Ação, o qual contempla os projetos e iniciativas prioritárias voltadas à resposta efetiva das necessidades e demandas identificadas pela população, visando à qualificação da atenção e dos serviços de saúde ofertados no território.

O propósito central deste Plano Municipal de Saúde (PMS) consiste na implementação e execução das propostas aprovadas durante a XI Conferência Municipal de Saúde (CMS), articuladas de modo estratégico neste instrumento de planejamento, com vistas à melhoria contínua da qualidade da atenção à saúde no município.

A metodologia utilizada foi o Planejamento Estratégico Situacional (PES), ferramenta que se fundamenta em um processo participativo, intersetorial e orientado por monitoramento e avaliação permanentes, visando à superação de problemas concretos por meio do fortalecimento das capacidades institucionais e da mitigação de fragilidades na gestão.

No contexto da regionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), o município de Afogados da Ingazeira se configura como sede da X Gerência Regional de Saúde e integra a Macrorregional de Saúde III, desempenhando papel estratégico na organização da rede de atenção regionalizada, sendo referência para serviços de média e alta complexidade, a exemplo do Hospital Regional Emília Câmara e da Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE).

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

3. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE SOB A ÓTICA DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Vigilância em Saúde

A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) é um documento que orienta as ações de vigilância em saúde no Brasil, com o objetivo de promover a saúde, prevenir doenças e reduzir riscos e vulnerabilidades. Ela busca aprimorar a capacidade de resposta do Sistema Único de Saúde (SUS) diante de problemas de saúde, atuando na prevenção, controle e eliminação de riscos e agravos, tanto em nível individual quanto coletivo.

Princípios da PNVS:

- Conhecimento do território: Compreender as características do local onde as ações de vigilância serão implementadas.

- Integralidade: Abordar a saúde de forma global, considerando aspectos sociais, econômicos e ambientais.
- Descentralização: Distribuir as ações de vigilância entre os diferentes níveis de gestão do SUS (federal, estadual e municipal).
- Regionalização: Levar em conta as peculiaridades de cada região na organização das ações de vigilância.
- Equidade: Garantir o acesso igualitário aos serviços de vigilância para todos, independentemente de sua condição social ou econômica.
- Universalidade: Estender as ações de vigilância a toda a população.
- Participação da comunidade: Envolver a população nas decisões e ações relacionadas à vigilância em saúde.
- Cooperação e articulação intersetorial: Promover a integração entre diferentes setores do governo e a sociedade civil.
- Garantia do direito à informação: Assegurar o acesso da população às informações geradas pela vigilância em saúde.

A PNVS é um instrumento fundamental para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS) e para a garantia do direito à saúde da população brasileira.

Componentes da PNVS:

Vigilância Sanitária

A Vigilância Sanitária (VISA) é regulamentada pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, consiste em um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

O objetivo da vigilância sanitária é proteger a saúde e evitar a ocorrência de agravos à saúde através do acompanhamento do cumprimento de padrões adequados aos grupos de fatores de risco. As ações de vigilância sanitária contemplam todas as ações de saúde, desde a promoção, passando pela proteção, recuperação e reabilitação da saúde. A vigilância sanitária utiliza instrumentos legais, como notificações e multas, utilizados para penalizar e reprimir práticas que coloquem em risco a saúde dos cidadãos.

As intervenções sanitárias importantes para o processo de saúde-doença da população de Afogados da Ingazeira são compostas pelas ações identificadas como necessárias para serem executadas em todos os municípios pela vigilância sanitária municipal, divididas de acordo com a natureza da ação, dentre elas estão:

- Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária;

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

- Exclusão Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária;
- Instauração de Processo Administrativo Sanitário;
- Conclusão dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária;
- Inspeção dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária;
- Atividade Educativa para a População;
- Atividade Educativa para o Setor Regulado;
- Recebimento de Denúncias/Reclamações;
- Atendimento a Denúncias/Reclamações;
- Inspeção Sanitária de Serviços de Alimentação.

Tabela 01: Número de atividades relacionadas à Vigilância Sanitária de Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.

	2022	2023	2024	2025*
Inspeção em estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária	144	108	207	376
Licenciamento de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária	87	72	111	67
Recebimento de denúncias	101	98	82	87
Atendimento de denúncias	98	98	82	87

Fonte: TabNet/DataSUS, 2025. Tabela 01

A Tabela mostra que em 2025 o número de inspeções aumentou, superando os dados dos anos anteriores, até junho desse ano.

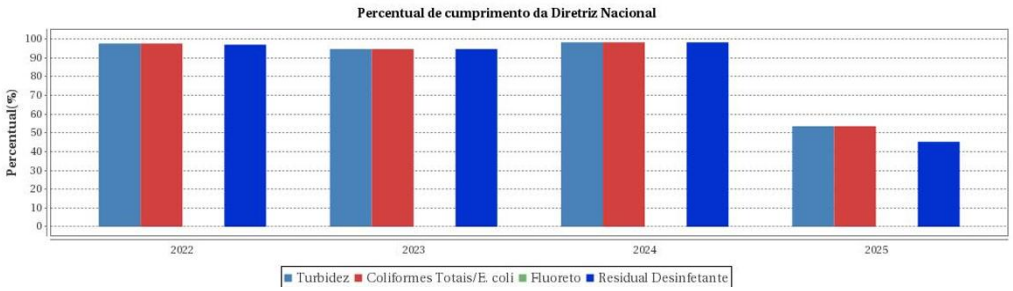
Vigilância Ambiental

A Vigilância Ambiental em Saúde é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou outros agravos à saúde.

O sistema integra informações e ações de diferentes setores com o objetivo de prevenir e controlar os fatores de risco de doenças e de outros agravos à saúde, decorrentes do ambiente e das atividades produtivas. São objetivos dessa Vigilância Ambiental:

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

- Produzir, integrar, processar e interpretar informações, visando a disponibilizar ao SUS instrumentos para o planejamento e execução de ações relativas às atividades de promoção da saúde e de prevenção e controle de doenças relacionadas ao meio ambiente;
- Estabelecer os principais parâmetros, atribuições, procedimentos e ações relacionadas nas diversas instâncias de competência;
- Identificar os riscos e divulgar as informações referentes aos fatores ambientais condicionantes e determinantes das doenças e outros agravos à saúde;



- Intervir com ações diretas de responsabilidade do setor ou demandando para outros, com vistas a eliminar os principais fatores de riscos à saúde humana;
- Promover, junto aos órgãos afins ações de proteção da saúde humana relacionadas ao controle e recuperação do meio ambiente;
- Conhecer e estimular a interação entre saúde, meio ambiente e desenvolvimento, visando ao fortalecimento da participação da população na promoção da saúde e qualidade de vida.

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

O Gráfico 01 apresenta o "Percentual de cumprimento da Diretriz Nacional" para diferentes parâmetros de qualidade da água em Afogados da Ingazeira, cobrindo os anos de 2022 a 2025. Os parâmetros avaliados são: Turbidez, Coliformes Totais/E. coli e Residual Desinfetante.

Nos anos de 2022, 2023 e 2024, houve um excelente cumprimento da Diretriz Nacional para a maioria dos parâmetros (Turbidez, Coliformes Totais/E. coli e Residual Desinfetante). Isso indica que o sistema de tratamento e distribuição de água operava com alta eficiência. Em 2025 seguimos mantendo a meta preconizada, com aproximadamente 53% para os três parâmetros.

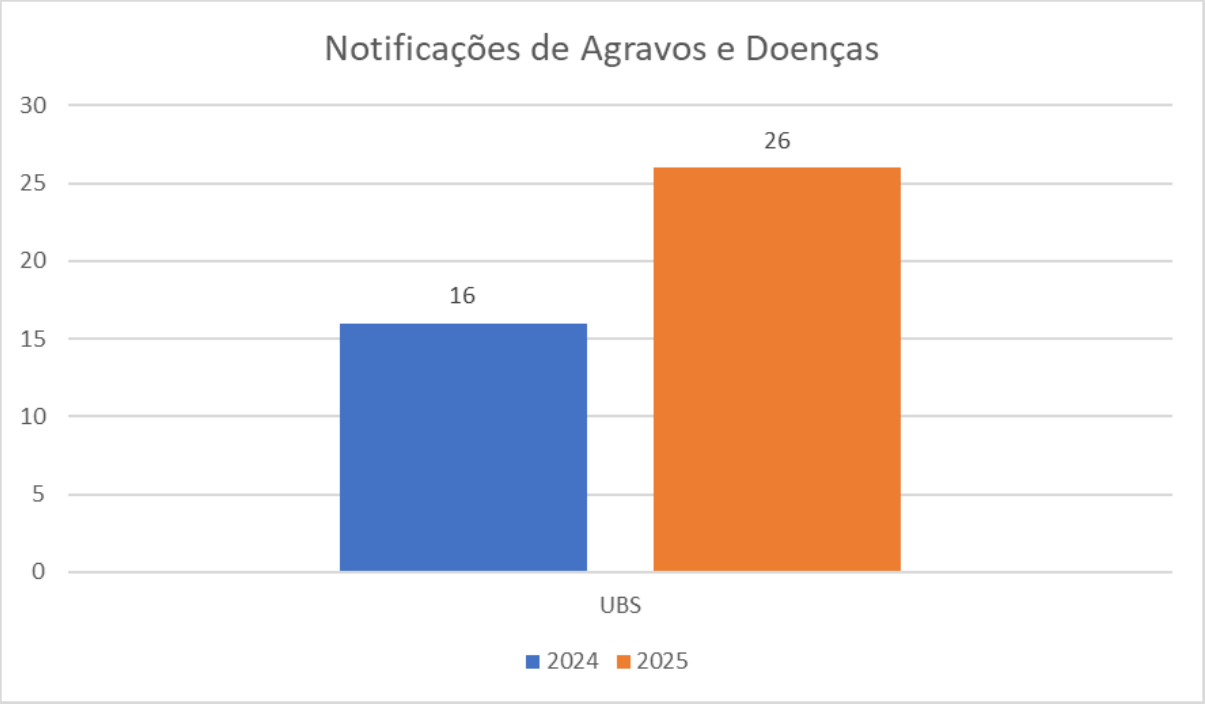
Vigilância Epidemiológica

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

O Departamento de Vigilância Epidemiológica no município é deliberativo, suas ações executivas em epidemiologia possuem em seu exercício conhecimento analítico da situação de saúde local, entretanto, as ações de caráter estratégico e de longo alcance são conduzidas pelos níveis estadual e federal. Seus objetivos são:

- Coordenar, supervisionar e normatizar o serviço de Vigilância Epidemiológica no município de Campo novo do Parecis/MT;
- Planejar, executar, gerenciar e monitorar as ações de prevenção e controle de doenças e agravos de interesse epidemiológico no nível municipal;
- Fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde que detêm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos, tornando disponíveis, para esse fim, informações atualizadas sobre a ocorrência dessas doenças e agravos, bem como dos fatores que a condicionam em nossos municípios.

Gráfico 02: Notificações de Doenças e Agravos de janeiro a junho de 2024 e de janeiro a junho de 2025.



Fonte: SINAN, 2025.

A vigilância epidemiológica realizou um curso de Notificações de agravos e doenças de interesse do SUS com as unidades básica de saúde da família, com o objetivo de aumentar a quantidade de notificações da rede municipal de saúde. O Gráfico xx mostra que o número de notificações aumentou, no ano de 2024 após o início do treinamento. No ano de 2024, a rede de

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

saúde do município notificou um total de 16 doenças e/ou agravos, enquanto que no ano de 2025, no período de janeiro a junho, essas notificações subiram para 26, um aumento de 62,5%.

Vigilância em Saúde do Trabalhador

A Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) pauta-se nos princípios do Sistema Único de Saúde, em consonância com os Sistemas Nacionais de Vigilância Sanitária e de Vigilância Epidemiológica, articulada com a área assistencial. Além disso, tendo em vista a complexidade e a abrangência do objeto da vigilância, guarda peculiaridades que transpõem os limites setoriais da saúde, implicando a ampliação de sua abordagem.

A VISAT compreende uma atuação contínua e sistemática, ao longo do tempo, no sentido de detectar, conhecer, pesquisar e analisar os fatores determinantes e condicionantes dos agravos à saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho, em seus aspectos tecnológico, social, organizacional e epidemiológico, com a finalidade de planejar, executar e avaliar intervenções sobre esses aspectos, de forma a eliminá-los ou controlá-los.

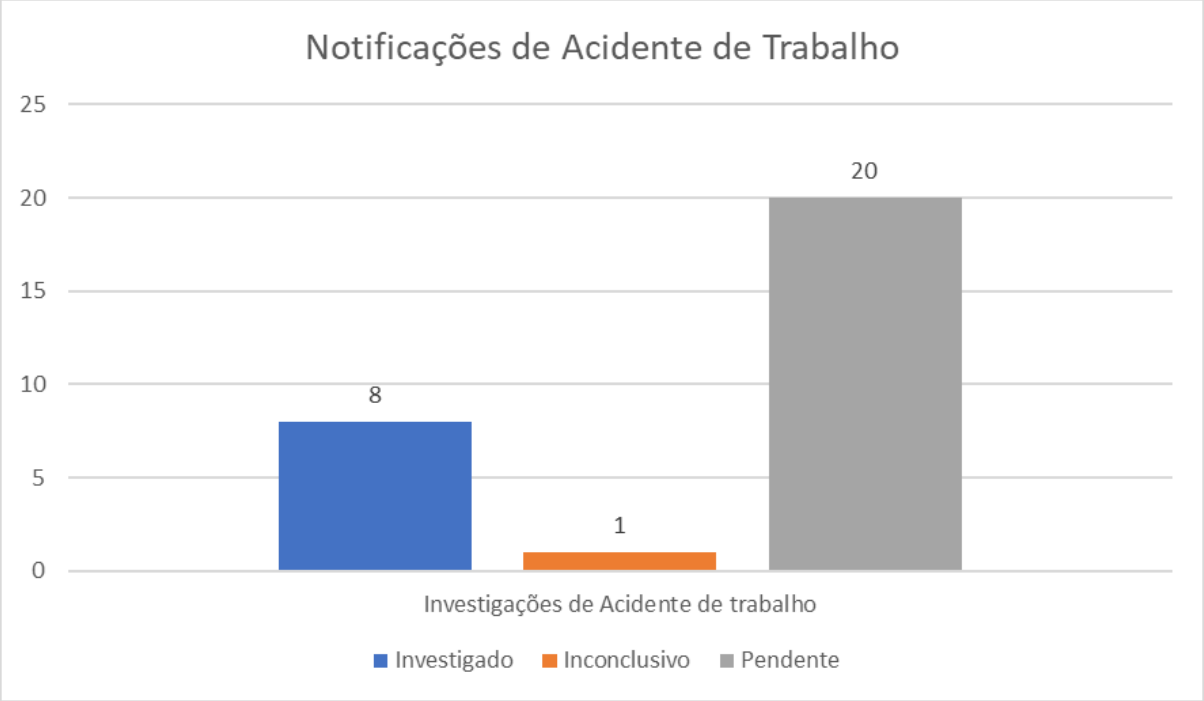
Compõe um conjunto de práticas sanitárias, articuladas supra-setorialmente, cuja especificidade está centrada na relação da saúde com o ambiente e os processos de trabalho e nesta com a assistência, calcado nos princípios da vigilância em saúde, para a melhoria das condições de vida e saúde da população

Essa política objetiva promover a qualidade de vida, empoderando a população para reduzir a vulnerabilidade e os riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura e acesso a bens e serviços essenciais.

No município de Afogados da Ingazeira, foi implantada uma coordenação de Vigilância em Saúde do Trabalhador em 2022 e segue até os dias de hoje. No ano de sua implantação foram realizados minicurso em Saúde do Trabalhador, cujo objetivo é conhecer o perfil produtivo do município a partir da busca ativa e também proferir o título de “Unidade Amiga do Trabalhador”.

Investigações de Saúde do Trabalhador, em Afogados da Ingazeira, em 2024 - 2025.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602



Fonte: SINAN, 2025.

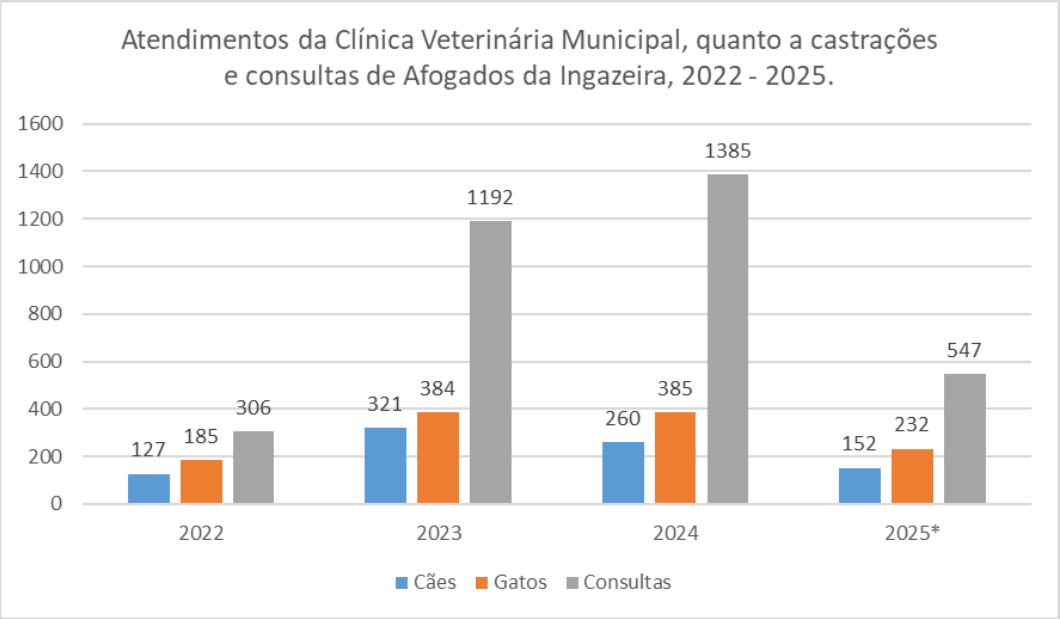
Clínica Veterinária Municipal

Foi instalada a fim de realizar atendimento veterinário, como consultas, castrações e pequenas intervenções cirúrgicas aos usuários do SUS, através do Decreto nº 01/2023.

O Gráfico 04 mostra os atendimentos da Clínica Veterinária Municipal desde da sua implantação. O serviço foi implantado em agosto de 2022. Ver-se a predominância de felinos nas castrações e o aumento considerável nas consultas veterinárias.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Gráfico 04.

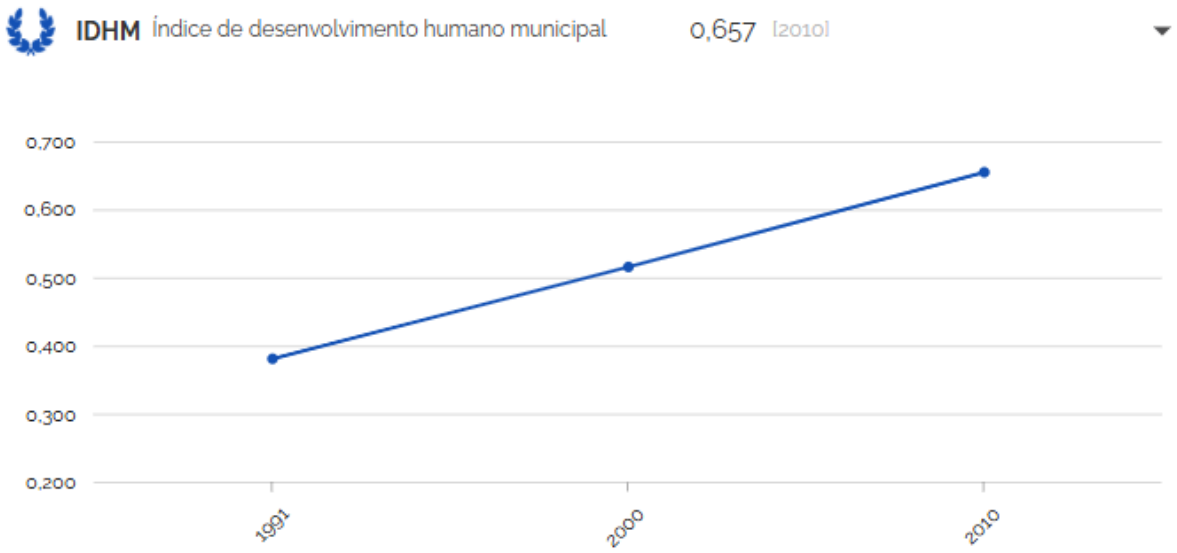


PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Índice De Desenvolvimento Humano Municipal

Gráfico 05: Evolução do Índice de Desenvolvimento Humano Municipal de Afogados da Ingazeira - PE, 1991-2010.

Gráfico 05



Fonte: IBGE, 2025.

O Gráfico 05 apresenta a evolução do Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de Afogados da Ingazeira (PE) em três anos distintos: 1991, 2000 e 2010.

A partir dos dados do Censo Demográfico, o IDHM do município de Afogados da Ingazeira era 0,518, em 2000, e passou para 0,657, em 2010. Em termos relativos, a evolução do índice foi de 26,83% no município.

O gráfico demonstra uma tendência de crescimento contínuo e positivo do IDHM em Afogados da Ingazeira (PE) ao longo de duas décadas (1991 a 2010). Houve uma melhoria substancial nas condições de vida da população, refletida pelo aumento do índice, que mede aspectos como educação, longevidade e renda.
A maior variação percentual parece ter ocorrido entre 2000 e 2010, quando o município saiu de um patamar baixo para médio desenvolvimento humano. Em resumo, o gráfico ilustra uma trajetória de progresso em termos de desenvolvimento humano para Afogados da Ingazeira no período analisado.

Como evidenciado anteriormente, o IDHM de Afogados da Ingazeira, apresentou aumento entre os anos de 2000 e 2010, enquanto o IDHM de Pernambuco passou de 0,544 para 0,673, acompanhando o ritmo do estado e, de acordo com o Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD - 2019), ocupa o 20º lugar no ranking estadual, segundo o IBGE de 2010.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

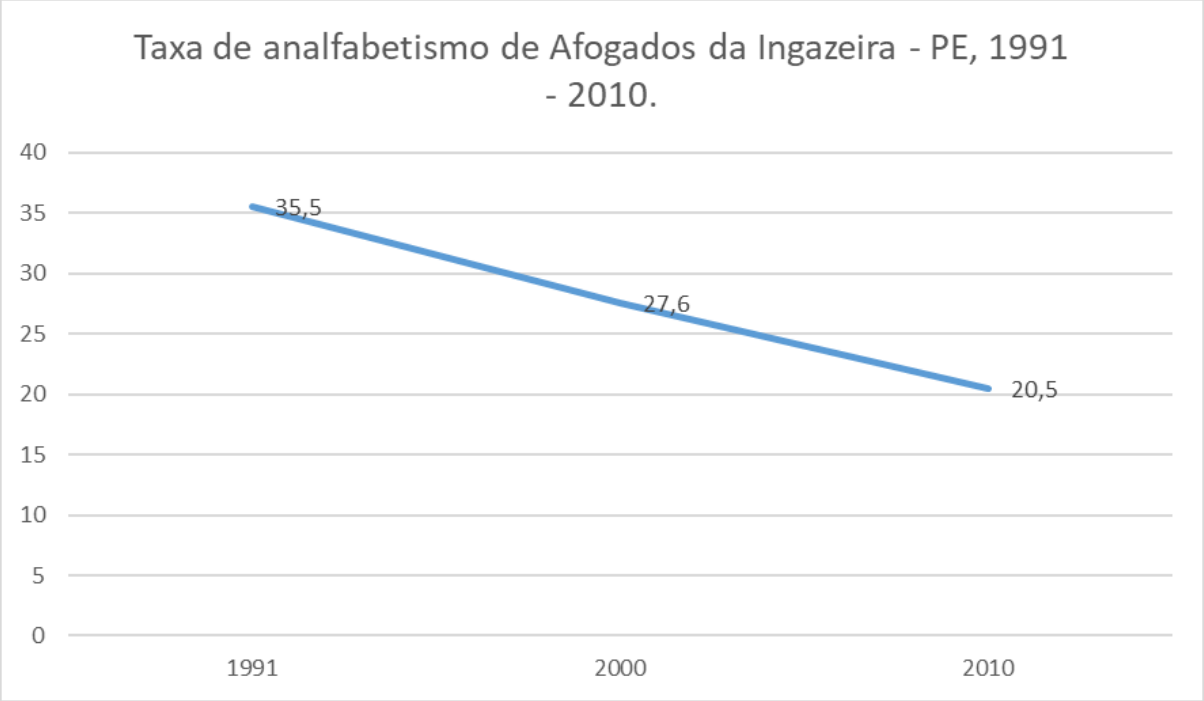
Educação

O IDHM Educação é composto por cinco indicadores. Quatro deles se referem ao fluxo escolar de crianças e jovens, buscando medir até que ponto estão frequentando a escola na série adequada à sua idade. O quinto indicador refere-se à escolaridade da população adulta.

A dimensão Educação, além de ser uma das três dimensões do IDHM, faz referência ao Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 4 – Educação de Qualidade.

Segundo o IBGE, em 2022, a taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade era de 98,39%. Na comparação com outros municípios do estado, fica na posição 122 de 185. Já na comparação com municípios de todo o país, fica na posição 4135 de 5570. Em relação ao IDEB, no ano de 2023, o IDEB para os anos iniciais do ensino fundamental na rede pública era 6,1 e para os anos finais, de 5,6. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 23 e 12 de 185.

Gráfico 06: Taxa de analfabetismo de Afogados da Ingazeira, PE - 1991 - 2010.



Fonte: Censo 2010 - IBGE, 2025. Gráfico 06

A taxa de analfabetismo apresentada pelo IBGE, traz uma tendência de queda ao longo dos anos, como mostra o Gráfico 06, demonstrando um progresso notável na redução do analfabetismo em Afogados da Ingazeira - PE entre 1991 e 2010. Embora a taxa ainda fosse de 20,5% em 2010, a tendência de queda constante sugere que políticas e ações para promover a educação estavam surtindo efeito na região durante esse período.

O gráfico mostra a taxa de escolaridade da população de 18 a 24 anos de Afogados da Ingazeira, comparando os anos de 1991, 2000 e 2010, distribuída por faixas de anos de estudo.

De 1991 a 2010, Afogados da Ingazeira demonstrou um sucesso considerável em levar a população de 18 a 24 anos a alcançar pelo menos 4 a 7 anos de estudo, com um pico em 2010. Isso reflete um avanço na alfabetização e no acesso ao ensino fundamental.

A queda acentuada na categoria de "8 anos e mais de estudo" em 2010, após um aumento em 2000, é um ponto de atenção. Enquanto mais jovens estavam completando o ensino fundamental, proporcionalmente menos estavam avançando para níveis mais altos de escolaridade nessa faixa etária específica.

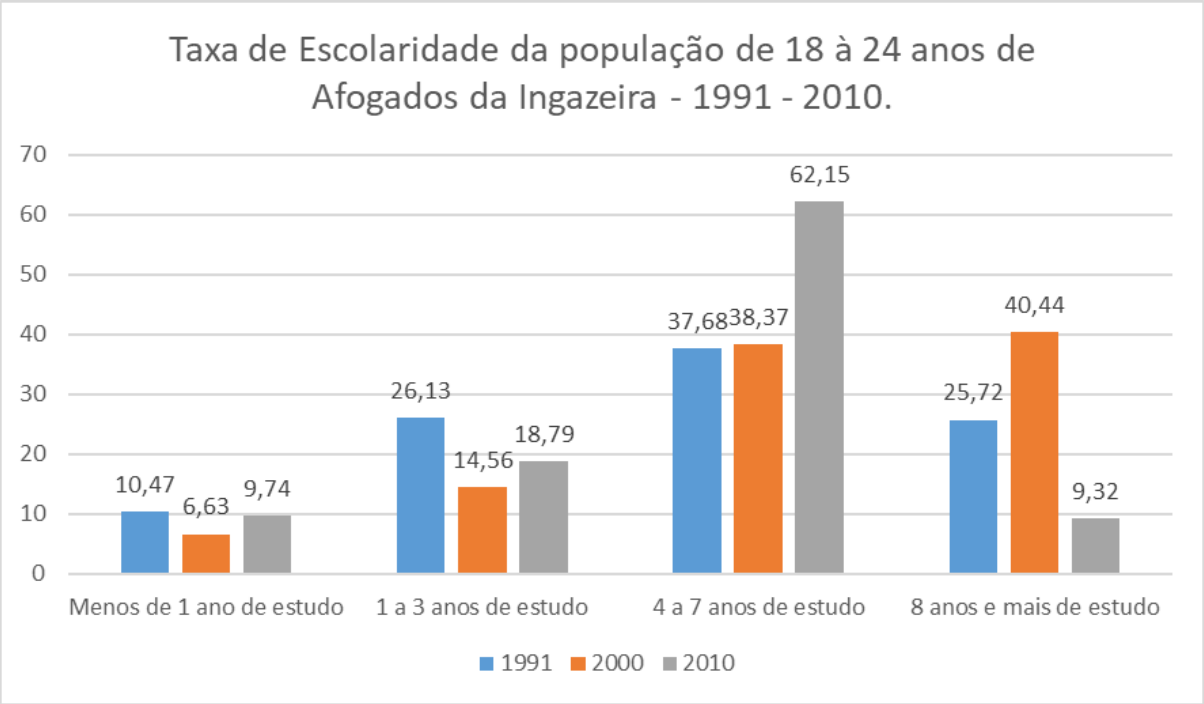
A década de 1990-2000 viu um avanço no ensino fundamental completo e no acesso a níveis mais altos. A década de 2000-2010 parece ter consolidado o ensino fundamental, mas enfrentou um desafio (ou uma mudança de padrão) na progressão para o ensino médio e superior para a população de 18 a 24 anos.

Em resumo, o gráfico ilustra os esforços e as conquistas na ampliação do acesso ao ensino fundamental para a população jovem de Afogados da Ingazeira, mas também aponta para um

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

desafio notável na continuidade dos estudos para níveis mais elevados na faixa etária de 18 a 24 anos em 2010.

Taxa de escolaridade da população de 18 a 24 anos de Afogados da Ingazeira - PE, 1991 - 2010.



Fonte: TabNet/DataSUS/MS, 2025. Gráfico 07

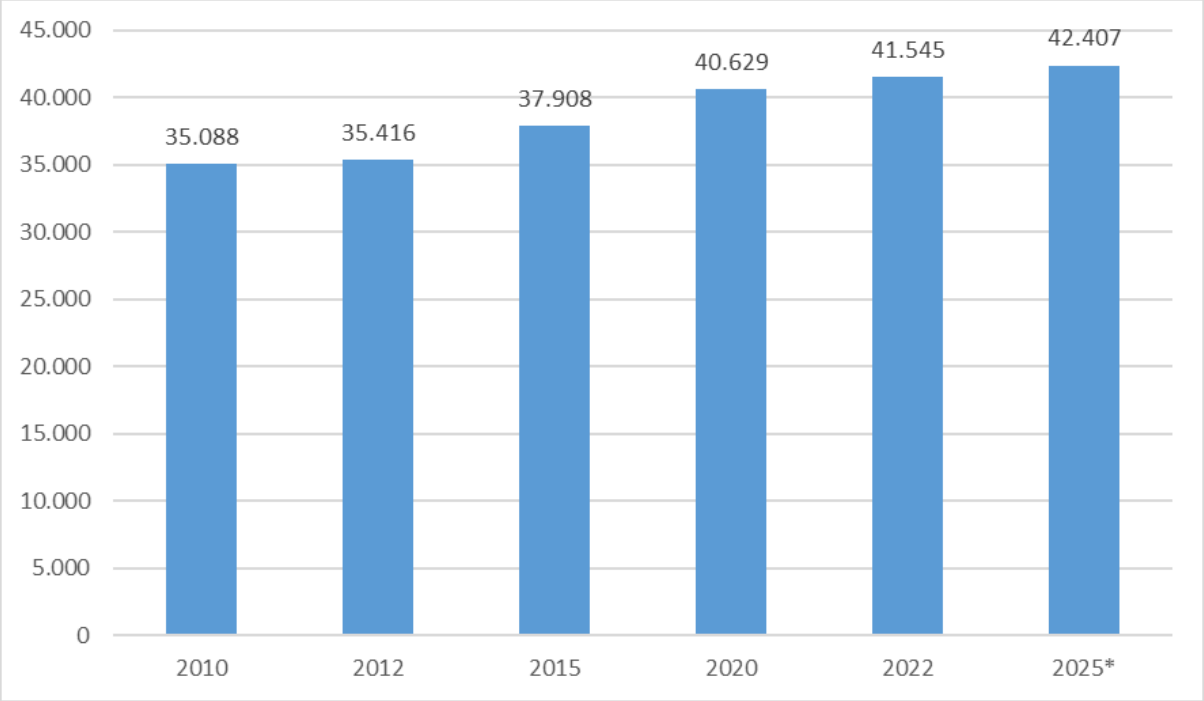
ANÁLISE SITUACIONAL

Perfil Demográfico

O Gráfico 08 mostra o crescimento populacional de Afogados da Ingazeira - PE, com dados para os anos de 2010 à 2022 e uma projeção para 2025 (indicado com um asterisco). A população de Afogados da Ingazeira demonstra um crescimento contínuo ao longo do período apresentado. A projeção para 2025 sugere que essa tendência de crescimento continuará.

Evolução populacional de Afogados da Ingazeira - PE, 2010 - 2025.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602



Fonte: TabNet/DataSUS/MS, 2025. Gráfico 08

A taxa de crescimento populacional total entre 2010 e 2025 é de aproximadamente 20,86%, tendo uma taxa de crescimento média anual de aproximadamente 1,30%.

Gênero da população residente do município de Afogados da Ingazeira - PE, 2010 -2025.

ANO	População Masculina		População Feminina		População total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
2010	16.790	47,85	18.298	52,15	35.088	100
2012	16.947	47,85	18.469	52,15	35.416	100
2015	18.245	48,13	19.663	51,87	37.908	100
2020	19.723	48,54	20.906	51,46	40.629	100
2022	20.228	48,69	21.317	51,31	41.545	100
2025*	20.681	48,77	21.726	51,23	42.407	100

Fonte: TabeNet/DataSUS/MS, 2025. Tabela 02

Direcionando a análise populacional ao gênero dos munícipes, têm-se os dados demonstrados na Tabela, onde, a população feminina, apresentou-se em maior número em todos os anos analisados.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Pirâmide etária de Afogados da Ingazeira, Censo 2022.

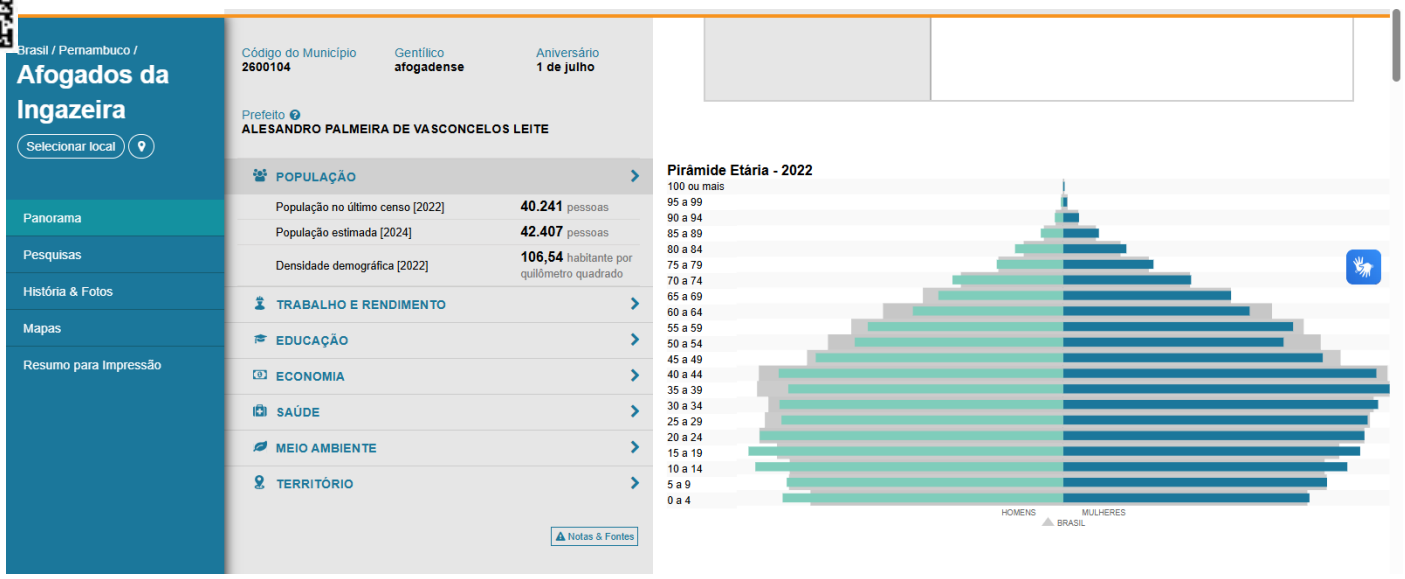
Fonte: IBGE, 2025.

A pirâmide etária de 2022 apresenta uma base relativamente larga que se estreita gradualmente em direção ao topo, mas com algumas peculiaridades que indicam mudanças na estrutura demográfica.

As faixas etárias entre 20 e 39 anos mostram-se bastante robustas, com barras largas, indicando um grande contingente de jovens adultos e adultos em idade produtiva.

Destacam-se as faixas de 25 a 29, 30 a 34 e 35 a 39, que parecem ser as mais populosas, sugerindo um "inchaço" demográfico nessas idades, que provavelmente correspondem à entrada no mercado de trabalho e ao período reprodutivo da população.

Nas faixas etárias mais elevadas, é notável a predominância de mulheres, um padrão comum devido à maior expectativa de vida feminina.



A forma da pirâmide indica uma população em processo de transição demográfica. A base que não é tão larga quanto o meio da pirâmide (especialmente as faixas de 25 a 39 anos) sugere uma queda nas taxas de natalidade em comparação com o passado.

O "bojo" nas faixas etárias adultas (20 a 39 anos) representa a maior parte da força de trabalho e da população em idade reprodutiva, o que pode ser favorável para o desenvolvimento econômico (bônus demográfico), mas também pode gerar demandas por emprego e serviços.

O estreitamento do topo, embora ainda presente, indica um progressivo envelhecimento da população, que futuramente demandará mais serviços de saúde e previdência para idosos.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Em resumo, a pirâmide etária de 2022 reflete uma população que está envelhecendo gradualmente, com taxas de natalidade possivelmente declinantes ou estabilizadas, e com uma forte concentração de indivíduos em idade produtiva.

Perfil Epidemiológico

O perfil epidemiológico é um estudo que analisa a distribuição e os fatores que influenciam a saúde de uma população específica. Ele descreve a frequência e padrões de doenças, lesões, e outros eventos relacionados à saúde, incluindo seus determinantes como fatores socioeconômicos, comportamentais e ambientais. Essa análise é fundamental para a formulação de políticas de saúde, planejamento de ações preventivas e intervenções eficazes.

Ele fornece dados para identificação dos problemas de saúde do território, auxilia no planejamento de estratégias e tomada de decisões, no desenvolvimento de programas de prevenção e implementação de políticas públicas, permite também avaliar resultados para ajudar na eficácia de intervenções permitindo ajustes e melhorias, além de promover equidade em saúde, identificando grupos populacionais mais vulneráveis para direcionar ações e reduzir desigualdades.

A prevenção a partir do perfil epidemiológico é um método eficaz para manter a saúde da população e, também, para garantir a sustentabilidade financeira dos recursos de saúde.

INDICADORES DE NASCIMENTOS E ÓBITOS NO MUNICÍPIO

Nascidos Vivos

O Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) tem por objetivo reunir informações relativas aos nascimentos ocorridos de pessoas residentes no município, independentemente do local de nascimento. A fonte dos dados é a Declaração de Nascido Vivo (DN), padronizada pelo Ministério da Saúde.

Através desse sistema é possível identificar as condições de nascimento da criança: peso ao nascer, duração da gestação, tipo de parto realizado, idade da mãe, entre outros fatores que influenciam o estado de saúde da criança.

Entre 2022 a junho de 2025, nasceram 1.837 crianças no município de Afogados da Ingazeira, destas 281 nasceram em outros municípios.

Tabela 03: Total de nascidos vivos de Afogados da Ingazeira, segundo local de nascimento, 2022 - 2025.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

ANO	Total de Nascidos Vivos				TOTAL
	Residência		Ocorrência		
	Nº	%	Nº	%	
2022	470	86,8	71	13,2	541
2023	474	85	83	15	557
2024	434	86,4	68	13,6	502
2025	169	72,2	65	27,8	234
TOTAL	1.547		287		1.834

Fonte: TabWin/SINASC/VE/VS/SMS/CNP – 2025. Tabela 03

Segundo o banco de dados do SINASC, em 2024 nasceram 502 crianças de mães residentes de Afogados da Ingazeira, destas 13,6% (68) nasceram em outros municípios, onde 0,5% (03), nasceram em outros estados (Tabela 03).

Mortalidade

São de fundamental importância como indicadores da gravidade do fenômeno vigiado, sendo ainda, no caso particular de doenças de maior letalidade, mais válidos do que os dados de morbidade, por se referirem a fatos vitais bem marcantes e razoavelmente registrados. Sua obtenção provém de declarações de óbitos, padronizadas e processadas nacionalmente, essa base de dados apresenta variáveis graus de cobertura entre as regiões do país. Além disso, há proporção significativa de registros sem causa definida, o que impõe cautela na análise dos dados de mortalidade.

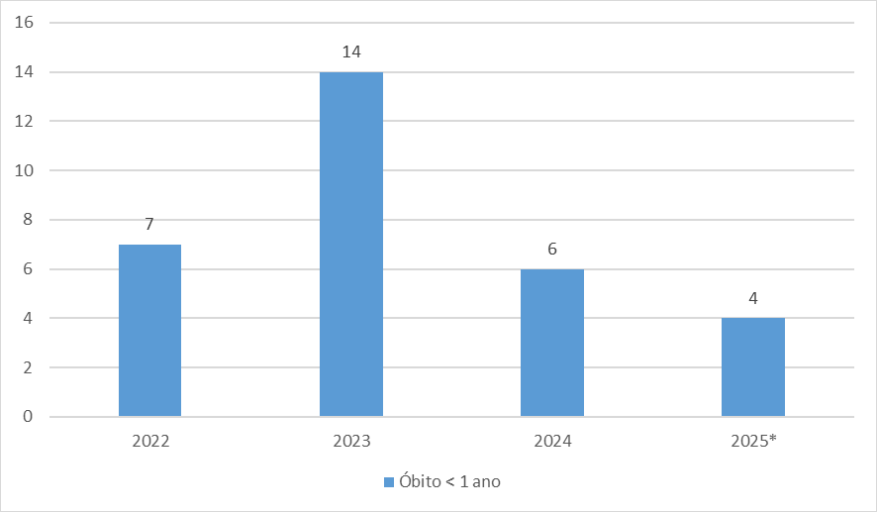
Óbitos de crianças com menos de 1 ano de idade

A mortalidade infantil é formada, por definição, pela mortalidade neonatal, que compreende os óbitos de menores de 28 dias e pela mortalidade pós neonatal, correspondente aos óbitos ocorridos entre o 28º dia de vida e 1 ano. Esses óbitos apresentam causas de morte bastante específicas. Enquanto as mortes neonatais são, na quase totalidade, devidas às chamadas causas perinatais e às anomalias congênitas, a mortalidade pós neonatal deve-se fundamentalmente à causas ligadas a fatores ambientais, tais como as doenças infecciosas e a desnutrição.

O Gráfico 09 mostra que após um ano de aumento preocupante na mortalidade infantil em 2023, o município está conseguindo reverter essa tendência, com uma expectativa de redução contínua em 2024 e 2025. Essa queda é um indicador positivo do avanço nas condições de saúde e bem-estar para as crianças.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Número de óbitos de crianças menores de um ano em Afogados da Ingazeira - PE, 2022 - 2025*.

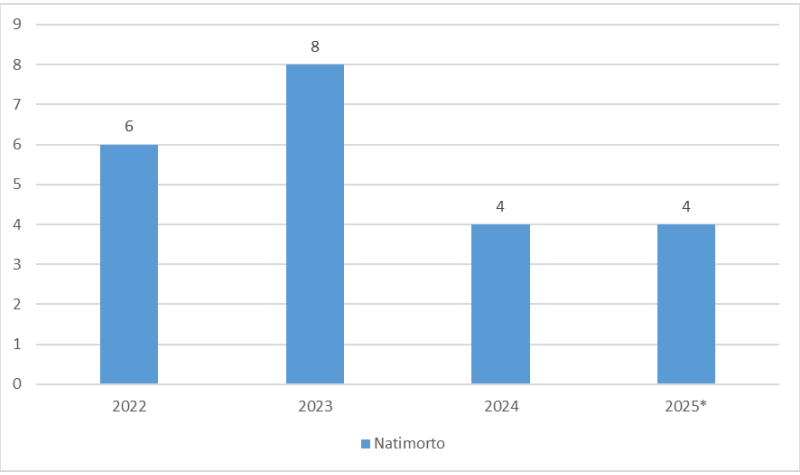


Fonte: TabWin/SIM/VE/VS/SMS/CNP – 2025. Gráfico 09

Natimorto

É a denominação dada ao feto que morreu dentro do útero ou durante o parto. Sendo a morte ocorrida antes da expulsão ou de sua extração completa do corpo materno, após a vigésima semana de gestação (outras interpretações médico-legais estabelecem o limite temporal na 24ª semana de gravidez).

Número de fetos que nasceram sem vida em Afogados da Ingazeira - PE, 2022 - 2025*.



Fonte: TabWin/SIM/VE/VS/SMS/CNP – 2025.

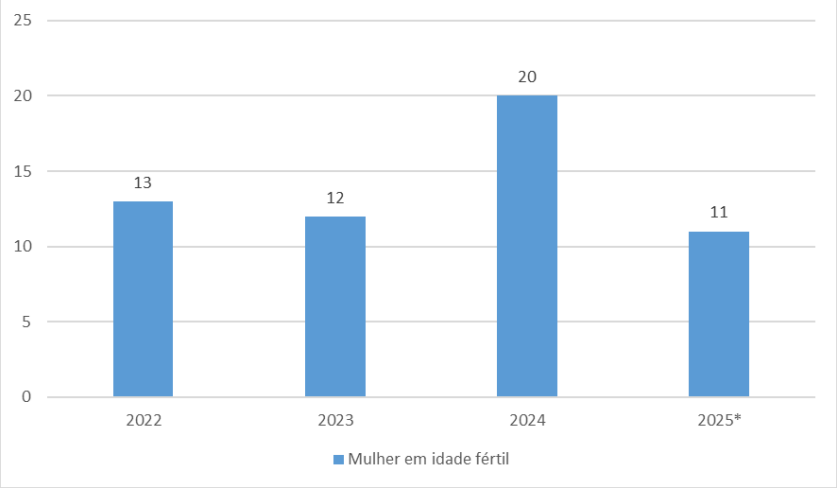
O Gráfico evidencia um cenário de reversão positiva após um aumento pontual em 2023, com uma tendência de redução e estabilização do número de natimortos em Afogados da Ingazeira nos anos seguintes.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Óbitos de Mulher em Idade Fértil

Número de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos), segundo o local de residência de falecida. Isto inclui os óbitos ocorridos em outras unidades da federação mas que residiam no município de Afogados da Ingazeira. Todos os óbitos ocorridos entre essa faixa etária são investigados.

Número de óbitos de mulher em idade fértil em Afogados da Ingazeira - PE, 2022 - 2025*.



Fonte: TabWin/SIM/VE/VS/SMS/CNP – 2025.

Óbito Materno

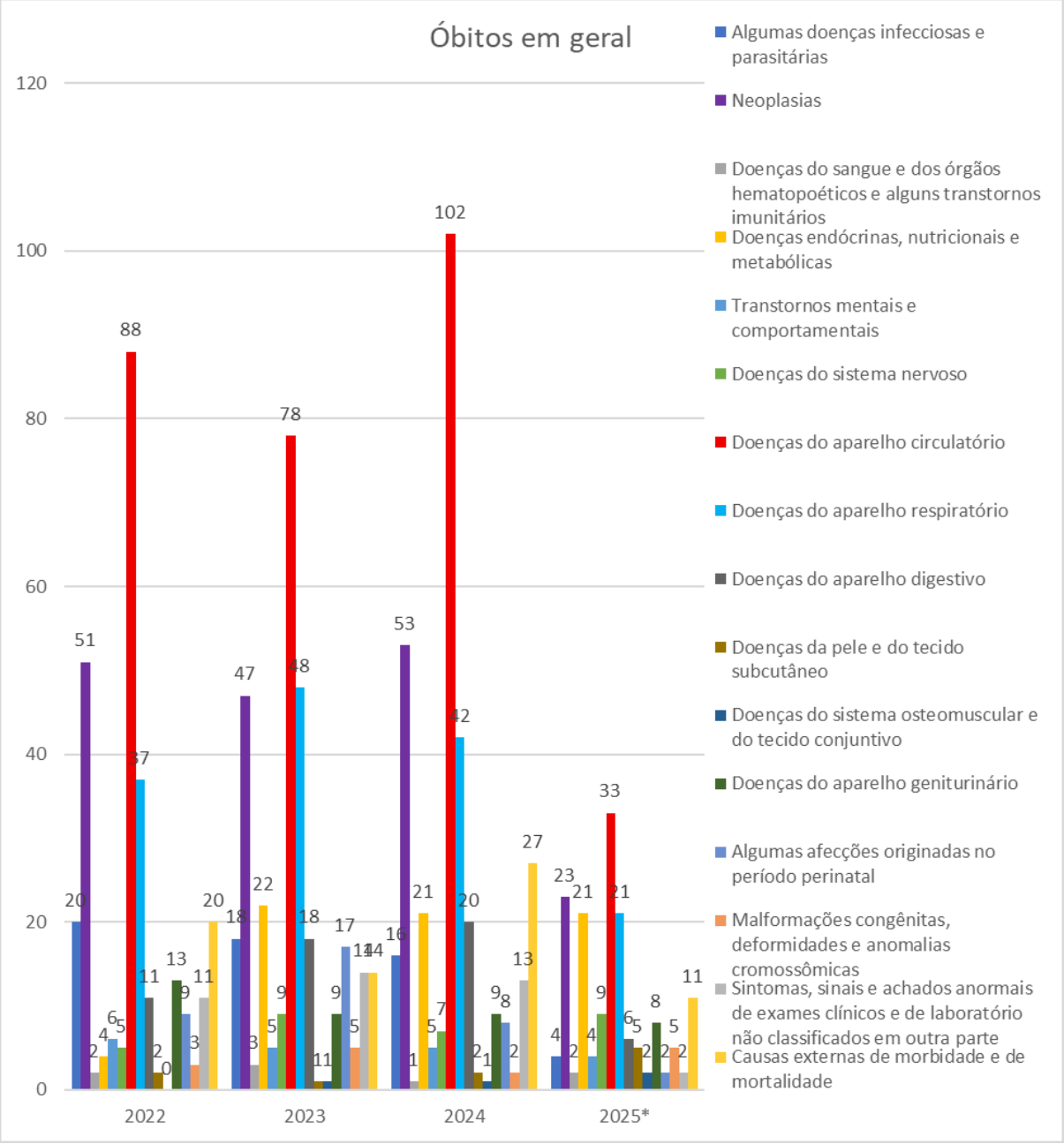
É a morte de uma mulher durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou localização da gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais".

Os dados do SINAN mostram que houve apenas um óbito materno no período de 2022 à 2025, no ano de 2025, e segue em investigação pela Vigilância em Saúde do município.

Óbitos em Geral

Em relação aos tipos de óbitos segundo causa básica, o gráfico abaixo demonstra que as doenças do aparelho circulatório prevalecem em maior número entre 2022 a 2025 com 301 óbitos, seguido das neoplasias com 174 óbitos e as doenças do aparelho respiratório com 148 mortes.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602



Fonte: TabWin/SIM/VE/VS/SMS/CNP – 2025

Em todos os anos apresentados, as "Doenças do aparelho circulatório" (barras vermelho) são a principal causa de óbitos, com um número significativamente maior do que as outras categorias. Houve um pico notável em 2024, ultrapassando 100 óbitos, e uma queda projetada para 2025, embora ainda se mantenha como a causa principal.

A segunda causa de óbitos mais proeminente varia entre "Neoplasias" (barras roxa) e "Causas externas de morbidade e mortalidade" (barras amarelas).

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

- "Neoplasias" tiveram um número alto e relativamente estável em 2022, 2023 e 2024 (na casa dos 50 óbitos), com uma leve diminuição projetada para 2025.
- "Causas externas de morbidade e mortalidade" mostraram um aumento notável em 2024 (próximo a 25 óbitos) e uma projeção para se tornar a segunda maior causa em 2025 (superando as neoplasias nesse ano).

As "Doenças do aparelho respiratório" (barras azul claro) são consistentemente a terceira principal causa de óbitos em 2022, 2023 e 2024, apresentando números na faixa de 20 a 30 óbitos. Para 2025, há uma projeção de queda.

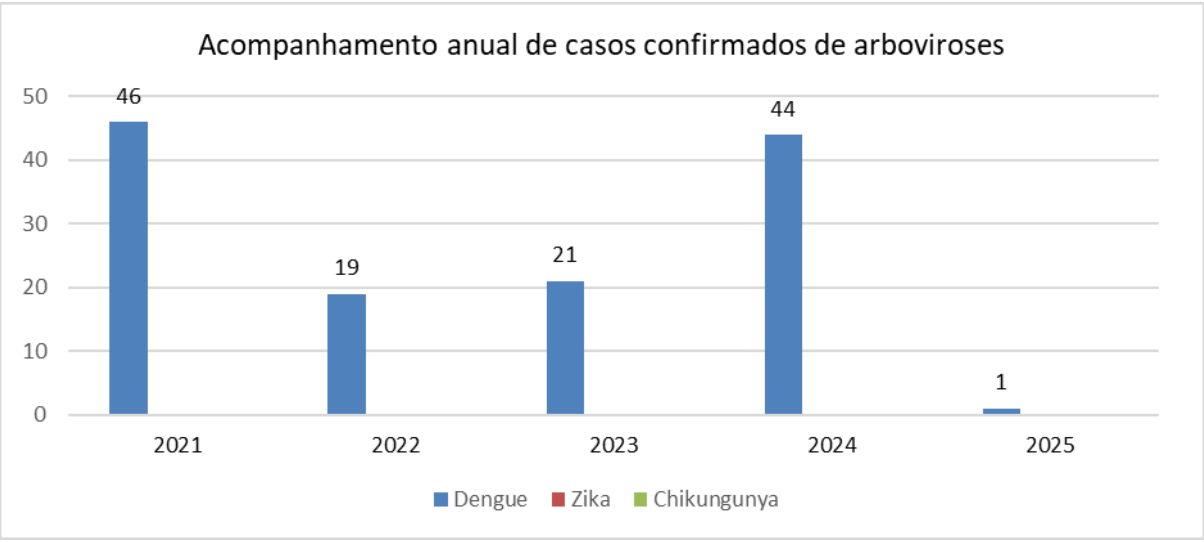
O Gráfico xx ilustra claramente a dominância das doenças circulatórias como principal causa de morte na população em estudo, com neoplasias e doenças respiratórias também sendo causas significativas. As variações anuais e a projeção para 2025 indicam dinâmicas complexas nas tendências de mortalidade.

AGRAVOS AGUDOS

Arboviroses

Arboviroses são as doenças causadas pelos chamados arbovírus, que incluem o vírus da dengue, Zika vírus, febre chikungunya e febre amarela. As arboviroses, em geral, são mantidas em ambiente silvestre, podendo ocorrer também em ambientes urbanos. Os arbovírus são vírus transmitidos pela picada de artrópodes hematófagos, como o *Aedes aegypti*.

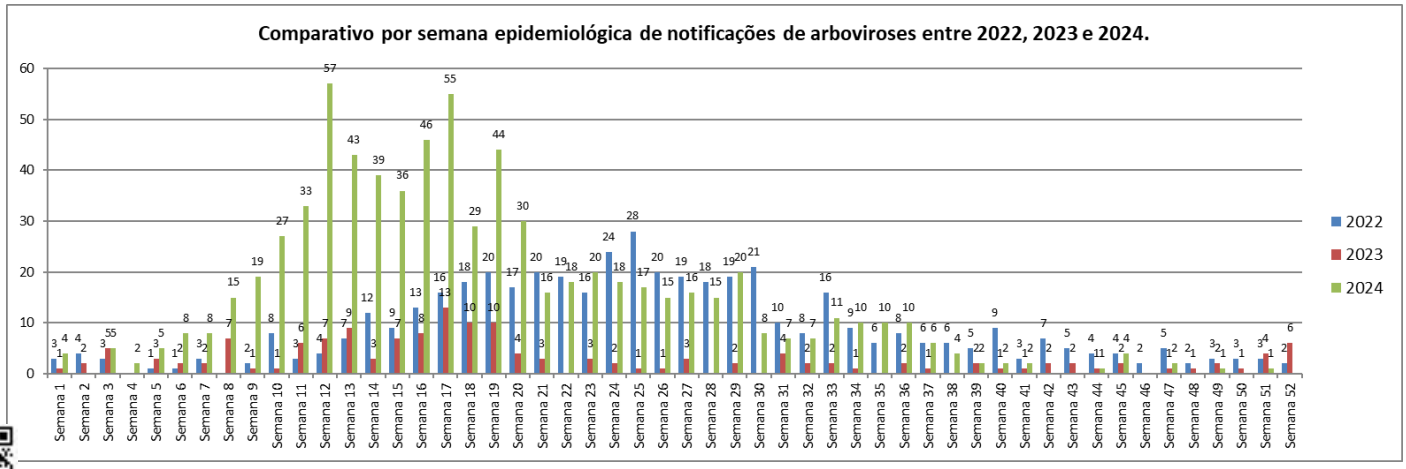
Acompanhamento anual de casos confirmados de arboviroses de Afogados da Ingazeira, 2021 - 2025*.



Fonte: SINAN, 2025.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

O Gráfico mostra o Acompanhamento anual de casos confirmados de arboviroses de 2021 a 2025. As barras azuis representam os casos de Dengue, enquanto as categorias Zika (vermelho) e Chikungunya (verde) indicam que não houve casos confirmados dessas arboviroses no período. O gráfico ilustra ainda uma dinâmica de surtos de Dengue com intervalos de menor incidência, sendo 2021 e 2024 anos de alta nos casos, e uma aparente baixa em 2025, que pode ser uma indicação positiva ou uma reflexão de dados incompletos.



Fonte: SINAN, 2025.

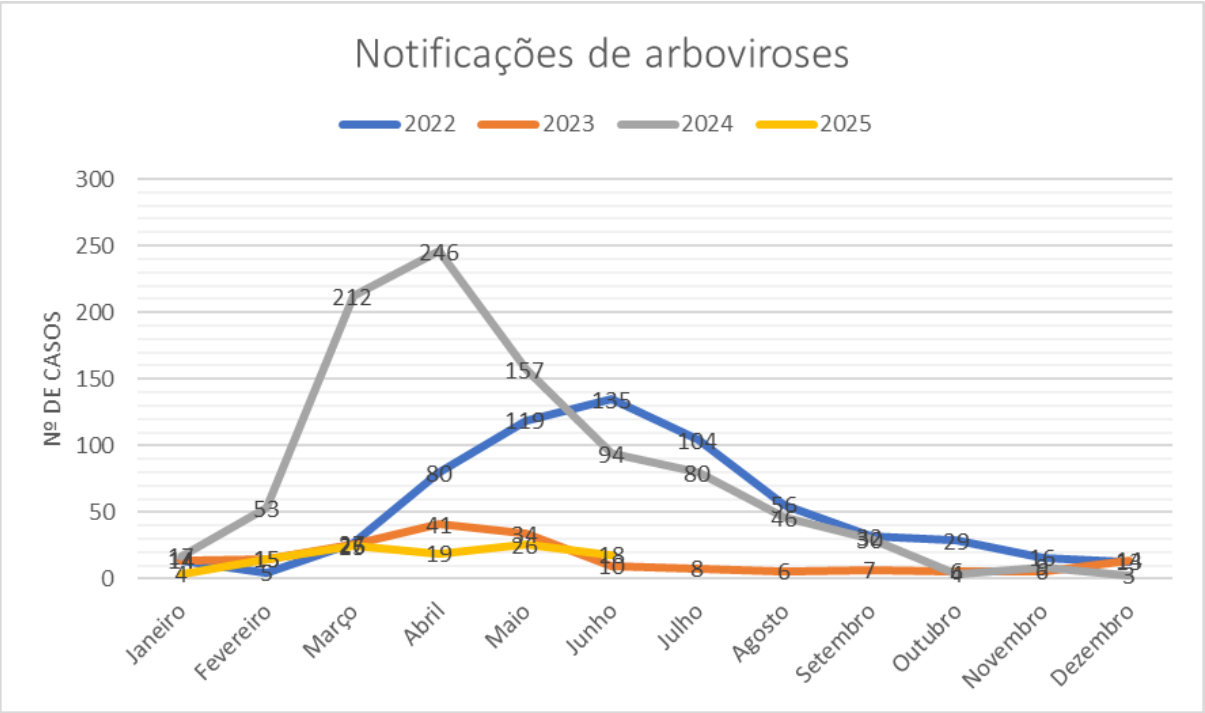
O gráfico de barras apresenta um Comparativo por semana epidemiológica de notificações de arboviroses entre 2022, 2023 e 2024.

O ano de 2024 claramente se destacou como o ano de maior incidência de arboviroses no período analisado, com um surto significativo concentrado no primeiro semestre. O gráfico demonstra uma grande variação na incidência de arboviroses entre os anos, com 2023 sendo um ano de baixa transmissão e 2024 um ano de alta transmissão. 2022 apresenta uma incidência intermediária, com picos mais modestos e dispersos.

Embora 2022 e 2024 mostrem picos em diferentes momentos do ano (primeiro semestre em 2024, e um pico principal no meio do ano em 2022), é comum que as arboviroses apresentem sazonalidade, geralmente ligada a períodos de chuva e calor que favorecem a proliferação do vetor. O padrão de 2024 sugere uma intensificação precoce da transmissão. A alta variabilidade reforça a importância da vigilância epidemiológica contínua para monitorar e responder a esses padrões de incidência.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Comparativo de notificações de arboviroses em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



Fonte: SINAN, 2025.

O Gráfico mostra que o ano de 2024 foi marcado por uma alta significativa de dengue, com um grande número de casos concentrados nos primeiros meses do ano, especialmente entre março e junho. O padrão observado, com maior número de casos nos primeiros meses do ano e declínio no segundo semestre, é típico da dengue no Brasil, geralmente associado ao período chuvoso e quente. Os dados de 2025, embora parciais, indicam um ano de baixa incidência até agora, o que pode ser uma boa notícia após a alta de 2024. No entanto, a vigilância deve ser mantida.

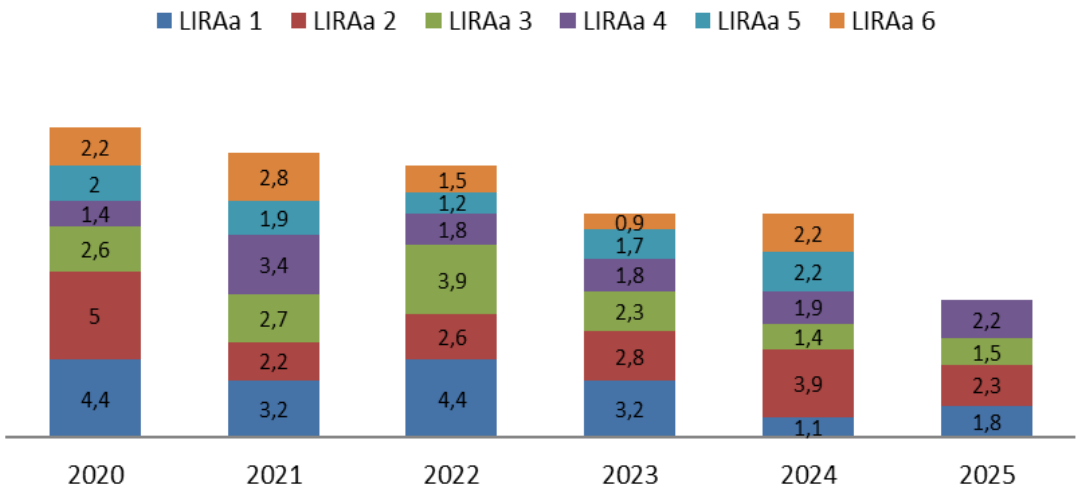
De acordo com os registros, os casos de Dengue reduziram mais de 50% no ano de 2020 em relação ao ano de 2019 que foi o de maior registro com 710 casos. Já o ano de 2021 até o mês de agosto já foram registrados 217 casos, é possível que esse valor ultrapasse os registros do ano de 2020. Em relação a Chikungunya, houve um total de 18 casos nos últimos quatro anos e 2 casos de Zika.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

LIRAa - Levantamento de Índice Rápido do *Aedes*

O Gráfico mostra os resultados do Levantamento de Índice Rápido para o *Aedes aegypti* (LIRAa) em diferentes anos, de 2020 a 2025. Cada barra representa um ano e é segmentada em diferentes cores, onde cada cor corresponde a uma faixa de índice de infestação (LIRAa 1 a LIRAa 6), indicando diferentes níveis de risco. Os números dentro de cada segmento representam o valor do LIRAa para aquela faixa específica no respectivo ano.

Levantamento de Índice Rápido em Afogados da Ingazeira, 2020 - 2025*



Os resultados do LIRAa mostram uma variabilidade anual significativa, com flutuações nas faixas de infestação. O ano de 2023 parece ter sido o ano com os menores índices gerais de infestação (menor soma total dos LIRAa), indicando uma situação mais controlada. Em 2024 mostra um aumento nos valores das faixas de risco mais alto (LIRAa 2, 5 e 6), o que pode estar relacionado com o aumento de casos de dengue em 2024, conforme visto em outros gráficos acima.

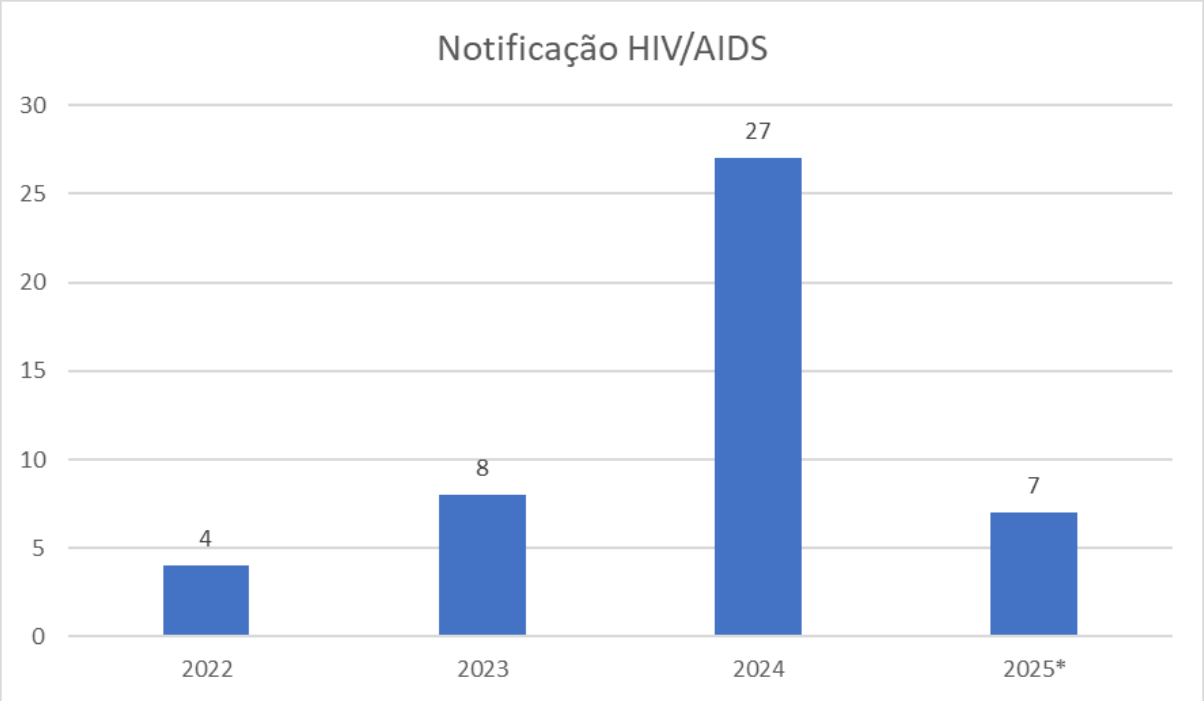
DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

HIV/AIDS

HIV é a sigla em inglês do vírus da imunodeficiência humana. Causador da aids, ataca o sistema imunológico, responsável por defender o organismo de doenças. As células mais atingidas são os linfócitos T CD4+.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Número de notificações de HIV/AIDS em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



Fonte: SINAN, 2025.

O ano de 2024 se destaca como o ano com o maior número de notificações mensais de HIV/AIDS, especialmente em agosto. As notificações de HIV/AIDS não seguem um padrão sazonal tão claro quanto outras doenças infecciosas. Em vez disso, os picos parecem ser mais esporádicos e distribuídos ao longo do ano, dependendo do ano. Há uma flutuação considerável no número de notificações de um ano para o outro e de um mês para o outro, refletindo a complexidade da vigilância e do diagnóstico de HIV/AIDS.

Em resumo, o gráfico indica que 2024 foi o ano com o maior número de notificações de HIV/AIDS no período analisado, com um pico notável em agosto. Os dados de 2025 até o momento sugerem uma baixa incidência após janeiro, mas é crucial considerar a natureza parcial desses dados.

Sífilis

A sífilis é uma infecção causada pela bactéria *Treponema pallidum* que, na maior parte dos casos, é transmitida através da relação sexual sem proteção. Os primeiros sintomas são feridas indolores no pênis, no ânus ou na vulva que, se não forem tratadas, desaparecem espontaneamente e retornam depois de semanas, meses ou anos nas suas formas secundária ou terciária, que são mais graves.

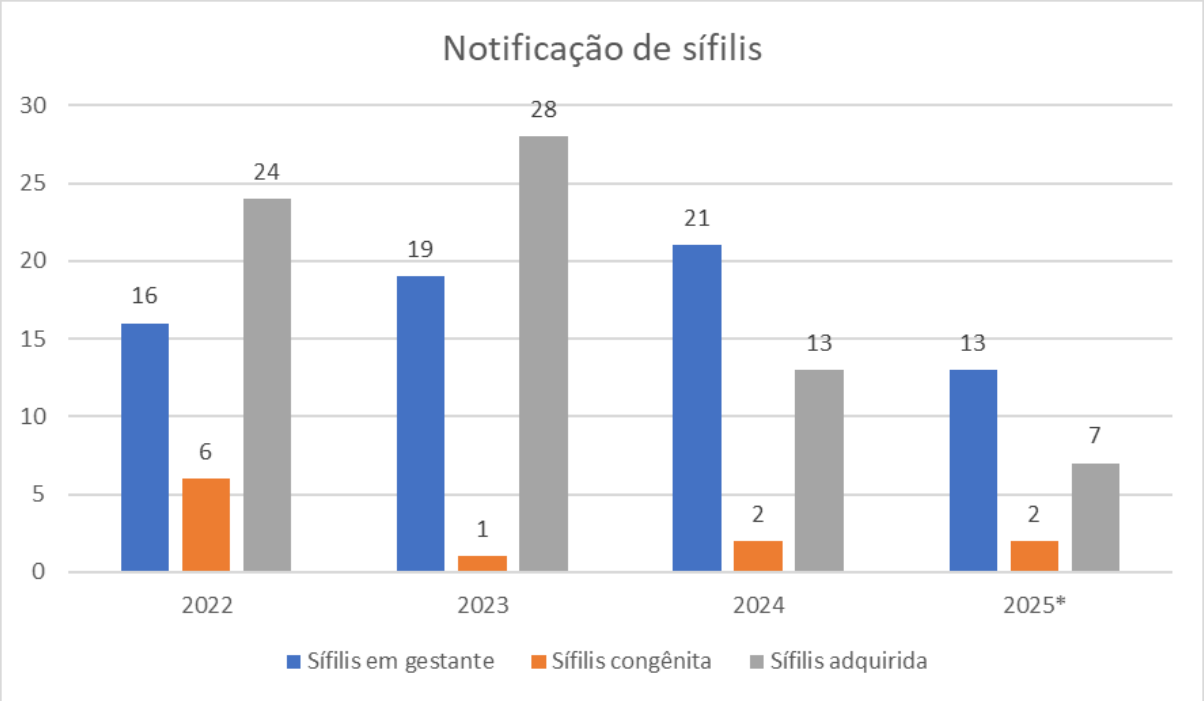
PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

A sífilis tem cura e o seu tratamento é feito através de injeções de penicilina, orientadas pelo médico de acordo com a fase da doença em que o paciente se encontra.

Sífilis na gestação e sífilis congênita: Todas as pessoas sexualmente ativas devem realizar o teste para diagnosticar a sífilis, principalmente as gestantes, pois a sífilis congênita pode causar aborto, má formação do feto e/ou morte ao nascer. O teste deve ser feito na 1ª consulta do pré-natal, no 3º trimestre da gestação e no momento do parto (independentemente de exames anteriores). O cuidado também deve ser especial durante o parto para evitar sequelas no bebê, como cegueira, surdez e deficiência mental.

A sífilis congênita acontece quando o bebê adquire sífilis durante a gestação ou no momento do parto, sendo normalmente devido à mulher que possui sífilis não fazer o tratamento correto para doença.

Número de notificações de sífilis por tipo, em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



Fonte: SINAN, 2025.

O aumento da sífilis em gestante deveria ser acompanhado por um aumento na detecção e tratamento, levando a uma diminuição da sífilis congênita. No entanto, o gráfico mostra que, apesar do aumento de sífilis em gestante de 2023 para 2024 (19 para 21), a sífilis congênita também aumentou (1 para 2). Isso pode indicar que as gestantes não estão sendo tratadas adequadamente ou a tempo.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

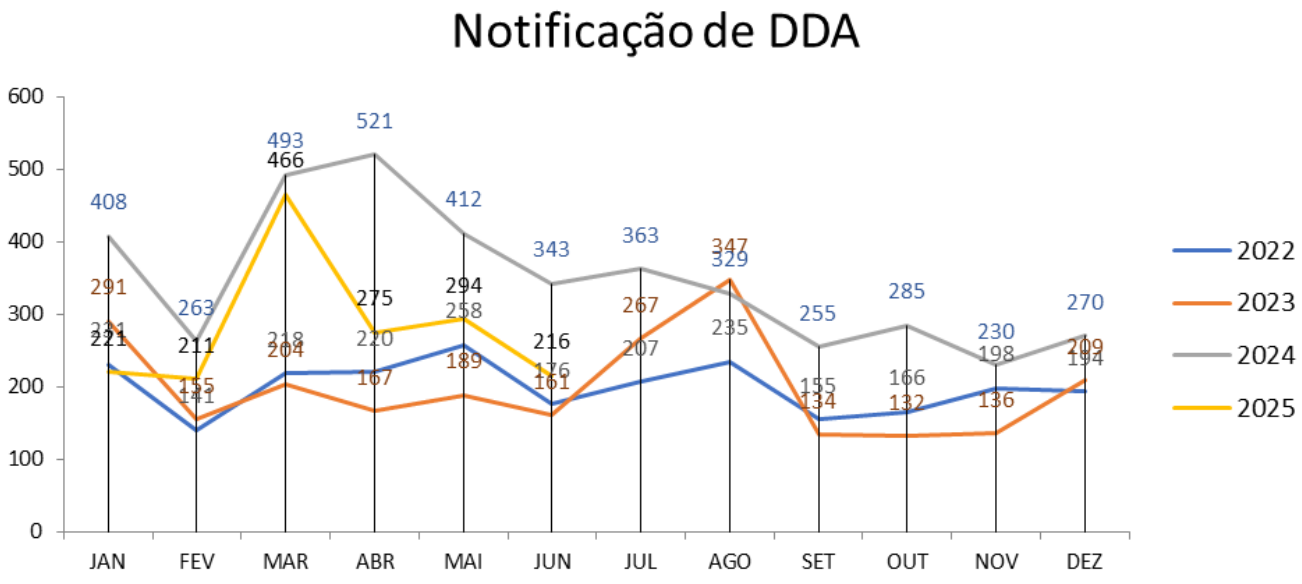
A sífilis adquirida representa a maior parte dos casos, o que sugere uma alta transmissão na população geral, em Afogados da Ingazeira. Nos anos anteriores a 2025 indicam que a sífilis adquirida é o principal desafio, enquanto a persistência da sífilis congênita, mesmo em números baixos, continua sendo um alerta para a eficácia das ações de prevenção e tratamento em gestantes. A flutuação nos casos de sífilis em gestantes também exige atenção contínua.

Doenças Diarreicas Agudas - DDA

Denomina-se diarreia quando o volume ou o número de evacuações aumenta. Também pode ocorrer diminuição na consistência das fezes, que ficam pastosas. Em Afogados da Ingazeira, todo ano, entre os meses de fevereiro e junho, há um aumento elevado pelo resultado das chuvas, onde a população armazena água em recipientes inadequados e a água não é tratada. Há a preocupação no monitoramento específicos e através da educação em saúde de prevenção e diminuição dos casos.

O gráfico apresenta o número mensal de notificações para os anos de 2022 à 2025. As Doenças Diarreicas Agudas são um problema de saúde pública recorrente, com flutuações anuais e mensais. Há uma clara sazonalidade, com maior número de notificações no primeiro semestre do ano (especialmente Março-Abril) e, em alguns anos, um pico secundário em Agosto.

Número de notificações de DDA em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



Fonte: SINAN, 2025.

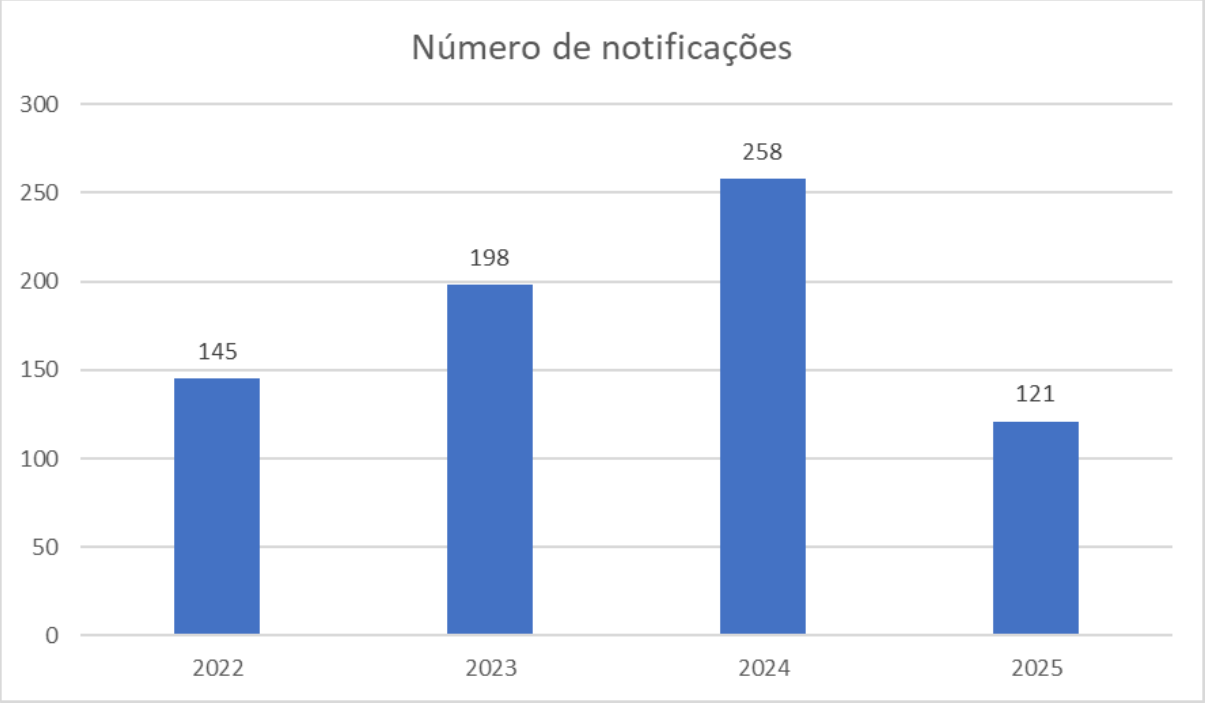
Acidente de trabalho grave

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Os acidentes de trabalho são eventos que, em princípio, podem ser evitados com o controle dos ambientes e das condições de trabalho. Desta forma, qualquer nível de ocorrência deveria ser considerado como prioritário para a prevenção.

A prevenção de acidentes de trabalho e a melhoria dos índices de morbimortalidade são objetivos primordiais da promoção da saúde dos trabalhadores e estão contemplados nas propostas de vigilância em saúde do trabalhador.

Número de notificações de acidente de trabalho grave em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



Fonte: SINAN, 2025.

O gráfico mostra que houve uma tendência de aumento no número de notificações de acidentes de trabalho grave de 2022 a 2024, indicando um possível crescimento na ocorrência desses acidentes ou uma melhoria nos processos de notificação, aponta também para a necessidade de revisões e reforços nas políticas e práticas de segurança no ambiente de trabalho.

Acidente por Animais Peçonhentos

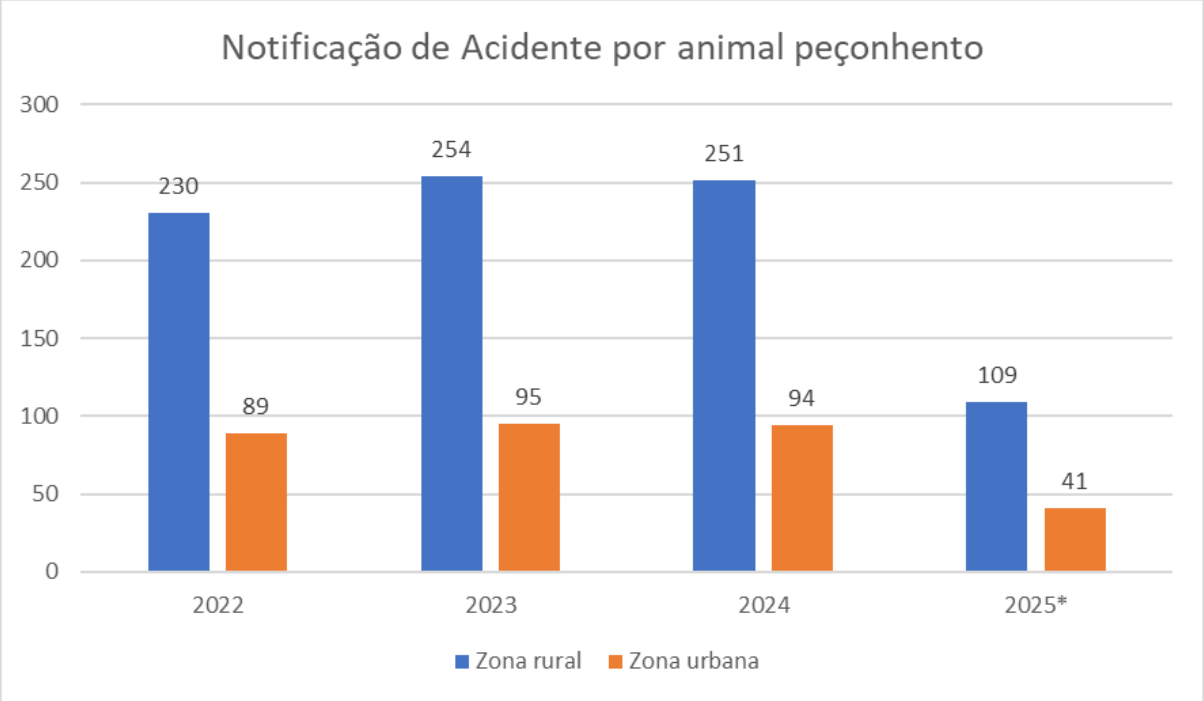
Os acidentes por animais peçonhentos não constituem doença transmissível, porém têm sido abordados juntamente com as zoonoses, uma vez que se trata de agravo, a exemplo da raiva,

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

onde ocorre agressão por um animal e o quadro clínico é consequente à ação de toxinas inoculadas pelas picadas.

Os animais peçonhentos são aqueles que possuem veneno e são capazes de injetá-lo por meio de dentes ou ferrões, exemplo: serpentes, aranhas, escorpiões, lacraias, abelhas, vespas, marimbondos e arraias. Dependendo da espécie do animal, os acidentes podem até levar à morte, caso a pessoa não seja socorrida e tratada adequadamente com soro específico. As serpentes, escorpiões e aranhas são os principais agentes causadores de envenenamento.

Número de notificação de Acidente por animal peçonhento em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



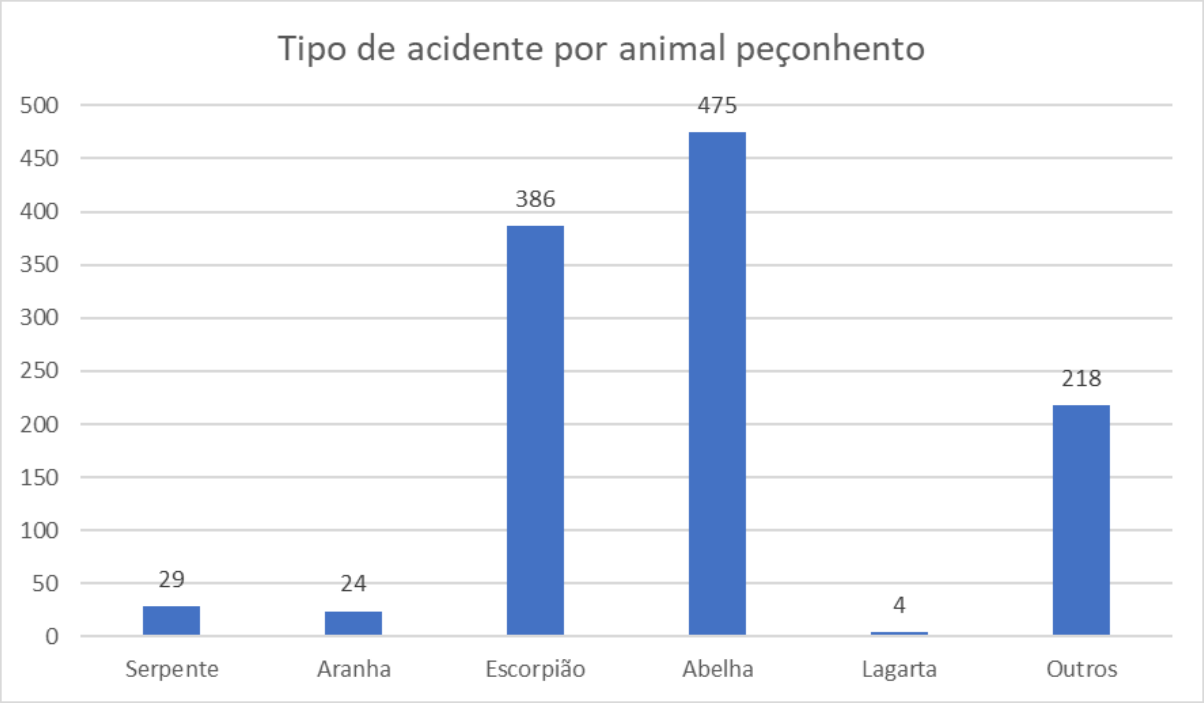
Fonte: SINAN, 2025.

O gráfico mostra que o número de acidentes por animais peçonhentos é **significativamente maior na zona urbana** em comparação com a zona rural em todos os anos apresentados. Esta é uma tendência notável e contraintuitiva se considerarmos o senso comum de maior exposição em áreas rurais. A relação entre notificações urbanas e rurais é de aproximadamente 2,5 a 3 vezes mais acidentes na zona urbana em comparação com a zona rural.

Os acidentes por animais peçonhentos são um problema de saúde pública mais prevalente na **zona urbana** de Afogados da Ingazeira, isso pode ser devido a fatores como maior densidade populacional na área urbana, condições de saneamento, desmatamento ou expansão urbana invadindo habitats de animais.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Número de acidentes por animal peçonhento por tipo em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



Fonte: SINAN, 2025.

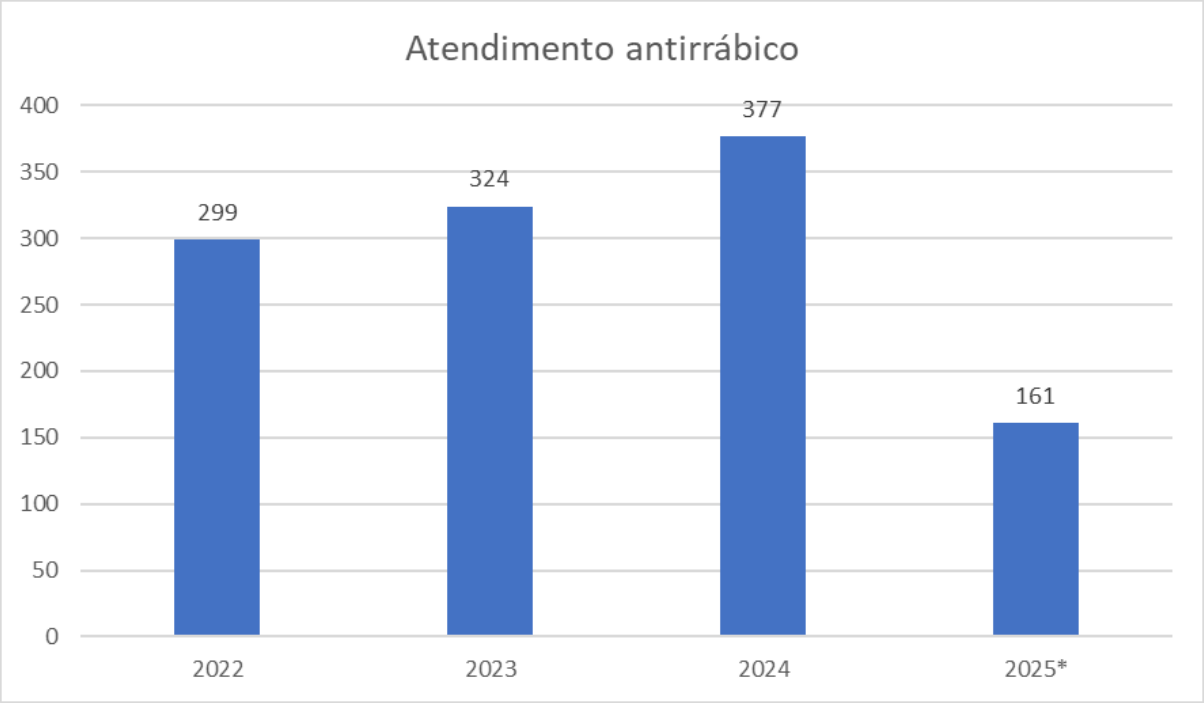
O gráfico que em Afogados da Ingazeira, os acidentes por animais peçonhentos são predominantemente causados por **abelhas** e **escorpiões**, no período de 2022 à 2025. Juntos, eles somam 861 notificações (475 + 386), o que corresponde à vasta maioria dos casos. A categoria "Outros" ressalta a importância de identificar e monitorar outros animais peçonhentos que, embora individualmente menos frequentes, contribuem para um número significativo de acidentes.

Atendimento antirrábico

A raiva é uma antropozoonose viral, que se caracteriza como uma encefalite progressiva aguda e letal. Apresenta letalidade e alto custo na assistência às pessoas expostas ao risco de adoecer e morrer. O Brasil reduziu enormemente o número de casos humanos transmitidos por cães e gatos devido às atividades de vigilância, controle e profilaxia humana adotadas. A campanha de vacinação contra a raiva canina e felina é a principal atividade para a prevenção de casos humanos e o controle da doença no seu ciclo urbano e permitiu a redução de casos humanos transmitidos por cães e gatos.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Número de atendimento antirrábico em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



Fonte: SINAN, 2025.

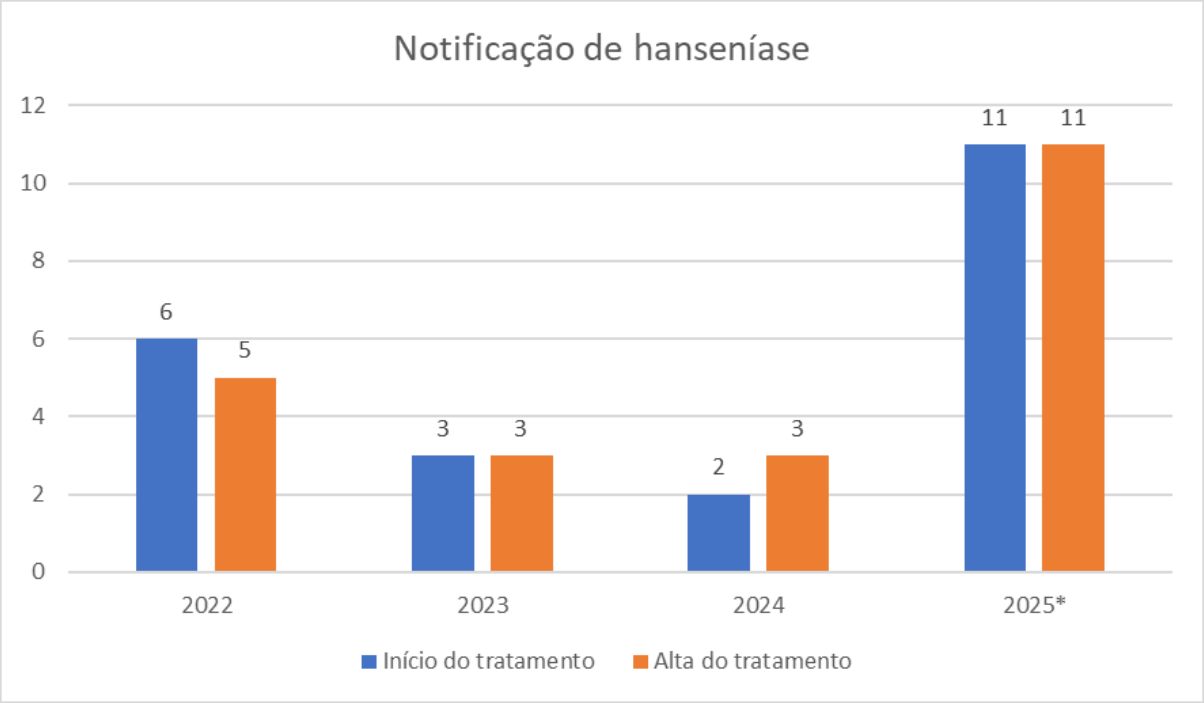
Houve uma tendência de aumento no número de atendimentos antirrábicos de 2022 a 2024. Isso pode indicar um aumento na ocorrência de exposições (mordidas, arranhões) por animais que necessitam de profilaxia antirrábica. Os dados parciais de 2025 mostram uma redução acentuada. Se essa tendência se mantiver até o final do ano, 2025 pode registrar um número total de atendimentos menor que os anos anteriores, o que seria um indicador positivo. Essa redução pode ser resultado de campanhas de vacinação animal, controle populacional de animais ou maior conscientização da população.

Hanseníase

A hanseníase, antigamente conhecida como lepra, é causada por infecção com a bactéria *Mycobacterium leprae*. Ela afeta principalmente a pele, os olhos, o nariz e os nervos periféricos.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Número de notificações de hanseníase, com ano de início e alta do tratamento em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025.



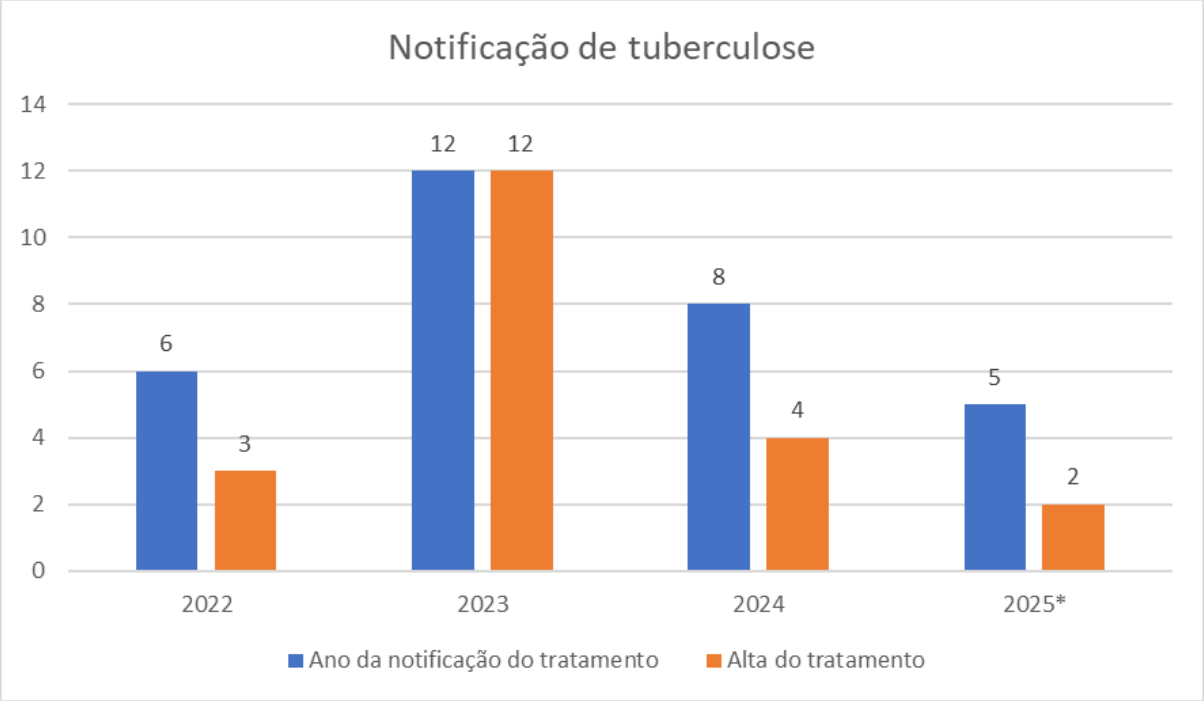
Fonte: SINAN, 2025.

De modo geral, o gráfico mostra que o número de pacientes que iniciaram o tratamento é relativamente próximo ao número de pacientes que receberam alta, o que é um bom indicativo de adesão ao tratamento e sucesso na cura, considerando o tempo de tratamento da hanseníase. O aumento acentuado em 2025 é o ponto mais relevante, reflete uma melhora na detecção (o que é positivo para o controle da doença, pois significa que mais pessoas estão sendo diagnosticadas e tratadas).

Tuberculose

A tuberculose é uma doença de transmissão aérea e se instala a partir da inalação de aerossóis oriundos das vias aéreas, durante a fala, espirro ou tosse das pessoas com tuberculose ativa (pulmonar ou laríngea), que lançam no ar partículas em forma de aerossóis contendo bacilos. Calcula-se que, durante um ano, em uma comunidade, um indivíduo que tenha baciloscopia positiva pode infectar, em média, de 10 a 15 pessoas.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602



O gráfico mostra uma flutuação nas notificações de tuberculose, com um pico significativo em 2023. A tendência de queda observada em 2024 e nos dados parciais de 2025 requer monitoramento contínuo para entender se é um reflexo de menor incidência ou de desafios na detecção e acompanhamento da doença.

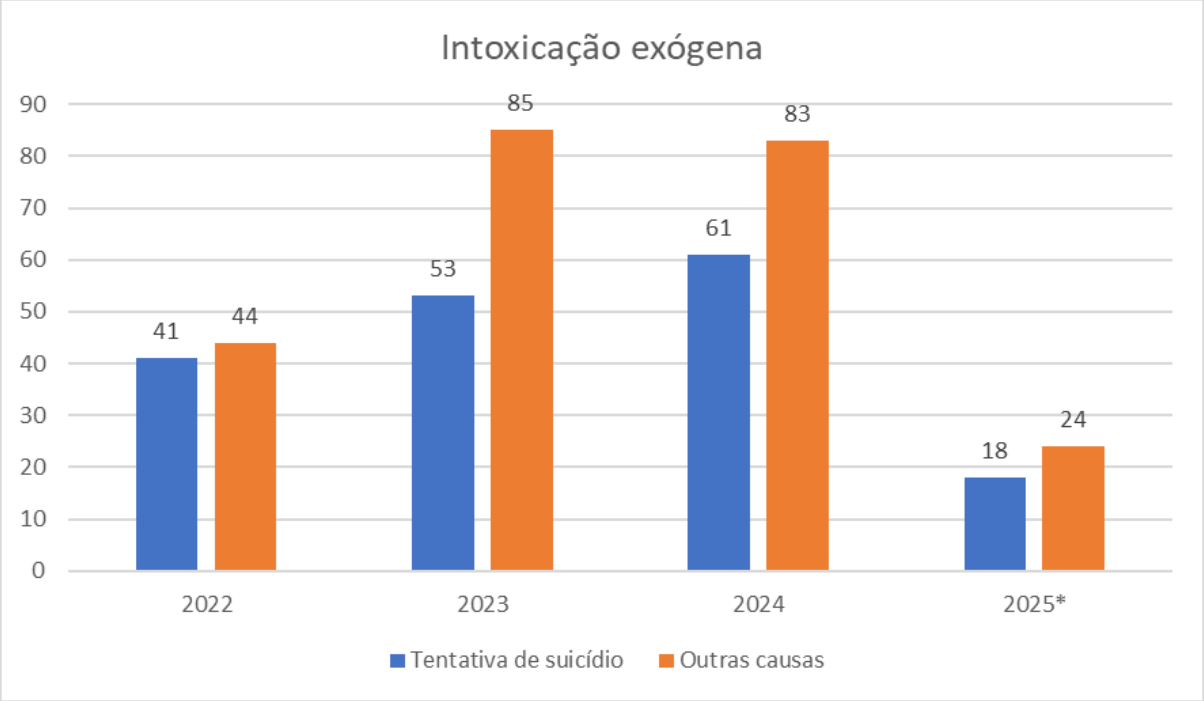
Intoxicação Exógena

A intoxicação é o conjunto de sinais e sintomas que surgem pela exposição a substâncias químicas tóxicas para o organismo, como remédios em doses excessivas, picadas de animais venenosos, metais pesados, como chumbo e mercúrio, ou exposição a inseticidas e agrotóxicos.

Uma intoxicação é uma forma de envenenamento, e, por isso, pode provocar reações locais, como vermelhidão e dor na pele, ou mais generalizadas, como vômitos, febre, suor intenso, convulsões, coma e até risco de morte.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Número de notificações de Intoxicação exógena em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025*.



Fonte: SINAN, 2025.

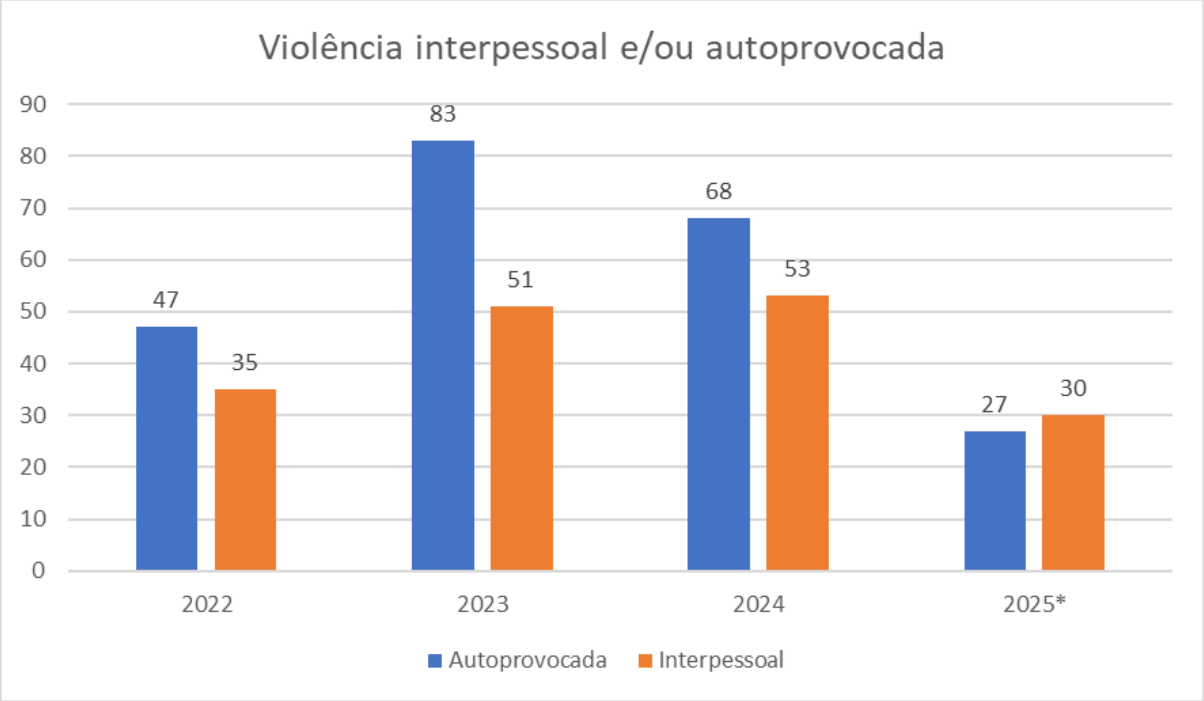
O gráfico apresenta os dados de Intoxicação exógena nos anos de 2022 à 2025 e categorizados por "Tentativa de suicídio e "Outras causas". Nota-se que a intoxicação para motivação de tentativa de suicídio se manteve alta de 2022 à 2024, superando outros tipos de causas como ingestão acidental ou erro de administração. Em 2025, embora outras causas sejam maiores, ainda possui uma tendência para aumentar.

Violência interpessoal e/ou outras violências

Violência interpessoal e autoprovocada referem-se a duas categorias distintas de violência, com a primeira envolvendo agressões entre indivíduos e a segunda, violência que uma pessoa inflige a si mesma. A notificação tem como objetivo monitorar a ocorrência de casos de violência, planejar ações de prevenção e garantir o acesso da vítima a serviços de saúde e apoio.

Número de notificações de violência interpessoal e/ou autoprovocada em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025*.

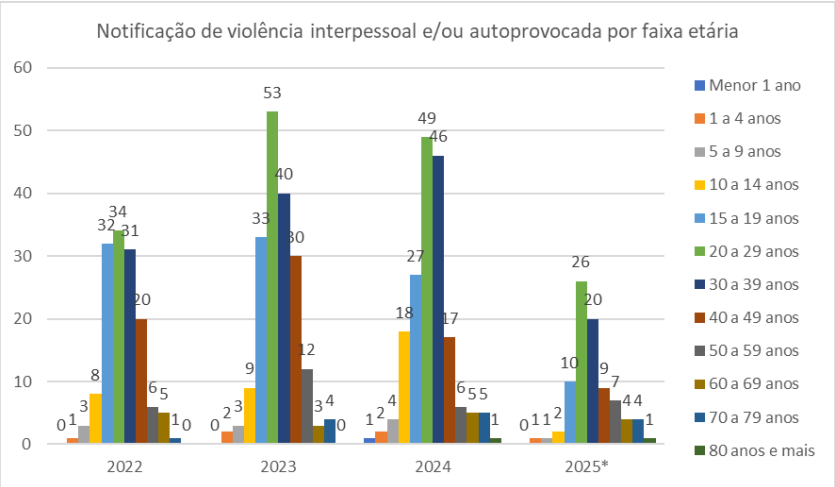
PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602



Fonte: SINAN, 2025.

O gráfico mostra um aumento acentuado nos casos de violência (tanto autoprovocada quanto interpessoal) de 2022 para 2023, seguido por uma leve redução em 2024. Em todos os anos apresentados, a violência "Autoprovocada" superou o número de casos de violência "Interpessoal". A diferença entre as duas categorias foi mais pronunciada em 2023 (83 autoprovocada vs. 51 interpessoal) e 2024 (68 autoprovocada vs. 53 interpessoal).

Notificações de violência interpessoal e/ou autoprovocada em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025*.

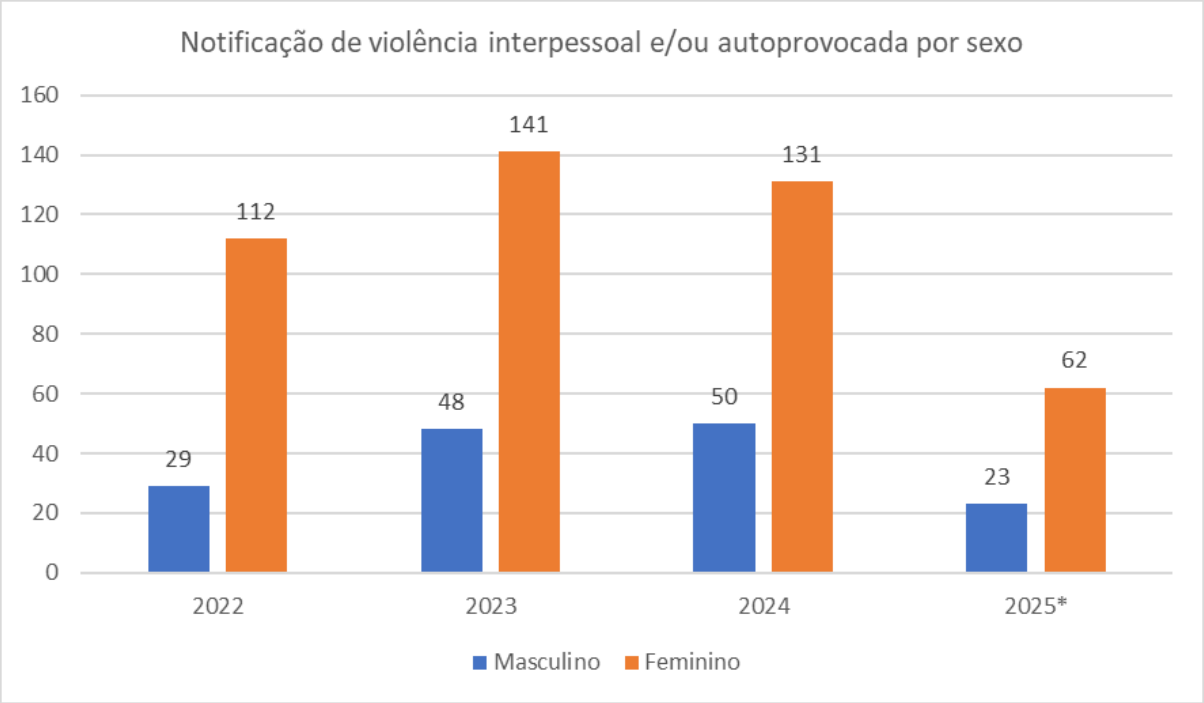


Fonte: SINAN, 2025.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

20 a 29 anos é consistentemente a faixa etária com o maior número de casos em 2022 (34), 2023 (53), 2024 (49) e 2025* (26). Isso sugere que jovens adultos são o grupo mais vulnerável à violência notificada. A segunda faixa etária mais afetada é a de 30 a 39 anos, com números significativos em 2022 (31), 2023 (40) e 2024 (46).

Número de notificações de violência interpessoal e/ou autoprovocada por sexo em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025*.



Fonte: SINAN, 2025.

O Gráfico mostra que o maior número de notificações são de pessoas do sexo feminino, seguindo a tendência do Brasil, demonstrando que as mulheres são desproporcionalmente mais afetadas pelas notificações de violência interpessoal e/ou autoprovocada em comparação com os homens.

Uma parte significativa dessa "Violência Interpessoal" é, de fato, violência doméstica, dado que muitas agressões ocorrem dentro do ambiente familiar. Estudos apontam que, na maioria dos casos de violência interpessoal, o agressor é da própria família (chegando a 86,42% em alguns estudos).

A prevalência de notificações de violência interpessoal em mulheres, conforme mostrado no gráfico por sexo, é um forte indicativo da violência doméstica. A Lei Maria da Penha (Lei nº 11.340/2006) foi criada especificamente para coibir a violência doméstica e familiar contra a mulher, refletindo a maior vulnerabilidade feminina nesse contexto.

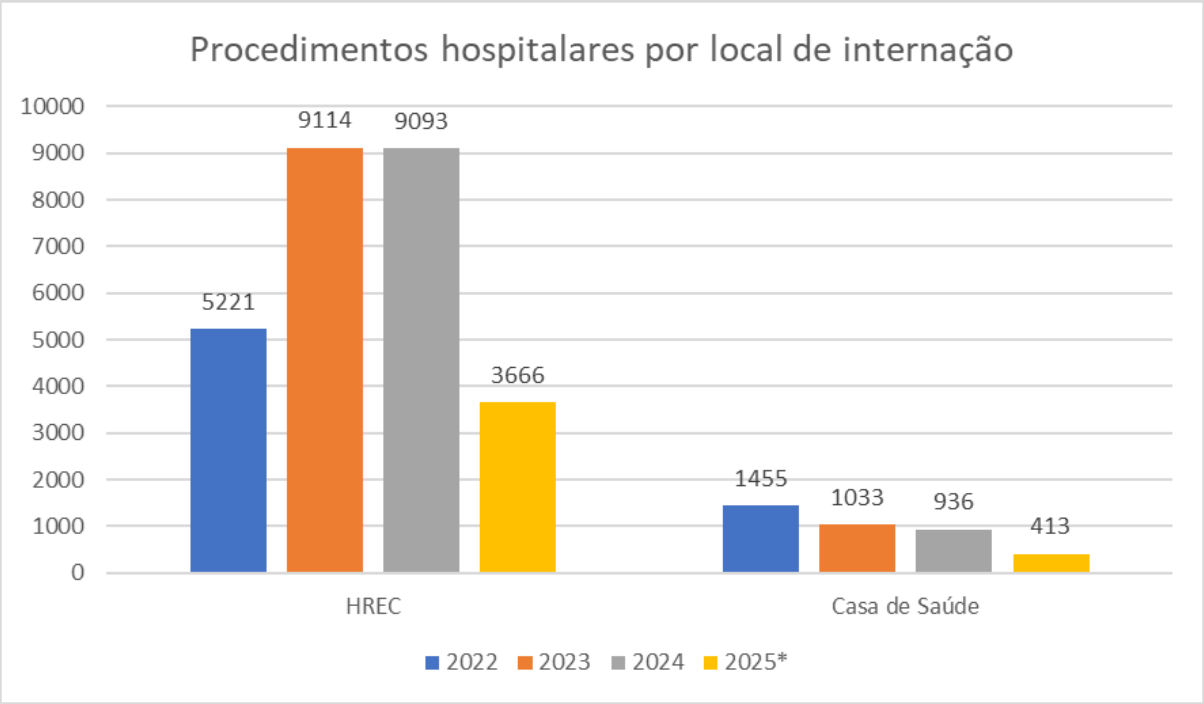
PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

No contexto de Afogados da Ingazeira, dados de 2025 (janeiro a junho) já mostram 57 vítimas de violência doméstica e familiar do sexo feminino.

Morbidade Hospitalar – Afogados da Ingazeira

A morbidade hospitalar é um importante indicador para a gestão da saúde municipal. O mesmo propicia à gestão de saúde a aplicabilidade responsável do erário público frente a investimentos na rede hospitalar e nos serviços de retaguarda, a exemplo de expansão da Atenção Básica e qualificação de seus serviços com objetivo de aumentar a resolutividade da mesma.

Número de procedimentos hospitalares por local de internação em Afogados da Ingazeira, 2022 - 2025*.



Fonte: TabNet/DataSUS, 2025.

Em Afogados da Ingazeira foram registrados, de acordo com o TabNet, nos anos de 2022 a junho de 2025, um total de 34.980 procedimentos de internações. Destacam-se entre as três principais causas: parto e nascimento em primeiro lugar, com 4.681 procedimentos (13,3%); Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas em segundo lugar com 3.980 procedimentos (11,3%); e Consulta/Atendimento às urgências (em geral) em terceiro lugar com 1.216 procedimentos (3,4%) do total de internamentos.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

PNI – Programa Nacional de Imunização

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) conta com sede própria no município de Afogados da Ingazeira – PE desde 21 de outubro de 2022. Anteriormente, as atividades do programa eram desenvolvidas em uma sala anexa à sede da Vigilância em Saúde. A partir da implantação da sede própria, houve ampliação da equipe técnica, o que fortaleceu a estrutura operacional do serviço.

Inicialmente, a equipe era composta por uma enfermeira coordenadora e uma técnica de enfermagem. Atualmente, o PNI municipal conta com (01) coordenadora/enfermeira, (01) enfermeira assistencial, (02) técnicas de enfermagem, (01) recepcionista, (02) digitadores/burocratas e (01) auxiliar de serviços gerais. Com a nova estrutura, passou-se a ofertar também a administração de vacinas diretamente na sede, com ênfase nas campanhas de Influenza, COVID-19 e imunobiológicos de uso excepcional.

No ano de 2024, foi implementado o Projeto de Vacinação nas Escolas, no qual, mensalmente, uma equipe da Atenção Básica é designada para atuar nas unidades escolares, levando as vacinas e promovendo a imunização de crianças e adolescentes no ambiente escolar. Tal iniciativa visa ampliar a cobertura vacinal, garantir a atualização do calendário vacinal e proteger de forma efetiva esse público-alvo.

A seguir, são apresentadas as tabelas contendo os dados das vacinas aplicadas nos anos de 2022, 2023, 2024 e 2025.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Anual 2022	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
BCG	209	203	218	195	265	232	223	186	208	217	179	192	2527
HEP B	291	271	309	245	357	312	303	300	299	303	264	288	3542
PENTA	159	115	163	103	128	99	115	169	122	133	106	145	1557
VIP	141	121	140	77	137	89	107	175	120	134	103	152	1496
ROTA	98	77	91	69	81	15	77	138	87	94	61	100	988
PNEUMO 10	131	129	138	105	124	112	106	193	119	129	96	129	1511
MENINGO C	120	130	137	104	110	122	87	179	137	114	205	90	1535
F.A.	13	105	99	52	81	37	145	265	173	126	106	67	1269
T.V.	96	111	104	88	81	89	84	149	87	76	95	72	1132
DTP	87	84	80	67	57	66	83	183	74	81	66	85	1013
VOP	53	87	80	72	64	49	99	169	79	71	76	73	972
TETRA	0	0	0	6	1	0	0	0	0	0	0	23	30
VARICELA	66	74	95	65	61	4	68	218	81	83	73	48	936
HEP A	46	44	47	35	39	25	26	82	34	40	44	43	505
PNEUMO 23	2	0	25	0	0	0	0	1	0	0	1	0	29
HPV	75	39	65	41	84	59	53	151	143	86	91	45	932
INFLUENZA	109	43	16	8	8	14	102	60	0	22	16	0	398
ACWY	28	16	23	27	33	27	22	87	73	47	47	28	458
DT	94	72	86	42	103	88	111	182	127	105	123	116	1249
DTPA	36	40	33	32	36	26	13	27	27	22	24	27	343
COVID 19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAIVA H	49	38	44	24	32	31	28	53	22	19	13	24	377
TOTAL	1903	1799	1993	1457	1882	1496	1852	2967	2012	1902	1789	1747	22799

Anual 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
BCG	116	183	221	194	218	176	180	165	176	205	201	200	2235
HEP B	195	267	336	275	328	266	282	251	326	301	339	273	3439
PENTA	109	122	123	115	107	115	114	139	138	128	147	107	1464
VIP	106	122	119	110	109	115	121	132	138	134	138	111	1455
ROTA	68	72	86	87	72	73	92	90	84	82	75	67	948
PNEUMO 10	129	108	133	120	105	110	107	148	126	146	114	97	1443
MENINGO C	142	115	134	109	100	104	115	146	132	141	91	68	1397
F.A.	118	110	199	79	132	69	139	129	114	256	119	79	1543
T.V.	95	88	97	77	58	52	62	96	85	91	80	58	939
DTP	99	87	86	70	92	62	107	97	93	117	79	49	1038
VOP	96	91	108	52	26	71	115	99	98	116	85	51	1008
TETRA	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5
VARICELA	78	97	107	69	74	16	25	80	68	19	10	18	661
HEP A	46	37	57	37	40	26	42	42	47	47	42	30	493
PNEUMO 23	0	4	0	0	0	0	0	0	0	3	4	0	11
HPV	102	95	276	114	104	144	105	97	137	271	87	24	1556
INFLUENZA	1	0	291	1451	441	0	0	0	59	79	109	28	2459
ACWY	46	53	120	49	46	26	39	50	51	118	55	69	722
DT	119	100	151	121	154	109	108	116	104	173	190	87	1532
DTPA	41	50	48	127	31	29	28	45	50	22	23	32	526
COVID 19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAIVA H	54	36	34	40	27	1	22	29	37	31	55	36	402
TOTAL	1762	1837	2726	3296	2267	1564	1803	1951	2063	2480	2043	1484	25276

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Anual 2024	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
BCG	190	186	182	164	148	172	159	147	160	158	204	169	2039
HEP B	296	258	250	270	252	250	226	214	229	218	275	227	2965
PENTA	146	130	103	119	124	103	122	129	116	131	110	112	1445
VIP	141	124	101	119	112	105	120	131	108	129	311	253	1754
ROTA	89	87	72	73	88	69	88	96	67	82	42	42	895
PNEUMO 10	137	139	101	101	133	108	117	123	97	129	96	82	1363
MENINGO C	53	33	86	99	124	120	66	59	54	106	41	56	897
F.A.	120	127	93	126	181	107	86	124	103	90	93	36	1286
T.V.	88	89	58	54	81	89	72	126	62	119	90	54	982
DTP	91	84	58	68	79	76	74	107	68	69	76	37	887
VOP	93	80	119	64	89	474	68	108	60	0	0	0	1155
TETRA	2	0	16	13	3	2	0	0	0	0	0	0	36
VARICELA	17	66	51	42	20	0	25	16	0	0	0	0	237
HEP A	36	42	33	33	39	30	37	67	32	50	53	23	475
PNEUMO 23	2	13	15	0	1	0	1	0	1	0	16	9	58
HPV	73	69	108	74	44	37	27	49	39	29	43	45	637
INFLUENZA	32	31	226	0	0	58	49	39	27	45	59	9	575
ACWY	116	96	70	74	27	24	67	108	120	43	91	68	904
DT	157	130	121	161	154	110	96	76	87	118	116	74	1400
DTPA	37	26	20	25	24	29	16	17	22	23	40	21	300
RAIVA H	79	37	88	33	46	60	31	53	31	47	30	32	567
TOTAL	1995	1847	1971	1712	1769	2023	1547	1789	1483	1586	1786	1342	20850

Anual 2025	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	TOTAL
BCG	174	144	131	126	145	140	860
HEP B	250	246	203	232	251	219	1401
PENTA	131	105	104	101	94	96	631
VIP	313	198	198	209	191	177	1286
ROTA	90	68	68	74	60	65	425
PNEUMO 10	130	108	118	106	98	92	652
MENINGO C	107	70	71	107	77	60	492
F.A.	168	160	103	104	131	97	763
T.V.	133	103	100	90	94	86	606
DTP	145	77	87	82	90	79	560
VOP	0	0	0	0	0	0	0
TETRA	0	0	0	0	2	1	3
VARICELA	36	27	103	176	213	238	793
HEP A	62	34	50	43	43	39	271
PNEUMO 23	0	1	1	0	0	43	45
HPV	43	81	42	36	55	47	304
INFLUENZA	34	2	0	2999	2087	490	5612

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

ACWY	76	116	65	54	74	72	457
DT	143	111	99	137	214	136	840
DTPA	22	37	26	28	14	23	150
COVID 19	0	34	54	36	50	15	189
RAIVA H	52	74	59	60	31	41	317
TOTAL	2109	1796	1682	4800	4014	2256	16657

4. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

A Atenção Primária à Saúde (APS) no município de Afogados da Ingazeira constitui-se como a principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) e desempenha um papel fundamental na organização da rede assistencial, atuando com foco na promoção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico precoce, tratamento, reabilitação e acompanhamento contínuo dos usuários. Estruturada em consonância com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), a APS do município está organizada por meio de Equipes de Saúde da Família (eSF), Equipes de Saúde Bucal, Equipe Multidisciplinar (EMULTI) e demais serviços complementares.

Atualmente, Afogados da Ingazeira conta com cobertura consolidada da Estratégia Saúde da Família em todo o território municipal, buscando a garantia do cuidado integral por meio da atuação multiprofissional e da articulação com a comunidade. As equipes desenvolvem ações em saúde coletiva, visitas domiciliares, grupos educativos, atendimento clínico e acompanhamento de condições crônicas como hipertensão, diabetes, doenças respiratórias, saúde mental, entre outras. A atuação se dá de forma territorializada, com vínculo e responsabilização pelas famílias adscritas.

A estrutura da APS é composta por Unidades Básicas de Saúde (UBSs) distribuídas entre zonas urbana e rural, devidamente informatizadas e integradas ao prontuário eletrônico do cidadão. Essas unidades realizam acolhimento qualificado, agendamento programado, atendimento à demanda espontânea e articulação com os demais pontos da Rede de Atenção à Saúde (RAS), como o Centro de Especialidades, o CAPS, a Rede de Urgência e Emergência e os serviços hospitalares.

Destaca-se ainda a atuação do EMULTI, que oferece suporte técnico-pedagógico às equipes da ESF, promovendo ações integradas nas áreas de nutrição, fisioterapia, psicologia, assistência social e farmacêutica, fortalecendo a resolutividade da atenção primária e ampliando a oferta de cuidados compartilhados.

A APS de Afogados da Ingazeira também tem investido na qualificação dos processos de trabalho, por meio de capacitações periódicas, educação permanente em saúde, implantação de protocolos clínicos e fortalecimento da gestão do cuidado. A vigilância em saúde está integrada às ações da APS, favorecendo o monitoramento epidemiológico, o controle de doenças transmissíveis e a resposta rápida a surtos e agravos.

Outro ponto relevante é a articulação com a Rede de Proteção Social e a atuação intersetorial, com destaque para a integração com os setores da educação, assistência social e

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

conselhos locais, fortalecendo o papel da APS como coordenadora do cuidado e garantidora dos princípios de universalidade, equidade e integralidade.

Por meio de sua atenção básica fortalecida e humanizada, Afogados da Ingazeira avança no enfrentamento das desigualdades em saúde, na ampliação do acesso aos serviços e na consolidação de um modelo de atenção centrado nas necessidades das pessoas, no território e na comunidade.

É importante ressaltar que a Atenção Básica do município está estruturada com 15 Unidades de Saúde da Família (USF), sendo 10 localizadas na zona urbana e 5 na zona rural, além de 21 pontos de apoio distribuídos nas comunidades rurais, garantindo maior capilaridade e acesso aos serviços de saúde no território. As equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) estão assim organizadas: na zona urbana, atuam nas unidades de Mandacaru I, Mandacaru II, São Brás I, São Brás II, Padre Pedro Pereira, Planalto, São Francisco, Sobreira, Borges e São Sebastião. Na zona rural, as equipes estão alocadas em Monte Alegre (com pontos de apoio nas comunidades de Santiago, Cachoeira da Onça, Queimadas e Capoeiras), Alto Vermelho (com apoio em São João Velho, São João Novo, Curral Velho e Caiçara), Dois Riachos (com apoio em Alça de Peia, Nova Brasília, Poço de Pedra, Santo Antônio II e Cachoeira do Cancão), Varzinha (com apoio em Pintada, Pau Ferro, Jiquiri e Carnaubinha) e Queimada Grande (com apoio em Carapuça, Opa, Santo Antônio I e Encruzilhada). Essa organização demonstra o compromisso com a cobertura territorial ampla, integrando ações de promoção, prevenção e cuidado contínuo à população urbana e rural.

Para ilustrar a abrangência e a efetividade das ações desenvolvidas pela Atenção Primária à Saúde no município de Afogados da Ingazeira, apresenta-se a seguir uma síntese dos atendimentos realizados pelas equipes de Saúde da Família no período de 2022 a 2025. Os dados demonstram o volume de atendimentos e ações ofertadas nas Unidades Básicas de Saúde e nos pontos de apoio, evidenciando o compromisso com a assistência contínua, integral e de qualidade à população urbana e rural:

NÚMEROS DE ATENDIMENTOS		2022	2023	2024	2025
USF – São Brás I	Médico	2.200	3.616	4.859	2.610
	Enfermeira	2.150	2.705	2.414	1.784
	Tec de Enfermagem	1.125	2.314	3.321	1.862
USF – São Brás II	Médico	2.459	3.303	3.484	2.168
	Enfermeira	1.629	1.742	2.066	2.379
	Tec de Enfermagem	3.964	4.319	2.782	1.819
USF - Mandacaru I	Médico	1.269	3.103	3.567	1.533
	Enfermeira	1.881	1.872	2.106	1.809
	Tec de Enfermagem	2.379	2.663	1.606	953
USF – Mandacaru II	Médico	2.616	3.575	3.826	2.364
	Enfermeira	1.933	1.317	2.312	2.087
	Tec de Enfermagem	2.045	2.356	2.234	1.446

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

USF- São Francisco	Médico	1.910	2.661	3.985	2.394
	Enfermeira	2.617	3.170	1.839	1.646
	Tec de Enfermagem	1.900	1.426	1.283	2.220
USF - Borges	Médico	3.597	3.485	4.177	2.109
	Enfermeira	1.665	1.860	2.356	1.611
	Tec de Enfermagem	2.497	2.342	2.371	1.472
USF – Padre Pedro Pereira	Médico	3.449	3.762	4.921	2.403
	Enfermeira	2.737	2.984	2.447	1.512
	Tec de Enfermagem	791	1.062	1.720	1.124
USF - São Sebastião	Médico	1.225	3.117	5.612	3.761
	Enfermeira	1.385	1.954	2.607	1.500
	Tec de Enfermagem	1.481	1.637	2.575	1.627
USF - Planalto	Médico	0	984	2.638	1.608
	Enfermeira	0	648	2.553	1.828
	Tec de Enfermagem	0	1.368	4.832	2.020
USF - Sobreira	Médico	3.398	2.363	4.518	2.353
	Enfermeira	2.744	4.823	3.559	2.426
	Tec de Enfermagem	2.585	2.525	2.596	1.933
USF – Dois Riacho	Médico	2.058	2.307	2.182	1.252
	Enfermeira	1.164	1.398	1.697	949
	Tec de Enfermagem	899	1.243	1.166	673
USF - Varzinha	Médico	2.273	2.324	2.637	1.399
	Enfermeira	1.312	1.563	1.582	1.227
	Tec de Enfermagem	644	781	578	503
USF – Monte Alegre	Médico	940	1.595	1.823	1.242
	Enfermeira	1.378	1.370	2.010	1.230
	Tec de Enfermagem	1.524	1.523	1.589	1.103
USF – Alto Vermelho	Médico	1.619	1.574	1.990	1.423
	Enfermeira	1.481	1.869	1.948	958
	Tec de Enfermagem	417	531	577	361
USF – Queimada Grande	Médico	1.585	2.434	2.621	1.498
	Enfermeira	2.504	2.508	2.623	1.632
	Tec de Enfermagem	853	1.345	1.579	1.124
TOTAL		**78.930**	**99.444**	**118.132**	**74.934**

Número de Visitas Domiciliares – Agente Comunitário de Saúde	
2022	365.403

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

2023	359.711
2024	365.236
Até julho 2025	207.694

Entre as ações estratégicas realizadas, destacam-se a inauguração dos pontos de apoio das comunidades de Curral Velho (julho/2022) e Nova Brasília (julho/2022), ampliando o acesso à saúde nas zonas rurais. Em setembro de 2022, foram entregues novos tablets aos Agentes Comunitários de Saúde (ACSs), modernizando o registro de dados e qualificando o acompanhamento das famílias. Em maio de 2023, foi implantado o Ambulatório LGBTQIAPN+, oferecendo atendimento especializado e acolhimento integral a essa população. No mês de agosto do mesmo ano, foi inaugurada a nova Unidade Básica de Saúde do bairro Planalto, contribuindo para a ampliação da cobertura e aliviando a demanda da UBS Padre Pedro Pereira. Em outubro de 2023, as novas instalações da UBS Mandacaru II foram entregues, otimizando o atendimento com o desmembramento da unidade Mandacaru I. Houve ainda a qualificação dos ACSs por meio de curso técnico e do Programa Saúde com Agente, realizando a entrega de kits de trabalho (com esfigmomanômetro, glicosímetro, oxímetro e termômetro), fortalecendo o acompanhamento dos pacientes com doenças crônicas. Como perspectiva, está em curso o remapeamento das áreas de abrangência das unidades básicas, com o objetivo de reorganizar a distribuição das equipes e facilitar o acesso da população aos serviços. Além disso, destaca-se a aquisição de uma nova Unidade Básica de Saúde, ampliando a infraestrutura e a capacidade de resposta da Atenção Primária à Saúde no município.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

CAPS III

O Centro de Atenção Psicossocial (CAPS III) Dr. Hermes Canto é um ponto estratégico da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) no município, com atuação voltada ao acolhimento e acompanhamento de pessoas em sofrimento psíquico intenso. Fundamentado nos princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira e do Sistema Único de Saúde (SUS), o serviço busca garantir cuidado em liberdade, promoção da autonomia e reinserção social dos usuários. Contudo, ao longo dos últimos anos, o equipamento tem enfrentado desafios estruturais e operacionais que comprometem a oferta de um cuidado qualificado, contínuo e humanizado.

O diagnóstico situacional realizado pela equipe do CAPS III identificou deficiências importantes. A infraestrutura física é inadequada para a complexidade das ações desenvolvidas, com espaços reduzidos e pouco apropriados para oficinas terapêuticas, práticas integrativas e atividades culturais. A ausência de ambientes específicos limita a realização de ações que estimulem a convivência, a criatividade e o protagonismo dos usuários.

No aspecto da equipe, constata-se a insuficiência quantitativa e a limitação na diversidade profissional, dificultando a ampliação das estratégias terapêuticas e ocasionando sobrecarga dos profissionais existentes. Essa condição compromete a continuidade de grupos, oficinas e ações territoriais, fundamentais na lógica do cuidado psicossocial. Além disso, observa-se a inexistência de uma política estruturada de formação permanente voltada à qualificação contínua das práticas desenvolvidas na unidade.

Diante desse cenário, o Plano Municipal de Saúde propõe um conjunto de ações voltadas à reestruturação e ao fortalecimento do CAPS III Dr. Hermes Canto. No campo da infraestrutura, propõe-se a criação e adequação de espaços terapêuticos e expressivos, tais como sala de música e percussão, ambiente para arteterapia e jogos cooperativos, cozinha terapêutica, área de hortas, cineclube com equipamentos audiovisuais e espaço de convivência multiprofissional. Essas intervenções visam potencializar a função terapêutica, social e cultural do serviço.

No que diz respeito à equipe, busca-se ampliar e qualificar o quadro multiprofissional, com a inclusão de profissionais das áreas de Psicologia, Terapia Ocupacional, Serviço Social, Enfermagem, Psiquiatria, Pedagogia, Educação Física, além de arte-educador(a), musicoterapeuta, educador(a) social, nutricionista, oficineiros(as), monitores(as) e apoio técnico-administrativo. Essa ampliação permitirá diversificar as práticas de cuidado e fortalecer o vínculo entre serviço, usuário e território.

A gestão do cuidado será aprimorada por meio da implementação de um calendário terapêutico regular, da valorização da escuta qualificada com usuários e familiares, do fortalecimento da articulação intersetorial com outras políticas públicas e da sistematização de processos avaliativos. Também será implantado um programa de formação permanente, construído a partir das necessidades específicas da equipe e do território, em articulação com espaços regionais e estaduais de educação permanente.

Espera-se, com essas ações, qualificar a atenção em saúde mental, promover maior adesão dos usuários aos projetos terapêuticos, reduzir internações psiquiátricas evitáveis, ampliar a autonomia e a cidadania das pessoas em sofrimento psíquico e consolidar o CAPS III como espaço de transformação, cuidado em liberdade e reintegração social. Para tanto, o compromisso da gestão municipal é fundamental, garantindo o investimento necessário e o reconhecimento da saúde mental como prioridade na agenda da política pública local.

A tabela abaixo mostra o quantitativo entre os anos de 2022 à 2025.

PROCEDIMENTO	2022	2023	2024	2025	TOTAL
Acolhimento noturno de paciente em centro de atenção psicossocial	638	65	5	0	708
Acolhimento em terceiro turno de paciente em centro de atenção psicossocial	0	0	1	0	1
Acolhimento diurno de paciente em centro de atenção psicossocial	347	958	712	278	2295
Atendimento individual de paciente em centro de atenção psicossocial	1535	1759	804	278	4376
Atendimento em grupo de paciente em centro de atenção psicossocial	823	857	61	2	1743
Atendimento familiar em centro de atenção psicossocial	1396	1577	733	278	3984
Acolhimento inicial por centro de atenção psicossocial	459	423	262	53	1197
Atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial e/ou familiares	128	28	1	0	157
Ações de articulação de redes intra e intersetoriais	1245	1627	541	116	3529
Fortalecimento do protagonismo de usuários de centro de atenção psicossocial e seus familiares	911	1242	967	262	3382
Praticas corporais em centro de atenção psicossocial	518	92	15	2	627
Praticas expressivas e comunicativas em centro de atenção psicossocial	342	117	13	2	474
Atenção as situações de crise	1276	1259	703	276	3514
Matriciamento de equipes da atenção básica	617	824	753	156	2350

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Ações de redução de danos	594	900	454	70	2018
Apoio a serviço residencial de caráter transitório por centro de atenção psicossocial	0	12	0	0	12
Ações de reabilitação psicossocial	112	102	24	1	239
Promoção de contratualidade no território	40	48	2	0	90
Matriciamento de equipes dos pontos de atenção da urgência e emergência, e dos serviços hospital	1074	1643	514	80	3311

Academia da Saúde

O Programa Academia da Saúde é um importante componente da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de fortalecer a promoção da saúde física, mental e social, bem como prevenir doenças e agravos. Os polos do programa funcionam como pontos de atenção que oferecem diversas atividades e serviços à comunidade, conduzidos por profissionais qualificados, como educadores físicos. No município de Afogados da Ingazeira, o programa está em funcionamento desde 2011, tendo iniciado com um polo localizado no Bairro São Francisco.

As ações desenvolvidas nos polos da Academia da Saúde incluem práticas corporais e atividades físicas, incentivando a prática regular de exercícios e atividades recreativas, com foco na melhoria da saúde, da qualidade de vida e do convívio social. São também promovidas ações educativas e de orientação sobre hábitos alimentares saudáveis, com o objetivo de prevenir doenças e estimular o bem-estar. Além disso, o programa oferece informações e conhecimentos sobre saúde, promovendo o autocuidado e permitindo que os usuários façam escolhas mais conscientes. Outras ações contemplam práticas artísticas e culturais, valorizando a participação em atividades que contribuem para o bem-estar físico e mental. O foco do programa está na promoção de um estilo de vida saudável em todas as dimensões do cotidiano, com o fortalecimento da participação comunitária, dos vínculos com a equipe e da construção de redes de apoio no território.

Quantitativo de academias da saúde:

2022	2023	2024	2025
14	16	17	18

CAPSi (Centro de Atenção Psicosocial Infantil)

O Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil, Caps Infantil Dora Galvão é um serviço especializado da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) que oferece cuidado integral e

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

humanizado a crianças e adolescentes com sofrimento psíquico grave e persistente, incluindo situações decorrentes do uso de substâncias psicoativas, autismo e transtornos do desenvolvimento. Seu objetivo é cuidar do sujeito, evitar internações desnecessárias, promovendo o cuidado em liberdade, a reinserção social e escolar e o fortalecimento dos laços familiares, atuando em parceria com as escolas, CRAS, CREAS, Ministério Público, Conselhos Tutelares e outros equipamentos do território.

Principais ações do CAPS Infantil entre 2022 a 2025:

- Atendimento individual - 5.208
- Atendimento Familiar – 5.202
- Atendimento em situações de crise, evitando internações hospitalares – 5.205
- Oficinas terapêuticas e atividades em grupo para estímulo da convivência e autonomia – 5.356
- Acolhimento diurno para apoio e acompanhamento intensivo - 914
- Fortalecimento do protagonismo de crianças e adolescentes no cuidado - 2.273
- Articulação com a rede de proteção e garantia de direitos - 2.520
- Redução de danos em situações de uso de substâncias - 1.690

Principais avanços entre 2022 e 2025:

Entre 2022 e 2025, o CAPS Infantil demonstrou avanços significativos na ampliação e qualificação do cuidado:

Aumento no número de atendimentos individuais e familiares, garantindo maior escuta e acompanhamento próximo das demandas emocionais e comportamentais das crianças e adolescentes, isso se dá sobretudo pela ampliação da equipe técnica, composta por: dois psiquiatras, duas psicólogas, assistente social, enfermeira, técnica de enfermagem, pedagoga, oficineiro e educador físico.

Fortalecimento das ações em situações de crise, com acolhimento imediato e estratégias de cuidado que evitaram hospitalizações, fortalecendo o cuidado em liberdade.

Crescimento expressivo no ano de 2023, reflexo do fortalecimento da equipe e da reorganização dos fluxos de atendimento, ampliando o acesso da população infantojuvenil aos cuidados em saúde mental.

Atuação integrada com escolas e rede de proteção, assegurando o acompanhamento escolar e a construção de projetos terapêuticos singulares, considerando o contexto social e

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

familiar. Entre essas são palestras, roda de conversas, estudo de casos que nos aproxima de rede e possibilita um olhar integrado do sujeito.

Em 2022, mudamos para um prédio mais central que possibilitou o acesso igualitário de todos os sujeitos promovendo assim um ambiente acolhedor e protetor para as crianças e adolescentes, com ênfase na redução de danos e no respeito às singularidades de cada usuário.

O CAPS Infantil reafirma seu compromisso em cuidar da saúde mental de crianças e adolescentes, garantindo dignidade, escuta qualificada e cuidado contínuo, contribuindo para o fortalecimento dos laços familiares e comunitários.

Este avanço só foi possível graças ao trabalho comprometido da equipe multiprofissional, ao apoio da gestão municipal e ao diálogo constante com as famílias e a rede de proteção, que fortalecem a prioridade do cuidado em saúde mental para nossas crianças e adolescentes.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

EMULTI (Equipe Multidisciplinar)

A equipe multidisciplinar é composta por profissionais de diferentes formações que atuam de forma integrada na atenção básica, com o objetivo de promover o cuidado integral ao paciente. Cada profissional contribui com seu conhecimento específico, permitindo uma abordagem mais ampla e eficiente das necessidades do indivíduo, no município de Afogados da Ingazeira a equipe é composta por: Nutricionistas, Fisioterapeutas, Assistente Social, Psicóloga e farmacêutica.

A atuação multidisciplinar favorece a articulação intersetorial com a rede de atenção á saúde (RAS), a troca de informações, elaboração de planos terapêuticos compartilhados e o respeito às diferentes dimensões da saúde — física, mental e social — conforme preconizado pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

Além disso, o trabalho em equipe fortalece a humanização do atendimento, melhora a qualidade do cuidado e contribui para a autonomia do paciente. A comunicação clara, o respeito mútuo entre os profissionais e o foco no bem-estar da pessoa atendida são pilares fundamentais para o sucesso de uma equipe promovendo uma abordagem integrada que considera o ser humano em sua totalidade — corpo, mente e contexto social. De 2022 para 2025, o EMULTI, teve uma ampliação da equipe:

• De 2 nutricionistas foram para 6 profissionais.

• De 2 fisioterapeutas para 7 profissionais;

• A contratação de uma farmacêutica.

Com essa ampliação conseguimos aumentar em 100% a cobertura dos atendimentos clínicos (UBS) e atendimentos domiciliares na zona urbana e rural.

Diante dos desafios da saúde contemporânea, a cooperação entre saberes distintos fortalece a qualidade do cuidado e contribui para a humanização dos serviços prestados.

PRODUÇÃO 2022-2025		
ESPECIALIDADE	**LOCAL**	**VISITA DOMICILIAR**
Psicologia	3.710 **em UBS**	191
Assistente Social	1.018	
Fisioterapia	10.537 **em UBS**	5.744
Nutricionista	4.790	

5. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Saúde Bucal

O serviço conta com UBS com equipe de saúde bucal modalidade tipo I: Com o total de 15 unidades, sendo 10 na zona urbana e 05 na zona rural.

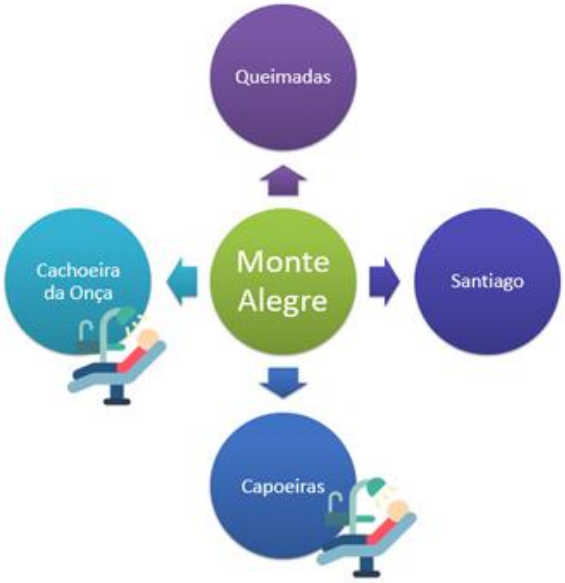
Dentro do serviço englobam também 13 pontos de apoio em zona rural com equipes de saúde bucal e UM Centro de Especialidades Odontológicas (CEO).

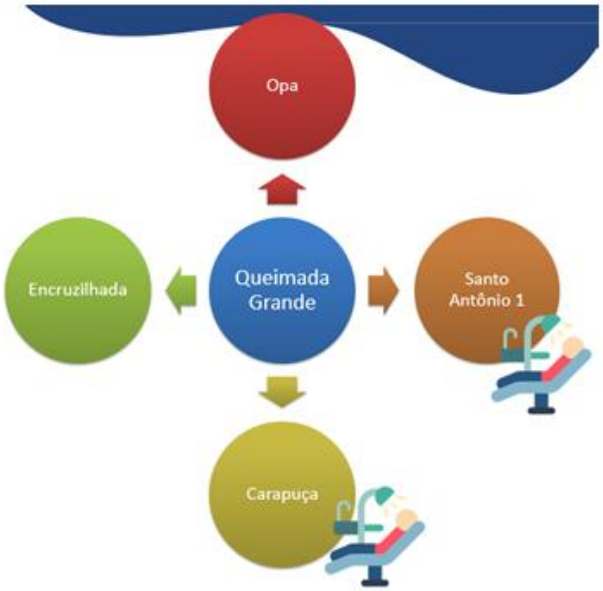
Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária

Zona Urbana:

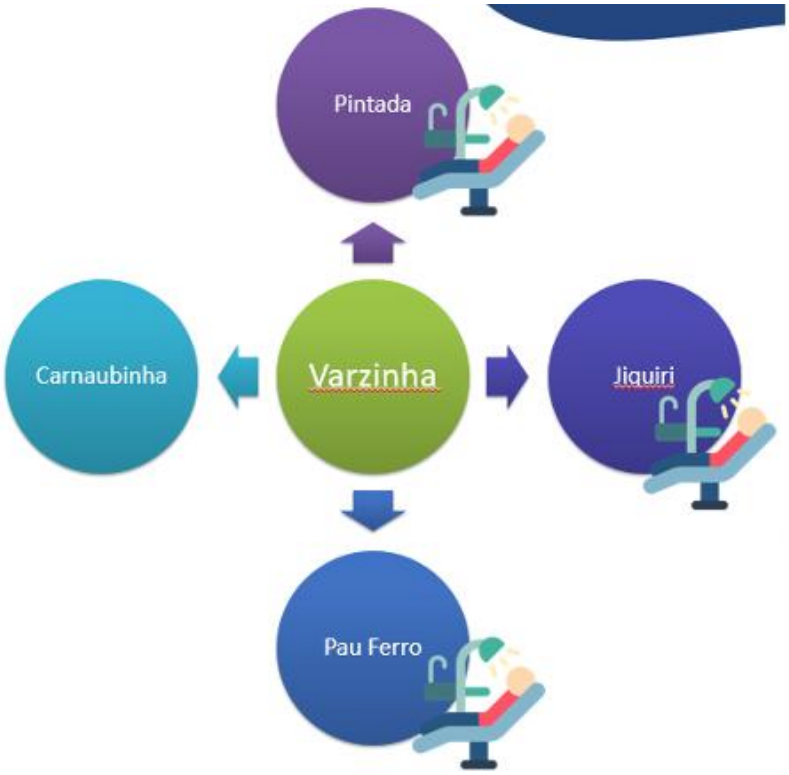
PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Zona Rural:





PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602



NÚMERO DE ATENDIMENTOS (2022-2025)

ALTO VERMELHO: 3.382
DOIS RIACHOS: 2.909
MONTE ALEGRE: 2.936
VARZINHA: 3.098
QUEIMADA GRANDE: 3.728

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

QUANTITATIVO DE CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS:

2022	2023	2024	2025
30	**31**	**31**	**33**

QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS

EQUIPAMENTO	NÚMERO DE ATENDIMENTOS (2022-2025)
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	**67.316**
CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	**5.607**

Das atividades dos anos 2022 à 2025, é de suma importância destacar: em julho de 2022 ocorreu a inauguração do Ponto de apoio Curral Velho dos Ramos e dos Pedros com implantação de Equipe de Saúde Bucal, em agosto de 2023 aconteceu a inauguração da UBS do bairro Planalto também com implantação de Equipe de Saúde Bucal. E em julho de 2025 acontece a inauguração das novas instalações do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), com ampliação para cinco consultórios odontológicos.

Centro de Regulação

Entre os anos de 2022 a junho de 2025, o município de Afogados da Ingazeira apresentou avanços significativos na ampliação e reorganização da oferta de consultas e exames especializados, com foco em atender às demandas da população e superar limitações estruturais e operacionais. A seguir, destacam-se os principais pontos observados nesse período:

As consultas em dermatologia apresentaram **queda na oferta**, considerando que esse serviço é prestado na UPA, sob governança da Secretaria Estadual de Saúde. Em resposta à redução e à necessidade de garantir o acesso a diversas especialidades, o município implantou o **serviço de telemedicina em 2023**, que passou a complementar o atendimento nas seguintes áreas:

- Cardiologia
- Endocrinologia
- Ginecologia
- Neurologia
- Dermatologia
- Neuropediatria

A telemedicina tem contribuído para reduzir as filas de espera e manter a continuidade do cuidado, especialmente em especialidades que enfrentaram descontinuidade de oferta local, como a neurologia.

O atendimento neurológico, antes ofertado presencialmente na UPA, foi interrompido. Para suprir essa lacuna, o município passou a disponibilizar consultas neurológicas por telemedicina e também ampliou a oferta presencialmente das consultas de neurologia disponibilizadas pelo município, promovendo maior acesso e assistência contínua aos pacientes.

O setor de diagnose também apresentou melhorias significativas:

- **Exames laboratoriais**:
  - 2022: **119.065 exames realizados**
  - 2024: **163.053 exames realizados**
  - *Aumento expressivo, ampliando a capacidade diagnóstica do município*

- **Ultrassonografias**:
  - 2022: **4.461 exames marcados**
  - 2024: **9.060 exames marcados**
  - Apesar do crescimento, o número de ultrassonografias ainda é insuficiente frente à demanda de uma população estimada em 40.000 habitantes. Atualmente, são

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

ofertados em média **700 exames por mês**, quantidade que não tem sido suficiente para atender à necessidade local.

- **Espirometria**:
  - A partir de **2024**, o município passou a ofertar também **exames de espirometria**, ampliando o leque de exames complementares oferecidos à população, com foco em diagnósticos respiratórios mais precisos.

Apesar dos avanços, ainda existem desafios a serem superados:

- **Consultas cardiológicas para parecer pré-cirúrgico**: O aumento na realização de cirurgias gerou uma **demanda crescente por consultas em cardiologia**, necessárias para a liberação dos procedimentos cirúrgicos. Isso evidencia a **necessidade de ampliação do teto para essa especialidade**.

- **Consultas em ortopedia**:

A especialidade de ortopedia continua sendo um **desafio para a regulação**, especialmente devido ao valor atual da consulta praticado na licitação vigente. **Muitos profissionais têm recusado o atendimento**, dificultando a ampliação e regularização da oferta desse serviço tão necessário à população.

Esta análise foi feita através da observação dos dados dispostos na planilha de marcações de consultas e exames no período de 2022 a junho de 2025:

	2022		2023		2024		2025	
PROCEDIMENTO SOLICITADO	**MARC**	**CONF**	**MARC**	**CONF**	**MARC**	**CONF**	**MARC**	**CONF**
CONSULTA EM ALERGOLOGIA							98	60
CONSULTA EM ANGIOLOGIA	159	113	204	138	184	127	94	58
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	1432	1082	991	724	726	478	885	745
CONSULTA EM CLÍNICA MEDICA	3010	2158	2835	2072	2090	1910	1379	1036
CONSULTA PQ CIRURGIA	243	205	132	115	177	107	255	160
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	611	431	446	309	283	197	187	150
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	1462	1071	1453	1002	1285	892	581	410
CONSULTA EM FISIOTERAPIA	1001	696	1214	795	935	382	499	341
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	356	222	553	409	282	200	326	225
CONSULTA EM GINECOLOGIA	1482	716	1646	840	1085	599	543	323
CONSULTA EM MASTOLOGIA	269	203	274	187	264	167	178	126
CONSULTA EM NEFROLOGIA - GERAL – PPI	0	0	84	59	151	92	67	46
CONSULTA EM NEUROLOGIA	1298	926	1554	1178	1501	1092	767	660
CONSULTA EM NUTRICAO	411	136	408	88	263	96	0	0
CONSULTA EM OBSTETRICIA	201	130	269	159	177	138	71	54
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	3138	2283	3004	2168	3227	1996	1535	1203
CONSULTA EM ORTOPEDIA	3178	2339	2870	2007	2085	1251	736	596
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	429	313	286	193	238	163	326	260
CONSULTA EM PEDIATRIA	1583	869	1710	925	1139	499	629	504

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	272	188	344	267	166	134	187	148
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	93	65	119	89	41	30	65	51
CONSULTA EM REUMATOLOGIA	1516	1136	1553	1060	1653	1077	957	794
CONSULTA EM TELEDERMATOLOGIA	196	112	102	79	607	0	312	250
CONSULTA EM TELEMEDICINA – CARDIOLOGIA	0	0	62	50	465	398	238	205
CONSULTA EM TELEMEDICINA – ENDOCRINOLOGIA	0	0	70	54	437	395	268	234
CONSULTA EM TELEMEDICINA – GINECOLOGIA	0	0	72	56	253	192	87	67
CONSULTA EM TELEMEDICINA – NEUROLOGIA	0	0	51	35	286	239	139	115
CONSULTA EM TELEMEDICINA - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA.	0	0	0	0	70	59	42	31
CONSULTA EM TELEMEDICINA – PSIQUIATRIA	0	0	0	0	9	5	0	0
CONSULTA EM TELEMEDICINA UROLOGIA	0	0	32	19	0	0	0	0
CONSULTA EM UROLOGIA	502	386	436	303	507	247	239	197
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	277	224	285	197	295	212	215	186
CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL DE RASTREAMENTO	2417	2082	2605	2260	1941	1605	1703	1473
CITOPATOLOGICO 12 A 24 ANOS	381	323	373	324	281	220	206	181
CITOPATOLOGICO MAIOR DE 64 ANOS	205	162	174	148	128	101	102	87
DENSITOMETRIA OSSEA	319	249	240	187	276	187	424	372
ELETROCARDIOGRAMA	628	544	825	0	819	0	546	425
ELETROENCEFALOGRAFIA	316	202	368	248	326	272	147	109
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	644	429	779	435	482	317	414	280
ECOCARDIOGRAMA	757	643	619	507	678	593	398	290
ESPIROMETRIA	0	0	0	0	112	93	148	70
MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA	164	69	295	20	340	239	313	246
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	638	343	709	50	462	325	276	234
TESTE ERGOMETRICO	351	269	307	235	210	162	115	93
VIDEOLARINGOSCOPIA	144	113	227	157	86	69	114	82
RESSONANCIA	778	770	846	835	1124	1054	507	475
TOMOGRAFIA	1830	1789	1602	1562	549	494	163	157
RAIO X	3318	3034	3762	3447	3728	3362	1675	1459
LABORATORIO	119065	106426	126032	113223	163053	144722	93772	83239
USG	4461	3963	7280	6536	9060	7969	4730	4228
OFTALMO(EXAMES)	1355	1048	1493	1260	1603	1489	1490	913

Centro de Telemedicina

A Saúde Digital do Município de Afogados da Ingazeira possui sede própria no município em conjunto com o Telemedicina e, de maneira integral com o Setor de Saúde Digital (núcleo na Secretaria de Saúde). A sede de Saúde Digital e Telemedicina teve inauguração em 23 de setembro de 2023, garantindo a ampla movimentação digital em saúde no município afogadense. Abaixo, segue de maneira esquematizada, as informações e dados mais importantes do Centro de Saúde Digital no período de setembro de 2023 a julho de 2025:

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Especialidades no Centro de Saúde Digital e Telemedicina e Total De Atendimentos:

(ESPIROMETRIA)	(TELEMEDICINA)	(ELETROCARDIOGRAMA)
CARACTERÍSTICAS: - Avaliação diagnóstica -Tratamento -Avaliação de capacidade respiratória -Medição do fluxo de ar -Manobras Respiratórias -Acompanhamento -Monitoramento da função pulmonar	- Avaliação diagnóstica -Endocrinologia (758) -Reumatologia (9) -Neurologia (537) -Cardiologia (817) -Dermatologia (916) -Ginecologia (277) -Otorrino (261) -Urologia (200) -Psiquiatria (5) -Neuro Pediatria (123) -Ortopedia (35) -Hepatologia (52) -Pneumologia (11)	- Avaliação diagnóstica -Ritmo cardíaco -Frequência Cardíaca -Lesões no músculo cardíaco -Tratamento -Urgentes (27) -Eletivos (2294)
TOTAL: 304	**TOTAL: 4.001**	**TOTAL: 2.321**

Juntando todos os dados apresentados, temos um total de **6.626** consultas realizadas pelo Centro de Saúde Digital de Afogados da Ingazeira durante o período de setembro de 2023 até julho de 2025. Garantindo cada vez mais um aumento significativo da ampliação da saúde digital do município.

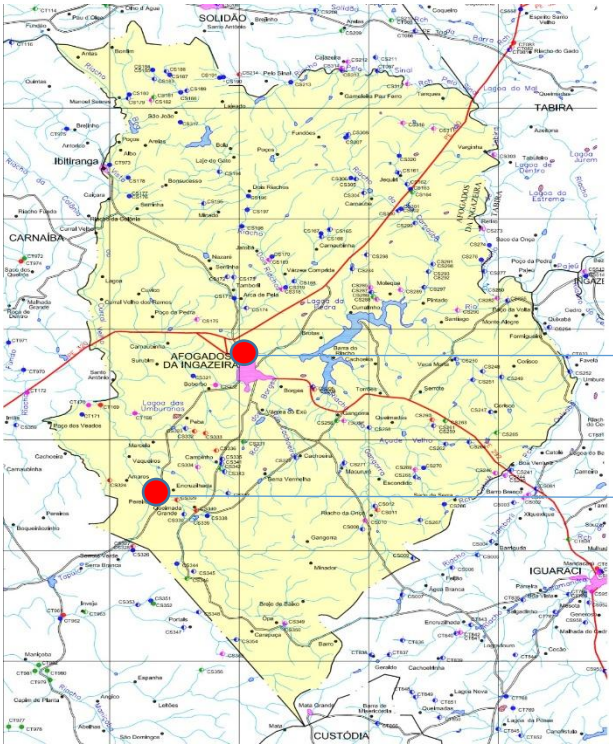
Tivemos também a ampliação da Saúde Digital Municipal com o implemento de uma nova UBS no povoado Queimada Grande em Afogados da Ingazeira na data de inauguração sendo em 25 de Abril de 2025. Com as seguintes especialidades que seguem em tabela.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Especialidades da UBS Queimada Grande e Total de Atendimentos

(GINECOLOGIA)	(DERMATOLOGIA)	(NEUROLOGIA)	(ENDOCRINOLOGIA)
- Avaliação diagnóstica -Tratamento -Exame físico geral -Exames complementares	-Avaliação Diagnóstica -Tratamento -Inspeção visual	-Avaliação Diagnóstica -Tratamento -Estado Mental -Função Motora	-Avaliação diagnóstica -Tratamento -Exames Laboratoriais
TOTAL: 26	**TOTAL: 15**	**TOTAL: 21**	**TOTAL: 4**

Abaixo, segue o mapa municipal da cidade com seus respectivos sítios, povoados e comunidades, no qual está sendo mostrado a quantidade de atendimentos no Centro de Saúde Digital e na Nova UBS Queimada Grande:



Total de atendimentos do Saúde Digital: 4.001

Total de atendimentos na UBS Queimada Grande:

Para novas ampliações da saúde digital do município, teremos uma gama de novas especialidades e posteriores melhoras e aprimoramentos para os cidadãos afogadenses.

Com a chegada de três kits de Tele Saúde, demos um importante passo na modernização do cuidado em saúde. Para 2025/2026, projetamos a aquisição de retinógrafos

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

móveis, capazes de identificar precocemente retinopatia diabética e glaucoma, integrando tecnologia ao atendimento básico.

Essa iniciativa fortalece nossa estratégia de saúde digital, ampliando o acesso, agilizando diagnósticos e garantindo mais qualidade e eficiência na atenção à população.

Tratamento Fora do Domicílio – TFD

O TFD do município de Afogados da Ingazeira é um benefício instituído pela Portaria nº 55 da Secretaria de Assistência à Saúde do Ministério da Saúde que os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) têm acesso por meio de laudo médico comprovando o atendimento para solicitação de Tratamento Fora de Domicilio (TFD). Dá-se o acesso aos pacientes residentes no Estado de Pernambuco a serviços assistenciais localizados em municípios do mesmo Estado do paciente e desde que o local indicado possua o tratamento mais adequado à resolução de seu problema ou haja condições de cura total ou parcial.

Possibilita passagens de ida e volta aos pacientes e acompanhantes, para que possam deslocar-se até o local de atendimento, garantindo o comparecimento na data agendada pela unidade onde será realizado o tratamento e com retorno garantido à sua cidade de origem. Quanto ao tempo de duração, o paciente usufruirá desse direito enquanto houver necessidade de fazer o tratamento fora de domicílio. A casa de apoio é o local responsável por receber estes pacientes e seus familiares durante o tratamento fora de sua cidade de origem. E não há, geralmente, um tempo limite para ficarem hospedados. Os usuários, em especial, pacientes oncológicos que realizam tratamento de quimioterapia, radioterapia e hemodiálise, contam também com a ajuda de custo, como alimentação e hospedagem, no período em que estiver em tratamento na unidade.

O TFD prevê o deslocamento para tratamento hospitalar, como consultas, cirurgias e ambulatorial, previamente agendado pela unidade executante do estado. São os seguintes hospitais e conveniados em Recife, onde há os serviços de maior complexidade assistencial do SUS, que atendem o município: Hospital do Câncer (HCP), Hospital das Clínicas (HC), Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (IMIP), Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco Professor Luiz Tavares (PROCAPE), Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Pernambuco (HEMOPE), Hospital da Restauração (HR), Hospital Agamenon Magalhães (HAM), Hospital Getúlio Vargas (HGV), Hospital Otávio de Freitas (HOF), Hospital Oswaldo Cruz (HUOC), Associação de Assistência à Criança Deficiente (AACD), Real Hospital Português, Hospital Pelópidas Silveira, Hospital Maria Lucinda, Fundação Altino Ventura (FAV), Hospital Armindo Moura (HAMOURA), Max Day Hospital, SIR Diagnóstico, UNINEURO, MG

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Serviços de Imagens, CISAM-UPE, Hospital Correia Picanço, Hospital Alfa, Hospital Geral de Areia, Serviço Oftalmológico de Pernambuco (SEOPE), Hospital de Olhos de Pernambuco (HOPE), entre outros, com atendimento desde os "não urgentes" aos "emergentes".

Ademais, o Tratamento Fora de Domicílio abrange cidades como Caruaru, atendendo pacientes de Radioterapia no Centro de Oncologia de Caruaru – CEOC, pacientes com transferências entre municípios como o Hospital Mestre Vitalino (HMV) atendendo pacientes no setor de cardiologia e o Hospital Regional do Agreste (HRA) pacientes com lesões traumáticas. Assim como, em Vitória de Santo Antão o APAMI recebe pacientes para ortopedia e maternidade. Arcoverde onde são atendidos pacientes nefrológicos que realizam hemodiálise segunda, quarta e sexta durante todo o mês enquanto suceder o tratamento no SOS Rim, e por sua vez, pacientes oncológicos que realizam quimioterapia, são atendidos no Hospital Memorial Arcoverde. Serra Talhada, no que lhe concerne, admite pacientes oftalmológicos na Fundação Altino Ventura (FAV), pacientes com traumatológicos, cardiológicos e rotina ambulatorial no Hospital Eduardo Campos (HEC). Bem como, Garanhuns, que recebe pacientes para tratamento oftalmológico em casos cirúrgicos e ambulatorial. O deslocamento do município de origem (Afogados da Ingazeira) decorre por meio de veículos disponibilizados pelo Setor de Transporte da Secretaria de Saúde do município, são estes, ônibus, carros e ambulâncias, de antemão agendados pelo setor de TFD.

O TFD visa garantir o acesso à saúde para todos, independentemente da localização geográfica. Diante do que foi enunciado, segue os indicadores do serviço prestado pelo mesmo setor no período anual de 2022 à 2025:

- 2022

O atendimento do TFD durante o ano totaliza 1.159 viagens/solicitações e 16.147 pacientes e acompanhantes, podendo serem repetidos devido aos tratamentos realizados a longo prazo.

- 2023

O atendimento do TFD durante o ano totaliza 1.288 viagens/solicitações e 17.942 pacientes e acompanhantes, podendo serem repetidos devido aos tratamentos realizados a longo prazo.

- 2024

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

O atendimento do TFD durante o ano totaliza 1.610 viagens/solicitações e 22.428 pacientes e acompanhantes, podendo serem repetidos devido aos tratamentos realizados a longo prazo.

- 2025

O atendimento do TFD durante o primeiro semestre do ano totaliza 1.321 viagens/solicitações e 11.754 pacientes e acompanhantes, podendo serem repetidos devido aos tratamentos realizados a longo prazo.

No que diz respeito as viagens de carros e ambulâncias trabalhamos com solicitações, visto que na demanda do dia, distribuímos de acordo com a quantidade de veículos disponíveis e necessidades de cada paciente.

Tendo em vista que, do ano de 2022 a 2025, o quantitativo de viagens e pacientes apontam o aumento da demanda do Tratamento Fora do Domicílio, é possível justificar que com o crescimento do município e as necessidades da população aos serviços de saúde que vão desde a atenção básica até os procedimentos de média e alta complexidade, o TFD adentra dando sequência ao atendimento da Regulação do Estado, indicando que o município está ampliando e ofertando mais atendimentos pelo SUS para diversas especialidades, dando total suporte a população atendida. Atualmente, o setor do TFD conta com um grupo de técnicos em enfermagem designados a realizar marcações e facilitar demandas nos hospitais, bem como, acompanhando os pacientes que apresentam necessidades físicas, idosos e pacientes que carecem de rede de apoio em atendimento nos hospitais, dessa forma, melhorando o fluxo de pacientes que dispõe de viagens dispensáveis, diminuindo a demanda e os riscos de acidentes.

Diante desta explanação, é possível sugerir quais pontos devem ser melhorados para qualidade do programa e serviço do Tratamento Fora do Domicílio – TFD. A princípio, é importante trabalhar para desmistificar o processo do TFD, explicando a população os procedimentos de forma clara e acessível que compõe os direitos e garantias dos usuários do TFD. Também se faz necessário a utilização de cadastro de pacientes do TFD através de um sistema que possa incluir o usuário, integrado a um cadastro em nível municipal, ou seja, diariamente o atendimento do TFD necessita de comprovação de que a população que recorre ao programa reside no município. Para mais, o TFD trabalha mediante comprovação de agendamento na rede pública ou conveniada ao SUS como instrumento de garantia do acesso a saúde. Por outro lado, se faz necessário que a equipe disponha de um acompanhamento as consultas e exames por meio de declaração de comparecimento, a fim de controlar o fluxo de usuários.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

É importante salientar que a equipe do Tratamento Fora do Domicílio – TFD deste munícipio está comprometida com o atendimento aos usuários no âmbito do SUS e entende que se faz sempre necessário a melhoria continua dos serviços prestados.

CTA/SAE

O Serviço de Atendimento Especializado em IST/HIV/AIDS/HV é referência no acolhimento, atendimento e acompanhamento às pessoas com infecções sexualmente transmissíveis, tendo como público predominante pessoas vivendo com HIV/AIDS residentes ou não no município de Afogados da Ingazeira, uma vez que o serviço atende demanda espontânea independentemente de seu município de residência.

Aos usuários do serviço é garantido todo acompanhamento com total sigilo por equipe multiprofissional formada por: médico infectologista, enfermeiro, biólogo e Psicólogo, além do recebimento de medicamentos antirretrovirais e realização de exames de rotina como Carga Viral, CD4, Genotipagem, LF-LAM e IGRA.

O CTA tem como atividade principal a Prevenção Combinada que é uma estratégia que associa diferentes métodos de prevenção ao HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis (ISTs), visando a saúde integral da pessoa. Essa abordagem considera as especificidades de cada indivíduo e seu contexto, adaptando as estratégias para melhor atender às suas necessidades.

Em outras palavras, a prevenção combinada não se limita a um único método, mas sim combina diversas ações, como:

- Testagem regular para o HIV: Permite o diagnóstico precoce e o acesso ao tratamento adequado.
- Prevenção da transmissão vertical: Evita a transmissão do HIV da mãe para o bebê durante a gravidez, parto ou amamentação.
- Tratamento das ISTs e hepatites virais: Ajuda a reduzir o risco de transmissão e complicações.
- Imunização para hepatites A e B: Oferece proteção contra essas doenças.
- Programas de redução de danos: Orientam sobre o uso seguro de drogas e reduzem os riscos associados.
- Profilaxia Pré-Exposição (PrEP): Medicamento para pessoas com alto risco de infecção pelo HIV.
- Profilaxia Pós-Exposição (PEP): Medicamento utilizado após uma possível exposição de risco ao HIV.
- Tratamento para pessoas vivendo com HIV: Permite a supressão viral, reduzindo a chance de transmissão e melhorando a qualidade de vida.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

A prevenção combinada reconhece que a adesão a diferentes métodos de prevenção pode variar de pessoa para pessoa, e que a escolha das estratégias deve ser feita em conjunto com um profissional de saúde, levando em conta as necessidades e o contexto de cada indivíduo.

Além desse leque de possiblidades através da prevenção combinada, o CTA amplia a informação e o diagnóstico através das atividades itinerantes com a oferta de testagem, distribuição de insumos de prevenção e palestras, nas comunidades Urbanas e Rurais, escolas, eventos e afins. Vale destacar que hoje temos cem por cento da rede de atenção à saúde com cobertura de Testes Rápidos para gestantes e população em geral.

É importante dizer que a não apresentação de documentos, não impede o usuário de ser atendido e até realizar os testes, porém o mesmo não receberá laudo impresso, sendo informado os resultados apenas verbalmente.

Apresentação de documentos necessários para usuário SAE: RG, CPF, Cartão SUS, Comprovante de Residência.

Apresentação de documentos necessários para usuário CTA: Qualquer documento com foto e Cartão do SUS.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Ações executadas	2022	2023	2024	JANEIRO A JUNHO 2025
Teste Rápido realizados para HIV e Sífilis	4872	**6072**	**7656**	**4848**
Teste Rápido realizados para HEPATITE B E C	3168	**4680**	**5304**	**3740**
Atendimento PEP – profilaxia Pós-Exposição ao HIV	18	**26**	**29**	**32**
Tratamento Antirretroviral Dispensado	1056	**1303**	**1408**	**750**
Acompanhamento Criança Exposta ao HIV com	03	**04**	**05**	**06**
Acompanhamento Gestantes HIV	02	**04**	**05**	**03**
Consulta especializada em IST's	480	**624**	**788**	**432**
Novos usuários PREP – Profilaxia Pré exposição ao HIV/AIDS	Implantado em novembro 2023	**03**	**7**	**04**

Realização Sorologia de HTLV para gestante	-	-	**256**	**252**

CASM - Centro de Atenção à Saúde Mental

O Centro de Atenção à Saúde Mental, teve sua inauguração no dia 22 de abril de 2021. O Serviço foi pensado no intuito de oferecer atendimento ambulatorial especializo, continuo e humanizado às pessoas com transtorno mentais e ou em sofrimento psíquico, promovendo sua reabilitação psicossocial e integração a comunidade.

Este projeto tem apresentado objetivos, justificativas, estrutura organizacional, funcionamento e impactos esperados, a implantação do C.A.S.M tem consonância com a Política Nacional de Saúde Mental e com a Rede de Atenção Psicossocial **(RAPS).**

A Implementação do serviço se deu pela crescente demanda nos casos psíquicos da população, dentre eles podem ser citados:

- Necessidade de atendimentos multiprofissional, continuo em rede.
- Prevenção de hospitalizações psiquiátricas e redução do estigma social.
- Cumprimento de diretrizes do SUS e da política Nacional de Saúde Mental.

O Centro veio para o município com o intuito de ofertar atendimento multidisciplinar humanizado em regime aberto a população com transtornos mentais e sofrimento psíquico.

Especificamente o serviço contempla os seguintes pontos:

- Oferecer atendimento ambulatorial especializado em Saúde Mental.
- Promover oficinas terapêuticas, grupos de apoio e ações de reinserção social.
- Trabalhar em articulação com Atenção Básica, CAPS e outros serviços da RAPS.
- Estimular educação permanente dos profissionais de saúde mental.

O Público alvo do Centro são: Crianças, adolescentes, adultos e idosos com transtornos mentais leves e pessoas em situação de sofrimento emocional, abuso de substâncias, ideação suicida ou quadros psicossociais complexos.

A equipe é composta por: Médicos psiquiatras, psicólogos, assistente social, recepcionista guardião, auxiliar de limpeza, neuropsicopedagoga **e** coordenadora do serviço.

Indicadores de Avaliação:

Números de atendimentos anual:

Em 2022 o serviço obteve 2.179 atendimentos (Psicólogos e Outros Profissionais)

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

- Em 2023 o serviço obteve atendimentos (Psicólogos e Outros Profissionais)
- Em 2024 o serviço obteve 3.202 atendimentos (Psicólogos e Outros Profissionais)
- Em 2025 o serviço obteve até maio/25, 2.173 atendimentos (Psicólogos e Outros Profissionais)

O serviço dentre os anos citados obteve uma redução significativa na fila de espera contemplando mais de **60%.**

.

Espera-se, no período de 2021 a 2025, a ampliação do quadro de funcionários, especialmente por meio da composição de equipes multidisciplinares, visando à qualificação dos serviços prestados. Com isso, projeta-se uma significativa melhoria na qualidade de vida das pessoas em sofrimento mental, bem como a redução das internações psiquiátricas desnecessárias. Almeja-se, ainda, uma maior integração entre os serviços de saúde mental e a Atenção Primária à Saúde, fortalecendo a Rede de Proteção Social. Espera-se também um aumento progressivo no número de atendimentos, aliado à redução das filas de espera por serviços especializados, além da diminuição do estigma e da exclusão social historicamente associados aos transtornos mentais.

A implantação do Centro de Atenção à Saúde Mental no Município de Afogados da Ingazeira – PE., é recente, só temos cinco anos de trabalho, mas tem mostrado avanço estratégico para o fortalecimento da rede de atenção psicossocial no município.

Com planejamento, recursos adequados e articulação intersetorial, o serviço poderá se consolidar como referência em cuidados humanizado, continuo e transformador para a população em sofrimento psíquico, avançando continuo.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Centro de Saúde da Mulher da Criança e do Adolescente

O nosso serviço funciona como ambulatório especializado, de gestão pública de natureza municipal porte pequeno, com atendimento regulado e com demanda espontânea para o Teste do Pezinho, e demais serviços voltado para o atendimento de ambulatório, com porta de entrada pela UBS através de marcação pelo sistema Sisreg, sendo referência em Afogados da Ingazeira em atendimento de média complexidade em saúde da mulher, criança e adolescente.

ESPECIALIDADES
❖ **Pediatria**
❖ **Obstetrícia Pré-Natal Alto Risco**
❖ **Ginecologia**

- ❖ **Fonoaudiologia Triagem Neonatal**
- ❖ **Enfermagem/Saúde da Mulher**

MONITORAMENTO 2021-2025

Atendimento Ambulatório

ESPECIALIDADE	2021	2022	2023	2024	2025 Jan a jun
Ginecologia	2.002	1.879	2.307	2.324	943
Pediatria	1.199	1.194	1.417	1.522	502
Obstetrícia/Pré-Natal de Gestante Alto Risco	618	604	586	625	321
Consulta em Enfermagem	840	71	323	245	222
Fonoaudiologia	353	102	114	54	45

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

PROCEDIMENTOS	2021	2022	2023	2024	2025 Jan a jun
Colposcopia	354	301	507	620	265
Inserção DIU Cobre	66	219	200	210	50
Inserção DIU Hormonal	x	39	167	125	23
Inserção do Implante Subdérmico	x	x	01	x	01
Retirada do Implante Subdérmico	x	x	x	x	01
Retirada DIU- Cobre	x	06	75	38	20
Retirada DIU- Hormonal	x	02	04	06	03
Cauterização	51	47	45	59	14
Eletro cauterização	07	05	02	03	01
Coleta de Biópsia do Colo Uterino	69	60	62	65	42
Teste Rápido Gravidez	x	x	341	258	60
Teste Rápido Sífilis	x	x	x	1.084	522
Teste Rápido Hepatite B	x	x	x	1.084	522
Citologias geral	2.967	2.538	2.736	2.501	1.271
Teste Pezinho	475	415	302	225	119
Teste Orelhinha	167	102	117	54	22
Teste Linguinha	353	101	114	46	22
Teste Olhinho	109	111	196	21	08
Aferição de PA	x	x	586	318	185
Antropometria	x	x	472	435	264

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) tem como principal objetivo prestar atendimento pré-hospitalar de urgência e emergência à população, de forma ágil, qualificada e integrada à Rede de Atenção às Urgências. No município de Afogados da Ingazeira,

o SAMU desempenha um papel essencial no suporte à vida, contribuindo significativamente para a redução de sequelas e mortalidade em situações emergenciais. Este relatório apresenta a evolução do setor entre os anos de 2022 a 2025, evidenciando os avanços alcançados, os desafios enfrentados, as metas atingidas e as perspectivas futuras.

Em 2022, a estrutura do serviço era composta por uma Unidade de Suporte Básico (USB), com equipe formada por condutores socorristas e técnicos de enfermagem. No ano seguinte, em 2023, houve a manutenção da frota existente e a continuidade da capacitação dos profissionais, visando o aperfeiçoamento do atendimento. Em 2024, o serviço avançou com a aquisição de novos equipamentos de suporte à vida, implantação de protocolos clínicos padronizados e renovação da frota. Para 2025, está prevista a reestruturação da base do SAMU, com melhorias na infraestrutura física, além do aumento do número de capacitações e simulações práticas para a equipe.

Entre os principais avanços e conquistas do período, destacam-se o fortalecimento da articulação com o Hospital Regional Emília Câmara, a melhoria contínua na qualificação dos profissionais, o aumento da resolutividade nas ocorrências atendidas, a redução do tempo de resposta graças à otimização da logística, e a sistematização do registro das ocorrências, permitindo melhor planejamento das ações.

Entretanto, persistem desafios, como a dificuldade de acesso a zonas rurais durante o período chuvoso e os custos relacionados à manutenção preventiva e corretiva de equipamentos, que sofrem elevado desgaste. Diante disso, foram estabelecidas metas para os próximos anos, como a implantação de uma Unidade de Suporte Avançado (USA) para atendimentos de maior complexidade, a informatização completa das fichas de atendimento por meio de tablets integrados ao sistema nacional, a ampliação da cobertura e da comunicação com áreas de difícil acesso, o reforço das campanhas educativas em saúde e primeiros socorros nas escolas e comunidades, além do monitoramento contínuo dos indicadores de atendimento para definição de ações mais eficazes.

Conclui-se que a atuação do SAMU 192 em Afogados da Ingazeira tem evoluído de forma consistente, mesmo diante de limitações estruturais e logísticas. O compromisso com a qualidade do atendimento, somado aos investimentos em qualificação profissional e modernização dos serviços, tem sido determinante para garantir à população um atendimento digno, rápido e eficaz. A sistematização dos dados referentes aos atendimentos clínicos, psiquiátricos, traumáticos, pediátricos e obstétricos tem possibilitado um planejamento mais preciso e a definição de estratégias que contribuem para o fortalecimento contínuo da Rede de Atenção às Urgências. Seguem, em anexo, os dados estatísticos de atendimentos realizados no período analisado.

ANO	TOTAL DE ATENDIMENTOS	CAUSAS MAIS COMUNS	OBSERVAÇÕES
2022	1.120	Clínicas, psiquiátricas, traumáticas, pediátricas e obst étricas	Estabilidade nas demandas
2023	1.143	Clínicas, psiquiátricas, traumáticas, pediátricas e obstétricas	Crescimento leve

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

2024	1.320	Clínicas, psiquiátricas, traumáticas, pediátricas e obstétricas	Aumento expressivo
2025 (até julho)	811	Clínicas, psiquiátricas, traumáticas, pediátricas e obstétricas	Tendência de crescimento até o fim do ano

Centro Especializado em Reabilitação – CER III

O Centro Especializado em Reabilitação, tipo III – CER III Gov. Eduardo Henrique Accioly Campos, é um serviço especializado em reabilitação Física, Auditiva e Visual, estar em conformidade com as normas da ABNT para Acessibilidade e Edificações, Espaço, Mobiliário e Equipamentos Urbanos e sobre o *Manual de Ambiência dos Centros Especializados em Reabilitação (CER) e* o *Manual de Identidade Visual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência*.

Os serviços especializados em reabilitação dispõe de infraestrutura, mobiliário e equipamento de modo a garantir o acesso e a qualidade dos serviços prestados aos usuários
Ações de reabilitação/habilitação executadas por equipes multiprofissionais e interdisciplinares desenvolvidas a partir das necessidades de cada indivíduo e de acordo com o impacto da deficiência sobre sua funcionalidade.

ESPECIALIDADES EM MODALIDADES DE REABILITAÇÃO

FIGURA 1: Modalidades em reabilitação

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

CAPACIDADE E ABRANGÊNCIA

A média do número de usuários atendidos, por mês:

- Reabilitação Auditiva - 150 usuários
- Reabilitação Física – 200 usuários
- Reabilitação Visual – 150 usuários
- Reabilitação Intelectual – 200 usuários

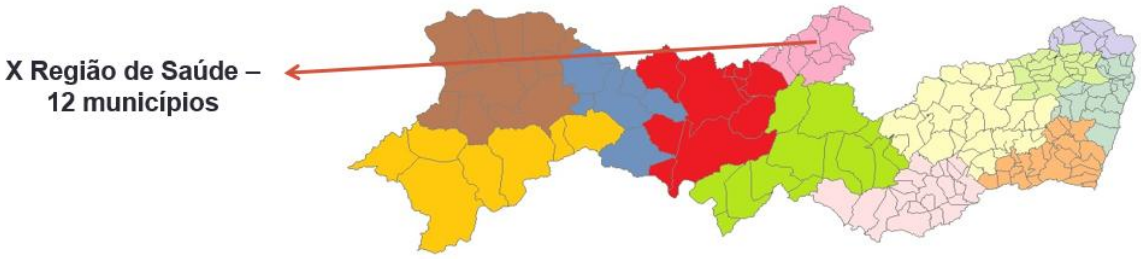


FIGURA 2: Capacidade e abrangência

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DO CER III:

A equipe de atendimento multiprofissional é composta por: Assistente Social, Enfermeiro, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Médico Oftalmologista, Médico Ortopedista, Médico Otorrinolaringologista, Médico Neurologista, Pedagogos e Psicólogos.

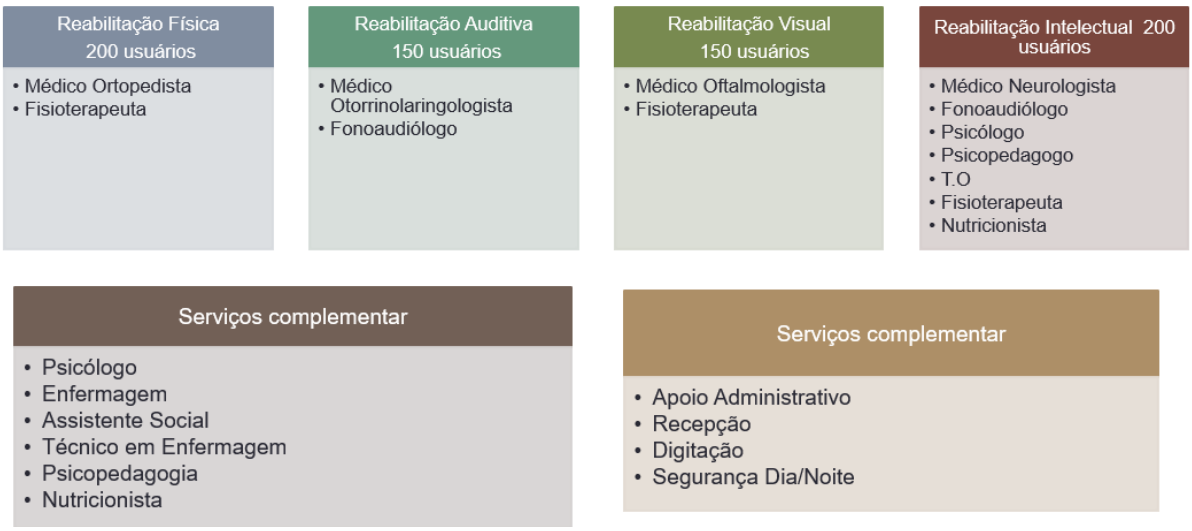


FIGURA 3: Composição setorial

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO E LOCAL:

Expediente: segunda à sexta-feira das 7h às 12h e 13h às 17h.
Endereço: Rua Pe. Luiz de Góes, S/N, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira - PE.
Fone:(87)3838-2963/99679-0108

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

AÇÕES COMUNS À EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO

- Realizar acolhimento multiprofissional de usuários;
- Realizar Anamnese;
- Construir e reavaliar periodicamente o PTS;
- Diagnosticar e avaliar a funcionalidade;
- Atender individualmente e/ou em grupo;
- Registrar prontuários e a produção;
- Criar protocolos de atendimento;
- Realizar e participar de reuniões periódicas de equipe para estudos e discussões de casos.
- Articular com os outros componentes de atenção da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (atenção básica, hospitalar e de urgência e emergência);
- Realizar estudos e pesquisas na área da deficiência, em parceria com Instituições de ensino e pesquisa;
- Articular junto aos serviços de proteção social, educação, esporte, cultura, entre outros;
- Identificação e captação de usuários elegíveis na Rede de Urgência e Hospitalar;
- Identificação e captação de usuários elegíveis com Síndrome Congênita Zika Vírus; Identificar outras ações no território.

ENCAMINHAMENTO DO USUÁRIO

O ingresso do usuário se dará através do encaminhamento da Unidade de Saúde do município de origem do usuário, de acordo com o tipo de deficiência, física auditiva e/ou visual. Uma vez iniciado este processo de encaminhamento, a Secretaria Municipal de Saúde do Município de origem do usuário encaminhará para Central de Regulação que verificará se o caso está adequado ao protocolo de acesso, e em caso positivo, será efetuado o agendamento do usuário para o CER III – Gov. Eduardo Campos através do SISREG.

ATENÇÃO: Os encaminhamentos deverão ser feitos por especialistas (reabilitação física – ortopedista, neurologista e/ou fisiatra; reabilitação auditiva – otorrinolaringologista; reabilitação visual – oftalmologista) e conter especificação do CID – 10.
Caso não tenha encaminhamento, o paciente deverá ser regulado primeiro para o médico especialista.

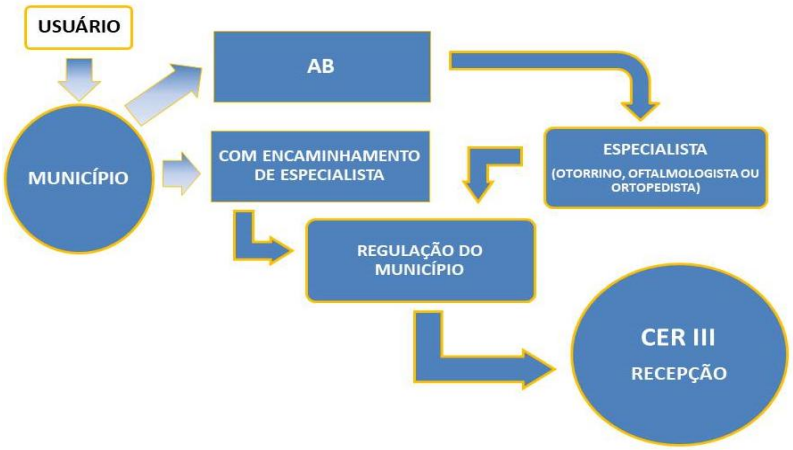


FIGURA 4: Encaminhamento do usuário no município.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

ACOLHIMENTO NO CER III:

Após a seleção realizada pela regulação, o usuário será acolhido no serviço, que inicialmente será realizada triagem com a equipe multiprofissional, a fim de determinar as avaliações específicas para definição diagnóstica e construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS). Em seu plano terapêutico, o usuário poderá receber atendimentos em mais de uma especialidade caso sua necessidade.
Para que o usuário seja atendido faz-se necessário a presença de um acompanhante durante o atendimento. No caso do paciente ser menor de idade, a presença do responsável legal durante o período de avaliação é imprescindível. Após o início das terapias, outro cuidador maior de idade poderá acompanhar este paciente, desde que devidamente documentado. Em caso de mudança de acompanhante a equipe deverá ser comunicada.
Será necessário a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE, Protocolo de biosegurança para atendimento - covid-19 e Protocolo de alta interdisciplinar (quando ocorrer a alta).

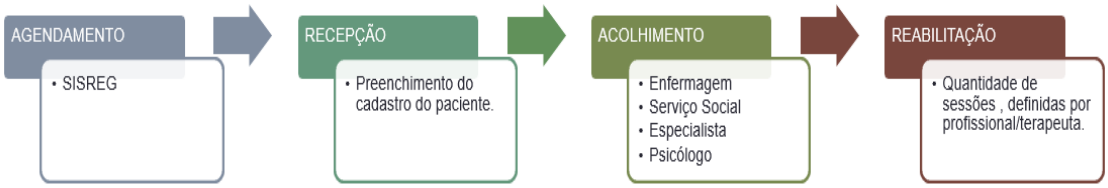


FIGURA 5: Fluxograma no serviço.

ATENDIMENTOS OFERECIDOS

• **Triagem inicial:** esta será realizada pelo enfermeiro e assistente social do serviço. Serão avaliados critérios específicos por área, para direcionar as possíveis avaliações e atendimentos subsequentes ao projeto terapêutico singular;
• **Avaliação especializada:** consulta médica, em fisioterapia, em psicologia, em fonoaudiologia, em terapia ocupacional, em enfermagem, pedagogia, oftalmologia e ortopedia, com retornos e/ou acompanhamento nos casos indicados;
• **Atendimento individualizado:** será realizado com duração média de 30 a 40 minutos por área de especialidade, podendo ser realizada entre uma ou duas vezes por semana ou até mesmo quinzenalmente de acordo com a necessidade do usuário;
• **Atendimento em grupo: as atividades serão realizadas** em grupos formados por até 10 usuários, em média, com duração de até 1 hora, uma vez por semana;
• **Atendimento familiar:** este poderá ser em grupo ou individual, conforme a demanda, visando orientar e auxiliar os familiares no processo terapêutico.

ATENÇÃO: Os horários de atendimento não necessariamente se darão de forma sequenciadas. Com isso, o horário de permanência do usuário no serviço poderá ser de no mínimo um turno para garantir a completude das terapias.

MODALIDADE DE ENQUADRAMENTO:

• **Orientação individual:** procedimento de rotina em todas as especialidades com a finalidade de passar as informações necessárias para o paciente/família ou cuidador.
• **Orientação coletiva:** procedimento possivelmente comum a todas as especialidades, realizado com a finalidade de repassar informações necessárias para grupos de pacientes e/ou família.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Duração máxima de 03 meses. Serão estruturados conforme demanda.
• **Não enquadramento:** o não enquadramento acontecerá quando o paciente não preencher os critérios de inclusão no serviço. Este será contra-referenciado ao município de origem, conforme sua necessidade.

CRITÉRIOS DE NÃO ENQUADRAMENTO:

O usuário não pode estar vinculado a dois serviços de reabilitação pelo SUS;
O usuário que não tiver possibilidade de frequentar as terapias no período oferecido terá a opção de outro turno, desde que haja os profissionais no turno solicitado;
O paciente com instabilidade hemodinâmica e/ou neurológica. Considerando os padrões normais:

Tabela dos parâmetros: sinais vitais

Adulto	**Parâmetro**
Pressão Arterial (PA)	120 x 80 mmhg
Frequência Cardíaca (FC)	80 – 110 bpm
Frequência Respiratória (FR)	16 – 20 mrpm
Temperatura	36,6 – 37,5Cº

Crianças	**Parâmetro**
Frequência Cardíaca (FC)	90 – 120 bcpm
Frequência Respiratória (FR)	20 – 32mrpm
Temperatura	35,9 – 36,7Cº

Observação: Considerando parâmetros normais para crianças de 1 a 12 anos. Com base nos parâmetros dos sinais vitais e nível de consciência normal a equipe avaliará sobre o início do atendimento ou não, casos específicos serão analisados individualmente.

O usuário que comparecer somente com objetivo de avaliação e tratamento de apenas uma especialidade complementar, passará pela triagem inicial, mas não possui critério de enquadramento, e este será contra referenciado a cidade de origem.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Caso o usuário necessite de algum exame complementar prescrito pelos médicos ou equipe de CER III (exames que não dispomos no serviço), este deve retornar ao seu município de origem, o qual deverá se responsabilizar pela execução do mesmo. O município de origem deverá realizar ou agendar também, quando necessário, o Tratamento Fora do Domicílio (TFD) para realização de exames e atendimentos.
O usuário poderá estar em terapia e aguardando o resultado de exames, bem como poderá retornar aos atendimentos assim que realizado o exame solicitado.

CONCESSÃO E ADAPTAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO (OPM):

O CER III não contempla dentro da reabilitação física a confecção e concessão de Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção (OPM), por não dispor de oficina ortopédica. Entretanto, caso o usuário necessite de tecnologias assistivas, estas deverão ser prescritas somente pelos médicos, fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais, membros da equipe CER III. Estes

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

deverão realizar o preenchimento dos formulários necessários e o município de origem identificará a referência para aquisição da OPM. Após este procedimento o paciente retorna diretamente para o CER III, com consulta previamente agendada.

ALTA DO USUÁRIO:

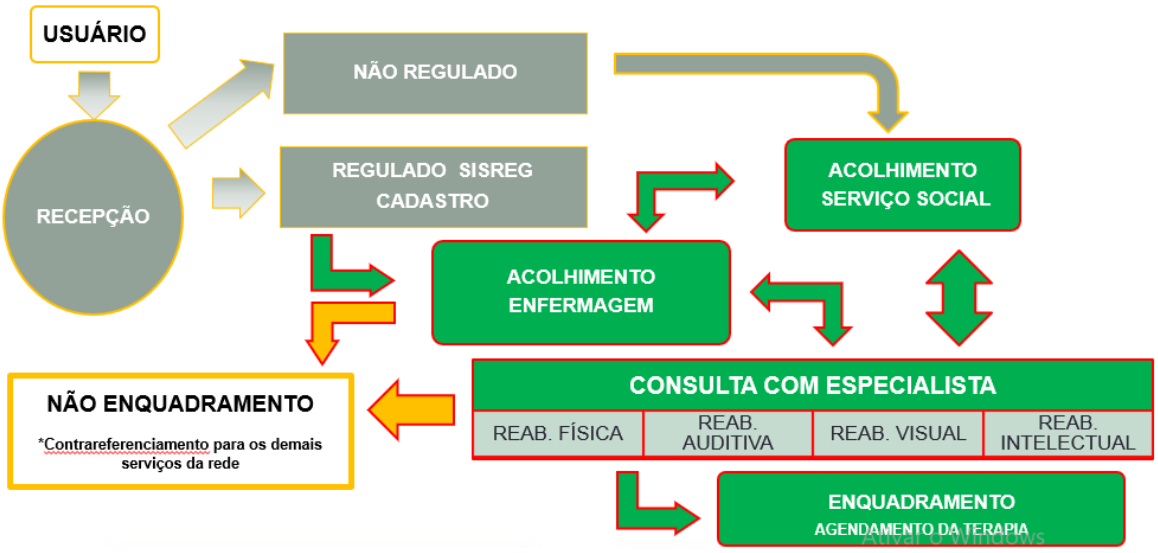
Em tese, espera-se que o paciente receba alta do serviço após atingir seu nível máximo de funcionalidade. Entretanto, em alguns casos, o paciente não apresenta mais uma evolução significativa, podendo ser encaminhado para outro serviço, para realizar terapia de manutenção a fim de manter os ganhos obtidos. O ideal é que essa manutenção seja realizada em serviços de menor complexidade e próximos a residência do paciente. Neste caso o usuário ou acompanhante deverá assinar o protocolo de alta estando consciente de sua liberação.

DESLOCAMENTO E ALIMENTAÇÃO DO USUÁRIO (MUNICÍPIO X CER III)
Quanto aos deslocamentos e alimentação do usuário ao CER III, é de responsabilidade do paciente e/ou do município de origem.

CONTROLE E ACOMPANHAMENTOS DOS ATENDIMENTOS
O controle dos atendimentos será realizado a partir das evoluções realizadas no prontuário eletrônico feito pelos profissionais que atenderão o paciente.

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

- Os atendimento são agendados para o dia, obedecendo a prerrogativa dos agendamentos, com horários definidos;
- A cada três meses acontece avaliação multiprofissional, dentro do PTS, para monitorar as conquistas dos objetivos, identificar alta e ou apresentar novos objetivos;
- Contratos de permanência no serviço (Termo de consentimento e autorização; Protocolo de biossegurança e Termo de compromisso do transporte – tempo de permanência no serviço);
- Quando o paciente não se enquadra para o serviço, é contra referenciado ao serviço identificado no município demandante;
- Monitoramento mensal, com toda a equipe, para alinhamento das ações.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

FIGURA 6 : Processos do acolhimento

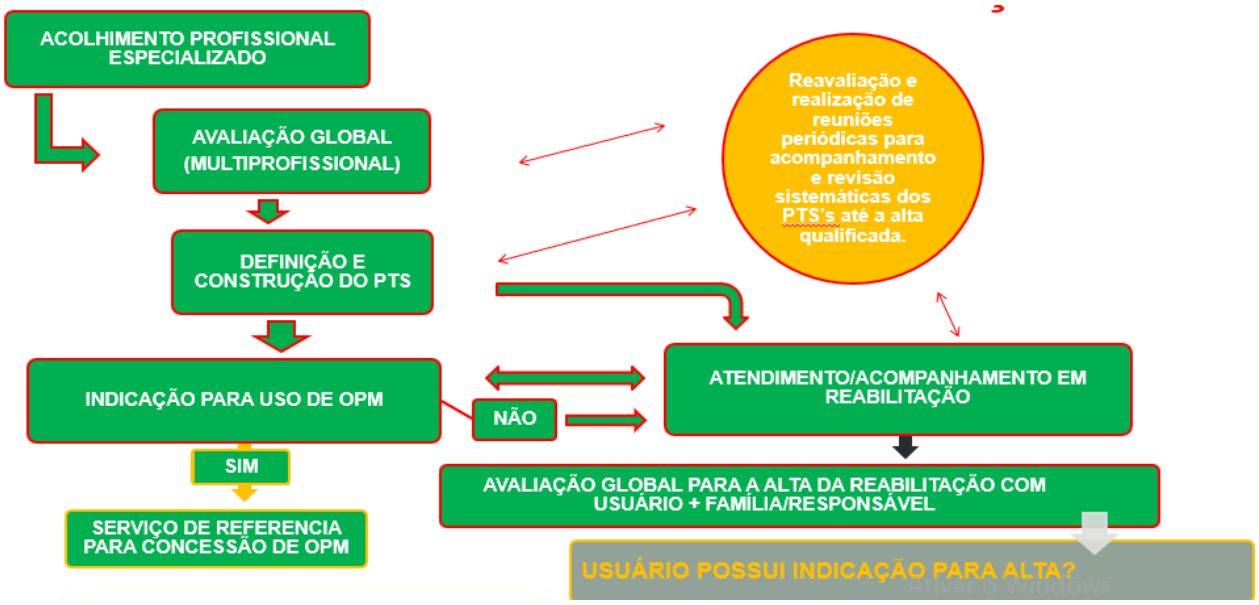


FIGURA 7 : Processos da Reabilitação

- **REABILITAÇÃO FÍSICA**

Deficiência Física

Alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, neurológica e/ou sensorial, apresentando-se sob a forma de plegias, paresias, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções (Decreto nº 5.296/04, art. 5º, §1º, I, "a", c/c Decreto nº 3.298/99, art. 4º, I).

a) Neuroreabilitação Adulto

Critérios de Elegibilidade do Setor de Neuroreabilitação Adulto:

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

- Pessoas com disfunções neurológicas que apresentam sequelas motoras e funcionais:
- Sequelas do Trauma com comprometimento funcional,
- Paralisia Cerebral (PC),
- Traumatismo Crânio-Encefálico (TCE) com comprometimento funcional,
- Trauma Raqui-Medular (TRM),
- Doença de Parkinson (DP),
- Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA),
- Esclerose Múltipla (EM),
- Acidente Vascular Encefálico (AVE);
- Patologias Nervosas Periféricas;
- Deformidades ósseas congênitas ou adquiridas com comprometimento funcional;
- Indivíduos com sequelas neurofuncionais de outras patologias e disfunções como: HIV, distrofias musculares, tumores.

b) Reabilitação Pediátrica

Critérios de Elegibilidade do Setor de Reabilitação Pediátrica:

- Idade de 0 a 14 anos e 11 meses;
- Pessoas com disfunções neurológicas que apresentam sequelas motoras e funcionais:
- Paralisia Cerebral (PC);
- Mielomeningocele;
- Lesão Encefálica;
- Lesão Medular;
- Doenças neuromusculares
- Síndromes genéticas;
- Deformidades ósseas congênitas ou adquiridas com comprometimento funcional;

➢ REABILITAÇÃO AUDITIVA

Enfocado no resgate da qualidade de vida e acreditando no movimento e no olhar multidisciplinar como meios para garantir uma vida mais saudável e com qualidade, estimula o desenvolvimento cognitivo, motor e intelectual.

Suas ações são direcionadas para o favorecimento da recuperação e adaptação às limitações impostas pela deficiência e para o atendimento às necessidades de cada paciente e família, dentre as quais se destacam as funcionais, motoras, psicossociais e espirituais.

A Fonoaudiologia no centro especializado em reabilitação é responsável pela promoção da saúde, avaliação e diagnóstico, orientação, terapia (reabilitação), monitoramento e aperfeiçoamento de aspectos fonoaudiológicos envolvidos na função auditiva periférica e central, na função vestibular, na linguagem oral e escrita com acometimento neurológico, alterações vocais neurológicas, na fluência, no sistema miofuncional orofacial e cervical, na deglutição, equilíbrio

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

e sono. Cuida de todos os processos de comunicação humana e seu desenvolvimento, desde o nascimento até a melhor idade.

Patologias tratadas na reabilitação auditiva no Centro especializado em reabilitação III:

- AME (Atrofia muscular espinhal)
- ELA (Esclerose Lateral Amiotrófica)
- E.M (Esclerose múltipla)
- Distrofia muscular
- Parkison
- Alzheimer (exemplo da disfagia - quando o paciente engasga antes, durante e após as deglutições).
- Disfonia
- Disartria
- Disartrofonia
- Dispinéia
- Afasia (expressão /compreensão)
- Disfagia
- Dispraxia
- Apraxia
- Paralisia facial
- Paralisia cerebral
- TCE (Traumatismo crânio encefálico)
- AVE (Acidente vascular encefálico)
- Síndromes genéticas e raras
- Microcefalia
- Hidrocefalia
- Mielomeningocele
- Tumores
- Sequelas pós Covid - 19 com acometimento neurológico
- Deficiência auditiva
- Malformações congênitas
- Deficiências múltiplas (Quando tiver duas ou mais deficiências, associada a deficiências física, auditiva ou visual).

VALE DESTACAR: A abordagem fonoaudiológica engloba, além das intervenções que foram mencionadas acima, a realização de exames audiológicos como:

- Audiometria Tonal e Vocal
- Imitanciometria
- Emissões Otoacústicas
- BERA

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

➢ REABILITAÇÃO VISUAL

Deficiência Visual

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS) classifica a deficiência visual em categorias que incluem desde a perda visual leve até a ausência total de visão, definindo clinicamente a cegueira e a baixa visão, baseando em valores quantitativos de acuidade visual e /ou do campo visual.

É caracterizada como comprometimento de um ou ambos os olhos, total ou parcial, que não consegue ser corrigido ou melhorado com o uso de lentes, tratamentos clínicos ou cirúrgico.

Segundo Sampaio (2010), é definida em duas categorias:

A. FUNCIONAL: pessoas que apresentam, após tratamento e ou correção óptica, diminuição da função visual com valor da acuidade visual menor que 0,3 á percepção de luz ou campo visual menos que 10° de seu ponto de fixação; porém usa ou é capaz de usar a visão para planejar e/ou executar uma tarefa.

B. CEGUEIRA: considerada valores abaixo de 0,05 ou campo visual menor que 10°.

Identificação do paciente na reabilitação visual:

- Cegueira congênita
- Cegueira secundária
- Visão subnormal
- Glaucoma Congênito
- Catarata
- Estrabismo
- Ambliopia;
- Distúrbios acomodativos;
- Paralisias oculomotoras;
- Transtornos de vergência;

Atenção: Os pacientes encaminhados para a Reabilitação Visual e/ou Orientação e Mobilidade, só serão avaliados por o técnico da área, comparecendo ao serviço munido de encaminhamento de médico oftalmologista. Caso contrário, deverão ser regulados para o atendimento do Oftalmologista no CERIII.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Reabilitação Visual

A Fisioterapia ocular é a pratica da habilidade e reabilitação dos músculos oculares com a finalidade de adquirir e/ou recuperarem a harmonia dos movimentos realizados pelos olhos e equilíbrio, da postura e da amplitude visual através da estimulação sensório motora.

O fisioterapeuta é responsável pela avaliação da motilidade ocular/musculatura intrínsecas e extrínsecas dos olhos e no tratamento das disfunções que esse sistema pode apresentar, bem como nas disfunções visuais que provoquem no individuo dificuldade na manutenção da boa postura e do equilíbrio.

Orientação e Mobilidade

Define-se como orientação o processo de utilização dos sentidos remanescentes para estabelecer a própria posição e o relacionamento com outros objetos significantes no meio ambiente (WEISHALN, 1990), enquanto a **mobilidade**, em sentido amplo, é a habilidade de deslocar-se de um lugar para outro (PEREIRA).

A Orientação e Mobilidade na Reabilitação Visual propiciar condições para que o deficiente visual possa desenvolver sua capacidade de se orientar e se movimentar com independência, eficiência, segurança e adequação; de acordo com o seu potencial bio-psico-social, nas mais variadas situações e ambientes, utilizando-se para isto de técnicas específicas adquiridas através da aprendizagem e aplicação em vivências contextualizadas, colaborando consequentemente para sua real integração na sociedade.

REABILITAÇÃO INTELECTUAL

O Departamento Intelectual do Centro Especializado em Reabilitação Governador Eduardo Campos (CER III) tem como público-alvo indivíduos que apresentam quadro clínico ou critérios diagnósticos para deficiência intelectual e/ou transtornos do neurodesenvolvimento que apresentem limitações significativas no funcionamento intelectual e no comportamento adaptativo, originadas durante o período do desenvolvimento, e que impactam exponencialmente sua autonomia, participação social, escolar e laboral.

São atendidos indivíduos de todas as faixas etárias, descritos através dos seguintes grupos:

- Pessoas com **deficiência intelectual** diagnosticada ou em investigação diagnóstica;

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

- Indivíduos diagnosticados ou em processo de investigação para **transtornos do neurodesenvolvimento**, como:
    - Transtorno do Espectro Autista (TEA);
    - Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH);
    - Transtornos de aprendizagem;
    - Transtorno de Comunicação;
- Crianças com **atraso global do desenvolvimento**;
- Indivíduos com **comorbidades associadas à deficiência intelectual**, como síndromes genéticas, paralisia cerebral, transtornos psiquiátricos, entre outros.

A inclusão no atendimento deve considerar critérios clínicos, funcionais e sociais, baseando-se em encaminhamentos da Rede de Atenção à Saúde (RAS), especialmente da Atenção Primária à Saúde (APS).

Ainda como público alvo, o serviço de reabilitação prestado pelo departamento intelectual, estende sua prática ao Cuidado e Acolhimento aos Responsáveis pelos Usuários do Departamento de Reabilitação Intelectual. Reconhecendo que o cuidado com os responsáveis (pais, mães e cuidadores) é um aspecto fundamental para a efetividade do processo de reabilitação de pessoas com deficiência intelectual.

Promovendo acolhimento e escuta qualificada, orientação quanto ao diagnóstico e o plano terapêutico, realização de grupos de orientação e apoio a famílias, se necessário encaminhamentos para a rede de Apoio Psicossocial, acompanhamento psicossocial individualizado e ações educativas.

Este relatório apresenta, de forma consolidada, as ações, atividades e produções do Centro Especializado em Reabilitação – Tipo III (CER III) e do Núcleo de Atenção à Deficiência Intelectual e Transtorno do Espectro Autista (TEA), no período compreendido entre o ano de 2022 e o primeiro quadrimestre de 2025.

Em 2022, destacam-se a entrega da Sala de Reabilitação Visual e Reabilitação em Orientação e Mobilidade, com investimento de R$ 19.497,09, proporcionando 100% de atendimento especializado em reabilitação visual, anteriormente limitado ao atendimento médico-oftalmológico. Também foram entregues 173 Aparelhos de Amplificação Sonora Individual (AASI), com investimento de R$ 91.500,00, e 737 óculos através do Programa Visão de Futuro, com investimento total de R$ 141.006,07. Houve ainda adequação de sala para fisioterapia respiratória, emissão da ordem de serviço para construção da piscina de hidroterapia, assinatura de termo de cooperação técnica com o IFPE, inauguração da Sala de Convivência Victórya Siqueira da Silva, lançamento do Projeto Estimulação Precoce, certificação de curso de Libras

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

com enfoque na saúde, e a implantação de Práticas Integrativas e Complementares como auriculoterapia e ventosaterapia.

No ano de 2023, foi inaugurado o Ginásio de Hidroterapia, resultado de um investimento de R$ 239.539,90, cuja ordem de serviço havia sido assinada em 2022. Também foram realizados novos investimentos no Programa Visão de Futuro, no valor de R$ 179.000,00, e promovido treinamento em Suporte Básico de Vida e Primeiros Socorros em parceria com o SAMU. Houve ainda apresentação e aquisição de equipamentos voltados para tecnologia assistiva, como videogames com sensores de movimento, quadro interativo e data show, com investimento de R$ 10.999,10. O curso "Realidade Virtual na (Re)Habilitação" foi ofertado como capacitação sobre o uso de ferramentas tecnológicas em neurorreabilitação, seguido da implantação e entrega da Sala de Reabilitação Virtual. Além disso, foi realizada a reestruturação e adequação das salas de atendimento terapêutico individual, com investimento de R$ 230.861,23, e aquisição de novos AASI no valor de R$ 179.625,00. Também foram iniciados procedimentos de aquisição e dispensa de órteses e próteses, conforme Portaria GM/MS nº 4.671, com investimento de R$ 64.232,64.

Em 2024, ocorreu a primeira entrega da carteirinha de prioridade para pessoas com TEA. Foi ofertado o curso “Gaiola de Habilidades”, voltado para reabilitação neurofuncional, com investimento de R$ 5.000,00. Profissionais do núcleo participaram de formação em auriculoterapia promovida pela UFSC. Destaca-se também a participação no I Encontro Nacional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, realizado em Brasília, e a implantação do Grupo de Mães, Pais e Cuidadores do Núcleo de Atenção Intelectual e TEA. O Programa Visão de Futuro recebeu novos investimentos de R$ 179.000,00, e a aquisição de AASI teve novo aporte de R$ 224.531,25.

No primeiro quadrimestre de 2025, foram renovados os contratos com o laboratório do LAFEPE para aquisição de óculos do Programa Visão de Futuro, com investimentos programados de R$ 179.000,00. Também foi registrada a participação de 10 profissionais do CER no Congresso sobre Autismo, com investimento de R$ 5.500,00, e realizado o aperfeiçoamento em Fisioterapia Neuropediátrica, com custo de R$ 3.000,00.

Essas ações refletem o compromisso contínuo com a qualificação dos serviços de reabilitação e atenção às pessoas com deficiência intelectual e TEA, fortalecendo a rede de cuidados e ampliando o acesso a tecnologias e práticas inovadoras em saúde.

Consolidado dos dados numéricos:

	2022	2023	2024	2025 (1º Quadrimestre)
BPA -I (SIGTAP)	57.859	56.526	59.022	19.851
AASI (APAC)	173	175	125	33
ÓCULOS (APAC)	737	685	455	173
Emissão da carteirinha de prioridade TEA	--	--	134	34

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

6. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Centro de Abastecimento Farmacêutico de Afogados da Ingazeira

O Centro de Abastecimento Farmacêutico (CAF) de Afogados da Ingazeira é um setor responsável pela gestão, armazenamento e distribuição dos medicamentos e insumos destinados às unidades de saúde do município, bem como da Farmácia Básica. Os Colaboradores do CAF, que são um farmacêutico e dois auxiliar de farmácia realizam todo o processo de aquisição, recebimento, conferência, e armazenamento dos materiais e medicamentos.

Com foco na organização, eficiência e responsabilidade, o CAF desempenha um papel fundamental no funcionamento da Assistência Farmacêutica, garantindo que os medicamentos da Atenção Básica e Programas Estratégicos estejam disponíveis de forma adequada e oportuna para a população.

O setor também realiza o monitoramento do consumo e o planejamento de compras, contribuindo para a racionalização dos recursos públicos e a melhoria contínua dos serviços de saúde.

Farmácia Básica do município de Afogados da Ingazeira é serviço essencial à garantia do acesso gratuito à medicamentos no âmbito da Atenção Primária à Saúde. Vinculada à Secretaria Municipal de Saúde, a farmácia é responsável pela dispensação de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

Durante o período de 2022 e 2025, o serviço passou por importantes avanços, com melhorias no abastecimento, na organização do estoque e na estrutura física, visando proporcionar um atendimento mais humanizado, seguro e eficiente. Foi possível ampliar o número de medicamentos ofertados e otimizar a gestão dos estoques, reduzindo faltas e garantindo maior regularidade no fornecimento.

- **Ampliação do número de guichês de atendimento**, que passou de 3 para 5, aumentando a capacidade de acolhimento e reduzindo o tempo de espera da população.
- **Contratação de farmacêuticos**, ampliando a equipe de 2 para 3 profissionais, o que possibilitou um atendimento mais qualificado, com orientação farmacêutica individualizada.
- **Aumento da equipe de Colaboradores**: reforçando o suporte operacional e administrativo da farmácia, o que contribuiu diretamente para a eficiência no funcionamento do serviço
- **Reestruturação do prédio da farmácia**, com a criação de:

  Uma sala específica para **atendimento farmacêutico**;

  Uma sala destinada **aos medicamentos de controle especial**, assegurando o cumprimento das normas sanitárias;

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Um espaço exclusivo para o **armazenamento de medicamentos**, separado dos materiais médico-hospitalares, promovendo maior segurança e organização do estoque.

Distribuição de Formula láctea, controle de estoque e registro das entregas; garantindo rastreabilidade e regularidade no fornecimento de cada paciente.

Tabela 01- DISPENSAÇÃO POR ANO.

FARMÁCIA BÁSICA

ANO	QUANTIDADE DE ATENDIMENTO.	QUANTIDADE DE ITENS DISPENSADOS.
2022	85.098	85.749
2023	86.769	87.415
2024	88.924	89.317
2025	41.678	41.768
TOTAL	302.469,00	304.249,00

Tabela 02- DISPENSAÇÃO POR ANO.

UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE:

Sobreira., Borges, São Brás I e II, São Francisco e Padre Pedro Pereira.

ANO	QUANTIDADE DE ATENDIMENTO POR USUÁRIO.	NÚMERO DE DISPENSAÇÃO REALIZADAS.
2022	31.854	32.022
2023	31.960	32.108
2024	27.536	27.624
2025	13.727	13.768
TOTAL	10.507,70	10.552,20

Programa Nutricional de Fórmulas Lácteas Especiais.

O programa Nutricional de fórmulas lácteas infantis, destinado às crianças com alergias e intolerâncias alimentares foi lançado no ano de 2013 pela Nutricionista da Vigilância Alimentar e Nutricional. Criado através de um Regimento Interno da Política Municipal de Alimentação e Nutrição do Município de Afogados da Ingazeira – PE, para fornecimento e dispensação de fórmulas lácteas especiais de partida e seguimento, bem como suplementos e/ou complementos alimentares. O programa realiza acompanhamento, assistência e monitoramento do atendimento às solicitações dos pacientes portadores de intolerância à lactose, alergia à proteína do leite de

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

vaca (APLV) e que estejam evoluindo para o quadro de desnutrição. O recebimento dos suplementos alimentares somente poderá ser concedido quando a criança estiver em situação de risco nutricional, sendo imprescindível para sua sobrevivência ou por ordem judicial.

O Programa tem como objetivo suprir e nutrir demanda energética, proteica e complementar aporte calórico nutricional em crianças menores de 2 anos que estão em vulnerabilidade social e nutricional, em classificação de risco nutricional de Desnutrição com deficiências Nutricionais e em idosos que estão fazendo o uso de sonda com alimentação enteral artificial. Financeiramente é gasto uma média mensal de R$ 25.000,00/mês com recursos próprios atendendo a demanda do programa.

O processo administrativo para benefício do programa caracteriza-se em usuários do Sistema Único de Saúde – SUS. É realizado inicialmente a compra das fórmulas lácteas, cerca de 25 itens licitados, os pedidos são realizados pela Nutricionista, onde a mesma, atende a demanda dos usuários do programa, realiza triagem da documentação e Laudo Médico. Com parecer favorável da Nutricionista, a família é encaminhada para escuta ativa com a Assistente Social Elaine Cristina. A dispensação das fórmulas é realizada pelos técnicos da farmácia básica do município. Cada beneficiário do programa recebe uma carteirinha individual constando todos os dados para o recebimento, onde é apresentado mensalmente para liberação da fórmula, o programa atende demanda média de.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Tabela 03- DISPENSAÇÃO POR ANO.

Programa Nutricional de Fórmulas Lácteas Especiais:

ANO	QUANTIDADE DE ATENDIMENTO POR USUÁRIO.
2022	62
2023	52
2024	43
2025	47
TOTAL	204

Centro de Abastecimento e Distribuição de Medicamentos Fitoterápicos e Manipulados.

No ano de 2022, a farmácia viva contava com a dispensação de 19 medicamentos fitoterápicos. Neste ano, estudamos a inclusão de mais medicamentos para serem dispensados a população. Começaram a serem produzidas mudas das plantas que iriam ser usadas para produzir os novos fitoterápicos, para que assim conseguíssemos suprir as necessidades. Neste ano, debatemos sobre a construção de um novo laboratório para a manipulação dos medicamentos.

Em 2023, começamos a manipulação dos medicamentos para serem feitos testes de aceitação/eficácia entre os pacientes. Com os relatos dos pacientes, vimos que de fato os medicamentos tinham eficácia e assim, conseguimos subir o número de medicamentos disponíveis, passando de 19 para 22 medicamentos fitoterápicos disponibilizados na farmácia viva. Neste ano, vimos que seria necessário o fazer algumas capacitações com a rede de

profissionais que prescrevem, visto a quantidade de erros presentes nas receitas. Novamente neste ano, voltamos a falar da construção de um novo laboratório de manipulação.

Em 2024, colocamos em pratica a capacitação dos profissionais que estão aptos a prescrever, para assim, tirar dúvidas sobres os medicamentos e apresentar os nossos serviços aos funcionários novos que ainda não conheciam. Novamente, debatemos sobre a construção do novo laboratório de manipulação. Onde, conseguimos a contratação da empresa que iria fazer a construção. Enfrentamos algumas dificuldades em relação ao cultivo das plantas, devido ao aumento da demanda, o solo da sementeira requer muitos cuidados e os funcionários da sementeira as vezes não conseguem suprir a necessidade.

No ano de 2025, deu início a construção do novo laboratório de manipulação. Estamos estudando a inclusão de novos medicamentos. A demanda da farmácia viva, cada vez mais aumenta. Então, necessitamos ainda mais de um espaço maior e mais adequado para manipulação, tendo em vista que onde manipulamos, não é o mais adequado. Ainda enfrentamos algumas dificuldades em relação ao cultivo das plantas, pois cada vez mais a demanda aumenta e o espaço da sementeira não está dando conta das necessidades. E devido isso, em alguns meses, tivemos a falta de alguns medicamentos, como o lambedor de mastruz, romã e hortelã miúda e espinho de cigano, pois são ervas de difícil cultivo. Iremos novamente, passar por capacitação dos profissionais para que possam cada vez menos ter erros de prescrição, que ainda acontece muito.

Para o futuro, espera-se que a área da sementeira seja ampliada e a finalização da construção do laboratório, visto que o espaço em que fazemos a manipulação, não comporta mais a demanda.

ANO	NÚMERO DE ENTRADA DE MEDICAMENTOS.	NÚMERO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
2022	14.571	13.764
2023	14.505	13.102
2024	13.344	13.005
2025	6.272	6.106
TOTAL	48.693,00	45.977,00

ANO	QUANTIDADE DE RECEITAS ATENDIDAS.
2022	3.892
2023	3.972
2024	5.036
2025	1.759
TOTAL	14.659

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

7. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DO PLANEJAMENTO DA SAÚDE

Transportes e Logística

O setor de transportes e logística da Secretaria Municipal de Saúde hoje tem a serviço da população entre TFD e parametrizada 21 veículos sendo eles 2 ônibus,1 micro ônibus, 3 vans 2 para TFD e uma para os pacientes do CER, 7 ambulâncias e 6 pick-ups para melhor atender as unidades básicas de saúde da zona rural.

Em 2022 tivemos 752 viagens pelo TFD, 2023 tivemos 750 viagens pelo TFD, 2024 aconteceram 931 viagens pelo TFD e adquirimos 6 Strada, 2025 até o momento 1.217 viagem e adquirimos 1 ônibus e 1 micro para melhor atender a população. Em 2024 e 2025 é devido a implantação de novo programa de atendimento do Oftalmo PE e FAV em Garanhuns e Serra Talhada tivemos um aumento em viagens. Contamos com 19 motoristas sendo 13 motorista do TFD e 6 da parametrizada. Esperamos que no decorrer da gestão possamos adquirir mais veículos e a contratação de novos motoristas para melhor atender a população.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Controle Interno

O Controle Interno da Secretaria Municipal de Saúde, em articulação com os setores Administrativo e de Compras, atua de forma integrada no planejamento, aquisição e distribuição de materiais e equipamentos necessários ao funcionamento das unidades e serviços da Secretaria. As ações são desenvolvidas com base nos princípios da economicidade, eficiência e no uso responsável dos recursos públicos.

O setor Administrativo é responsável por atender as demandas de todos os setores vinculados à Secretaria Municipal de Saúde. Para fins deste relatório, foram consideradas as solicitações e fornecimentos referentes aos seguintes grupos de itens:

- **Materiais de Limpeza:** insumos utilizados na manutenção da higiene e conservação dos ambientes;
- **Gêneros Alimentícios:** produtos destinados à alimentação em unidades que prestam atendimento contínuo ou específico;
- **Material de Expediente:** itens de uso administrativo necessário para as rotinas operacionais dos setores;
- **Equipamentos:** englobando mobiliário, equipamentos clínicos, equipamentos de informática, veículos, aparelhos de ar-condicionado e demais bens permanentes sujeitos a tombamento e controle patrimonial.

O monitoramento contínuo dessas demandas e a gestão adequada dos processos de aquisição têm como finalidade garantir a disponibilidade dos materiais essenciais, promovendo o funcionamento eficiente dos serviços de saúde e assegurando a integridade do patrimônio público. Segue abaixo planilha detalhada com os valores gastos anualmente com cada grupo:

Segmento	Ano	Valor
Material de limpeza	2022	106.469,71
	2023	130.756,72
	2024	154.090,04
	2025 (Até o mês de julho)	90.636,16
Gêneros alimentícios	2022	220.179,42
	2023	194.127,51
	2024	199.343,59
	2025 (Até o mês de julho)	115.101,06
Material de Expediente	2022	62.127,69
	2023	52.851,40
	2024	81.659,27
	2025 (Até o mês de julho)	26.710,63
Equipamentos em geral	2022	1.338.129,27
	2023	406.620,87
	2024	976.946,48
	2025 (Até o mês de julho)	1.478.309,22

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

OuvidoriaSUS

A Ouvidoria SUS é um canal oficial de escuta da população no Sistema Único de Saúde, criado para receber, registrar, analisar e responder manifestações dos usuários — como reclamações, denúncias, elogios, solicitações e sugestões — sobre os serviços de saúde. Atua como instrumento de mediação entre o cidadão e a gestão pública, promovendo a participação social, a transparência e a melhoria contínua da qualidade do atendimento no SUS.

No texto apresenta-se uma análise quantitativa e qualitativa das manifestações registradas pela Ouvidoria SUS de Afogados da Ingazeira, no período de maio de 2024 a julho de 2025. A análise qualitativa consolidada evidenciou fragilidades em setores como Atenção Primária, Regulação, Transporte para Tratamento Fora do Domicílio (TFD) e Engenharia. Também foram recorrentes as reclamações relacionadas à conduta profissional, incluindo agentes comunitários de saúde (ACS) que não realizam visitas domiciliares, atitudes grosseiras, relatos de assédio moral e até homofobia. Além disso, foram registradas diversas solicitações por informações sobre o funcionamento dos serviços e, pontualmente, elogios ao Centro de Telemedicina e a alguns ACSs.

Como resposta às manifestações, foram adotadas providências como encaminhamentos para supervisão de ACSs, solicitações de adequação em acessibilidade, realinhamento dos fluxos de transporte TFD e regulação, além de recomendações para a realização de treinamentos voltados à humanização no atendimento. Com base nessa análise, foram propostas estratégias para o período de 2025 a 2027, que incluem: reduzir o tempo médio de resposta das manifestações para até sete dias úteis; implementar capacitações sobre humanização, ética e acolhimento; fortalecer

a divulgação da Ouvidoria como canal de escuta ativa para elogios e sugestões; promover monitoramento trimestral com apresentação dos dados ao Conselho Municipal de Saúde; e melhorar a acessibilidade física e de comunicação nos serviços de saúde.

Conclui-se que a Ouvidoria SUS reafirma seu papel como instrumento estratégico de gestão participativa e democrática, contribuindo diretamente para a qualificação dos serviços, a promoção da transparência e a construção de um sistema de saúde mais eficiente, acessível e humanizado em Afogados da Ingazeira.

Período	Recebidas	Finalizadas	Em aberto	Concluídas	Tempo médio
Mai-Ago/24	40	36	4	90%	2 Dias
Set-Dez/24	52	37	15	71%	2 Dias
Jan-Abr/25	84	61	23	73%	15 Dias
Mai-Jul/25	25	10	15	40%	15 Dias
Total	**201**	**144**	**57**	**71,40%**	**09 Dias**

Observa-se aumento progressivo de demandas, especialmente em janeiro-abril de 2025, que concentrou o maior volume, e manutenção de um alto percentual de conclusão, apesar do aumento do tempo médio de resposta no último quadrimestre.

Unidade de Obras e Manutenção

O Setor de Obras e Manutenção tem o propósito de atender as demandas de construção civil de todos os prédios e áreas que pertencem e são de responsabilidade da Secretaria de Saúde. Os serviços são diversos, vão desde uma troca de lâmpada (manutenção), assim como a construção de Unidades Básicas de Saúde (ou qualquer prédio que abrigue os diversos serviços que a Secretaria de Saúde dispõe para a população afogadense), perpassando por todas as fases, do projeto à execução. A equipe conta com arquiteta e engenheiras civis, as quais, ao passo que coordenam todo o fluxo de atividades e materiais necessários para a execução dos serviços, também têm o compromisso de elaborar projetos e orçamentos, acompanhar a execução da obra, fiscalizando e notificando quando necessário. Além disso, conta-se com um grupo de cinco prestadores de serviço composto por pedreiros, eletricista e topógrafo, para dar suporte à manutenção dos prédios da saúde já existentes, os quais são responsáveis por reformas pequenas na estrutura física, levantamento planialtimétrico e compilação de dados no formato digital. Em suma, este setor caminha juntamente e na mesma direção dos demais serviços e coordenações da saúde, aliando às suas capacidades técnicas e com o mesmo objetivo de oferecer à população uma saúde de qualidade refletida na estrutura física dos equipamentos de saúde.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Os serviços abaixo apresentados são referentes ao período 2022-2025, os valores listados na tabela referem-se à quantidade de vezes que os serviços de manutenção/reforma foram demandados à nossa equipe e, consequentemente, realizados e concluídos.

2022			
Pontos de Apoio	25	CAPS's	09
UBS's	30	Academias	08
Farmácias	10	Vigilância	02
Centros Especializados	12	Sementeira	03
Sede Secretaria	05	**TOTAL: 104**	

2023			
Pontos de Apoio	25	Centros Especializados	26
UBS's	84	Academias	06
Regulação	02	Ouvidoria	01
CAPS's	18	Clínica Veterinária	03
Sede Saúde	04	Vigilância	01
Farmácias	15	Samu	02
Casa de Apoio - Recife	01	Sementeira	02
PNI	01	Outros (Terreno ao lado do Mandacaru e Sede do Afogados)	02
TOTAL: 193			

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

2024			
UBS's	34	Samu	01
Pontos de Apoio	19	TFD	01
Centros Especializados	10	Sementeira	02
Sede Saúde	03	ASAVAP	02
CAPS	07	**TOTAL: 87**	
Farmácias	06		
Regulação	01		
PNI	01	**A partir de abril*	

2025			
UBS's	30	Samu	02
Pontos de Apoio	12	Farmácias	01
Centros Especializados	14	**TOTAL: 73**	
Sede Saúde	01		
CAPS's	05		
ASAVAP	04		
Sementeira	03		

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Centro de Logística	01	*Até 21/07

Os dados financeiros apresentados são referentes ao período 2022-2025, os quais compreendem as compras diretas de materiais para que os serviços demandados fossem realizados.

2022	R$ 69.457,04
2023	R$ 159.946,18
2024	R$ 95.072,81
2025	R$ 104.768,69

As obras abaixo apresentadas são referentes ao período 2022-2025, estas são construções iniciadas do zero que foram concluídas e outras que ainda estão em andamento. Até o presente momento (23/07/2025) não houve nenhum começo de processo licitatório para novas construções.

2022
OBRA: EXECUÇÃO DE PISCINA PARA CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER III - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE VALOR: 243.462,00 ESTÁGIO DA OBRA: (Concluída, ANO 2022).
OBRA: CONSTRUÇÃO DE PONTOS DE APOIO DE SAÚDE NO SÍTIO NOVA BRASÍLIA E CURRAL VELHO DOS PEDROS AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE VALOR: 320.003,82

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

ESTÁGIO DA OBRA: (Concluída, ANO 2022).

2023
OBRA: CONSTRUÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE NA ZONA RURAL - QUEIMADA GRANDE AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE VALOR: 279.479,01 ESTÁGIO DA OBRA: (Concluída, ANO 2025)
OBRA: CONSTRUÇÃO DE EDIFICAÇÃO PARA FARMÁCIA VIVA - SEMENTEIRA -AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE VALOR: 169.094,82 ESTÁGIO DA OBRA: (Em Andamento)
OBRA: CONSTRUÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE NA ZONA RURAL - SÃO JOÃO NOVO AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE VALOR: 128.135,11 ESTÁGIO DA OBRA: (Processo Licitatório).

2024
OBRA: CONSTRUÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE NO BAIRRO MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

VALOR: 281.212,63 ESTÁGIO DA OBRA: (Processo Licitatório).
OBRA: CONSTRUÇÃO OFICINA ORTOPÉDICA, BAIRRO MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA -PE VALOR: 1.040.896,29 ESTÁGIO DA OBRA: (Em Andamento).
OBRA: CONSTRUÇÃO UNIDADE BASICA DE SAÚDE, BAIRRO PADRE PEDRO PEREIRA AFOGADOS DA INGAZEIRA -PE VALOR: 1.500.431,34 ESTÁGIO DA OBRA: (Em Andamento).

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Através dos dados apresentados e do dia a dia vivenciado por toda a equipe que compõe o setor de obras e manutenção, notamos que há uma grande demanda de serviços de manutenção e reformas e uma quantidade enxuta de colaboradores de mão de obra que executam estas atividades, com isso a perspectiva é de que a equipe tenha uma quantidade de pessoas que seja diretamente proporcional à quantidade de serviços.

Outra questão para que o melhoramento das atividades seja eficiente é que tenha a disponibilidade de veículos, tanto para equipe que prestam os serviços de mão de obra, assim como para a equipe de coordenação.

Dessa forma, as demandas podem ser atendidas e realizadas em curtos prazos, aumentando a assertividade da equipe como um todo.

SECRETARIA EXECUTIVA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE

A função de diretor em Educação em Saúde pode estar presente em diferentes níveis institucionais, como hospitais, secretarias de saúde, universidades, organizações não governamentais (ONGs) e centros de formação profissional. Trata-se de um cargo estratégico que

envolve a gestão de programas educativos voltados à promoção da saúde, capacitação de profissionais e conscientização da população, com foco na melhoria da qualidade da atenção à saúde e no fortalecimento das políticas públicas do setor.

Esse profissional é responsável por planejar, coordenar e supervisionar políticas e programas relacionados à formação inicial, capacitação contínua e educação permanente dos trabalhadores da saúde, contribuindo diretamente para o desenvolvimento de competências técnicas, éticas e humanísticas. Além disso, promove ações educativas junto à população, com enfoque na prevenção de doenças, promoção da saúde, autocuidado, adesão a tratamentos e uso racional dos serviços de saúde.

Entre suas principais atribuições, destacam-se o **planejamento estratégico**, que compreende a formulação de políticas e diretrizes educacionais alinhadas aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS); a **gestão de programas**, incluindo a supervisão de iniciativas como residências multiprofissionais, cursos técnicos, capacitações presenciais e a distância (EAD), oficinas temáticas, campanhas educativas e parcerias com instituições de ensino e pesquisa; a **coordenação de equipes**, envolvendo lideranças pedagógicas, administrativas e técnicas; a **avaliação de resultados**, com o monitoramento de indicadores de desempenho, impacto das capacitações na prática profissional e na saúde da população; e a **articulação interinstitucional**, estabelecendo vínculos com universidades, escolas técnicas, secretarias municipais e estaduais de saúde, conselhos de classe e organizações da sociedade civil.

O serviço de Educação em Saúde desempenha um papel essencial na organização e qualificação do trabalho em saúde, atuando como ferramenta fundamental para o enfrentamento de desafios como a desinformação, o despreparo técnico, as iniquidades no acesso aos serviços e a fragmentação do cuidado. Através de metodologias participativas e da educação crítica e emancipadora, busca-se promover a autonomia dos profissionais e usuários, fortalecer a cidadania e garantir maior efetividade nas ações de saúde.

No município de Afogados da Ingazeira, a Secretaria de Educação em Saúde foi implantada em 2025, representando um marco importante na institucionalização e fortalecimento das ações formativas no território. Como parte dessa estrutura, o município mantém atualmente convênio com aproximadamente 15 instituições de ensino, entre universidades e escolas técnicas, o que tem contribuído significativamente para a qualificação da rede de serviços, ampliação das ofertas de estágio e internato, integração ensino-serviço-comunidade e fortalecimento da educação permanente. Essa articulação tem gerado impactos positivos tanto na formação de futuros profissionais quanto na melhoria da atenção à saúde prestada à população.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

O exercício da função de diretor de Educação em Saúde exige formação superior na área da saúde — como enfermagem, medicina, odontologia, saúde pública ou áreas afins —, além de conhecimento em gestão, educação em saúde, políticas públicas e metodologias pedagógicas. A atuação nesse cargo requer ainda habilidades de liderança, comunicação, planejamento e avaliação, sendo um agente chave na construção de uma atenção à saúde mais qualificada, humanizada e resolutiva.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

O DOMI (Diretriz, Objetivo, Meta e Indicador) é uma metodologia essencial para o planejamento em saúde, pois organiza de forma clara e estruturada as ações do Plano Municipal de Saúde. Sua importância está em garantir que as diretrizes definam o rumo estratégico da gestão, que os objetivos traduzam essas diretrizes em resultados a serem alcançados, que as metas estabeleçam compromissos mensuráveis no tempo e que os indicadores permitam acompanhar e avaliar o alcance desses resultados. Dessa forma, o DOMI assegura maior transparência, monitoramento e efetividade na execução das políticas públicas de saúde, fortalecendo a gestão e garantindo respostas mais concretas às necessidades da população.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Av. Rio Branco, nº296 – Centro
CEP: 56800-000

CNPJ:11.308.823/0001-03 (87)3838-1575 saude@afogadosdaingazeira.pe.gov.br saudeafogadosdaingazeira

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Diretriz I	**Atenção Primária**: Porta de Entrada e Base do SUS;

DESCRIÇÃO: Fortalecer a Atenção Primária como principal porta de entrada do SUS, garantindo acesso qualificado, integral e resolutivo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção e continuidade do cuidado.

Ref.	Objetivos	Indicador	Meta 2026-2029	Meta Anual (2026/2027/2028/2029)
01	Implantar vacinação de rotina também na rede de frios e organizar o fluxo de entrega de vacinas nas unidades.	Vacinação de rotina implantado	100%	25%/25%/25%/25%
02	Implantar nova equipe multiprofissional (EMULTI).	Equipe multiprofissional implantada	1	1
03	Construção de novas Unidades Básicas de Saúde nos bairros Padre Pedro Pereira, Mandacaru I e Sobreira.	UBS's construidas.	3	0/1/1/1
04	Requalificar a infraestrutura dos pontos de apoio (rural e urbano) com internet e equipamentos.	Infraestrutura requalificadas	22	5/5/6/6

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

05	Aquisição de transporte para o EMULTI e CAPS Infantil.	Veículos adquiridos	2	0/0/1/1
06	Realizar remapeamento da Atenção Básica municipal.	Remapeamento realizado.	100%	25% ao ano
07	Implantar o CAPS AD (Álcool e Drogas).	CAPS AD Implantado	1	100%
08	Criar grupos terapêuticos e de apoio com uso das Práticas Integrativas e Complementares (auriculoterapia, meditação, etc.).	Grupos terapêuticos criados de acordo com a demada.	100%	100%
09	Implantar unidade móvel odontológica equipada com teleodontologia.	Unidade odontológica Móvel implantada.	1	100%
10	Implantar serviço de imagem radiológica com radiografias panorâmicas e tomografias.	Serviço de imagem implantado	100%	25% ao ano

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

11	Adquirir escovódromos inteligentes em escolas municipais.	Escovódromos implantados nas escolas municipais.	100%	100%
12	Garantir a manutenção da atenção à saúde da população LGBTIAPN+, conforme PNAB e PNSI LGBT+.	Manutenção garantrida	100%	100%
13	Incluir ações de saúde em eventos intersetoriais.	Ações incluídas em eventos intersetoriais	100%	25% ano
14	Estimular projetos de educação popular em saúde com horário protegido.	Projetos de educação estimulado.	100%	100%
15	Criar grupo de trabalho para fluxo de acolhimento a vítimas de violência.	Grupo de trabalho criado e funcionando.	100%	100%
16	Fomentar a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra através do projeto “Saúde nos Terreiros”.	Número de ações do projeto “Saúde nos Terreiros” realizadas no município.	20	4 ao ano
17	Fortalecer a Atenção Primária à Saúde mediante a captação de emendas parlamentares destinadas ao incremento temporário ou permanente do custeio, com vistas à ampliação do acesso, melhoria da	Percentual do recurso disponível captado	100%	100%

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

	infraestrutura, qualificação das equipes e ampliação da resolutividade dos serviços.			
18	Garantir a implementação, manutenção e fortalecimento das ações e serviços vinculados à Rede Alyne, assegurando a integralidade da atenção à saúde materna, neonatal e infantil, com foco na redução da morbimortalidade e na qualificação da assistência no âmbito municipal.	Ações e serviços da Rede Alyne implementados e fortalecidos no município	100%	100%
19	Ampliar a rede de atenção básica, em consonância com o crescimento populacional urbano e rural do município.	Rede ampliada de acordo com o crescimento populacional.	100%	100%
20	Ampliar pontos de telemedicina para comunidades rurais.	Pontos de telemedicina ampliados	4	1/1/1/1

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Diretriz II	**Atenção Especializada:** Acesso, Integralidade e Resolutividade;

Fortalecer a Atenção Especializada, ampliando o acesso da população a consultas, exames e procedimentos, promovendo a integração com a Atenção Primária e garantindo a continuidade do cuidado e maior resolutividade da rede de saúde.

Ref.	Objetivos	Indicador	Meta 2026-2029	Meta Anual (2026/2027/2028/2029)
01	Estabelecer linha de cuidado com acolhimento e escuta qualificada nos ambulatórios.	Linha de cuidado com escuta qualificada estabelecida.	100%	25% ao ano
02	Implantar clínica especializada para manejo da dor crônica.	Clínica Implantada.	1	0/0/1/0
03	Criar programas de educação permanente para profissionais da atenção especializada.	Proporção de profissionais da Atenção Especializada participantes de ações de educação permanente.	100%	100%
04	Instituir gratificação ou adicional por especialização e criar plano de cargos e salários.	Gratificação adicionada de acordo com a criação de cargos e salários.	100%	25% ao ano

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

05	Ampliar serviços de atendimento noturno em saúde mental.	Serviços de atendimentos noturnos ampliados	100%	25% ao ano
06	Implementar equipe multiprofissional de apoio (EMAP) para suporte à EMAD.	Equipe EMAP implementada	100%	100%
07	Expandir em 30% atenção ambulatorial especializada com uso da telemedicina.	Serviços de telemedicina ampliados de acordo com a demanda.	30%	7,5% ao ano
08	Criar espaços de apoio e orientação a famílias e cuidadores de pessoas com deficiência e TEA.	Espaços criados.	100%	25% ao ano
09	Adaptar ambientes e garantir acessibilidade para pessoas com deficiência e TEA.	Percentual de ambientes adaptados	100%	100%
10	Estruturar núcleo de diagnóstico com radiologia digital e tomografia no CEO.	Núcleo estruturado.	100%	1
11	Garantir financiamento federal para o CEO Tipo II.	Financiamento federal garantido.	100%	100%

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

12	Implantar atendimento com sedação por óxido nitroso para casos específicos.	Atendimento Implantado.	100%	100%
13	Implantar teleodontologia no CEO para rastreamento de doenças bucais.	Teleodontologia implantado e funcionando.	100%	100%
14	Garantir funcionamento do serviço de urgência odontológica.	Serviço funcionando .	100%	25%/25%/25%/25%
15	Implantar serviço de ortopedia funcional dos maxilares no CEO.	Serviço implantado.	100%	25% ao ano
16	Assegurar a manutenção, ampliação e qualificação dos serviços financiados pelo Teto de Média e Alta Complexidade (MAC), por meio da captação e adequada aplicação de emendas parlamentares, garantindo a sustentabilidade da rede assistencial especializada no município.	Recursos incorporados ao Teto MAC municipal por meio de emendas parlamentares.	100%	100%
17	Fortalecer e ampliar o acesso da população às consultas, exames e procedimentos especializados por meio da adesão e implementação das ações previstas no Programa Mais Acesso a Especialistas, garantindo a redução do tempo de espera, a qualificação dos fluxos	Proporção de usuários atendidos na Atenção Especializada dentro do tempo de espera preconizado pelo Programa Mais Acesso a	100%	100%

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

	assistenciais e a integração entre a Atenção Primária e a Atenção Especializada, com foco na resolutividade e continuidade do cuidado.	Especialistas.		
18	Assegurar a manutenção e qualificação dos serviços organizados por meio da estratégia de Organização do Cuidado Integral (OCI), fortalecendo a integração entre os diferentes níveis de atenção à saúde, garantindo a continuidade do cuidado, a ampliação do acesso aos serviços e a melhoria da resolutividade da rede municipal de saúde.	Serviços organizados pela estratégia de OCI mantidos em funcionamento no município.	100%	100%
19	Ampliar o programa de cirurgias eletivas.	Programa ampliado de acordo com a demanda.	100%	100%

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Diretriz III	**EIXO 3 – Vigilância em Saúde:** Prevenção, Proteção e Promoção da Vida;

Fortalecer as ações de vigilância em saúde por meio do monitoramento de agravos, prevenção de doenças, controle de riscos sanitários e promoção da saúde, contribuindo para a melhoria das condições de vida da população.

Ref.	Objetivos	Indicador	Meta 2026-2029	Meta Anual (2026/2027/2028/2029)
01	Qualificar profissionais na Política de Saúde do Trabalhador.	Percentual de profissionais capacitados em Saúde do Trabalhador no período.	100%	25% ao ano
02	Ampliar e informatizar ações de combate às endemias e zoonoses.	Percentual de ações de endemias e zoonoses realizadas com registro em sistema informatizado.	100%	100%
03	Aumentar em 20% as ações de castração de cães e gatos.	Percentual de cães e gatos castrados no município por ano.	20%	5% ao ano
04	Ampliar parâmetros de análise de água no laboratório municipal.	Parâmetros de análise de água realizados pelo laboratório municipal.	100%	100%

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

05	Informatizar processos da Vigilância Sanitária.	Percentual de processos da Vigilância Sanitária realizados por meio informatizado.	100%	100%
06	Monitorar indicadores de doenças em sala de situação.	Número de reuniões ou relatórios de monitoramento de indicadores produzidos pela sala de situação.	48	12 ao ano
07	Atualizar o Código Sanitário Municipal.	Código Sanitário Municipal atualizado e aprovado.	100%	100%
08	Nomear fiscais e agentes sanitários por portaria.	Nomeação realizada	100%	100%
09	Realizar inspeções conjuntas entre Vigilância e Atenção Básica.	Inspeções conjuntas realizadas entre Vigilância em Saúde e Atenção Básica.	48	12 ao ano
10	Capacitar população e setor regulado sobre vigilância.	Ações educativas realizadas para população e setor regulado.	4	1/1/1/1
11	Manter grupo técnico de investigação de óbitos fetais e infantis.	Grupo técnico mantido	48	12 ao ano

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

12	Criar campanhas de prevenção à tuberculose e hanseníase.	Número de campanhas educativas realizadas sobre tuberculose e hanseníase.	8	2/2/2/2
13	Garantir treinamentos permanentes sobre doenças transmissíveis.	Número de treinamentos realizados sobre doenças transmissíveis para profissionais de saúde.	4	1/1/1/1
14	Realizar inquérito canino em áreas com leishmaniose.	Percentual de cães testados para leishmaniose nas áreas priorizadas.	100%	25% ao ano
15	Intensificar testes rápidos para HIV, sífilis e hepatites.	Percentual de testes rápidos realizados para HIV, sífilis e hepatites virais.	100%	25% ao ano
16	Ampliar estrutura física do CTA/SAE.	Estrutura física do CTA/SAE ampliada e em funcionamento.	100%	100%
17	Manter comitê de integração entre Vigilância e Atenção Básica.	Número de reuniões realizadas pelo comitê de integração entre Vigilância e Atenção Básica.	48	12 ao ano

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Diretriz IV	**EIXO 4 – Assistência Farmacêutica:** Direito ao Medicamento e Uso Racional;

Garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais, promovendo a organização da assistência farmacêutica e incentivando o uso racional de medicamentos no âmbito do sistema municipal de saúde.

Ref.	Objetivos	Indicador	Meta 2026-2029	Meta Anual (2026/2027/2028/2029)
01	Implantar o programa “Farmácia Itinerante”.	Programa Farmácia Itinerante implantado e em funcionamento no município.	100%	25% ao ano
02	Criar consultórios farmacêuticos na rede.	Consultórios farmacêuticos implantados nas unidades de saúde.	4	1 ao ano
03	Aumentar o quadro técnico da Farmácia Básica, Farmácia Viva e Sementeira.	Número de profissionais atuando nos serviços da Assistência Farmacêutica municipal.	100%	100%
04	Criar o projeto “Remédio em Casa” para pacientes acamados.	Projeto criado e funcionando.	100%	100%

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

05	Melhorar a logística de aquisição de medicamentos e insumos.	Percentual de disponibilidade de medicamentos da REMUME nas unidades de saúde.	100%	100%
06	Promover educação permanente para profissionais da farmácia.	Número de capacitações realizadas para profissionais da Assistência Farmacêutica.	4	1 ao ano
07	Ampliar o espaço da Sementeira Municipal.	Área física da Sementeira Municipal ampliada e em funcionamento.	100%	100%
08	Fortalecer o cultivo de plantas medicinais e produção de fitoterápicos.	Serviço funcionando.	100%	25% ao ano
09	Incluir hormonioterapia trans feminina na REMUME.	Inclusão de medicamentos para hormonioterapia trans feminina na REMUME municipal, adequado com a demanda.	100%	100%

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602

Diretriz V	**Financiamento Sustentável e Controle Social:** Garantias para o SUS.

Fortalecer o financiamento da saúde e a participação social, garantindo a transparência na gestão dos recursos e o acompanhamento das ações do SUS pelo Conselho Municipal de Saúde.

Ref.	Objetivos	Indicador	Meta 2026-2029	Meta Anual (2026/2027/2028/2029)
01	Traçar estratégias para impulsionar a economia local e ampliar repasses à saúde.	Percentual de aumento anual dos recursos destinados à saúde no orçamento municipal.	100%	100%
02	Reavaliar periodicamente o custo-benefício de equipamentos de saúde.	Percentual de equipamentos de saúde avaliados quanto ao custo-benefício no período.	100%	100%
03	Ampliar a divulgação das ações e serviços de saúde.	Número de ações de divulgação realizadas sobre serviços e programas de saúde.	48	12 ao ano
04	Apoiar visitas regulares do Conselho Municipal de Saúde aos estabelecimentos.	Número de visitas realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde às unidades de saúde.	4	1/1/1/1

05	Criar conselhos gestores locais nas Unidades Básicas de Saúde.	Conselhos Gestores Locais implantados nas Unidades Básicas de Saúde.	100%	25% ao ano

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20260528100632.pdf
assinado por: idUser 602