**Gerência de Programação em Saúde DEPLAN/SUSAM Coordenação: Priscilla Lacerda**

**Orientações para Elaboração do Plano Municipal de Saúde – PMS**

|  |
| --- |
| **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE - PMS** |
| **CONCEITO E LEGISLAÇÃO**  **Plano de Saúde – PS, instrumento de planejamento do SUS, com vigência de 4 anos, atividade obrigatória. O Art. 3º da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, dispõe que o PS é o instrumento central do planejamento, a ser elaborado a partir de uma análise situacional que reflita as necessidades de saúde da população e apresente as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em diretrizes, objetivos e metas. O PS serve de base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e o exercício da gestão do sistema de saúde em cada esfera de governo. O PS norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde. Deve ser elaborado durante o exercício do primeiro ano da gestão em curso e executado a partir do segundo ano da gestão em curso até o primeiro ano da gestão subsequente.**  **DECRETO 7.508/2011 – O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.**  **LEI 141/2012 - Caberá aos Conselhos de Saúde deliberar sobre as diretrizes para o estabelecimento de prioridades; A transparência e a visibilidade serão asseguradas mediante incentivo à participação popular e realização de audiências públicas, durante o processo de elaboração e discussão do plano de saúde.**  **PORTARIA 2.135/2013 - Compatibilização entre os instrumentos de planejamento da saúde (Plano de Saúde e respectivas Programações Anuais, Relatório de Gestão) e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo, quais sejam o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), em cada esfera de gestão;** **Os instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão; O Plano de Saúde norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante a saúde; A transparência e a visibilidade serão também asseguradas mediante incentivo à participação popular e à realização de audiências públicas, durante o processo de elaboração e discussão do Plano de Saúde;** **O Plano de Saúde deverá considerar as diretrizes definidas pelos Conselhos e Conferências de Saúde e deve ser submetido à apreciação e aprovação do Conselho de Saúde respectivo e disponibilizado em meio eletrônico no Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão (SARGSUS), disponível em www.saude.gov.br/sargsus.**  **PRESSUPOSTOS NO MOMENTO DA ELABORAÇÃO DO PLANO-VERIFICAR:**   * **Plano do governo municipal;** * **Prioridades do gestor;** * **Alinhamento com o Plano Plurianual (PPA) da Saúde;** * **Observar as Diretrizes definidas pelo CNS;** * **Diretrizes definidas pelos Conselhos e Conferências de Saúde;** * **Oficinas com as áreas técnicas;** * **Assegurar a participação popular e a realização de audiências públicas durante o processo de discussão e elaboração do Plano.**   **ESTRUTURA DE PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE (Pt. MS 2.135/13):** |
| 1. **ANALISE SITUACIONAL**  * **Estrutura do Sistema de Saúde** * Estabelecimentos de Saúde * Equipamentos de Saúde * Leitos Hospitalares * Recursos Humanos * Serviços Disponíveis * Distrito Sanitário Especial Indígena – DSEI * **Redes de Atenção à Saúde ou Linhas de Cuidado** * Rede Cegonha; * Rede de Urgência e Emergência; * Rede de Atenção Psicossocial; * Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; * Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.   EIXOS:   * Atenção Básica; * Vigilância em Saúde; * Assistência Farmacêutica; * Atenção Amb. e Hosp. de Média Complexidade; * Investimento em Saúde * **Determinantes e Condicionantes da Saúde** * Situação Demográfica; * Situação Socioeconômica; * Situação Ambiental; * Situação Comportamental * **Condições Sociossanitárias** * Situação de natalidade; * Situação de morbidade; * Situação de mortalidade * **Fluxos de Acesso** * **Recursos Financeiros por Bloco de Financiamento** * Atenção Básica * Atenção de Média e Alta Complexidade * Assistência Farmacêutica * Vigilância em Saúde * Gestão do SUS * Investimentos * **Gestão em Saúde** * Planejamento em Saúde; * Conselho Municipal; * CIR * Gestão do Trabalho * Educação em Saúde * Regulação, Controle e Avaliação * Telessaúde * Mais Médicos/Provab * Auditoria * Ouvidoria * Consórcios * **Ciência, tecnologia, produção e inovação em saúde e gestão.**  1. **DEFINIÇÃO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, AÇÕES/METAS PARA 4 ANOS.** 2. **O PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PMS.** |

**O PLANO DE SÁUDE É CONSTITUÍDO DE TRÊS PARTES**

* **PARTE 1 – ANÁLISE SITUACIONAL**
* **PARTE 2 – COMPOSIÇÃO DE DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, AÇÕES /METAS PARA 4 ANOS**
* **PARTE 3 – PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PLANO DE SAÚDE**

***PASSO A PASSO DO PLANO DE SAÚDE***

**PASSO 1 - COMPOSIÇÃO DA EQUIPE RESPONSÁVEL PELA CONDUÇÃO DO PROCESSO DE ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SÁUDE.**

**PASSO 2 - DEFINIÇÃO DO CRONOGRAMA DE ELABORAÇÃO DO PLANO.**

**PASSO 3 - DEFINIÇÃO DA ESTRUTURA E DO CONTEÚDO DO PLANO DE SÁUDE E VERIFICAR OS PRESSUPOSTOS CITADOS ACIMA.**

**PASSO 4 - ELABORAÇÃO DO DIAGNÓSTICO DA SITUAÇÃO DO MUNICÍPIO – ANÁLISE SITUACIONAL – OFICINAS COM AS ÁREAS TÉCNICAS (PARTE 1 DO PLANO DE SAÚDE).**

**PASSO 5 - IDENTIFICAÇÃO E PRIORIZAÇÃO DOS PROBLEMAS A ENFRENTAR PARA OS 4 ANOS, A PARTIR DAS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO** **(PARTE 1 DO PLANO DE SAÚDE).**

**PASSO 6 – ELABORAÇÃO DAS DIRETRIZES DO PLANO DE SÁUDE (PARTE 2 DO PLANO DE SAÚDE)**

* **Observar as Diretrizes definidas pelo CNS;**
* **Diretrizes definidas pelos Conselhos e Conferências de Saúde.**

**PASSO 7 – ELABORAÇÃO DOS OBJETIVOS, DOS INDICADORES DAS AÇÕES/METAS PARA OS 4 ANOS (PARTE 2 DO PLANO DE SAÚDE).**

* **Orienta-se utilizar os indicadores do Sispacto**
* **Oficinas com as áreas técnicas para o estabelecimento das ações/metas para 4 ANOS, priorizando ações que alcançem os indicadores do Sispacto.**

**PASSO 8 – ASSEGURAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR E A REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIAS PÚBLICAS DURANTE O PROCESSO DE DISCUSSÃO E ELABORAÇÃO DO PLANO.**

**PASSO 9 – FINALIZAR O PLANO DE SAÚDE E SUBMETER À APRECIAÇÃO E APROVAÇÃO DO CONSELHO DE SAÚDE.**

**PASSO 10- GESTOR DA SAÚDE ANEXA O PLANO MUNICPAL DE SÁUDE QUANDO FOR ELABORAR O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO, NO SARGSUS, QUE PUBLICISA O PLANO NA WEB.**

**PASSO 11- DIVULGAÇÃO DO PLANO INCLUSIVE EM MEIOS ELETRÔNICOS PARA ACESSO PÚBLICO; ENCAMINHAR PARA O DEPLAN/SUSAM EMAIL:** [**gps-deplan@saude.am.gov.br**](mailto:gps-deplan@saude.am.gov.br)**, PARA ANEXARMOS OS PLANOS NA PÁGINA DO *PLANEJASUSAM* NA INTERNET.**

**PASSO 12- COMO SE DARÁ O MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PLANO DE SAÚDE? RESPOSTA: DAR-SE-À NAS PROGRAMAÇÕES ANUAIS DE SAÚDE SUBSEQUENTES, POR ISSO, O PLANO DE SAÚDE DEVE SER REVISADO A CADA ANO (GERANDO VERSÕES ATUALIZADAS DO PLANO: 1ª REVISÃO DO PLANO DE SAÚDE, 2ª REVISÃO DO PLANO DE SAÚDE E 3ª REVISÃO DO PLANO DE SAÚDE).**

**PASSO 13- ENCAMINHAR AS REVISÕES ATUALIZADAS DO PLANO (1ª REVISÃO DO PLANO DE SAÚDE, 2ª REVISÃO DO PLANO DE SAÚDE E 3ª REVISÃO DO PLANO DE SAÚDE) AO CONSELHO DE SAÚDE PARA APRECIAÇÃO E APROVAÇÃO.**

**MODELO SUGESTIVO DA PARTE 2 DO PLANO MUNICIPALDE SAÚDE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EIXO: ATENÇÃO BÁSICA** | | | | | | |
| **DIRETRIZ 1 -** XXXXXXXXXXXXXX Observar as Diretrizes definidas pelo CNS; Diretrizes definidas pelo Conselho Municipal de Saúde e Conferência de Saúde. | | | | | | |
| **OBJETIVO 1.1 –** Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, definindo-a como eixo estruturante e reordenador da atenção à saúde. (Modelo do Plano Estadual) | | | | | | |
| **INDICADOR** | | | | | | **UNIDADE DE MEDIDA** |
| Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica. | | | | | | % |
| XXXXXXXX | | | | | | X |
| **AÇÕES QUADRIENAIS**  **(PARA 4 ANOS)** | **META FÍSICA PROGRAMADA** | | | | **TOTAL (\*)** | **ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL** |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Manter as equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF). | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Coordenação de Atenção Básica |
| XXXXXXXX | X | X | X | X |  | XX |
| XXXXXXXX | X | X | X | X |  | XX |

**Nota:** (\*) Os respectivos totais físicos são provenientes da somatória ou da média dos 4 anos informados; Algumas metas não são cumulativas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EIXO: POLÍTICAS ESTRATÉGICAS NA ATENÇÃO BÁSICA** | | | | | | |
| **DIRETRIZ 2 -** XXXXXXXXXXXXXX Observar as Diretrizes definidas pelo CNS; Diretrizes definidas pelo Conselho Municipal de Saúde e Conferência de Saúde. | | | | | | |
| **OBJETIVO 2.1 –** Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto, idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade, na atenção básica e nas redes de atenção à saúde. ((Modelo do Plano Estadual) | | | | | | |
| **INDICADOR** | | | | | | **UNIDADE DE MEDIDA** |
| Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. | | | | | | % |
| XXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | XXXXX |
| **AÇÕES QUADRIENAIS**  **(PARA 4 ANOS)** | **META FÍSICA PROGRAMADA** | | | | **TOTAL(\*)** | **ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL** |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. | 80% | 80% | 80% | 80% | 80% | Coordenação de Alimentação e Nutrição |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |

**Nota:** (\*) Os respectivos totais físicos são provenientes da somatória ou da média dos 4 anos informados; Algumas metas não são cumulativas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EIXO: VIGILÂNCIA EM SAÚDE** | | | | | | |
| **DIRETRIZ 3 -** XXXXXXXXXXXXXX Observar as Diretrizes definidas pelo CNS; Diretrizes definidas pelo Conselho Municipal de Saúde e Conferência de Saúde. | | | | | | |
| **OBJETIVOS 3.1 –** Buscar a melhoria da qualidade de vida da população, por meio da promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental. (Modelo do Plano Estadual) | | | | | | |
| **INDICADOR** | | | | | | **UNIDADE DE MEDIDA** |
| Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. | | | | | | % |
| XXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | XXXXX |
| **AÇÕES QUADRIENAIS**  **(PARA 4 ANOS)** | **META FÍSICA PROGRAMADA** | | | | **TOTAL(\*)** | **ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL** |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Aumentar o número de Fiscais Sanitários. | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | Vigilância Sanitária |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |

**Nota:** (\*) Os respectivos totais físicos são provenientes da somatória ou da média dos 4 anos informados; Algumas metas não são cumulativas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EIXO: ATENÇÃO DE MAC AMBULATORIAL E HOSPITALAR** | | | | | | |
| **DIRETRIZ 4** XXXXXXXXXXXXXX Observar as Diretrizes definidas pelo CNS; Diretrizes definidas pelo Conselho Municipal de Saúde e Conferência de Saúde. | | | | | | |
| **OBJETIVOS 4.1 –** Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção especializada, ambulatorial, hospitalar e laboratorial. . (Modelo do Plano Estadual) | | | | | | |
| **INDICADOR** | | | | | | **UNIDADE DE MEDIDA** |
| Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar. | | | | | | % |
| Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). | | | | | | /100.000 |
| XXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | XXXXX |
| **AÇÕES QUADRIENAIS**  **(PARA 4 ANOS)** | **META FÍSICA PROGRAMADA** | | | | **TOTAL(\*)** | **ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL** |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Realizar procedimentos de média complexidade ambulatorial e hospitalar. | 60.000 | 60.000 | 60.000 | 60.000 | 240.000 | Hospital |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |

**Nota:** (\*) Os respectivos totais físicos são provenientes da somatória ou da média dos 4 anos informados; Algumas metas não são cumulativas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EIXO: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA** | | | | | | |
| **DIRETRIZ 5 -** XXXXXXXXXXXXXX Observar as Diretrizes definidas pelo CNS; Diretrizes definidas pelo Conselho Municipal de Saúde e Conferência de Saúde. | | | | | | |
| **OBJETIVOS 5.1 –** Ampliar o acesso da população a medicamentos e produtos pra saúde, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS. (Modelo do Plano Estadual) | | | | | | |
| **INDICADOR** | | | | | | **UNIDADE DE MEDIDA** |
| Buscar indicador do SIOPS | | | | | | XXXXX |
| XXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | XXXXX |
| **AÇÕES QUADRIENAIS**  **(PARA 4 ANOS)** | **META FÍSICA PROGRAMADA** | | | | **TOTAL (\*)** | **ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL** |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Atender as unidades de saúde com fornecimento de medicamentos e produtos para a saúde para a rede assistencial do município. | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | XX |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |

**Nota:** (\*) Os respectivos totais físicos são provenientes da somatória ou da média dos 4 anos informados; Algumas metas não são cumulativas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EIXO: INVESTIMENTO NA REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE** | | | | | | |
| **DIRETRIZ 6 -** XXXXXXXXXXXXXX Observar as Diretrizes definidas pelo CNS; Diretrizes definidas pelo Conselho Municipal de Saúde e Conferência de Saúde. | | | | | | |
| **OBJETIVOS 6.1 –** Implementar o programa de investimentos na saúde, viabilizando melhor infraestrutura das unidades para melhorar as condições de atendimento ao usuário do SUS. (Modelo do Plano Estadual) | | | | | | |
| **INDICADOR** | | | | | | **UNIDADE DE MEDIDA** |
| Buscar Indicador do SIOPS | | | | | | XXXXX |
| XXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | XXXXX |
| **AÇÕES QUADRIENAIS**  **(PARA 4 ANOS)** | **META FÍSICA PROGRAMADA** | | | | **TOTAL(\*)** | **ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL** |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Reformar as unidades básicas de saúde. | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | XX |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |

**Nota:** (\*) Os respectivos totais físicos são provenientes da somatória ou da média dos 4 anos informados; Algumas metas não são cumulativas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EIXO: GESTÃO DO SUS** | | | | | | |
| **DIRETRIZ 7 -** XXXXXXXXXXXXXX Observar as Diretrizes definidas pelo CNS; Diretrizes definidas pelo Conselho Municipal de Saúde e Conferência de Saúde. | | | | | | |
| **OBJETIVOS 7.1** Aperfeiçoar a atuação da Secretaria de Saúde com ênfase nas ações de Planejamento, Monitoramento, Avaliação, Regulação, Auditoria, Informação e Informática**;** Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã; Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho. (Modelo do Plano Estadual) | | | | | | |
| **INDICADOR** | | | | | | **UNIDADE DE MEDIDA** |
| Plano de Saúde enviado ao conselho de saúde | | | | | | No. Absoluto |
| XXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | XXXXX |
| **AÇÕES QUADRIENAIS**  **(PARA 4 ANOS)** | **META FÍSICA PROGRAMADA** | | | | **TOTAL** | **ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL** |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Elaborar, monitorar e avaliar os instrumentos de planejamento da saúde (PMS, PAS, RG e RDQA) | 6 | 6 | 6 | 6 | 24 | Coordenação de Planejamento |
| Qualificar os profissionais e trabalhadores do SUS | 200 | 200 | 200 | 200 | 800 | Recursos Humanos |
| XXXXXXXX | X | X | X | X | X | XX |

**Nota:** (\*) Os respectivos totais físicos são provenientes da somatória ou da média dos 4 anos informados; Algumas metas não são cumulativas

**REFERÊNCIAS**

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