

Análise qualitativa de Planos Municipais de Saúde (2022-2025)

**Serviço de Articulação Interfederativa e Participativa
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Santa Catarina**

Fevereiro de 2025



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Roteiro da apresentação

- **Para situar: ciclo de planejamento e plano de saúde**
- **Metodologia da análise**
- **Principais achados da análise**
 - Metodologia de construção
 - Análise de Situação de Saúde (ASIS)
 - Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI)
 - Monitoramento e avaliação

Para situar:

Planejamento em Saúde - Ciclo 2026 – 2029



Plano de Saúde

GOV.BR/SAUDE

 minsauade

- Principal instrumento de planejamento no SUS
- Elaborado para o período de quatro anos
- Plano de saúde contempla:
 - Iniciativas e compromissos da gestão com o setor saúde e
 - As necessidades de saúde da população

SUS 

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Metodologia da análise dos Planos Municipais de Saúde

- Roteiro de análise foi construído a partir de outros três documentos
- Roteiro comporta:
 - *Check-list* de documentos inseridos no DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP)
 - 30 questões divididas em 4 eixos de análise

Metodologia da análise dos Planos Municipais de Saúde

- Cada Plano Municipal de Saúde (PMS) foi analisado por 2 servidoras
- Respostas: Sim, Não, Parcialmente, Não mencionado

Metodologia da análise dos Planos Municipais de Saúde

- Analisados PMS de 16 municípios catarinenses
- 2 municípios por macrorregião de saúde,
 - 1 município de pequeno porte
 - 1 de maior porte

Principais achados da análise

Metodologia de construção dos Planos Municipais de Saúde (PMS):

- Menos de um terço dos PMS analisados expuseram o modo como o PMS foi construído
- Documentos de gestão anterior foram considerados na maioria dos PMS analisados
- Conferência municipal de saúde e construção do PMS
- Rara a participação de outros setores do município, para além da saúde - e de seu acompanhamento

Principais achados da análise

Análise de Situação de Saúde (ASIS)

- ASIS pouco reflexivas
- Sem abordagem dos determinantes sociais da saúde
- Indicadores de saúde não são analisados de forma estratificada (sexo, raça/cor, idade, região de moradia)

Principais achados da análise

Análise de Situação de Saúde (ASIS)

- Em sua maioria, não identificam problemas de saúde
- As causas dos problemas de saúde não são explicadas em nenhum PMS
- Somente 2 PMS com priorização de problemas

Principais achados da análise

Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI)

- Pouca influência do controle social na construção de diretrizes e objetivos dos PMS
- Menos da metade dos PMS analisados tem DOMI relacionado à ASIS
- Dificuldades na construção de indicadores

Principais achados da análise

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

Monitoramento e avaliação

- Realização de monitoramento também foi mencionada em apenas seis PMS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Principais achados da análise

- Municípios menores tiveram mais dificuldades com relação ao planejamento
- Lógica da regionalização foi um desafio para os municípios

Momento pós-análise:

- Parceria Secretaria de Estado de Saúde de Santa Catarina (SES/SC) e Conselho de Secretários Municipais de Saúde de Santa Catarina (COSEMS/SC)
- Atuação conjunta que visa proporcionar aos municípios uma qualificação em planejamento em saúde, com foco nos instrumentos de gestão

Momento pós-análise:

- Questões de sistema: um esforço de melhoria para dentro do Ministério da Saúde
- O Ministério da Saúde aprende com os municípios, ao mesmo tempo em que se coloca ao seu lado, como um parceiro, trabalhando em prol do bom desenvolvimento do SUS

**Serviço de Articulação Interfederativa e Participativa
Superintendência do Ministério da Saúde em Santa Catarina
Ministério da Saúde**

seinp.sems.sc@saude.gov.br