



**SUS**

Sistema  
Unico  
de Saude



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ**  
*Secretaria da Saúde*

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIAS EM SAÚDE**

[nucit@saude.ce.gov.br](mailto:nucit@saude.ce.gov.br)  
(85) 3101-5234



# GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

*Secretaria da Saúde*

**SEMINÁRIO DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIAS EM SAÚDE  
E SAÚDE BASEADA EM EVIDÊNCIAS**

**5 e 6 de Maio de 2009  
Fortaleza / CE**

# POLÍTICA DE SAÚDE NO CEARÁ E RELAÇÕES COM A PESQUISA

# **Vera Maria Câmara Coelho**

Coordenadora de Políticas e Atenção à Saúde da SESA



# Diretrizes Políticas de Reorganização das Ações e Serviços do Estado do Ceará

- Aprovadas pelo Conselho Estadual de Saúde – CESAU
- Estratégias para reorganização:

Atenção Básica:

Saúde da Família

Atenção Secundária:

Microrregião de Saúde

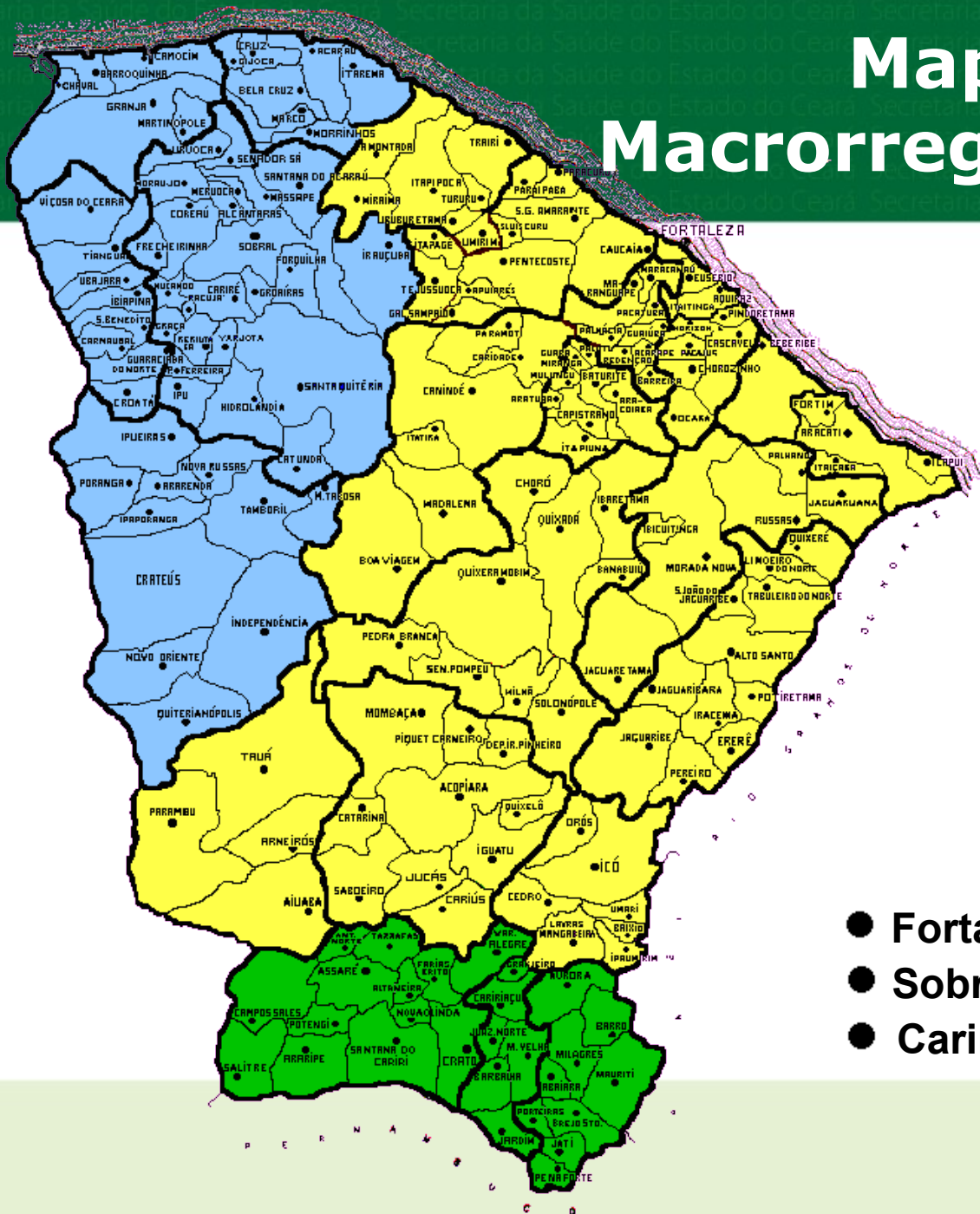
Atenção Terciária:

Macrorregião de Saúde



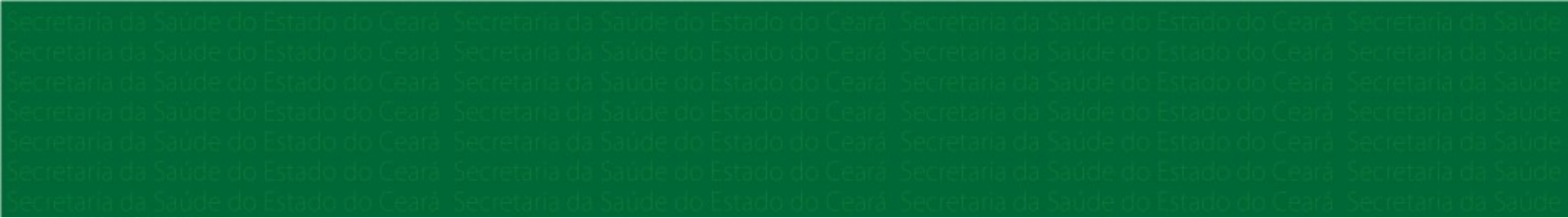


# Mapa das Macrorregiões de Saúde

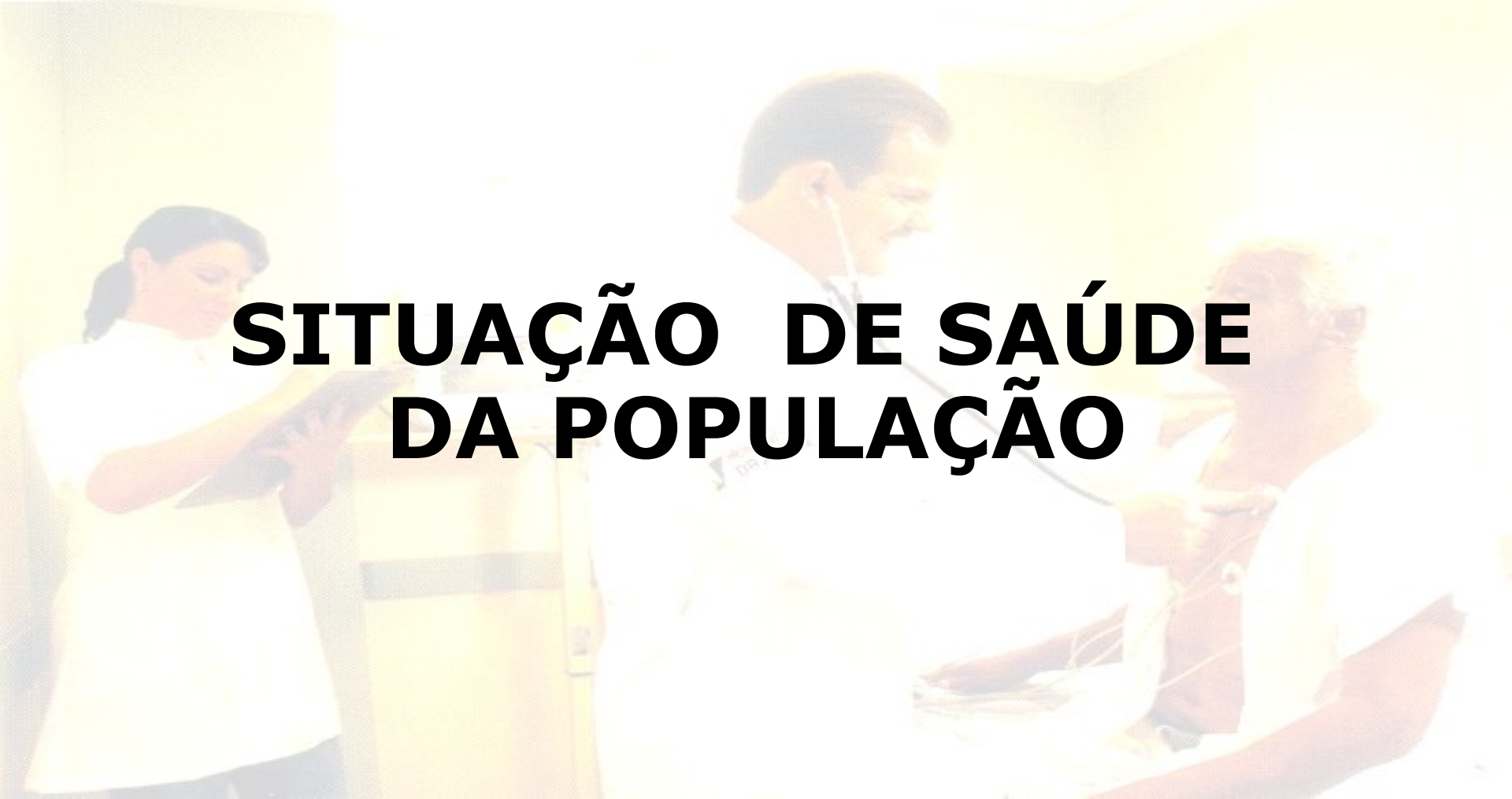


- Fortaleza (5.968.370 hab.)
- Sobral (1.561.698 hab.)
- Cariri (920.459 hab.)

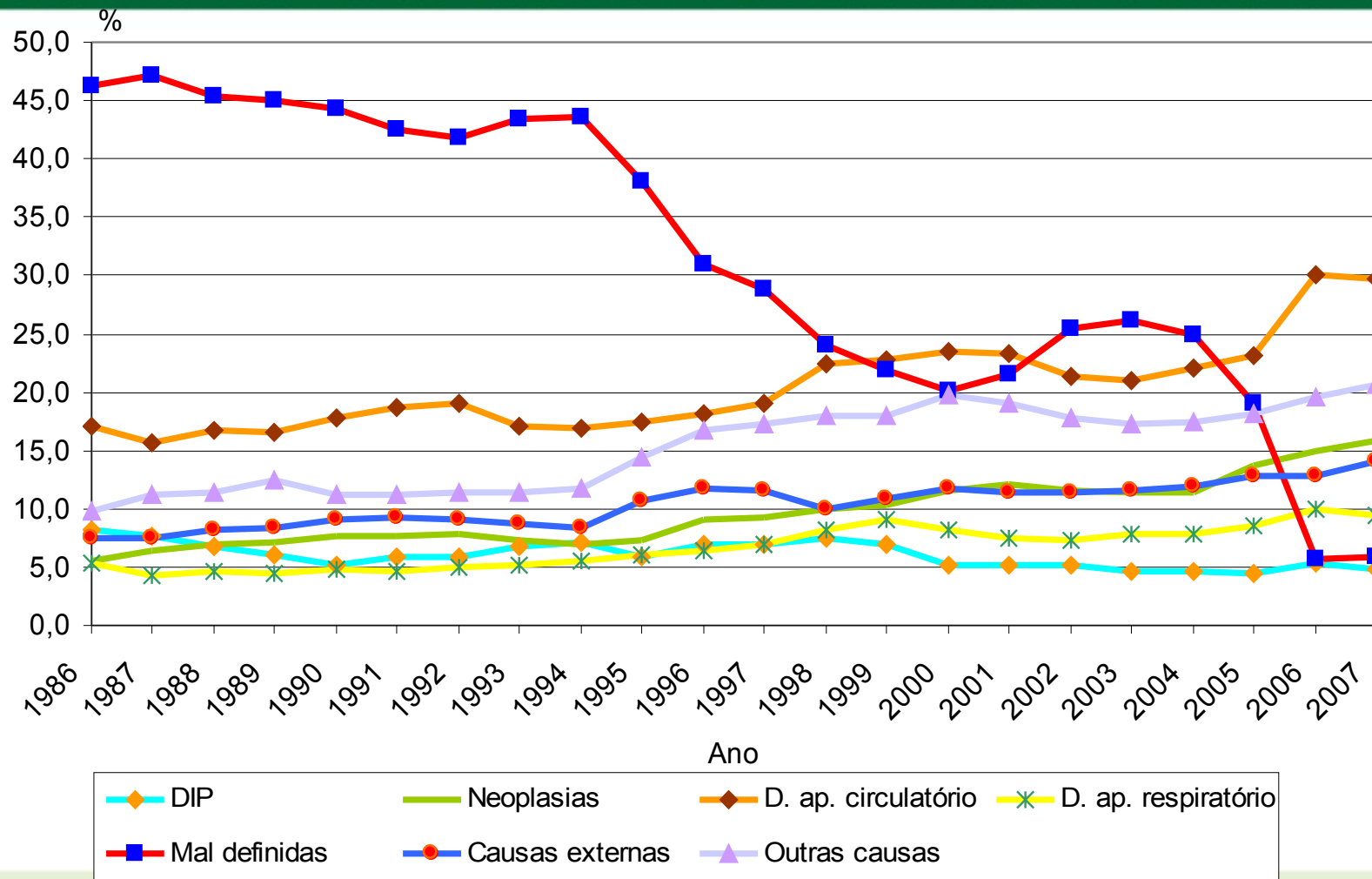




# SITUAÇÃO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO



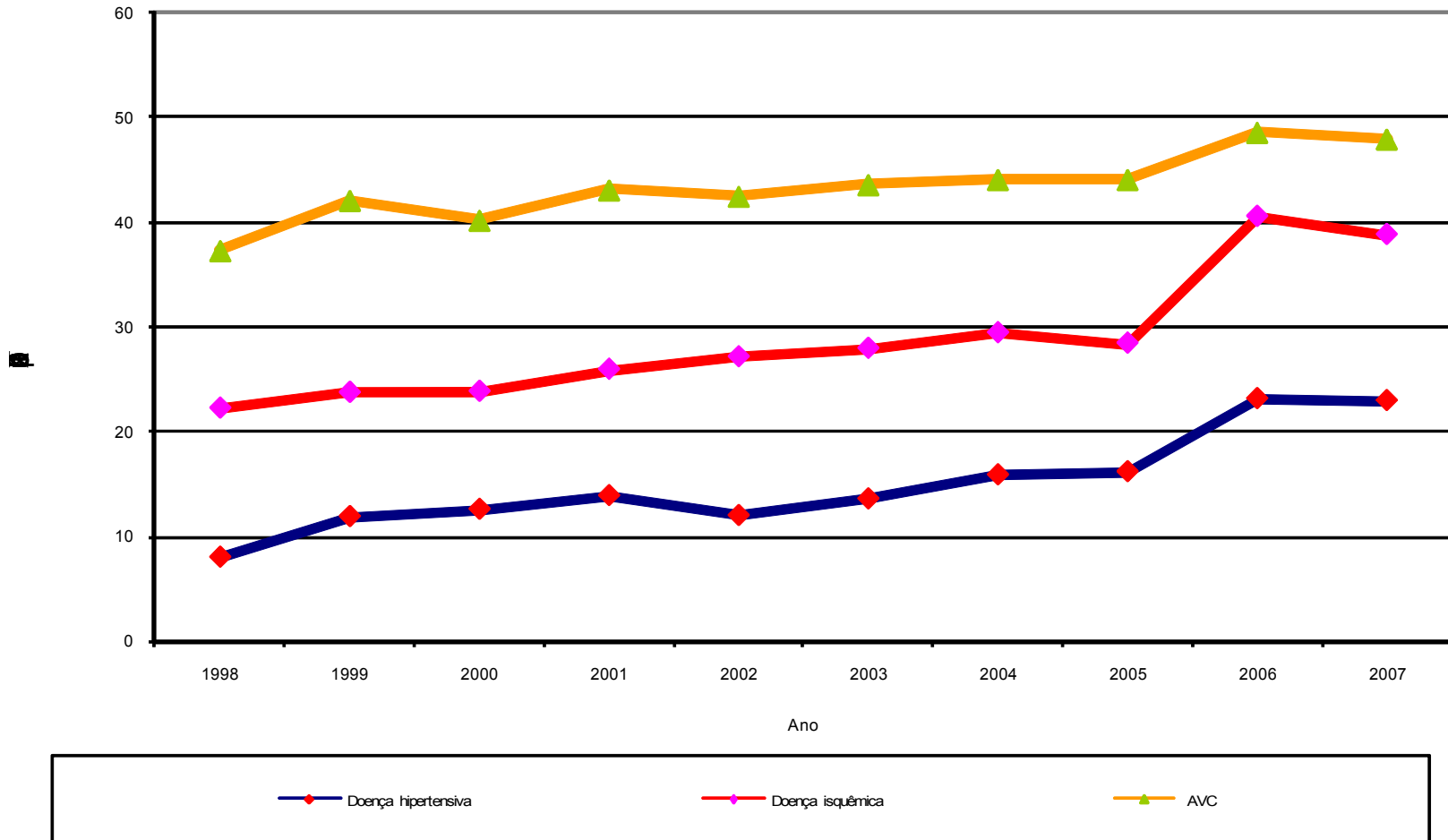
# Mortalidade proporcional pelas principais causas Ceará, 1986 a 2007



Nota: 2007- Dados parciais

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

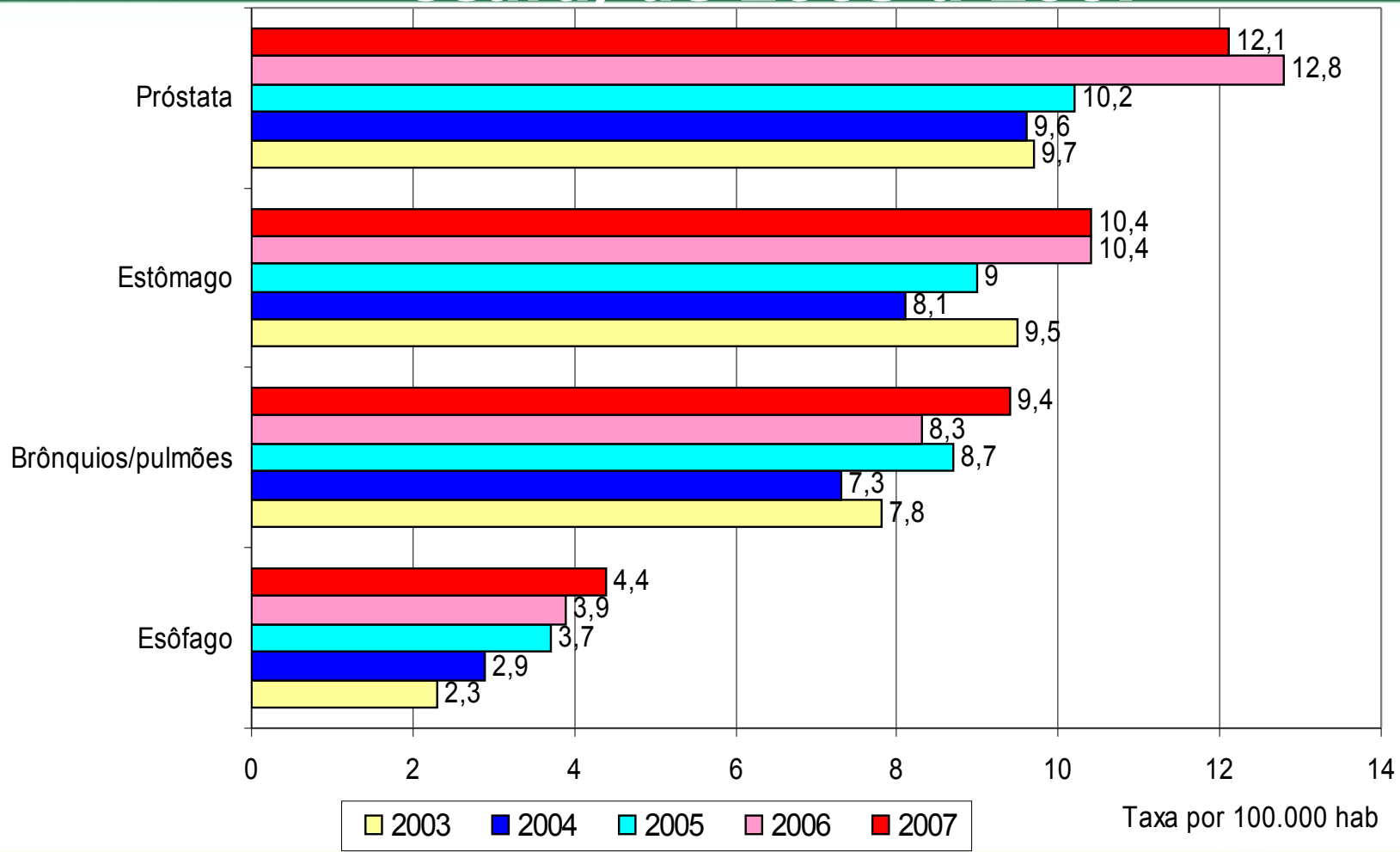
# Taxa de mortalidade pelas principais causas do aparelho circulatório Ceará, 1998 a 2007



Nota: 2007- Dados parciais

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

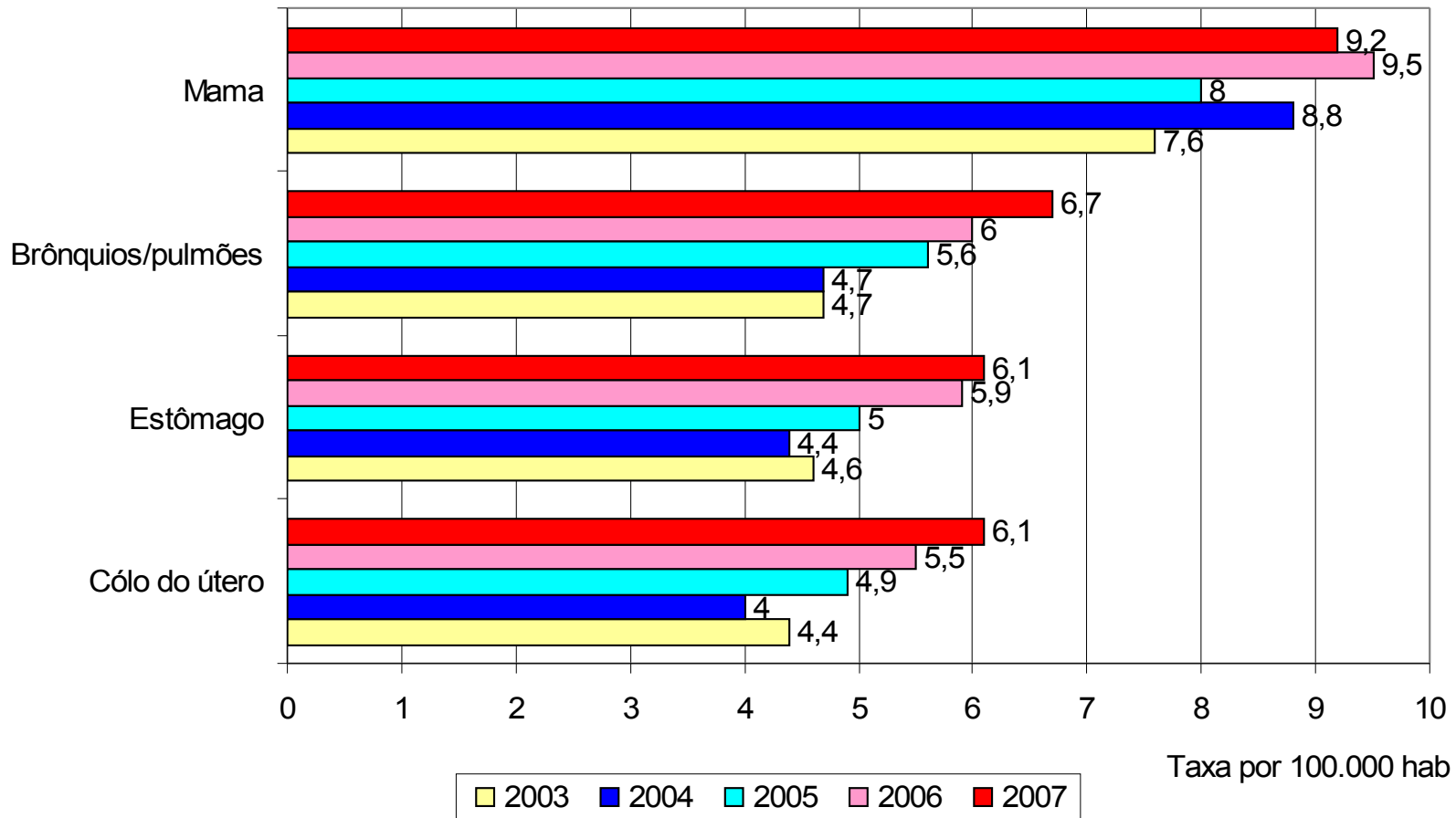
# Taxa de mortalidade pelas principais causas de neoplasias malignas no sexo masculino Ceará, de 2003 a 2007



Nota: 2007- Dados parciais

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM - DATASUS

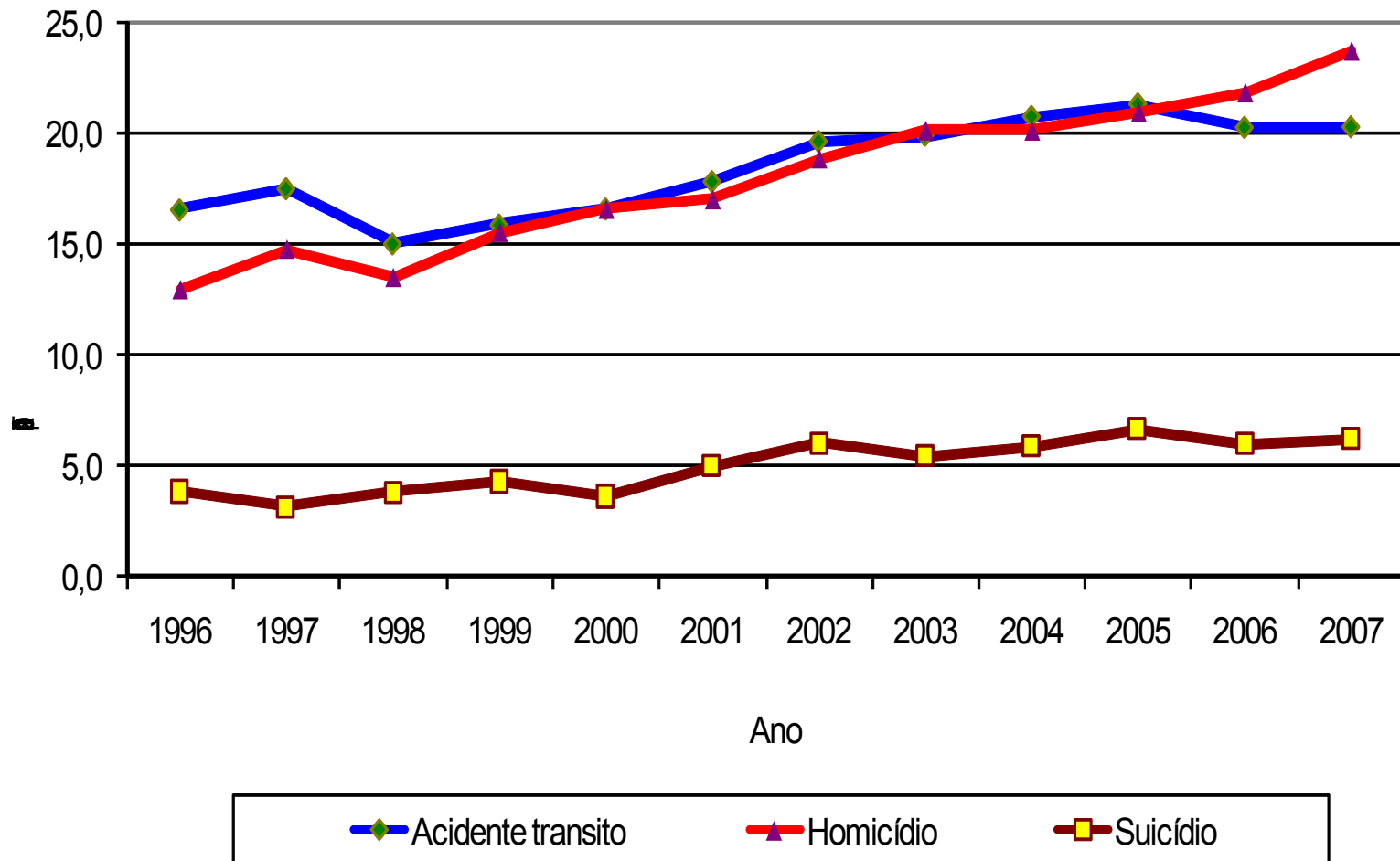
# Taxa de mortalidade pelas principais causas de neoplasias malignas no sexo feminino Ceará, de 2003 a 2007



Nota: 2007- Dados parciais

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM - DATASUS

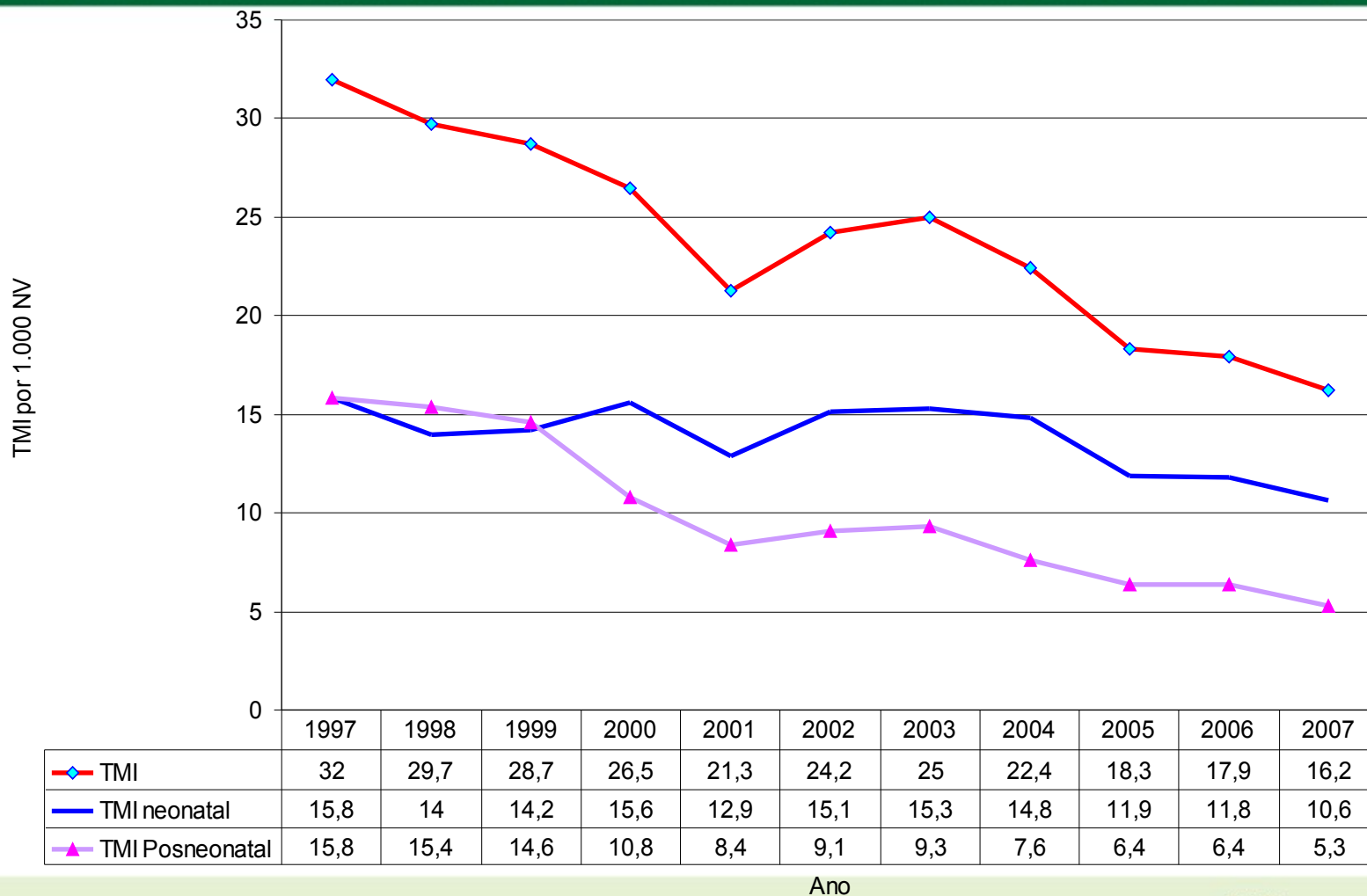
# Taxa de mortalidade segundo o tipo de violência Ceará, 1996 a 2007



Nota: 2007- Dados parciais

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM - DATASUS

# Taxa de mortalidade infantil Ceará, 1997 a 2007

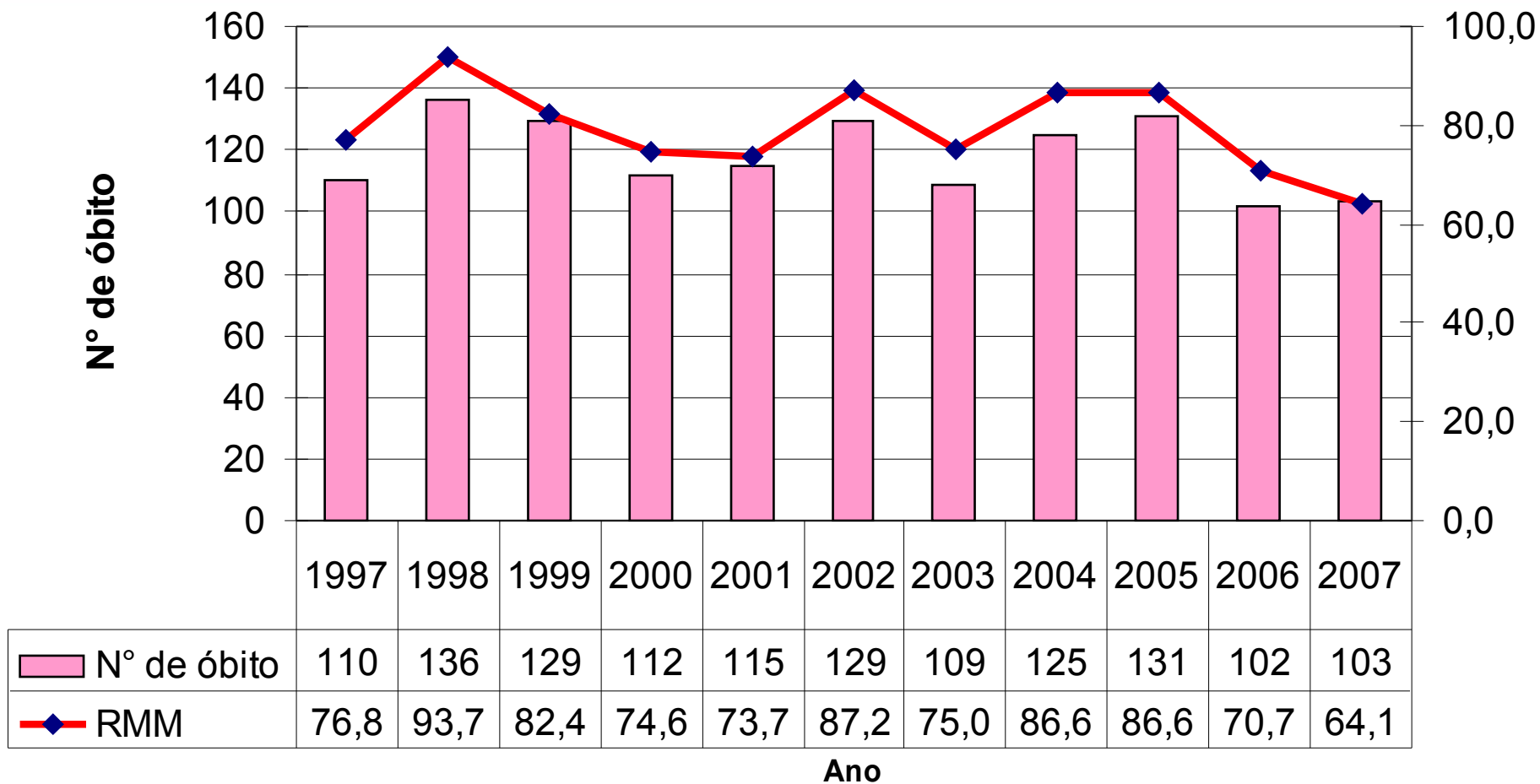


Nota: 2007- Dados parciais

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM - DATASUS



# Número de óbitos por causa obstétrica e razão de mortalidade materna Ceará, 1997 a 2007



Nota: 2007- Dados parciais

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM – DATASUS

Nota: Excluídos os óbitos não obstétricos e tardios no cálculo da razão da mortalidade materna.

# METAS ESTRUTURANTES 2007-2010

# Área Materno Infantil

- Reduzir em 50% a Razão da Mortalidade Materna, passando de 70,7 óbitos por 100.000 NV em 2006 para 35,4 óbitos por 100.000 NV até 2010.
- Reduzir em 12% a Taxa de Mortalidade Infantil, passando de 17,8 óbitos por 1.000 NV em 2006 para 15,7 óbitos por 1.000 NV até 2010.
- PACTO DE REDUÇÃO DO ÓBITO INFANTIL (Ano Base: 2008)
  - 2009 - Reduzir 5%
  - 2010- Reduzir 5%

# AVC e Causas Externas

- Reduzir em 3% a Taxa de Mortalidade por AVC na população de 40 e mais passando de 18,9 óbitos por 10.000 hab. em 2006 para 18,4 óbitos por 10.000 hab. até 2010.
- Reduzir em 10% a Taxa de Mortalidade por Causas Externas, passando de 63,5 óbitos por 1.000 hab. em 2006 para 57,1 óbitos por 1.000 hab. até 2010.

# Câncer

- Aumentar a detecção precoce do Câncer de Mama, reduzindo em 10% o percentual de casos com estadiamento registrado III e IV, passando de 47,6% em 2006 para 42,8 até 2010.
- Aumentar a detecção precoce do Câncer de Colo de Útero, reduzindo em 10% o percentual de casos com estadiamento registrado III e IV, passando de 31,9% em 2006 para 28,7% até 2010.
- Aumentar a detecção precoce do Câncer de Próstata, reduzindo em 10% o percentual de casos com estadiamento registrado III e IV, passando de 75,7% em 2006 para 68,1% até 2010.

# Vigilância Em Saúde

- Erradicar o Sarampo até 2010
- Eliminar a Raiva Humana, Tétano Neonatal, Rubéola e Síndrome da Rubéola Congênita, Meningite por *Haemophilus influenzae* e a Influenza até 2010
- Controlar o Dengue, Tuberculose, Hanseníase, AIDS, Doenças Diarréicas, Hepatite B e a Doença Meningocócica até 2010



# Vigilância Em Saúde

- Reduzir em 2% a taxa de letalidade de Leishmaniose Visceral, passando de 4,1% em 2006 para 4,02% até 2010
- Reduzir em 76,5% a taxa de letalidade por Febre Hemorrágica do Dengue, passando de 8,5% em 2006 para 2,0% até 2010

# Saúde Bucal

- Reduzir em 15% a necessidade de tratamento endodôntico, passando de 283.200 dentes em 2006 para 240.720 dentes até 2010.





# Controle Social

- Ampliar em 81% os Fóruns Microrregionais de Conselheiros de Saúde, passando de 3 em 2006 para 21 até 2010
- Implementar em 100% a capacitação de Conselheiros de Saúde até 2010.

# Gestão do Trabalho

- Implantar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários(PCCS) em consonância com os objetivos estratégicos estabelecidos no Plano de Governo até 2010.



# Expansão da Rede Especializada

- Construção de dois Hospitais Regionais: Macrorregiões do Cariri e Sobral.
- Construção de 20 Policlínicas de abrangência microrregional.
- Construção de 16 Centros de Especialidades Odontológicas de abrangência microrregional.



# COMPETÊNCIAS DA SESA

# Secretaria da Saúde

**Coordenadora e Gerenciadora no Estado  
do Sistema Único de Saúde - SUS.**



# Competências da Secretaria da Saúde

- Formular, regulamentar e coordenar a política estadual de saúde.
- Assessorar e apoiar a organização dos sistemas locais de saúde.
- Acompanhar e avaliar a situação da saúde e da prestação de serviços.

# Competências da Secretaria da Saúde

- Promover uma política de desenvolvimento de recursos humanos, adequada às necessidades do SUS.
- Integrar e articular parcerias com a sociedade e outras instituições.
- Desenvolver uma política de comunicação e informação, visando à melhoria da qualidade de vida da população.

# Áreas Prioritárias para Pesquisa no Setor Saúde - Ceará

## 1. AVALIAÇÃO DA SITUAÇÃO E DETERMINANTES DA SAÚDE

Grupos de especial interesse:

- Idosos
- Pessoas com Deficiência
- Pessoas com Insuficiência Renal Crônica
- Gestantes
- Homens
- Trabalhadores
- Dependentes Químicos





# Áreas Prioritárias para Pesquisa no Setor Saúde - Ceará

## 2. AVALIAÇÃO DAS INIQUIDADES NAS CONDIÇÕES DE SAÚDE

Prioridades:

- Barreiras de acesso aos serviços de assistência à saúde
- Mecanismos para promover e garantir o acesso



# Áreas Prioritárias para Pesquisa no Setor Saúde - Ceará

## 3. PARTICIPAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE

Prioridade: Poder dos cidadãos na tomada de decisão em saúde

## 4. GESTÃO PÚBLICA DA SAÚDE

## 5. REGULAMENTAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA EM SAÚDE



# Áreas Prioritárias para Pesquisa no Setor Saúde - Ceará

6. GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE

7. QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

8. AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIAS DE SAÚDE

Prioridades : Medicamentos

Equipamentos

Protocolos Assistenciais

