



Prefeitura do Município de Votuporanga
Secretaria Municipal de Saúde

Plano Municipal de Saúde
Período: 2022 – 2025

Votuporanga – julho/2022



CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: [Assinatura] Nº: [Número] e-CAM | PROCESSO Nº: [Número] | [Assinatura]



- Dirigir é supervisionar diretamente as ações cotidianas em seus diferentes níveis;
- Controlar significa avaliar os resultados, o processo e o desempenho do sistema como um todo, em relação aos padrões e objetivos definidos.

Contudo, a política de saúde deve ser direcionada para a prevenção das doenças e não somente para a sua recuperação. Isto exige que o atendimento deva ser feito também para erradicar as causas e diminuir os riscos, além de tratar os danos.

Um conjunto de ações de promoção da saúde (que envolvem ações de em outras áreas como habitação, meio ambiente, educação, etc.), de prevenção (saneamento básico, imunizações, ações coletivas e preventivas, vigilância à saúde, etc.) e de recuperação (atendimento médico, tratamento e reabilitação para os doentes) são suas principais vertentes.

Estas ações de promoção, proteção e de recuperação formam um todo indivisível que não podem ser compartimentalizadas. As unidades prestadoras de serviço com seus diversos graus de complexidade formam também um todo indivisível, configurando um sistema capaz de prestar assistência integral.

O Plano Municipal de Saúde de Votuporanga, gestão 2022-2025, reúne esforços em direção à consolidação do Sistema Único de Saúde, engajado nas diretrizes políticas oriundas da Constituição Federal Brasileira.

O Plano Municipal de Saúde é ainda um instrumento dirigido à apreciação e acompanhamento por parte do Controle Social, através do CMS – Conselho Municipal de Saúde.

Diante disso é importante que o planejamento consiga estabelecer diretrizes e prioridades, suas metas de curto e longo prazo e uma agenda de saúde, funcionando como um instrumento de gestão e acompanhamento das ações e dos indicadores de saúde.

As necessidades de serviços de saúde são dependentes de diversos fatores determinantes relacionados às características biológicas e sociais e do modelo de prevenção e recuperação da saúde ofertada a população, levando-se em consideração sua quantidade e qualidade.

Na capacidade instalada do sistema municipal de saúde de Votuporanga, é preciso identificar as características da oferta de serviços de saúde, que podem gerar demandas, as chamadas demandas induzidas, e a insuficiência de oferta, conhecida como demandas reprimidas. Além disto, sabe-se que o aumento ou diminuição da demanda hospitalar relaciona-se com a forma de organização dos serviços e a eficiência dos serviços de referência e contra referência.



4. Recomendação das medidas de controle apropriadas;
5. Promoção das ações de controle indicadas;
6. Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas;
7. Divulgação de informações pertinentes.

**Notificações de Agravos Compulsórios e não Compulsórios, Período: 2017 a 2020 –
Votuporanga/SP**

NOTIFICAÇÕES	2017		2018		2019		2020	
	NOT	POS	NOT	POS	NOT	POS	NOT	POS
ACIDENTE POR ANIMAIS PECONHENTOS	619	619	615	615	620	620	705	705
AIDS	16	16	35	35	30	30	23	23
ACIDENTES DE TRABALHO GRAVES	156	156	171	171	209	209	197	197
ATENDIMENTO ANTI-RABICO	409	409	412	412	467	467	340	340
COQUELUCHE	6	2	14	2	5	0	0	0
CRIANCA EXPOSTA HIV	2	0	2	0	5	0	3	0
DENGUE	694	35	913	218	10.148	6.315	11.111	9.166
DOENCAS EXANTEMATICAS - RUB/SAR	0	0	1	0	58	25	9	2
EVENTOS ADVERSOS POS-VACINACAO	0	0	0	0	0	0	0	0
FEBRE MACULOSA	1	0	0	0	2	0	0	0
FEBRE AMARELA	1	0	2	2	0	0	0	0
GESTANTE HIV	2	2	4	4	4	4	4	4
HANSENÍASE	10	10	8	8	5	5	10	10
HANTAVIROSE	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITES VIRAIS	75	22	95	20	109	32	61	18
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	166	166	243	243	252	252	206	206
LEISHMANIOSE VISCERAL	18	7	9	4	12	2	5	2
LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICA	2	2	2	2	2	2	0	0
LEPTOSPIROSE	5	0	6	0	6	2	2	1
MALÁRIA	1	1	3	2	0	0	1	1
MENINGITE - MENINGOCOCICA	0	0	0	0	0	0	0	0
MENINGITE - OUTRAS MENINGITES	19	7	19	13	24	14	18	13
ROTAVIRUS	0	0	18	18	4	4	1	1
SIFILIS CONGENITA	9	9	1	1	4	4	8	6
SIFILIS EM GESTANTE	16	16	11	11	14	14	22	22
SIFILIS NAO ESPECIFICADA (ADULTO)	53	53	62	62	57	57	50	50
H1N1 (SRAG)	19	0	45	5	58	2	13	0
TUBERCULOSE	16	16	21	21	27	27	26	26
VIOLÊNCIA DOM, SEXUAL E OUTRAS	324	324	440	440	409	409	341	341

Fonte: SINAN NET/SINAN Online e Banco de Dados VE Local – Secretaria de Saúde



Análise e considerações sobre cobertura vacinal

A avaliação sobre a cobertura vacinal do município é positiva, sendo que das 18 vacinas pactuadas no calendário nacional no ano de 2020, cinco (febre amarela < 1 ano, pneumocócica 10 1 ano, poliomelite < 1 ano, VOP 1ª dose e 2ª dose e rotavírus) não atingiram o indicador do Ministério da Saúde no qual a cobertura é 95%. A pandemia da COVID-19, que modificou intensamente o modo de viver da população, no qual o comparecimento presencial nas unidades de saúde caiu drasticamente, e a baixa procura da população pelas vacinas disponíveis demandam ações de intervenção da gestão para aumentar a cobertura vacinal do município.

Mortalidade por Grupos de Causas – Mortalidade de Residentes, segundo capítulo CID X

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	26	35	26
II. Neoplasias (tumores)	114	132	154
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	29	34	43
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	7	7
VI. Doenças do sistema nervoso	14	30	29
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	157	163	172
X. Doenças do aparelho respiratório	85	121	100
XI. Doenças do aparelho digestivo	41	40	29
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	7	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	5	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	25	35
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	4	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	87	52	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	56	63	71
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	647	725	698

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 17/05/2021.



Análise e considerações sobre Mortalidade

Observamos que em 2019, tivemos um total de 698 óbitos o que representa um aumento de 8% se compararmos ao ano de 2017, porém uma redução de 4% ao ano de 2018.

A primeira causa de óbito nos anos analisados (2017 a 2019) foram as Doenças do Aparelho Circulatório, e a segunda causa foram as Neoplasias (tumores).

Em análise e reflexão, precisamos implementar ações efetivas em nosso município voltados a exercícios físicos, grupo de ajuda a Tabagistas, etilistas, trabalhando com as redes de serviços que o município executa em vários setores.

Morbidade Hospitalar de Residentes, segundo capítulo CID X

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	118	95	107	193	237
II. Neoplasias (tumores)	160	176	197	183	124
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	35	45	26	21	22
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	22	31	36	44	40
V. Transtornos mentais e comportamentais	24	20	40	42	60
VI. Doenças do sistema nervoso	29	39	41	35	24
VII. Doenças do olho e anexos	10	15	11	12	12
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	9	16	7	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	276	295	293	268	168
X. Doenças do aparelho respiratório	160	176	217	180	72
XI. Doenças do aparelho digestivo	233	223	254	236	118
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17	15	28	24	22
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	54	60	57	54	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	187	247	282	257	138
XV. Gravidez parto e puerpério	301	310	302	302	226
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	39	44	31	33
XVII. Mal cong deformid e anomalias cromossômicas	7	16	13	11	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	44	71	75	68	47
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	239	274	258	234	173
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	47	50	66	24	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1994	2206	2363	2226	1544

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/05/2021.



NEBULIZAÇÃO	13.509	33.944	20.367	20.639
MUTIRÃO	5.271	-	-	18.039
INDICE DE BRETEAU/LIRA	12.044	8.715	7.440	7.392
ATENDIMENTO DE NOTIFICAÇÃO	9.051	1.200	3.721	3.393

Fonte: SECEZ – Votuporanga/SP

6.1.3 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

O Serviço Municipal de Vigilância Sanitária – SM/VISA, foi criado por meio da Lei nº 3.774, 02 de dezembro de 2004 e regulamentada pelo decreto de 7.022, de 20 de janeiro de 2.005, obedecendo as diretrizes da Secretaria de Estado de São Paulo e do Ministério da Saúde.

Seu trabalho compreende inspecionar estabelecimento destinado às atividades relativas a bens, produtos e serviços que possam, direta ou indiretamente, acarretar riscos à saúde da população, sujeitos às ações dos serviços de vigilância sanitária de acordo com a CVS – Portaria CVS 1 de 22/07/2020.

Atualmente a equipe do SM-Visa é composta por:

- 02 funcionários administrativos;
- 01 odontólogo;
- 01 farmacêutica;
- 01 enfermeira;
- 01 Técnico de Segurança do Trabalho;
- 01 arquiteta;
- 09 fiscais sanitários;
- 01 chefe de setor (que também realiza atividades administrativas)
- 01 líder.

Essa equipe inspeciona e licencia quase 2.000 estabelecimentos comerciais, sendo predominante estabelecimentos do ramo de alimentos (em média 668 estabelecimentos) e da área da saúde (aproximadamente 627), entre outros (manicure, estética, academia, ILPI, etc).

Tabela – Atividades VISA, Período: 2017 a 2020 – Votuporanga/SP

Atividade	2017	2018	2019	2020
Cadastros	204	290	355	277



necessário é encaminhado para o Oftalmologista de Plantão. Em caso de maior complexidade (ex. deslocamento de retina) é encaminhado para o HB - São José do Rio Preto.

- **Obstetrícia:** o Hospital de referência (Santa Casa) não é credenciado para partos de alto risco, apenas para UTI Neonatal. O pré-natal de alto risco é realizado no AME – Votuporanga e contamos com um plantão 24 horas na Santa Casa de Votuporanga para as intercorrências.

- **Ponto estratégico para atendimento de acidentes com animais peçonhentos:** A referência para atendimento dos pacientes por acidentes com animais está pactuada com a Santa Casa de Votuporanga no Pronto Atendimento.

Equipamentos e serviços de Média e Alta Complexidade no Município de Votuporanga

Nível	Equipamentos de Saúde	Quantidade	Gestão
Média e Alta Complexidade	Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	01	Municipal
	Serviço de Atendimento Móvel de Urgências (SAMU 192)	01	Municipal
	Serviço de Atendimento Especializado (SAE)	01	Municipal
	Banco de Leite Humano	01	Municipal
	Unidade de Coleta de Sangue	01	Municipal
	Unidade de Pronto Atendimento (UPA)	01	Municipal
	Pronto Atendimento Municipal	01	Municipal
	Centro de Atenção Psicossocial II (CAPS II)	01	Municipal
	Centro de Atenção Psicossocial AD (CAPS AD)	01	Municipal
	Ambulatório de Saúde Mental (AMENT)	01	Municipal
	Laboratório Municipal	01	Municipal
	Centro de Zoonoses	01	Municipal
	Unidade de Transporte em Saúde	01	Municipal
	Ambulatório Médico de Especialidades (AME)	01	Estadual
	Hospital Santa Casa com Pronto Socorro regulado e atendimento SUS	01	Estadual
Hospital UNIMED	01	Privado	

8. ATENÇÃO BÁSICA

Programa: Atender a população nas necessidades de saúde no âmbito da atenção básica.



A Atenção Básica é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

Através do Contrato de Gestão nº 305/2019 todas as Unidades de Saúde de Atenção Básica são gerenciadas pela Organização Social de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga, responsável pelo gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde a serem prestados nas Unidades de Saúde instalados no município de Votuporanga, em consonância com a Política Nacional, Estadual e Municipal de Saúde do Sistema Único de Saúde – SUS, e diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde.

Equipamentos e serviços de Atenção Básica no Município de Votuporanga/SP

Nível	Equipamentos de Saúde	Quantidade	Gestão
Atenção Primária	Unidades de Saúde com sala de vacina	16	Municipal
	Unidades de Saúde sem sala de vacina	00	Municipal
	Policlínica Municipal	01	Municipal
	Central de Regulação e Acesso aos serviços de Saúde (UAC)	01	Municipal
	Unidade de Vigilância em Saúde	01	Municipal
	Academia da Saúde	01	Municipal
	Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)	01	Municipal
	Núcleo de Apoio a Saúde da Família (ENASF-AB)	02	Municipal

O município conta com 16 Unidades de Saúde realizando e prestando cuidados na atenção básica, 14 funcionando em prédios próprios, 01 funcionando em prédio alugado e 1 em prédio cedido.



População por área de abrangência das unidades no município de Votuporanga/SP

UNIDADE DE SAÚDE	POPULAÇÃO ATENDIDA (Estimativa 2020)	Nº Equipes da ESF/UBS/EAP	Equipes de Saúde Bucal na ESF.	Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	Programa Saúde na Hora
Consultório Municipal – “Dr. Martiniano Salgado”	3600	01	01	00	00
Consultório Municipal – “Dr. Ruy Pedroso”	6803	03	02	00	01 com saúde bucal
USF III – “Daniele Cristine Lamana”	4615	01	01	00	00
USF IV – “Carmem Martins Maria Moretin”	3700	01	00	00	00
Consultório Municipal – “Dr. Walter Eleutério Rodrigues”	3800	01	00	02	00
PAS III – “Dr. Jonas Pires Correa”	3370	1EAP SOLICITADA	00	03	00
Consultório Municipal – “Joaquim Belarmino Vieira”	13800	1 EAP	00	01	00
Consultório Municipal – “Dr. Jamilo Elias Zeitune”	6300	01	01	00	00
Consultório Municipal – “Jerônimo Figueira Costa Neto”	13800	03	01	02	01 com saúde bucal
Consultório Municipal – “Dr. Gumercindo Hernandez Morales”	10500	03	02	01	01 com saúde bucal
Consultório Municipal – “Dr. Joel Pereira dos Santos”	8709	02	02	00	01 saúde na hora simplificada
Consultório Municipal – “Dr. Danilo Alberto V. Medeiros”	9000	1 EAP	00	03	00
Consultório Municipal – “Dr. Oswaldo Da Cruz Oliveira Junior”	4600	01	01	00	00
Policlínica “Dr. Alberto Carlos Pesciotto”	6600	01	0	01	00
Consultório Municipal – “Dr. João Carlos Botelho de Miranda”	3700	01	01	00	00
USF – “Josephina Pirotello Pesciotto”	3781	01	00	00	00

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: [nome] Nº: [número] e-CAM | PROCESSO Nº: [número] | [data]





Cobertura Populacional Estimada Pelas Equipes De Atenção Básica unidades no município de Votuporanga/SP

Ano	Agentes Comunitários de Saúde		Equipes de Saúde da Família		Equipes de Saúde Bucal	Equipes de NASF	Equipe Atenção Domiciliar	Equipe Multiprofissional de Apoio
	Implantados	Proporção de cobertura populacional estimada	Implantados	Proporção de cobertura populacional estimada	Implantados	Implantados	Implantados	Implantados
2017	126	78,72%	19	71,23%	11	02	1	1
2018	102	63,22%	19	70,66%	11	02	1	1
2019	92	56,44%	20	73,61%	12	02	1	1
2020	97	58,99%	20	72,98%	12	02	1	1

Análise e considerações sobre atendimentos atenção básica

O município de Votuporanga conta 16 unidades de atenção primária à saúde sendo 13 estratégias saúde da família, com 20 equipes de estratégia, sendo 01 unidade de modelo tradicional, 02 equipes de atenção primária (EAP) sendo uma urbana e outra no distrito de Simonsen. Das estratégias de saúde família, 03 unidades com programa saúde na hora (12 horas de atendimento ininterruptos) e uma unidade com saúde na hora simplificado. O município de Votuporanga apresenta cobertura de Atenção Primária à Saúde em relatório do E-Gestor Atenção Básica/Ministério da Saúde de 100,00%, saúde bucal 65,12% e de estratégia de saúde da família 72,98%.

9. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Programa: Garantir a assistência farmacêutica à população SUS dependente, como parte da atenção integral às necessidades de saúde.

A Assistência Farmacêutica de Votuporanga deu um grande salto nos últimos anos, com introdução de vários medicamentos na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) e com a contratação de inúmeros farmacêuticos para atuação na atenção básica. Acreditamos que a inclusão desses profissionais no Sistema Único de Saúde, onde a atenção primária a saúde é enfatizada de suma importância, o farmacêutico é o profissional capacitado para orientar, instruir e educar o paciente sobre todos os aspectos relacionados ao medicamento, inclusive sobre o uso racional de medicamentos. Sendo normalmente, na



SISPACTO – 2021 – Município de Votuporanga/SP

Nº	INDICADOR	META	UNIDADE DE MEDIDA
Indicador 1	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis.	210	Número
Indicador 2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Indicador específico).	100	Percentual
Indicador 3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	98	Percentual
Indicador 4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade.	75	Percentual
Indicador 5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100	Percentual
Indicador 6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100	Percentual
Indicador 7	Número de casos autóctones de malária (Indicador específico)	Não se aplica	Número
Indicador 8	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	5	Número
Indicador 9	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	Número
Indicador 10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	70	Percentual
Indicador 11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,40	Razão
Indicador 12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,40	Razão
Indicador 13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	12	Percentual
Indicador 14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	8	Percentual
Indicador 15	Taxa de mortalidade infantil.	6	Número
Indicador 16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	1	Número
Indicador 17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100	Percentual
Indicador 18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	80	Percentual
Indicador 19	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	75	Percentual
Indicador 21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica (Indicador específico)	100	Percentual
Indicador 22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	6	Número
Indicador 23	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	Percentual

Fonte: DIGISUS



13. RELAÇÃO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DO PLANO DE SAÚDE





Diretriz nº 1 – Ampliar a resolutividade e aprimorar a qualidade das ações de saúde e serviços de forma humanizada em todos os ciclos de vida.

Objetivo nº 1.1 - Manter e ampliar serviços e atividade da Atenção básica no município participando de programas de melhorias e acesso a qualidade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Cobertura da atenção básica.	Percentual de cobertura da atenção básica no município.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
1.1.2	Cobertura de saúde bucal	Percentual de cobertura de saúde bucal no município.	75	2021	Percentual	70	Percentual	70	70	70	70
1.1.3	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).	Número de óbitos por DCNT no ano/número total da população (de 30 a 69 anos)	210	2021	Número	215	Número	215	215	215	215
1.1.4	Taxa de mortalidade infantil	Número de óbitos de residentes com menos de 1 ano de idade/número de nascidos vivos x 1.000	6	2021	Número	8	Número	9	9	8	8



Diretriz nº 2 – Expandir e efetivar a atenção básica do município.

Objetivo nº 2.1 - Adequação estrutural para manter as unidades de saúde municipais em boas condições de ambiência e atendimento aos usuários.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Construção e ampliação de Unidade de Saúde.	Quantidade de Unidades construídas e ampliadas.	2	2021	Número	2	Numero	2	2	2	2
2.1.2	Reforma de Unidade de Saúde.	Quantidade de metros quadrados realizados.	50	2021	M2	50	M2	50	50	50	50

Diretriz nº 3 – Buscar a eficiência no gerenciamento das unidades de atenção básica do município.

Objetivo nº 3.1 – Manter o Contrato de Gestão para gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde na atenção básica.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Unidades de saúde da Atenção Básica no Contrato de Gestão.	Percentual de Unidades da Atenção Básica no Contrato de Gestão.	100	2021	Percentual	100	%	100	100	100	100



		x 100									
5.1.4	Número de óbitos maternos (morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação).	Total de óbitos maternos	1	2021	Número	0	Número	0	0	0	0

Diretriz nº 6 – Atuar no enfrentamento de Epidemia e Pandemia quando da ocorrência no município.

Objetivo nº 6.1 – Realizar ações de prevenção de epidemia e pandemia na atenção básica.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
6.1.1	Monitorar pacientes positivos COVID-19 e contato.	Proporção de monitoramento de pacientes positivo COVID-19 e contato.	90	2021	Percentual	90	Percentual	90	90	90	90
6.1.2	Investigar óbitos COVID-19 confirmados.	Proporção de investigação epidemiológica dos óbitos confirmados de COVID-19.	75	2021	Percentual	90	Percentual	75	80	85	90
6.1.3	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Total de registro, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação/total de registro	100	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100



6.1.4	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Número de casos novos de hanseníase residentes e diagnosticados nos anos das coortes (PB diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação e MB diagnosticados dois anos antes ao ano de avaliação) e curados até 31/12 do ano de avaliação/Número total de casos novos residentes em determinado local e diagnosticados nos anos das coortes.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
6.1.5	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	Total de número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	5	2021	Número	5	Número	5	5	5	5
6.1.6	Número de caso novos de AIDS em menores de 5 anos.	Total de número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade	0	2021	Número	0	Número	0	0	0	0
6.1.7	Imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares de rotina	6	2021	Número	6	Número	6	6	6	6



		para o controle da dengue/Número total de imóveis									
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diretriz nº 7 – Assegurar a participação da comunidade no acompanhamento das ações de saúde mediante o apoio das instâncias de controle social previstas na legislação do SUS.

Objetivo nº 7.1 – Facilitar a participação da comunidade no SUS atende à legislação e proporciona transparência à gestão pública.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
7.1.1	Reuniões do Conselho Municipal de Saúde.	Número de reuniões realizadas no ano.	12	2021	Número	12	Número	12	12	12	12

Diretriz nº 8 – Garantir a assistência farmacêutica à população SUS dependente, como parte da atenção integral às necessidades de saúde.

Objetivo nº 8.1 – Garantir a prescrição, fornecimento e utilização adequada de medicamentos se constituam em recurso terapêutico para a recuperação e manutenção da saúde da população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
8.1.1	Medicamentos dispensados pertencentes a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Percentual de medicamentos atendidos da REMUME.	96	2021	Percentual	97	Percentual	96	96	97	97



Diretriz nº 9 – Buscar a eficiência no gerenciamento das unidades de média e alta complexidade do município.

Objetivo nº 9.1 – Manter o Contrato de Gestão para gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde na média e alta complexidade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
9.1.1	Unidades de média e alta complexidade no Contrato de Gestão.	Percentual de Unidades de média e alta complexidade no Contrato de Gestão.	78	2021	Percentual	78	%	78	78	78	78

Diretriz nº 10 – Integrar as equipes de Atenção Básica e Saúde Mental do município para um atendimento de maior eficiência a população.

Objetivo nº 10.1 – Realizar ações de matriciamento sistemático por CAPS com equipes da atenção básica.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
10.1.1	Unidades da atenção básica matriciadas pelos CAPS.	Proporção de Unidades de Atenção Básica matriciadas pelos CAPS.	80	2021	Percentual	100	%	80	85	90	100



Diretriz nº 11 – Realizar ações de educação permanente para os profissionais da urgência/emergência do município.

Objetivo nº 11.1 – Garantir ações de educação permanente na urgência/emergência do município.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
11.1.1	Capacitações realizadas para os profissionais da urgência/emergência do município.	Número de capacitações realizadas para os profissionais da urgência/emergência.	10	2021	Número	16	Número	10	12	14	16

Diretriz nº 12 – Reduzir a quantidade de animais abandonados e controlar zoonoses.

Objetivo nº 12.1 – Garantir recursos para incrementar o número de castrações de animais e aumentar o número de animais com posse responsável.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
12.1.1	Castração de animais com indicação.	Quantidade de castrações realizadas no ano.	2.000	2021	Número	3.000	Número	2.000	2.500	2.500	3.000



Diretriz nº 13 – Garantir a atuação da Vigilância Sanitária protege e promove a saúde da população.

Objetivo nº 13.1 – Garantir recursos para realização das ações de Vigilância Sanitária acompanhando e monitorando as condições de vida da população do município.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
13.1.1	Serviços inspecionados pela Vigilância Sanitária.	Número de serviços inspecionados/total de serviços cadastrados no SIVISA.	70	2021	Percentual	90	Percentual	70	70	80	90

Diretriz nº 14 – Controlar e prevenir os agravos e doenças consequentes da insegurança alimentar e nutricional na rede de atenção à saúde.

Objetivo nº 14.1 – Apoiar a promoção da alimentação adequada e saudável, prevenção e controle dos agravos relacionados à alimentação e nutrição.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
14.1.1	Ação de promoção à saúde e da alimentação saudável.	Número de pessoas cadastrada com consumo alimentar registrado.	400	2021	Número	700	Número	400	600	650	700



Diretriz nº 15 – Ampliar o vínculo e o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária em Saúde.

Objetivo nº 15.1 – Manter e ampliar serviços e atividade da Atenção Primária de Saúde no município com ênfase no programa de indicadores do Previnê Brasil.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador – Linha de Base			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
15.1.1	Ampliar a cobertura de atendimento de hipertensos na atenção básica.	Número de hipertensos com a PA aferida e consulta semestral/Número de hipertensos cadastrado na APS.	50	2021	Percentual	51	Percentual	50	51	51	51
15.1.2	Ampliar a cobertura de atendimento de diabéticos na atenção básica.	Número de diabéticos com solicitação de Hemoglobina Glicada no intervalo de 12 meses/Número de diabéticos cadastrados na APS.	50	2021	Percentual	51	Percentual	50	51	51	51
15.1.3	Ampliar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente em crianças menores de 12 meses.	Número de 3ª doses aplicadas de Pólio e Penta em menores de 1 ano/Número de crianças menores de 1 ano cadastradas na APS.	95	2021	Percentual	95	Percentual	95	95	95	95



15.1.4	Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	Número de mulheres de 25 a 64 anos que realizaram exame citopatológico nos últimos 3 anos/Número de mulheres de 25 s 64 anos cadastradas na APS.	40	2021	Percentual	41	Percentual	40	41	41	41
15.1.5	Ampliar a cobertura do pré-natal, garantindo pelo menos 6 consultas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	Número de gestantes com 6 consultas de pré-natal, com a 1ª até 20ª semana de gestação/Número de gestantes finalizadas.	45	2021	Percentual	60	Percentual	60	60	60	60
15.1.6	Ampliar a realização de exames de sífilis e HIV em gestantes.	Número de gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido para HIV ou Sífilis/ Número de gestantes finalizadas	60	2021	Percentual	60	Percentual	60	60	60	60
15.1.7	Ampliar o acesso de gestantes a atendimento odontológico.	Número de gestantes com pré-natal na APS e atendimento odontológico/ Número de gestantes finalizadas.	60	2021	Percentual	60	Percentual	60	60	60	60



14. FORÇA DE TRABALHO (Fonte: Secretaria Municipal de Saúde e Organização Social de Saúde – março/2021)

PROFISSIONAIS	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE																
	VE	BANCO DE SANGUE	UBS/USF	BANCO DE LEITE	CAPS II/AD	CEO	SECEZ	VISA	SAE	POLICLÍNICA	SAMU	UPA	SETOR ADM.	PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	AMB. S. MENTAL	TRANSPORTE	TOTAL
Agente Comunitário de saúde			99														99
Agente de combate as endemias			46				12										66
Analista de computador													1				
Arquiteta								1									1
Artesão					1												1
Assessor de Saúde																1	1
Assistente Administrativo	3	1	38		2	1	4	1	3	2		2	22	2		6	87
Assistente Social			2		4				1			3	2				12
Auxiliar de Enfermagem	3		40	2	2				1	2	1	8	5	6	1		71
Auxiliar de Farmácia			22						1	1		3	2	2			31
Auxiliar Odontológico			17			4			1				1				23
Carpinteiro													1				1
Chefe de área							5										5
Chefe de Setor	1						1	1					9			2	14
Coordenador Administrativo											1						1
Dentista			28			10		1	1	1			5				46
Respondendo por Departamento													3				3
Respondendo por Divisão	1												4				5
Enfermeiro	4		46	1	2				4	2	4	13	3	9	1		87
Estagiária																	
Farmacêutico			17					1	1	1		7	2	5			34
Fisioterapeuta			13														13
Fonoaudiólogo			10														10
Gerente Administrativo			10		1					1							12
Gerente de Atenção Básica			4														4
Médico Apoio													1				1
Médico Clínico Geral			26		2					3	13	55	2	24	2		129
Médico Coordenador											1	1		1			3
Médico Dermatologista									1	1							2
Médico Ginecologista			8						1								9
Médico Ortopedista										1		1					2
Médico Otorrino													1				1
Médico Pediatra	1		9						1								11
Médico PSF			14										1				15
Médico Urologista										1							1
Médico Veterinário							1	1									2
Motorista											5		12			30	47
Nutricionista			4		1												5
Operador de rádio											7						7
Pedreiro													1				1
Pintor													1				1
Profissional IEC							3						2				5
Psicólogo			2		3				1	1					4		11
Recepcionista			48		1					1		8	4	5	1	1	69
Secretaria Municipal de Saúde													1				
Segurança																2	2
Serviços Gerais			28		3				1	2	1	8	3	6	1	2	55
Técnico em Enfermagem			58		2				1	4	11	20	1	14		1	112
Técnico em Radiologia												7					7
Técnico gesso hospitalar												2					2
Técnico em Segurança no Trabalho									1								1
Telefonista			1								3		2				6
Terapeuta Ocupacional			2		1												3
Visitador Sanitário									7								
TOTAL	13	1	592	3	25	15	26	14	19	24	47	138	92	74	10	45	1138

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: [nome] Nº: [número] e-CAM | PROCESSO Nº: [número] | [data]

