



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRES
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025



SAGRES-SP



ROBERTO BATISTA PIRES

Prefeito

ZAIRA CLÁPIS

Vice- Prefeita

CICERA SUELI DE OLIVEIRA DEL COMPARE

Secretaria de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAGRES

Rua Vereador Francisco Pereira nº340 – Centro- Sagres –SP

Telefone: (18) 3558- 2022 – e-mail: unidadesagres@hotmail.com;

Equipe Responsável pela elaboração do Plano Municipal de Saúde

CICERA SUELI DE OLIVEIRA DEL COMPARE

Secretaria de Saúde

EDINEUZA GOMES DE LIRA ALVES

Presidente Do Conselho Municipal de Saúde

Doralice Dos Santos Oliveira da Silva

Auxiliar administrativo

EDUARDO ALVES DE MORAES

Gerente da Unidade Saúde da Família

SUMÁRIO

1. Introdução.....	04
2. Diagnóstico Situacional: Perfil Demográfico e Socio econômico	05
2.1- Caracterização do Município	06
2.2- Análise Situacional.....	07
2.2.1- Atenção Primária	07
2.2.2- Atenção Psicossocial.....	08
2.2.3- Urgência e Emergência.....	08
2.2.4- Atenção Ambulatorial Especializada e hospitalar	08
2.2.5- Assistência Fisioterápica.....	09
2.2.6- Assistência Farmacêutica.....	09
2.2.7- Vigilância em Saúde.....	09
2.2.8- Atendimento ambulatorial.....	10
2.3 – Informações sobre Regionalização DRS IX MARILIA	10
3- Perfil Epidemiológico –Dados demográficos e mortalidade.....	12
3.1- População estimada por sexo e faixa etária	13
3.2- Nascidos Vivos	13
3.3- Principais causas de internação	14
3.4- Mortalidade por grupo de causas	16
3.5- Proporções de registro de óbitos com causas básicas definidas	19
3.6- Mortalidade por causa mal definidas	20
3.7-Número de óbitos e taxa de mortalidade infantil	21
3.8- Números de óbitos e taxa de mortalidade materna	22
3.9- Cobertura na Atenção primária Adamantina	23
4- Rede física prestadores de serviços SUS	24
4.1- Por tipo de Estabelecimento e gestão.....	24
4.2-Por natureza jurídica	24
4.3- Recursos humanos	25
5- Indicadores financeiros Base 2020.....	26
6- Relação das Diretrizes, Objetivos, Metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde 2022-2025.....	27 a 58
7- Monitoramento e Avaliação	59

1- INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde é um instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS para o período de quatro anos, explicita os compromissos do governo para o setor da saúde e reflete, a partir da análise situacional, as necessidades de saúde da população e as peculiaridades de cada esfera

Nele é apresentado os resultados a serem alcançados, nos próximos quatro anos de 2022- 2025 objetivando o contínuo aperfeiçoamento e concretização do SUS fundamentado nas diretrizes, universalização, integralidade e equidade da atenção a saúde no município, expressos em diretrizes, objetivos e metas.

O plano municipal de saúde é um instrumento de gestão do SUS, destinado a orientar e fortalecer a gestão estratégica e participativa na medida em que deve ser analisado, discutido e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

O planejamento de ações e a definição de objetivos, metas e indicadores são atividades cotidianas na atuação de gestores do setor público em saúde. Este Plano foi realizado com base no diagnóstico situacional, perfil sociodemográfico, epidemiológico e sanitário e representa a síntese de diversas discussões e decisões sobre o que fazer para enfrentar um conjunto de desafios da saúde pública e, para tanto, reúne metas de planejamento e pactuações realizadas em anos anteriores: Plano Municipal 2018-2021 e o Pacto pela Saúde/SISPACTO.

A Portaria nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, estabeleceu que os instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão.

Este plano contém as propostas da III Conferência Municipal de Saúde, cujo tema: “Reorganização da Gestão do SUS durante e pós Pandemia”

2. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL: PERFIL DEMOGRÁFICO E SOCIO ECONÔMICO

O Município de Sagres, localiza-se na região Centro-oeste do Estado de São Paulo, pertencente à 10ª Região Administrativa do Estado de São Paulo (Presidente Prudente). Mesorregião: Presidente Prudente e Microrregião: Adamantina

SAGRES, foi desmembrada do distrito da sede do Município de Osvaldo Cruz, pela Lei Estadual n 233 de 24 de dezembro de 1948, ficando pertencente a Comarca de Lucélia até o ano de 1954, posteriormente à Comarca de Osvaldo Cruz.

O Município de Sagres, foi criado pelo decreto Lei n 5.285, de 18 de Fevereiro de 1959 e instalado em 1º de Janeiro de 1960, com sede na Vila e território de respectivo distrito. A origem do nome Sagres deu-se em homenagem a ESCOLA NAVAL DE SAGRES, em Portugal.

Feriados Municipais: Dia 18 de Fevereiro - Aniversário do Município e Dia 05 de Outubro - Dia do Padroeiro São Benedito.

Hidrografia: O município de Sagres é banhado pelos rios: – Rio do Peixe – Córrego do Lagarto – Córrego Salto da Onça – Córrego Luiz Adolfo – Córrego Lambari – Córrego Gerimuabo – Córrego Capivara – Córrego do Queixada – Córrego do Macaco – Ribeirão da Negrinha – Ribeirão Canguçu. Bacia Hidrográfica dos Rios Aguapei e Peixe.

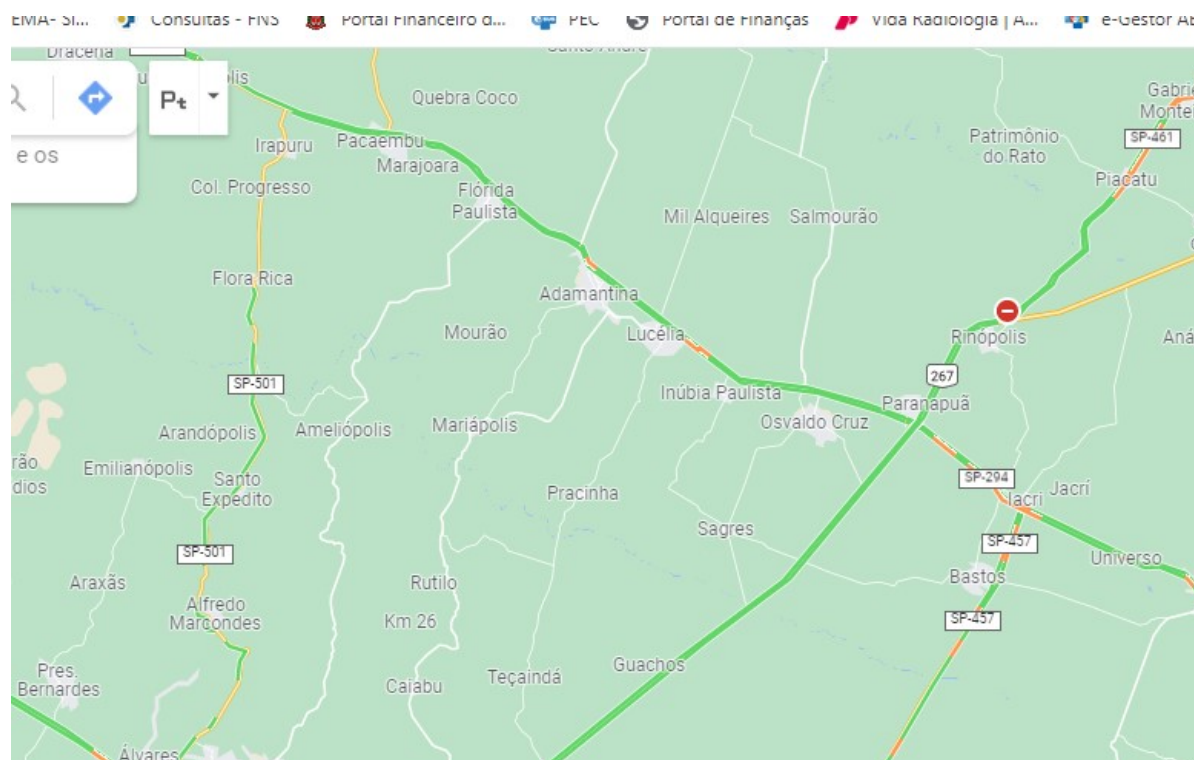
2.1- CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

Sagres localiza-se a uma latitude 21°53'01" sul e a uma longitude 50°57'22" oeste, estando a uma altitude de 419 metros.

Os municípios limítrofes são Pracinha, Lucélia, Inúbia Paulista, Osvaldo Cruz e Parapuã.

Distante 570 Km, por rodovia, da capital. É margeada por duas rodovias, a SP 294 – Comandante João Ribeiro de Barros [Bauru (250 km) – Panorama (120 km)], e SP 425 – Assis Chateaubriand [São José do Rio Preto (200 km) – Presidente Prudente (80 km)].

A cidade referência da região é Presidente Prudente. Porém, há outras, seguindo pela SP 294, como Tupã, que está a 40 km, e tem aproximadamente 65 mil habitantes. E, um pouco mais além, Marília a 100 km.



2.2- ANÁLISE SITUACIONAL

2.2.1- Atenção Primária

A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão gestor do sistema de saúde local. A Atenção básica no município vem cada dia mais sendo qualificada, sendo possível a cobertura integral da população em 100% de uma Estratégia Saúde da Família, sendo um médico da Saúde da Família, três Enfermeiros, três Técnicos de Enfermagem, seis Agentes Comunitários de Saúde cadastrados e destinado teto financeiro pela União.

Uma equipe de Saúde Bucal (SB), sendo um cirurgião Dentista e uma Auxiliar de Consultório Dentário – ACD; estas equipes trabalham área urbana e rural, com objetivo de buscar melhores condições essenciais para o alcance da resolutividade, qualidade e humanização nas ações e serviços de saúde ofertados à população, uma vez que a Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral.

2.2.2- ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

O município de Sagres vem ampliando os serviços de saúde mental, onde esta realizando o acompanhamento terapêutico, com a oferta de serviços psiquiátricos para garantir o acesso a essa população.

Devido a necessidade de uma atenção diferenciada no sentido de criar mecanismos de acompanhamento e tratamento desses pacientes. Foi observado e notificado muitos casos de pessoas que sofrem de sintomas depressivos, e um alto índice de clientes acompanhados e que fazem uso de medicação de controle especial.

2.2.3 - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O Município não possui uma estrutura para atender a população referenciada, neste caso para atendimento clínico de internação o encaminhamento de pacientes são direcionados à Referência da Região na Santa Casa de Osvaldo Cruz e Adamantina onde são os mais próximos e onde oferecem o serviço de Unidade de Pronto Atendimento de maior complexidade.

O município possui veículos de transporte sanitário 02 Ambulâncias e uma SEMI UTI Móvel. O serviço de Unidades de Serviços Básicos – Unidade Saúde da Família “Lourdes Rived Garcia” e o CIS – Centro Integrado de Atenção à Saúde.

2.2.4 - ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR

Os serviços e ações ofertadas pelo município a nível local ainda é um pouco restrito, não possui hospital, mas é garantido atendimentos de Ortopedia, Psiquiatria, Pediatria, Fonoaudiologia e ginecologia e quando é utilizado serviços de pactuados – PPI o paciente é encaminhado ao serviço de forma garantida para outras referências como AME TUPÂ , ADAMANTINA, MARILIA, JAU, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO e OURINHOS com consultas e exames especializados, internações e procedimentos cirúrgicos, mas mantém o serviço de Regulação mediante necessidade da demanda seguindo o fluxo da região.

O sistema de saúde do município possui apoio diagnóstico apenas com eletrocardiograma, os demais como: laboratório de análise clínica, radiologia, ultrassonografia, mamografia, tomógrafo, são realizados por meio de atendimento aos centros de referência.

2.2.5- ASSISTÊNCIA FISIOTERÁPICA

Existe no sistema de saúde do município a oferta do Serviço Especializado de Reabilitação – CIS- Centro Integrado de Atenção à Saúde. O serviço vem garantindo 100% da cobertura das necessidades da população como um complemento essencial para Reabilitação e Readaptação e duas Fisioterapeutas com atendimento aos acamados e com necessidades especiais e conta ainda com um Projeto voltado às pessoas Idosas de incentivo à prática da atividade Física chamado ISA – Idoso Sempre Ativo.

2.2.6 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde de Sagres, garante à população o elenco preconizado para Atenção Básica, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde tanto individual, como coletiva.

No município de Sagres possui duas Farmacêuticas que atendem a demanda da Estratégia de Saúde da Família, do Pronto Atendimento e fornece ainda medicamento de alto custo quando esse não é encontrado na Unidade ou fornecido pelo Estado, é financiado com recurso próprio do município de forma esporádica e com avaliação social. Foi ampliado e mobiliado em 2021 o estoque e o local de dispensação de medicamentos municipal para melhor atender a população, adaptação organização no processo de armazenamento e controle dos medicamentos e materiais de enfermagem.

2.2.7-VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância em Saúde é rearticulação de saberes e de práticas sanitárias para consolidação do Sistema Único de saúde (SUS). São atribuídas à Vigilância em Saúde as competências em relação às ações de promoção, vigilância, proteção, prevenção e controle de riscos, doenças e agravos à saúde, abrangendo as Vigilâncias: Epidemiológica, Sanitária, Saúde Ambiental, Saúde do Trabalhador e a Imunização.

No município de Sagres o setor de vigilância em Saúde conta com um Coordenador de Vigilância Epidemiológica que junto à equipe desempenha as funções e consonâncias com normas vigentes buscando o apoio técnico junto ao Estado através da Regional de Saúde.

A Vigilância Sanitária é qualificada e vem desenvolvendo as ações em parceria com a Vigilância Epidemiológica, ESF e busca apoio técnico junto ao Estado através da Regional de Saúde, tendo um papel fundamental no período pandêmico da COVID19.

2.2.8- ATENDIMENTO AMBULATORIAL

No início da gestão de 2021 houve grandes mudanças na organização na Área da Saúde, sendo uma delas a mudança para o prédio antigo da Unidade de Saúde este situado na Rua Vereador Francisco Pereira sob nº 340 , por possuir um espaço amplo e na melhoria de todo o processo de trabalho e atendimento COVID .

A Equipe Multiprofissional da ESF, permaneceu no antigo prédio da Unidade de Saúde, situado na Rua :Vereador Francisco Pereira nº 640, se tornando um Centro Integral de Atenção a Saúde- CIS com atendimento de segunda a sexta das 7 às 17 horas.

- 01 Fisioterapeuta com atendimento domiciliar e 01 Fisioterapeuta: atendimento ambulatorial, Psicóloga, Nutricionista, Fonoaudióloga e Ortopedia

2.3. Informações sobre Regionalização – DRS IX Marília

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ADAMANTINA	411.781	35111	85,27
FLÓRIDA PAULISTA	524.91	14790	28,18
INÚBIA PAULISTA	86.71	4019	46,35
LUCÉLIA	314.455	21886	69,60
MARIÁPOLIS	186.098	4091	21,98
OSVALDO CRUZ	247.941	33000	133,10
PACAEMBU	339.722	14263	41,98
PRACINHA	63.047	4212	66,81
SAGRES	148.931	2430	16,32
SALMOURÃO	172.745	5337	30,90

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

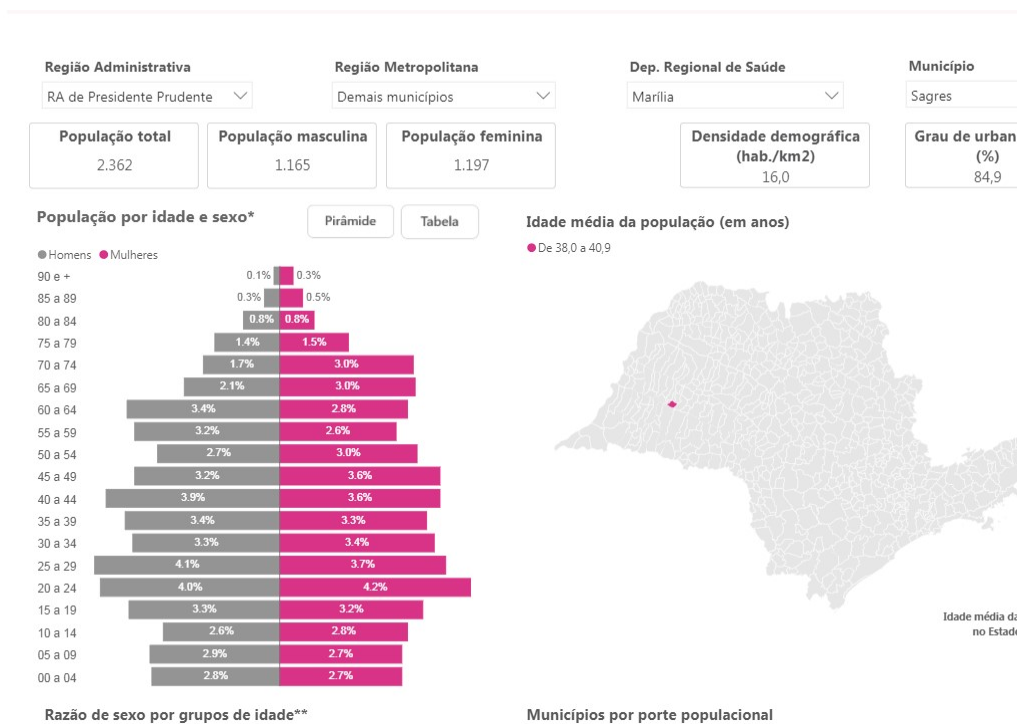
Ano de referência: 2021

3- PERFIL EPIDEMIOLOGICO - Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População estimada por sexo e faixa etária Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	73	69	142
5 a 9 anos	74	71	145
10 a 14 anos	58	67	125
15 a 19 anos	69	68	137
20 a 29 anos	188	172	360
30 a 39 anos	170	167	337
40 a 49 anos	180	170	350
50 a 59 anos	149	145	294
60 a 69 anos	131	145	276
70 a 79 anos	71	105	176
80 anos e mais	43	45	88
Total	1206	1224	2430

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)



<https://populacao.seade.gov.br/>

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018	2019
	30	25	26	33	28

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	1	1	4	7
II. Neoplasias (tumores)	2	2	4	3	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	7	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	-	4	3	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	-	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	-	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	8	12	8	3
X. Doenças do aparelho respiratório	7	7	8	6	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	4	8	9	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	-	-

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	3	3	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	7	13	7	8	8
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	3	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	2	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	7	6	3	5	6
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	1	1	1	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	70	57	65	61	42

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

As doenças do aparelho circulatório são as principais causas de internações hospitalares segundo estudos, tanto nos países desenvolvidos como nos em desenvolvimento. As doenças crônico-degenerativas não transmissíveis, sendo doenças cardiovasculares, câncer, diabetes e doença respiratória crônica são as principais responsáveis por número de internações em nosso município. Há alto índice internações de idosos com doenças cardiovasculares. A Equipe da Estratégia saúde da família, atende através de protocolos, como Hipertensos e Diabéticos, Atenção Básica e Saúde Mental, e os pacientes são atendidos de acordo com as datas agendadas, é anotado em prontuário Eletrônico e Cartão do paciente. São realizados monitoramento e vigilância constante, pois o impacto econômico e social das internações relacionadas às doenças cardíacas diminui a hospitalização, embora necessária, em muitos casos representa alto risco para a saúde. Com o crescimento tecnológico, o avanço da medicina e a melhora dos serviços de saúde podem interferir nos altos números de internações, uma vez que com melhores instrumentos para diagnóstico e melhor eficiência do Sistema Único de Saúde na triagem e identificação de novos casos, os idosos que antes morriam sem atendimento, hoje são diagnosticados precocemente e, com isso, o número de internações eleva-se.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	-
II. Neoplasias (tumores)	3	1	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	2

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	8	7
X. Doenças do aparelho respiratório	3	1	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	3	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	-	-

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	3	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	19	20	24

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Entre as doenças do aparelho circulatório, destacam-se as doenças cardíacas isquêmicas que se tornaram um subgrupo extremamente importante e que foram responsáveis por 10% dos óbitos . No ano de 2019, foi as que apresentaram maior crescimento. Nas últimas três décadas houve uma queda na taxa de mortalidade por doenças do aparelho circulatório. Entretanto, vários fatores podem estar relacionados aos altos índices de internações e óbitos por doenças cardíacas isquêmicas.

3.5- PROPORÇÕES DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDAS

Reg Saúde/Mun	2015			2016			2017			2018			2019		
	Num Óbitos C/B def	Num Óbitos total	Prop Óbitos C/B def	Num Óbitos C/B def	Num Óbitos total	Prop Óbitos C/B def	Num Óbitos C/B def	Num Óbitos total	Prop Óbitos C/B def	Num Óbitos C/B def	Num Óbitos total	Prop Óbitos C/B def	Num Óbitos C/B def	Num Óbitos total	Prop Óbitos C/B def
Adamantina	274	307	89,25	315	326	96,63	286	286	100	302	304	99,34	345	349	98,85
Flórida Paulista	73	99	73,74	86	86	100	84	86	97,67	89	91	97,8	74	77	96,1
Inúbia Paulista	28	32	87,5	29	30	96,67	32	32	100	31	31	100	25	26	96,15
Lucélia	128	158	81,01	173	175	98,86	157	158	99,37	152	154	98,7	167	171	97,66
Mariápolis	31	35	88,57	32	32	100	37	37	100	25	26	96,15	36	36	100
Oswaldo Cruz	242	284	85,21	286	295	96,95	282	287	98,26	276	278	99,28	289	302	95,7
Pacaembu	98	122	80,33	110	112	98,21	106	112	94,64	102	103	99,03	108	109	99,08
Pracinha	18	19	94,74	14	17	82,35	15	17	88,24	13	14	92,86	26	26	100
Sagres	11	11	100	25	25	100	18	19	94,74	20	20	100	24	24	100
Salmourão	31	37	83,78	27	28	96,43	52	53	98,11	35	37	94,59	51	51	100
TotalAdamantina	934	1104	84,6	1097	1126	97,42	1069	1087	98,34	1045	1058	98,77	1145	1171	97,78

3.6- MORTALIDADES POR CAUSAS MAL DEFINIDAS

NUTRICIONISTA E FISIOTERAPEUTAS, INTENSIFICAR O ATENDIMENTO AOS HIPERTENSOS E DIABÉTICOS

Dados Epidemiológicos										
Mortalidade por grupos de causas, faixa etária e por residência (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM - 2015) - Última atualização: 30/03/2016										
Mortalidade por Capítulo CID 10	Faixa Etária									
	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2

3.7-Número de óbitos e Taxa de Mortalidade Infantil de 2010

Com a cobertura de 100% de ESF Estratégia Saúde da Família, e conta com profissional Pediatra, onde para atendimento e orientações, quanto aos cuidados necessários desde o puerpério com o médico ginecologista e enfermagem e após seu nascimento. No município de Sagres de acordo com a tabela abaixo desde 2014 a 2017, não houve nem um óbito relacionado a mortalidade infantil

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Gráfico 1 - Principais causas de mortalidade (segundo os Capítulos do CID –10), número de óbitos e taxa por 100 mil, por Região de Saúde do DRS/RRAS Marília, 2010

Reg Saúde/Mun	2015			2016			2017			2018			2019		
	Nº óbitos prematuros	Pop 30 a 69 anos	Taxa óbitos prematuros DCNT	Nº óbitos prematuros	Pop 30 a 69 anos	Taxa óbitos prematuros DCNT	Nº óbitos prematuros	Pop 30 a 69 anos	Taxa óbitos prematuros DCNT	Nº óbitos prematuros	Pop 30 a 69 anos	Taxa óbitos prematuros DCNT	Nº óbitos prematuros	Pop 30 a 69 anos	Taxa óbitos prematuros DCNT
..... Adamantina	56	18350	305,18	49	18350	267,03	65	18350	354,22	49	18350	267,03	68	18350	370,57
..... Flórida Paulista	15	6963	215,42	8	6963	114,89	16	6963	229,79	8	6963	114,89	19	6963	272,87
..... Inúbia Paulista	8	1925	415,58	0	1925	0	6	1925	311,69	0	1925	0	4	1925	207,79
..... Lucélia	26	10896	238,62	24	10896	220,26	38	10896	348,75	24	10896	220,26	34	10896	312,04
..... Mariápolis	9	1901	473,44	1	1901	52,6	5	1901	263,02	1	1901	52,6	9	1901	473,44
..... Osvaldo Cruz	55	16680	329,74	44	16680	263,79	56	16680	335,73	44	16680	263,79	47	16680	281,77
..... Pacaembu	25	7440	336,02	7	7440	94,09	13	7440	174,73	7	7440	94,09	19	7440	255,38
..... Pracinha	2	1484	134,77	1	1484	67,39	3	1484	202,16	1	1484	67,39	9	1484	606,47
..... Sagres	3	1262	237,72	1	1262	79,24	4	1262	316,96	1	1262	79,24	6	1262	475,44
..... Salmourão	5	2497	200,24	1	2497	40,05	12	2497	480,58	1	2497	40,05	5	2497	200,24
35091 Adamantina	204	69398	293,96	136	69398	195,97	218	69398	314,13	136	69398	195,97	220	69398	317,01

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

3.8 - NÚMERO DE ÓBITOS E TAXA DE MORTALIDADE MATERNA

Reg Saúde/Mun	2015			2016			2017			2018			2019		
	Num obit MIF invest	Num obit MIF notif	% obitos MIF invest	Num obit MIF invest	Num obit MIF notif	% obitos MIF invest	Num obit MIF invest	Num obit MIF notif	% obitos MIF invest	Num obit MIF invest	Num obit MIF notif	% obitos MIF invest	Num obit MIF invest	Num obit MIF notif	% obitos MIF invest
Adamantina	7	7	100	2	2	100	10	10	100	9	9	100	14	18	77,78
Flórida Paulista	3	3	100	1	1	100	1	1	100	5	5	100	0	0	...
Inúbia Paulista	1	1	100	3	3	100	2	2	100	0	0	...	2	2	100
Lucélia	3	5	60	7	7	100	4	4	100	3	3	100	11	11	100
Mariápolis	1	1	100	1	1	100	1	1	100	2	2	100	2	2	100
Osvaldo Cruz	6	6	100	6	6	100	10	10	100	8	8	100	5	11	45,45
Pacaembu	7	7	100	1	1	100	4	4	100	2	3	66,67	2	5	40
Pracinha	1	1	100	0	0	...	0	0	...	3	3	100	0	0	...
Sagres	0	0	...	1	1	100	0	0	...	0	0	...	1	1	100
Salmourão	3	3	100	1	1	100	4	4	100	1	1	100	0	0	...
35091 Adamantina	32	34	94,12	23	23	100	36	36	100	33	34	97,06	37	50	74

3.9- COBERTURA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA ADAMANTINA – COMPETENCIA 2019

IBGE	Município	População	Nº ESF Cob.	Nº EAB Param. Cob.	CH Médico	CH Enfermeiro	Nº eSF equivalente	Estim. Pop. Cob. ESF	Cobertura ESF	Estim. Pop. Cob. AB	Cobertura AB
350010	ADAMANTINA	35023	11	0	2,56	7,45	3	35023	100,00%	35023	100,00%
351600	FLÓRIDA PAULISTA	14486	2	0	1,83	6,25	2	6900	47,63%	12390	85,53%
352080	INÚBIA PAULISTA	3963	2	0	0,5	0,5	0	3963	100,00%	3963	100,00%
352740	LUCÉLIA	21604	1	0	3,08	10	3	3450	15,97%	12690	58,74%
352890	MARIÁPOLIS	4077	1	0	0,96	2,25	0	3450	84,62%	3450	84,62%
353460	OSVALDO CRUZ	32754	7	0	0,56	5,75	0	22770	69,52%	22770	69,52%
353490	PACAEMBU	14130	1	0	2,03	8,75	2	3450	24,42%	9540	67,52%
354085	PRACINHA	3971	1	0	0,66	0	0	3450	86,88%	3450	86,88%
354470	SAGRES	2435	1	0	0,23	1	0	2435	100,00%	2435	100,00%
354510	SALMOURÃO	5262	0	0	0,16	4	0	0	0,00%	0	0,00%

Fonte: SESSP/FSEADE - Base Unificada de Óbitos
Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

A partir de 2011 - SESSP/CCD -

SESSP/FSEADE - Base Unificada de Nascidos Vivos

A partir de 2011 - SESSP/CCD - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC

Nota: 1. 2018 - atualizado em Outubro - 10/2019 - dados preliminares.

2. 2019 - atualizado em Março - 03/2020 - dados preliminares.

4- REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

4.1- Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMÁCIA	-	-	01	01
UNIDADE BASICA/ESf /ESB	-	-	01	01
Estoque medicamentos	-	-	01	01
Total	-	-	03	03

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta:27/03/2020

4.2- Por natureza Jurídica Período 2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PÚBLICA				
ASSOCIACAO PUBLICA	-	-	-	-
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	-	-	-	-

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

MUNICIPIO	02	-	-	02
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	01	-	-	01

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta:

4.3- RECURSOS HUMANOS

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. Do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOsACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	02	03	08	11	06
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	06	1	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 – exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)					
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta

5- INDICADORES FINANCEIROS – BASE ANO 2020

Indicador		Valor
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	1,81%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	96,39
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	5,84
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	75,86
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	6,31
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	67,06
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	1.478,09
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	50,27
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,27
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,13
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,70
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,23
1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	26,57%
3.2	% da receita própria aplicada em ASPs conforme a LC 141/2012	22,16

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 26/03/2021

6- Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2022-2025

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar o acesso de qualidade do serviço de atenção primária

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à atenção Básica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Manter a cobertura da população por serviços de atenção básica (atenção primária) acima de 100%	Cobertura de atenção Básica (atenção primária) à saúde	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

1.1.2	Manter a cobertura pela estratégia Saúde da Família	Cobertura da População pela estratégia Saúde da Família	100,00	2021	Percentua l	100,00	Percentual	100,0 0	100,0 0	100,0 0	100,0 0
1.1.3	Manter a cobertura da população Equipe de Saúde Bucal 100%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	100,00	2022	Percentua l	100,00	Percentual	100,0 0	100,0 0	100,0 0	100,0 0
1.1.4	Ampliar o rol de equipamentos médicos-hospitalares para atenção básica	Adquirir equipamentos para Unidade de Saúde	1	2021	Número	1,00	Percentual	1,00	1,00	1,00	1,00
1.1.5	Manter a cobertura de 100% de Agentes Comuniários	Número de Agentes	6	2021	Número	6	Número	6	6	6,00	6
1.1.6	Ampliação, Manutenção e reforma da Unidade Saúde da Família Lourdes Rived Garcia	Número de Unidade Ampliada	1	2021	Número	1	Número	1	0	1	0
1.1.7	Manter a Cobertura adequada acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	100,00	2021	Percentua l	100,00	Percentual	100,0 0	100,0 0	100,0 0	100,0 0
1.1.8	Sistema de Informação	Sistema de Informações Atualizado	100,00	2021	Percentua l	100,00	Percentual	100,0 0	100,0 0	100,0 0	100,0 0
1.1.9	Qualificar e monitorar o acolhimento da demanda	Percentual de Unidade de atenção primária à saúde com	100,00	2021	Percentua	100,00	Percentual	100,0	100,0	100,0	100,0

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

	protocolos a serem definidos	demanda espontânea			I			0	0	0	0
1.1.10	Instituir protocolo de atendimento à população LGBTQIA+ na atenção primária à saúde.	Quantidade de unidade de atenção primária com protocolo instituído	1	2021	Número	1,00	Percentual	1,00	1,00	1,00	1,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar a oferta e a qualidade de atendimento em saúde bucal

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Continuidade do programa Sorria São Paulo nas ações preventivas e de odontia	Implementação do Programa Sorria São Paulo	100,00	2021	Percentua I	100,00	Percentual 1	100,00	100,00	100,00	100,00
1.1.2	Aumentar a média da ação de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental	70,00	-	Percentua I	70,00	Percentual 1	70,00	70,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

		supervisionada										
1.1.3	implantar um consultório dentário para atendimento na zona rural	Número de Equipe de saúde bucal qualificada	1	2021	Numero	1	Numero	1	0	0	0	0
1.1.4	Reduzir o tempo de espera para aquisição de prótese dentária (totais e removíveis) para menor que 18 meses	Demanda média existente de prótese dentária	18	-	Número	18	Numero	18	18	18	18	18
1.1.5	Reduzir a proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos .	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	20	2021	Percentua l	20	Percentual	20	20	20	20	20
1.1.6	Ampliar a proporção de gestantes com pré-natal com atendimento odontológico	Proporção de gestantes om atendimento odontológico	40	2021	Percentua l	40	Percentual 1	40	40	40	40	40

OBJETIVO N° 1.3 - Qualificar a atenção à saúde da pessoa com deficiência.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
						2022	2023	2024	2025

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

			Valor	Ano	Unidade de Medida						
1.3.1	Qualificar o atendimento a pessoa com deficiência com apoio de projetos terapêuticos - Conferência2021	percentual de pacientes com necessidades de reabilitação e cuidado	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da rede de atenção as urgências

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementação da rede de atenção às Urgências

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Manter a unidade de Saúde com Serviço de Notificação de violência doméstica, sexual e outras violências	01 unidade de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

2.1.2	Diminuir para o nº de óbitos nas internações por Infarto Agudo do Miocárdio	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	80,00	2021	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
-------	-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	-------	------	------------	-------	------------	-------	-------	-------	-------

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção à saúde do SUS

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

2.2.1	Garantir o acesso regulador do usuário aos serviços com fluxo definido por classificação de risco e vulnerabilidade (100%).	Nº de acesso regulador do usuário aos serviços com fluxo definido por classificação de risco e vulnerabilidade	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
2.2.2	Qualificar os profissionais de atenção primária a fim de reduzir o número de encaminhamentos para atenção secundária	numero de encaminhamentos para atenção especializadas	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
2.2.3	Aumentar o percentual de especialidades e exames com tempo de espera menor ou igual a dois meses	Percentual de especialidades e exames com tempo de espera menor que dois meses	20,00	2021	Percentual	20,00	Percentual	20,00	20,00	20,00	20,00

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral á saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Ampliar a cobertura do exame de papanicolau	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	70,00	2021	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00
3.1.2	Ampliar a cobertura do exame de papanicolau	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	85,00	2021	Percentual	85,00	Percentual	85,00	85,00	85,00	85,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
						2022	2023	2024	2025

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

			Valor	Ano	Unidade de Medida						
3.2.1	Garantir a realização do Parto Normal	Proporção de parto normal	6	2021	Percentual	6	Numero	6	6	6	6
3.2.2	Aumentar a proporção nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal .	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	80,00	2021	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
3.2.3	Ampliar o nº de testes de sífilis por gestantes .	Número de testes de sífilis por gestante	100,00	2022	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.2.4	Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	1	2021	Número	1	Numero	1	1	1	1
3.2.5	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	taxa de mortalidade infantil	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
3.2.6	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,0
3.2.7	Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

3.2.8	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
3.2.9	Manter ações para continuar com meta 0 (zero) número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, e garantir pactuação na rede CAPS

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.1.1	Aumentar a cobertura na atenção a saúde mental	01 equipe	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral á saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.1.1	Reduzir os óbitos prematuros em menores de 70 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não-transmissíveis (DCNTs – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número de óbitos prematuros (	80,00	2021	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
5.1.2	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças, Adolescentes e Adultos	Prevalência de obesidade em crianças, Adolescentes e Adultos	70,00	2021	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00
5.1.3	Reduzir o consumo médio de sal	Nº06 de palestras realizadas	70,00	2021	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00
5.1.4	Reduzir a prevalência de tabagismo	Nº60 de pacientes atendidos	90,00	2021	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
5.1.5	Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres	Razão de exames de mamografia de rastreamento	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

	entre 50 e 69 anos	de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária									
5.1.6	Realizar rastreamento do câncer de Boca em pelo menos 70% da população vacinada contra influenza	percentual da população vacinada contra influenza	70,00	2021	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00
5.1.7	Implantação da Academia de saúde - Conferência 2021	Número de Academia a ser cadastrada	1	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
5.1.8	Implantação de projetos de incentivo às atividades físicas com intuito de beneficiar a saúde do corpo, ajudar na prevenção de várias doenças e obter hábitos saudáveis- Conferencia 2021	Número de idosos atendidos no município	100,00	2021	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos á saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
						2022	2023	2024	2025

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

			Valor	Ano	Unidade de Medida						
6.1.1	Manter a proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.2	Manter a proporção de cura em 100% de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.3	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	2021	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
6.1.4	Manter a proporção de 90% de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	90,00	2021	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
6.1.5	Atingir 100% da execução de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios	Percentual de municípios que executam as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

6.1.6	Manter ações preventivas para os casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.7	Deteção Precoce de Casos Novos de HIV e Hepatite C através de campanhas	Proporção de pacientes HIV+ com 1º CD4 inferior a 200cel/mm3	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.8	Manter a proporção de cura em 100% de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.9	Manter proporção de 100% de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.10	Manter ações para prevenção do nº absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	Número absoluto em 0 % de óbitos por leishmaniose visceral	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.11	Manter ações de Prevenção anti-rábica Canina	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação anti-rábica canina	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.12	Manter a proporção de escolares examinados para o tracoma nos município	Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

	prioritários										
6.1.13	Manter ações preventivas para não ocorrer óbitos por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.14	Ampliar a proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle de dengue	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	6,00	2021	Percentual	6,00	Percentual	6,00	6,00	6,00	6,00
6.1.15	Implementar as ações de Vigilância em Saúde através da estruturação física das dependências da Vigilância Sanitária e Epidemiológica	Nº de salas estruturadas 01	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.16	VISA: Inspeccionar 100% de ambientes fechados e de uso coletivo relacionados ao uso do tabaco sob controle sanitário	Nº de estabelecimentos inspeccionados	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.17	100% de estabelecimentos fornecedores de bebida alcoólica sob controle sanitário	Nº de estabelecimentos inspeccionados	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.18	100% dos serviços de atenção aos usuários de substâncias psicoativas sob controle sanitário cadastrado	Cadastrar e inspeccionar todos os serviços de atenção aos usuários de substâncias psicoativas	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

6.1.19	100% dos medicamentos sob controle sanitário	Cadastrar e inspecionar todos os estabelecimentos relacionados aos medicamentos	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.20	100% dos produtos alimentícios sob controle sanitário	Cadastrar e inspecionar todos os estabelecimentos relacionados aos produtos alimentícios e inspecionar	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.21	100% dos produtos para saúde / correlatos sob controle sanitário	Cadastrar e inspecionar todos os estabelecimentos relacionados aos produtos para saúde / correlatos	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.22	100% dos produtos de higiene, perfumes, cosméticos e saneantes sob controle sanitário	Cadastrar e inspecionar todos os estabelecimentos relacionados aos produtos de higiene, cosméticos e saneantes.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.23	100% do Programa Estadual de Vigilância em Saúde do Trabalhador Exposto ao Benzeno – VISAT Benzeno implementado	Manter atualizado e inspecionar o postos de combustíveis	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

6.1.24	100% do Programa de Vigilância dos Acidentes de Trabalho Graves e Fatais implementado	Realizar a notificação e inspeção dos locais de trabalho para investigação dos casos de acidentes de trabalho graves e fatais	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.25	100% dos municípios com PROÁGUA implementado	Cadastrar e inspecionar os sistemas de abastecimento público e soluções alternativas de água	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.26	100% dos estabelecimentos grandes geradores de resíduos de serviços de saúde atendendo ao Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)	Monitorar ações do Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.27	100% dos municípios com áreas contaminadas aptas a avaliar e gerenciar fatores de riscos à saúde	Nº de áreas contaminadas cadastradas e Inspeccionadas	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
6.1.28	Manter a Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em 30	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	30	2021	Número	30	Número	30	30	30	30
6.1.29	Criar uma sala de situação	Controle de Registro de infestações dos	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

municipal de arbovirose	transmissores										
-------------------------	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRETRIZ Nº 7 - Redução dos riscos e agravos á saúde da população negra por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde na população negra

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
7.1.1	Reduzir os óbitos prematuros em menores de 70 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não-transmissíveis (DCNTs – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número de óbitos prematuros (	80,00	2021	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
7.1.2	Reduzir o consumo médio de sal	Nº06 de palestras realizadas	70,00	2021	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

7.1.3	Reduzir a prevalência de tabagismo	Nº60 de pacientes atendidos	90,00	2021	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
7.1.4	Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
7.1.5	Aumentar a cobertura de exame preventivo de câncer de colo uterino em mulheres de 25 a 64 anos;	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
7.1.6	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças, Adolescentes e Adultos	Prevalência de obesidade em crianças	70,00	2021	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00

DIRETRIZ Nº 8 - Garantia de assistência farmacêutica no âmbito no SUS

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

OBJETIVO Nº 8.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HORUS como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
8.1.1	Realizar discussão sobre a implantação do Sistema HORUS no município	Percentual de municípios com o Sistema HORUS implantado 100%	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
8.1.2	Implantar relação municipal de medicamentos (REMUME) anualmente.	Relação de medicamentos atualizada anualmente	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
8.1.3	Garantir a presença de farmacêuticos 100% da UBs onde tenha dispensação de medicamentos, conforme legislação vigente.	Nº de profissionais contratado -02	2	2021	Número	2	Número	2	2	2	2

OBJETIVO Nº 8.2 - Fortalecer a assistência farmacêutica por meio da inspeção nas linhas de fabricação de medicamentos, que inclui todas as operações envolvidas no preparo de determinado medicamento: controle de qualidade, liberação, estocagem, expedição de produtos terminados e os controles relacionados, instalações físicas e equipamentos, procedimentos, sistema da garantia da qualidade

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
8.2.1	Adquirir medicamentos de industrias inspecionadas pela ANVISA	Percentual de medicamentos adquiridos dentro dos parâmetros de qualidade	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentua l	100,00	100,00	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde para o pleno exercício do controle social no SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
9.1.1	Manter atualizado o cadastro do Conselho de Saúde no SIACS	Proporção Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde -SIACS	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
9.1.2	Realizar o Plano Municipal de Saúde a cada 4 anos	Proporção de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
9.1.3	Qualificar 100% dos conselheiros municipais, para um melhor exercício do controle social.	Nº de Conselheiros qualificados	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
9.1.4	Provisão das condições materiais , técnicas e administrativas necessárias ao funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.	Aquisição de materiais necessários	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

9.1.5	Implantar Ouvidoria Municipal da Saúde com visitas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS. Conforme diretrizes nacionais, através da disponibilização Disk-Ouvidoria.	Implantação do serviço 0800	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
9.1.6	Garantia da realização anual de 12 Assembleias Ordinárias do CMS, com reuniões extraordinárias, quando necessário.	Nº de reuniões realizadas	12	2021	Número	12	Número	12	12	12	12
9.1.7	Ampliar a informatização da rede de saúde com a criação de aplicativo para atendimento Via Whatsapp	Unidade de Saúde de atenção primária informatizada	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
9.1.8	Instituir mecanismos de controle de gastos com eficiência de forma transparente e atualizada-Conferência 2021	Número de Audiências Públicas realizadas	3	2021	Número	3	Número	3	3	3	3
9.1.9	Assegurar o financiamento e aumento da participação da Secretaria Estadual de Saúde nos incentivos Municipais	Aplicação mínima constitucional 15% em saúde	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

OBJETIVO Nº 9.2 - Realizar Conferência Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025

DIRETRIZ Nº 10 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

OBJETIVO Nº 10.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
10.1.1	Manter 01 ouvidoria implantada no Município	Proporção de municípios com Ouvidoria Implantada	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

DIRETRIZ Nº 11 - Implantar medidas Sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS COVID no município.

OBJETIVO Nº 11.1 - Prevenir a transmissão do SARS COVID 2 no município

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
11.1.1	Centro de operações de Emergenciais em Saúde Pública pela infecção do novo corona vírus	Numero de reuniões de COE realizadas durante a Pandemia	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
11.1.2	Implantar um centro de atendimento em COVID com biosegurança - Conferência 2021	Número necessário do Centro de Atendimento COVID	1	2021	Número	1	Número	1	0	0	0

DIRETRIZ Nº 12 - Reorganizar a rede de atenção á saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados da Covid 19

OBJETIVO Nº 12.1 - Garantir saúde integral de casos suspeitos e confirmados de Covid 19

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e	Indicador (Linha-Base)	Meta Plano(2022-	Unidade de	Meta Prevista
----	-------------------	--------------------------------	------------------------	------------------	------------	---------------

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

		avaliação da meta				2025)	Medida	2022	2023	2024	2025
			Valor	Ano	Unidade de Medida						
12.1.1	Acolher 100% dos suspeitos e confirmados de COVID 19 na rede básica Municipal	Numero de UBS que estabelecem fluxo para atendimento COVID 19	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
12.1.2	Implantar o ESUS notificar em 100% da Unidade de Saúde	Percentual de unidade de saúde com eSUS Notifica Implantado	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
12.1.3	Contratar médicos, enfermeiros e técnicos além do além do quadro de profissionais existente pra urgência e emergência ampliando o atendimento da COVID 19	Numeros de profissionais contrados para ampliação da capacidade de atendimento da rede de emergência de pacientes COVID 19	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
12.1.4	Ampliar o numero de salas para atendimento e isolamento de pacientes com casos	Numero de Salas especificas de coleta de RT-PCR	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
12.1.5	Revisar protocolos para solicitação e realização de exames para COVID19 e outros agravos de doenças crônicas	Número de unidade de atenção primária para implantação de protocolo	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
12.1.6	Proporcionar capacitaçãì continuada com treinamento	Número de equipe a ser treinada	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
13.1.1	Criação do Plano de Cargos e Carreira	Criação do Plano de Cargos e Carreira	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

OBJETIVO Nº 13.2 - Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
13.2.1	Garantir a participação em Cursos, seminários, congresso, oficinas, capacitações e palestras.	Nº de profissionais que participaram dos cursos, seminários e congressos	100,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00

OBJETIVO Nº 13.3 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Efetivar a Política de Educação Permanente em Saúde	Nº de Reuniões realizadas e cursos em plataforma digital on-line e presencial	100,00	2021	Percentua l	100,00	Percentua l	100,00	100,00	100,00	100,00
2.1.2	Realizar capacitações anuais dos trabalhadores de saúde com vistas ao atendimento humanizado e acolhimento da população negra, LGBTQIA+, população em situação d rua, pessoa com deficiência e transtornos mentais.	Número de Capacitações anuais	2	2021	Numero	2	Numero	2	2	2	2

7- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PLANO

7.1 - ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025

A coordenação, execução e avaliação do processo de planejamento do SUS no âmbito municipal consoante aos pactos estabelecidos no âmbito do Planeja SUS vem apontando cada dia mais a necessidade do comprometimento do gestor e da sua respectiva equipe técnica. Considerando a dinamicidade dos elementos básicos: Diretrizes, Objetivos e Metas o Plano de Saúde pode ser plurianual. Requer revisões periódicas, e assim é necessário um acompanhamento autêntico contribuindo na sensibilização da equipe com relação a institucionalização de uma cultura organizacional que venha valorizar o planejamento e a avaliação.

O Plano Municipal de Saúde será avaliado quadrimestralmente, utilizando a plataforma DIGISUS, e o Relatório Anual de Gestão é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos Município, Estados, Distrito Federal e União. Além de comprovar a aplicação de recursos do SUS, os Relatórios de Gestão também apresentam os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde.

Sagres, 14 de Outubro de 2021

Secretaria Municipal de Saúde:

Cicera Sueli de Oliveira Del Compare

Presidente do Conselho Municipal de Saúde:

Edineuza Gomes de Lira Alves

Endereço do CMS:

Rua Vereador Francisco Pereira nº340

Telefone do CMS:

(18) 3558 2022

Email do CMS:

cms.sagres@hotmail.com

