DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE BURITAMA

Conforme Lei Municipal nº 4.569, de 03 de setembro de 2019

www.buritama.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/buritama

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Homologação / Adjudicação 2
Extrato 2
Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal 4
Planos 4

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Buritama, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Buritama poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.buritama.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/buritama
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Município de Buritama
CNPJ 44.435.121/0001-31
Av. Frei Marcelo Manilia, 700
Telefone: (18) 3691-9200
Site: www.buritama.sp.gov.br
Diário: imprensaoficialmunicipal.com.br/buritama

Câmara Municipal de Buritama
CNPJ 51.102.341/0001-09
Avenida Benedito Alves Rangel, 1500
Telefone: (18) 3691-3182 | (18) 3691-2247
Site: www.buritama.sp.leg.br

Instituto de Previdência Municipal de Buritama
CNPJ 59.764.258/0001-07
Rua Joaquim Pereira Rosa, 427
Telefone: (18) 3691-1879
Site: www.ipremburitama.sp.gov.br

Serviço Autônomo de Água, Esgoto e Meio Ambiente do Município de Buritama
CNPJ 08.046.438/0001-12
Rua Capitão Vicente Gonçalves, 434
Site: www.saaemb.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Buritama garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.buritama.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/buritama

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

Ref.

Pregão Presencial para Registro de Preços N.º 27/2022

Processo licitatório n.º 50/2022

Objeto: AQUISIÇÃO / FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS (NÃO REMUME) PARA O DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE DO GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA.

Considerando o resultado extraído da Ata de Sessão Pública do Pregão supracitado, a Pregoeira no uso das atribuições legais conferidas e em conformidade com o disposto na Lei Federal n.º 10.520, de 17.07.2002 e subsidiariamente a Lei Federal n.º 8.666, de 21.06.1993 e suas alterações, e com o Decreto Municipal n.º 1.805, de 01.04.2008, **ADJUDICA** os itens licitados para as empresas relacionadas abaixo, considerando que apresentaram os menores preços.

- AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ n.º 65.817.900/0001-71, no valor de R$ 30.807,75 (trinta mil, oitocentos e sete reais e setenta e cinco centavos).

- CIRÚRGICA UNIÃO LTDA, inscrita no CNPJ n.º 04.063.331/0001-21, no valor de R$ 3.840,00 (três mil, oitocentos e quarenta reais).

- CM HOSPITALAR S.A., inscrita no CNPJ n.º 12.420.164/0009-04, no valor de R$ 397.201,50 (trezentos e noventa e sete mil, duzentos e um reais e cinquenta centavos).

- DAKFILM COMERCIAL LTDA, inscrita no CNPJ n.º 61.613.881/0001-00, no valor de R$ 251.913,00 (duzentos e cinquenta e um mil, novecentos e treze reais).

- DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, inscrita no CNPJ n.º 76.386.283/0001-13, no valor de R$ 39.864,00 (trinta e nove mil, oitocentos e sessenta e quatro reais).

- DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI- ME, inscrita no CNPJ n.º 20.227.692/0001-12, no valor de R$ 10.300,00 (dez mil e trezentos reais).

- DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA, inscrita no CNPJ n.º 04.027.894/0007-50, no valor de R$ 19.272,00 (dezenove mil, duzentos e setenta e dois reais).

- ELFA MEDICAMENTOS S.A, inscrita no CNPJ n.º 09.053.134/0001-45, no valor de R$ 299.985,00 (duzentos e noventa e nove mil, novecentos e oitenta e cinco reais).

- FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI, inscrita no CNPJ n.º 08.231.734/0001-93, no valor de R$33.525,00 (trinta e três mil, quinhentos e vinte e cinco reais).

- INOVAMED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ n.º 12.889.035/0001-02, no valor de R$ 7.207,08 (sete mil, duzentos e sete reais e oito centavos).

- INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA, inscrita no CNPJ n.º 43.295.831/0001-40, no valor de R$ 321.864,00 (trezentos e vinte e um mil, oitocentos e sessenta e quatro reais).

- JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP, inscrita no CNPJ n.º 21.940.274/0001-30, no valor de R$ 13.601,75 (treze mil, seiscentos e um reais e setenta e cinco centavos).

- LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ n.º 49.228.695/0001-52, no valor de R$ 10.003,45 (dez mil, três reais e quarenta e cinco centavos).

- MAMED COMERCIAL LTDA - EPP, inscrita no CNPJ n.º 21.608.296/0001-06, no valor de R$ 5.835,50 (cinco mil, oitocentos e trinta e cinco reais e cinquenta centavos).

- SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ n.º 05.847.630/0001-10, no valor de R$ 27.844,25 (vinte e sete mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e vinte cinco centavos).

- TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA- EPP, inscrita no CNPJ n.º 64.815.897/0001-94, no valor de R$ 63.950,88 (sessenta e três mil, novecentos e cinquenta reais e oitenta e oito centavos).

Posteriormente, em momento oportuno serão encaminhados os presentes autos para a autoridade superior para a devida homologação. Publica-se.

Buritama – SP, 15 de julho de 2022.

ADRIANA MARIA DE JESUS FEROLDI

Pregoeira

.....

Extrato

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA – SP.

CONTRATO Nº 69/2022

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS

CONTRATANTE: GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA

CONTRATADA: ÉLIDA FIORAVANTE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA- EPP

OBJETO: AQUISIÇÃO / FORNECIMENTO DE DIVERSOS PRODUTOS DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA USO NO CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DO GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA.

VALOR TOTAL: R$ 28.027,92 (VINTE E OITO MIL, VINTE E SETE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS).

VIGÊNCIA: O PRESENTE CONTRATO TERÁ PRAZO DE VIGÊNCIA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 23/2022.

ASSINATURA: 07/07/2022

CONTRATO Nº 70/2022

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS

CONTRATANTE: GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA

CONTRATADA: MARLENE FRÁBIO GARDIOLI PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA- ME

OBJETO:AQUISIÇÃO / FORNECIMENTO DE DIVERSOS PRODUTOS DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA USO NO CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DO GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA.

VALOR TOTAL: R$ 60.150,39 (SESSENTA MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS).

VIGÊNCIA: O PRESENTE CONTRATO TERÁ PRAZO DE VIGÊNCIA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 23/2022.

ASSINATURA: 07/07/2022

CONTRATO Nº 71/2022

MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO

CONTRATANTE: GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA

CONTRATADA: VALLE TI SOLUÇÕES TECNOLOGICAS LTDA- ME

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE SUPORTE TÉCNICO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM E LICENÇAS DE USO DE SOFTWARE DE CONTROLE DIGITAL DE CERTAMES, CONTRATOS E ARQUIVAMENTO DIGITAL DE XML DE NOTAS FISCAIS.

VALOR TOTAL: R$ 7.765,50 (SETE MIL, SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

VIGÊNCIA: O PRESENTE CONTRATO TERÁ VIGÊNCIA ATÉ 31-12-2022, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ASSINATURA DO PRESENTE CONTRATO, PODENDO SER PRORROGADO A CRITÉRIO DAS PARTES, DESDE QUE EM CONFORMIDADE COM A LEI FEDERAL Nº. 8.666, DE 21-06-1993.

ASSINATURA: 14/07/2022

.....

PLANEJAMENTO MUNICIPAL ANUAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BURITAMA

2022

Sumário

Sumário 2
I – INTRODUÇÃO 5
II - ANALISE SITUACIONAL DA SAÚDE MUNICIPAL 5
III – IDENTIFICAÇÃO 7
III – 1. POPULAÇÃO 7
IV – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DO DMS E SERVIÇOS 8
V – PERFIL DE MORBI-MORTALIDADE 8
a) - MORTALIDADE 8
b) - MORBIDADES: 10
V - ESTRUTURA – CAPACIDADE INSTALADA. (EQUIPAMENTOS E ASSISTÊNCIA) 13
Capacidade Instalada – equipamentos: 13
TIPO DE ESTABELECIMENTO 14
ESTRUTURA FÍSICA DA UNIDADE BÁSICA: 15
SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA SANTA CASA DE BURITAMA 15
INTERNAÇÃO 16
POPULAÇÃO ATENDIDA NO HOSPITAL DE BURITAMA 16
EQUIPAMENTOS 16
EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM 16
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA 17
EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS GRÁFICOS 17
EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS ÓPTICOS 17
V – APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO 17
V – 2 Capacidade Instalada – Assistência 18
ATENÇÃO BÁSICA 18
2 - Vigilâncias 20
2.1 - Sanitária: 20
2.3 - Zoonose: 21
VI - RECURSOS HUMANOS 21
VI – 1 RECURSOS FINANCEIROS 22
VII - ANÁLISES EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE 22
VIII - PLANOS MUNICIPAIS DE SAÚDE / CONFERÊNCIAS DE SAÚDE- 22
ATENÇÃO PRIMÁRIA 25
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA 25
PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA 27

PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE 28
PROGRAMA SAÚDE MATERNO 31
PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO 32
PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM 33
PROGRAMA INTENSIFICAÇÃO DE DENGUE 35
PROGRAMA TRATAMENTO DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS (TUBERCULOSE/ HANSENIASE E/ OUTRAS) 36
PROGRAMA TRATAMENTO DE DOENÇAS NÃO TRANSMISSIVEIS (DIABETES, HIPERTENSÃO ARTERIAL TABAGISMO) 37
PROGRAMA SAÚDE BUCAL 38
PROGRAMA SAÚDE BUCAL DA CRIANÇA 40
PROGRAMA SAÚDE BUCAL DA GESTANTE 41
PROGRAMA SAÚDE BUCAL DO IDOSO 42
PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO 43
ACADEMIA DA SAÚDE 44
NASF 45
MEDIA COMPLEXIDADE 49
CAPS (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL) 49
CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO) 50
PROGRAMA PRÓTESE DENTÁRIA (LRP) 51
PROGRAMA CENTRO DE ESPECIALIDADES (CE) 52
SALA DE AGENDAMENTOS DE TRATAMENTOS FORA DO MUNÍCIPIO (TFD) 53
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 56
BLOCO VIGILÂNCIAS 60
MATERNO INFANTIL 60
DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS 61
COMBATE AOS VETORES 62
VIGILANCIA SANITÁRIA 64
ZOONOSE 65
BLOCO GESTÃO 68
DIVISÃO DE PLANEJAMENTO, AUDITORIA, AVALIAÇÃO E CONTROLE (DPAAC) 68
PROGESSUS 70
CONTROLE SOCIAL E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (COMUS) 71
SETOR DE TRANSPORTE 72
OUVIDORIA 74

PANDEMIA 76

PROGRAMAS PARA O CONTRLE DE PANDEMIA (COVID 19) 77

CONSIDERAÇÕES FINAIS 79

I – INTRODUÇÃO

O Município de Buritama situado no Estado de São Paulo compõe a Regional de Saúde II Araçatuba (DRS II Departamento Regional de Saúde II), ao todo o Estado possui 17 Regionais que juntas compõe a divisão administrativa da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

As Regionais são as responsáveis por coordenar as atividades da Secretária de Estado da Saúde no âmbito regional e promover a articulação intersetorial entre os Municípios, nossa Regional é composta por 40 Municípios, dividida em 3 CIRS (Colegiado Inter - gestores de Saúde).

Buritama foi elevada à categoria de munícipio em 24 de agosto de 1948 pela Lei nº 233 e em 1963 pela lei 8050 de 31 de dezembro passou a ser comarca que fora instalada em junho de 1966 e tem sob a sua jurisdição os municípios de Planalto, Zacarias, Lourdes e Turiúba.

O nome origina – se do povo indígena com referência as Palmeiras que diz a história, existiam em abundância por aqui, foi fundada por volta de 1892 pelas famílias Goulart, Santos, Teixeira e Pereira.

II - ANALISE SITUACIONAL DA SAÚDE MUNICIPAL

Localiza-se a 542 km da Capital do Estado de São Paulo, na DRS II de Araçatuba, na região Noroeste do Estado. A SP-461 importante ligação da região, a Rodovia Deputado Roberto Rollemberg passa por Buritama, criando um elo entre o sul e o norte do Rio Tietê, interligando as regiões de Araçatuba e Votuporanga, e a SP-300 a Rodovia Marechal Rondon corta a região de Buritama.

O Município de Buritama tem como base econômica a agropecuária e possui um comércio diversificado.

Também busca avançar no setor turístico que foi duramente afetado pela pandemia provocada pelo Novo Coronavírus.

Na produção agrícola tem destaque as plantações da seringueira e a cana de açúcar.

Quanto ao saneamento básico à área urbana tem cobertura de 100% de abastecimento de água tratada e a instalação de esgoto sanitário também tem cobertura de 100%.

Os Rios Santa Barbara e o Tiete que banham a cidade proporcionam um importante polo aquático com muitas ofertas de áreas de lazer que impulsionam o comercio local e dos municípios vizinhos.

A festa do Peão de Boiadeiro muito tradicional na cidade, nos últimos 2 anos foi suspensa devido à pandemia, deve voltar em 2022, só depois poderemos avalia – lá como se comportará no pós COVID.

A estrutura de Saúde do município possui 2 unidades de Atenção Primária com 2 Equipes de Estratégia de Saúde da Família cada Unidade.

Sendo a UBS III Jaime Pinto da Cunha no Centro da Cidade, e UBS II Nicola Lavechia no bairro Alvorada.

Na UBS II ainda está instalada o CEO (Centro de Especialidades da Odontologia).

O Centro de Especialidades localizado no bairro Buriti com os Serviços de Fisioterapia, Prótese Dentária, Psicologia, Nutrição e Fonoaudiologia.

No bairro Cidade Nova está instalado o CAPS (Centro de Apoio Psicossocial).

No centro da Cidade tem a Unidade de Vigilância Sanitária, Vetores Zoonoses e a Vigilância Epidemiológica (VE) instalada na Rua Joaquim Pereira Rosa 806 esse grupo de Vigilâncias compõe a Divisão de Vigilâncias do Município de Buritama.

O setor de Zoonoses possui uma extensão no bairro do Livramento onde funciona o Centro Cirúrgico para esterilização de cães e gatos.

Com este Departamento ainda está o Canil Municipal situado na Zona rural na Chácara da Prefeitura e aos poucos vai ganhando forma e melhorias.

Ainda no centro da cidade localiza a Santa Casa de Misericórdia São Francisco, único hospital de Buritama e que tem em torno de 85% dos atendimentos SUS.

O Consorcio Intermunicipal de Saúde com sede no Município de Birigui, segue sendo importante aliado dando vazão à demanda reprimida de exames, consultas de especialidades e até mesmo cirurgias em complemento ao SUS.

O Instituto de Oftalmologia anexo à Santa Casa segue sendo um importante setor de especialidades oftalmológicas.

III – IDENTIFICAÇÃO

Condições Geográficas, Demográficas e Socioeconômicas

População: 17.281 Habitantes (IBGE Estimativa 2020).

Extensão Territorial: 326.921 Km² (IBGE 2020).

Municípios Limítrofes: Zacarias L, Santo Antônio do Aracanguá O, Turiúba NE, Lourdes N, Brejo Alegre SE e Birigui S.

Altitude: 427m.

Clima: subtropical.

PIB per capta R$ 37.385,31 (IBGE 2018)

Prefeito Municipal: **Rodrigo Zacarias dos Santos**

Diretor Municipal de Saúde: **Edilson Carlos de Paiva**

DRS II de Araçatuba

Colegiado de Gestão Regional: Consórcios

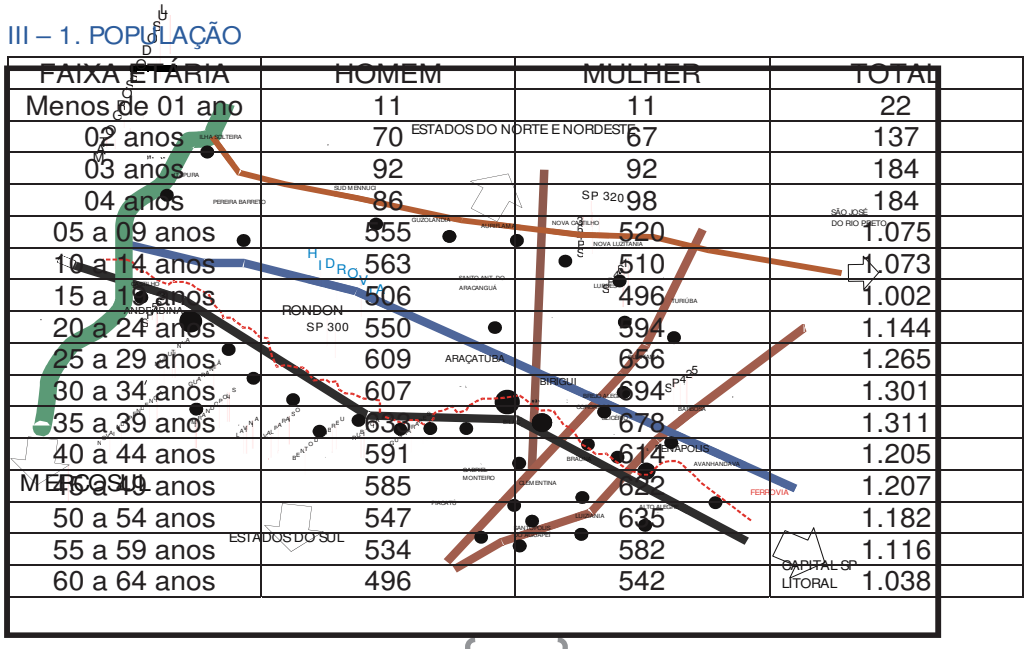
Endereço do Departamento Municipal de Saúde: Rua Barão do Rio Branco, 676.

Fax: 18-3691-2080 Fone: 18-3691-1366/3691-3541/3691-1397

E-mail: saudegabinetebta@yahoo.com.br

III – 1. POPULAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	HOMEM	MULHER	TOTAL
Menos de 01 ano	11	11	22
02 anos	70	67	137
03 anos	92	92	184
04 anos	86	98	184
05 a 09 anos	555	520	1.075
10 a 14 anos	563	510	1.073
15 a 19 anos	506	496	1.002
20 a 24 anos	550	594	1.144
25 a 29 anos	609	656	1.265
30 a 34 anos	607	694	1.301
35 a 39 anos	633	678	1.311
40 a 44 anos	591	614	1.205
45 a 49 anos	585	622	1.207
50 a 54 anos	547	635	1.182
55 a 59 anos	534	582	1.116
60 a 64 anos	496	542	1.038



65 a 69 anos	384	400	784
70 a 74 anos	287	341	628
75 a 79 anos	219	280	499
80 anos ou mais	301	394	695
Total	**8.269**	**8.863**	**17.132**

Fonte: E-SUS dados processados em 06 de julho de 2021.

IV – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DO DMS E SERVIÇOS

RECURSOS HUMANOS DMS:

PROFISSIONAL	CARGO	VINCULO
EDILSON CARLOS DE PAIVA	DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICIPAL
JHONES REGIS BRUNO	TECNICO DE COMPUTADORES E SISTEMAS	MUNICIPAL
WILLIAN WILSON PLACIDINO	TECNICO DE COMPUTADORES E SISTEMAS	MUNICIPAL
MARLENE DOS SANTOS NOBRE	COORDENADORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICIPAL
MARIA CELIA BONFIM SAMPAIO	OFICIAL ADMINISTRATIVO	ESTADUAL
LIDIMILA FRAZATTI GAMBERA FALLEIROS	OFICIAL ADMINISTRATIVO	ESTADUAL
VANDERLEIA BASSO DE SOUZA	AGENTE DE PROJETOS E PROGRAMAS NA SAUDE	MUNICIPAL
FABIANA GONÇALVES DE ALMEIDA FERLETE	ENFERMEIRA AUDITOR	MUNICIPAL
KARINA ALCANTARA BERNARDES GALDENCIO	ENFERMEIRA COORDENADORA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	MUNICPAL

V – PERFIL DE MORBI-MORTALIDADE

a) - MORTALIDADE

Internações por Capítulo CID-10	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	70 a 79	80 e +	Total

Capitulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitarias	0	01	0	0	0	02	03	08	05	09	10	15	53
Capitulo II - Neoplasias [tumores]	01	0	01	01	0	04	04	18	44	64	68	34	239
Capitulo III - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0	0	0	03	0	01	03	04	11
Capitulo IV - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	01	02	06	04	20	15	21	69
Capitulo V - Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	0	05	07	02	04	02	20
Capitulo VI - Doenças do sistema nervoso	0	0	0	01	0	02	0	01	05	02	09	18	38
Capítulo IX - Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	02	0	0	06	14	42	90	99	117	369
Capitulo X - Doenças do aparelho respiratório	02	01	0	0	0	0	03	01	14	30	52	85	188
Capítulo XI - Doenças do aparelho digestivo	01	0	0	0	0	0	07	11	19	18	16	15	87
Capitulo XII - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	03	0	0	03
Capitulo XIII – Doenças do sistema	0	0	0	0	0	0	0	01	01	01	0	0	03

osteomuscular e tec. Conjuntivo													
Capitulo XIV - Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	01	01	02	04	12	13	33
Capitulo XVI – Algumas face. Originadas no período perinatal	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
Capitulo XVII – Malf. Cong. Deformidade e anomalias cromossômicas	05	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	06
Capitulo XVIII – Sint. Sinais e acha. Anormais ex. clínica e laboratorial	0	0	0	0	01	01	06	08	12	17	18	43	106
Capitulo XX – Causas externas de morbidade e mortalidade	0	01	0	0	6	22	21	12	13	14	07	05	101
Total	24	03	01	03	07	32	53	89	168	273	316	372	1.341

Fonte: MS/SVS/CGIAE – Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM – Dados de 2010 a 2019.

b) - MORBIDADES:

Internações por Capítulo CID-10	**Menor 1**	**01 a 04**	**05 a 09**	**10 a 14**	**15 a 19**	**20 a 29**	**30 a 39**	**40 a 49**	**50 a 59**	**60 a 69**	**70 a 79**	**80**	**Total**
Capitulo I Algumas doenças infecciosas e parasitarias	59	128	58	22	14	43	53	50	64	97	70	53	711
Capitulo II Neoplasias [tumores]	06	09	11	03	04	15	38	79	142	154	137	55	653
Capitulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns	04	0	0	01	06	07	15	34	47	65	30	29	238

transtornos imunitários													
Capitulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	05	24	04	05	10	21	15	36	58	69	61	53	361
Capitulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	08	35	124	169	162	125	17	08	03	651
Capitulo VI Doenças do sistema nervoso	05	04	07	07	02	16	24	16	22	24	13	07	147
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	01	01	02	02	01	07	02	14	11	26	12	01	80
Capitulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	03	07	04	03	03	05	02	0	01	02	01	01	32
Capitulo IX Doenças do aparelho circulatório	03	04	04	03	03	27	93	168	334	475	459	240	1.813
Capitulo X Doenças do aparelho respiratório	209	353	129	31	33	71	113	122	238	266	380	369	2.314
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	15	23	36	41	45	139	169	226	221	245	157	77	1.394
Capitulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	05	07	05	05	15	21	16	30	36	37	14	17	208
Capitulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	01	0	0	10	02	20	21	45	42	18	13	04	176

Capitulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	21	35	27	36	74	127	157	160	146	155	144	143	1.225
Capitulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	32	398	953	443	39	0	0	0	0	1.865
Capitulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	161	0	0	0	02	01	0	0	0	0	0	0	164
Capitulo XVII Malformaçõe s congênitas, deformidades e anomalias cromossômic a	18	12	05	02	07	02	01	0	0	0	01	0	48
Capitulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de Laboratório, não classificados em outra parte	02	05	02	05	01	15	15	18	19	20	17	10	129
Capitulo XIX Lesões, envenename nto e algumas outras consequênci as de causas externas	03	39	59	59	88	158	142	157	172	131	112	74	1.194
Capitulo XX – Causa externas de morbidades e mortalidade	02	01	0	01	0	01	0	0	01	0	0	0	06

Capitulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	01	01	03	06	04	32	90	38	29	14	07	02	227
Total	524	653	356	282	745	1.806	1.579	1.394	1.708	1.815	1.636	1.138	13.636

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) – Dados de 2010 a 2020.

V - ESTRUTURA – CAPACIDADE INSTALADA. (EQUIPAMENTOS E ASSISTÊNCIA)

Capacidade Instalada – equipamentos:

O município conta com um Departamento Municipal de Saúde com a Divisão de Planejamento Auditoria, Avaliação, Regulação e Controle - DPAAC e a Unidade Administrativa, o TFD (Unidade de agendamento para os tratamentos fora do Município, e agendamentos de Transporte de Serviços da Saúde),

Duas Unidades de Saúde de Atenção Primária com quatro Equipes de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal.

As duas Unidades contam com Farmácia, onde é realizada a dispensação de medicamentos.

As Unidades estão compostas com médicos das ESFs num total de 4, 3 médicos Ginecologistas e Obstetras, 1 médica Pediatra e Serviço de Odontologia.

No DMS temos uma Unidade exclusiva com os serviços de Vigilância Epidemiológica e outra com serviços de Vigilância Sanitária/ Zoonose/Vetores.

Para realizar o atendimento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Alto Custo) a unidade está alocada dentro da Farmácia na UBS III.

Na média complexidade, temos o Centro de Especialidade com atendimentos de Fonoaudióloga, Fisioterapia, Psicologia, Nutrição. O Centro de Atenção Psicossocial - CAPS e o Centro de Especialidade Odontológico - CEO com diversas especialidades.

Ainda na média complexidade está a Santa Casa de Buritama que conta com o atendimento de urgência e emergência referência para Buritama, Lourdes, Turiúba, Brejo Alegre e Zacarias, anexo a Santa está o Departamento de Oftalmologia que é referência para aproximadamente 40 municípios da região da DRS II – Araçatuba.

O município de Buritama tem uma cobertura SUS de 85% e 15% representando a saúde suplementar.

As Unidades Básicas de Saúde têm horário de funcionamento das 07:00 as 17:00 horas de segunda à sexta.

O setor de transporte público do município conta com Veículos próprios e apropriados para os diversos de transportes realizados diariamente para diversas localidades no Estado de São Paulo.

TIPO DE ESTABELECIM ENTO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	02	02	0	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	07	07	0	0
FARMACIA	01	01	0	0
UNIDADE DE APOIO E DIAGNOSTICOS	01	01	0	0
HOSPITAL GERAL	01	01	0	0
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	02	02	0	0
DEPARTAMENDO DE SAUDE	01	01	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL – CAPS	01	01	0	0
POLO ACADEMIA DA SAUDE	01	01	0	0
CONSULTORIO	10	10	0	0

TOTAL	**27**	**27**	**0**	**0**

Fonte: Ministério da Saúde – Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – Dados maio/2021

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
PRIVADA	17	17	0	0
MUNICIPAL	10	10	0	0
Total	27	27	0	0

ESTRUTURA FÍSICA DA UNIDADE BÁSICA:

Estrutura física	UBS II	UBS III
Consultórios Médicos	03	03
Consultório odontológico	02	01
Consultório GO	01	01
Sala de curativo	01	01
Sala de administração de medicamentos	01	01
Sala de vacina	00	01
Sala de repouso/ observação	0	01
Sala de nebulização	01	01
Sala de pequena cirurgia	01	01
Sala de coleta de material	01	01
Sala de reuniões	01	01
Farmácia	01	01

O município conta com 02 **Unidades Básicas de Saúde**, o que representa aproximadamente 01 UBS para aproximadamente 8.640 habitantes.

O quadro abaixo demonstra o quantitativo e cobertura de equipes na Atenção Básica.

A cobertura da ESF no município é 80,49%.

Fonte: https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relHistoricoCoberturaAB.xhtml acesso em julho 2021.

SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA SANTA CASA DE BURITAMA

Sala	Quantidade	Leitos/Equipes
Sala de Atendimento indiferenciado	1	1
Sala de Gesso	1	0

Sala repouso e observação	1	3
Sala de observação COVID	1	1

INTERNAÇÃO

Descrição	Leitos não SUS	Leitos SUS	Total
Cirurgia Geral	01	01	02
Suporte Ventilatório Pulmonar – COVID-19	02	00	02
Unidade Isolamento	00	06	06
Clínica Geral	06	08	14
Pediatria Clínica	02	06	08
Clínica Geral	06	08	14
Pediatria Clínica	02	06	08
Obstetrícia Clínica	01	01	02
Obstetrícia Cirúrgica	02	02	04

Fonte:

http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/hospitalar/3508102079461https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relHistoricoCoberturaAB.xhtml **acesso em julho 2021.**

POPULAÇÃO ATENDIDA NO HOSPITAL DE BURITAMA

Município	Habitantes
Lourdes	2.300
Brejo alegre	2.889
Turiúba	2.020
Buritama	17.281
Zacarias	2.752
Total	27.242

Fonte: Fundo Municipal de Saúde Julho 2021 https://consultafns.saude.gov.br/#/detalhada

EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Equipamento	Quantidade
Raio X de 100 a 500MA	02
Ultrassom Doppler colorido	01
Ultrassom ecografo	01
Ultrassom convencional	01
Controle ambiental/ar- condicionado cebtral	10
Grupo gerador	01

EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA

Equipamento	Quantidade
Berço aquecido	04
Desfibrilador	02
Equipamento de Fototerapia	03
Incubadora	02
Monitor de ECG	05
Monitor de Pressão não invasivo	02
Reanimador Pulmonar/Bolsa Mascará	05
Usina de Oxigênio	01

EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS GRÁFICOS

Equipamento	Quantidade
ELETROCARDIOGRAFO	03

EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS ÓPTICOS

Equipamento	Quantidade
MICROSCÓPIO CIRURGICO	01
EQUIPAMENTO PARA OPTOMETRIA	69
LAPAROCOPIO/VÍDEO	01

Fonte: http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/equipamentos/3508102079461

V – APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

- **CENTRO DE ESPECIALIDADE** – Atendimento de Fisioterapia, Fonoaudióloga, Nutricionista e Psicologia.
- **ACADEMIA DA SAUDE BURITAMA**
- **CAPS MARIA MARGARIDA TONCHIS CAPELARI –** Atendimento de Psiquiatria, Enfermagem, Psicologia, Assistente Social, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudióloga, oficinas e atendimentos em grupo.
- **DIVISAO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA DE ALTO CUSTO** - Dispensação de medicamentos de alto custo do ESTADO, e atendimento de medicamentos fora do REMUNE e RENAME, com atendimento de Assistente Social e atendimento aos mandados judiciais com pedidos de

medicamentos que representa um gasto mensal de aproximadamente R$ 40.000,00/ mês.

- **SANTA CASA DE BURITAMA** – Realiza exames de ultrassom, eletrocardiograma, RX.

VII **- Alta Complexidade**

a) Referências do município:

- Ortopedia – Santa Casa de Araçatuba
- Terapia Renal Substitutiva – Santa Casa de Araçatuba
- Oncologia – Hospital de Barretos e Jales e Santa Casa de Araçatuba
- Neurocirurgia – Santa Casa Araçatuba
- Auditiva – Ritinha Prates e Penápolis
- Cardiologia Pediátrica – Hospital de Base

b) **Regulação**

A regulação de Urgência e Emergência é feita através do Pronto Socorro e solicitado vagas através do CROSS. E os casos eletivos de média e alta complexidade através da DRS II Araçatuba.

V – 2 Capacidade Instalada – Assistência

ATENÇÃO BÁSICA

1- Cobertura de ESF/EACS/Equipe Saúde Bucal

Agentes Comunitários de Saúde		Equipe de Saúde da Família		Equipe de Saúde Bucal	
				Modalidade I	Modalidade II
Teto	Credenciado	Teto	Credenciado	Implantados	Implantados
32	32	04	04	01	00

Município de Buritama - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

a) **Urgência – Principais recursos solicitados, solicitações atendidas pela própria DRS, solicitações atendidas fora do DRS, fonte CROSS, vazios assistenciais:**

- Cirurgias de retina
- Cirurgias pediátricas
- Traumas
- Oncologia para cabeça e pescoço
- Cirurgias de urologia e procedimentos
- Cirurgias de neurocirurgia e ortopédicas de alta complexidade, principalmente cirurgias de joelho de vídeo artroscopia.

b) **Apoio diagnóstico ambulatorial** – Média Complexidade

- Referência – AME Araçatuba e CIMSA.

c) **Internação de Média Complexidade**

- Hospital Primário – Santa Casa de Buritama
- Hospital Secundário – Santa Casa de Birigui
- Hospital Terciário – Santa Casa de Araçatuba

d) **Internação de Alta complexidade**

- Não temos referência fora do DRS II.

e) **Assistência Farmacêutica:**

A Assistência Farmacêutica Básica do município é responsável pela programação, seleção, aquisição, armazenamento e distribuição de todos os medicamentos, conta com uma unidade de dispensação situada na UBS III e UBS II.

Na REMUNE conta atualmente com a relação de aproximadamente 300 medicamentos padronizados para suprir a necessidade primária de saúde da

população, dentre os programas de saúde assistidos pela Assistência Farmacêutica Básica do município, tem-se como destaque os programas para hipertensos e diabéticos e os medicamentos estratégicos.

2 - Vigilâncias

Realiza ações de Saúde em:

- Promoção: Atividades do Programa de Atividade Física na academia da saúde
- Prevenção: Realiza campanhas educativas na comunidade
- Atendimentos no ambulatório de DST/AIDS
- Vigilância à Saúde: - **Epidemiológica:**

- Acompanha 100% das notificações compulsórias realizadas no município.
- Controla e distribui as vacinas para a Unidade Básica de Saúde de acordo com a relação de vacinas estabelecidas pelo Programa Nacional de Imunização. Além disso, é a responsável pelas campanhas de vacinação.
- Coleta, processa e analisa os dados sobre mortalidade do município através do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) a partir da declaração de óbito padronizada pelo Ministério da Saúde. Distribui as declarações de óbito (do) aos serviços de saúde cadastrados.
- Coleta, processa e analisa os dados sobre nascimentos ocorridos no município, através do Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC) a partir da declaração de nascidos vivos padronizados pelo Ministério da Saúde. Distribui as declarações de nascidos vivos aos serviços de saúde cadastrados.

2.1 - Sanitária:

- Realiza inspeção de acordo com as normas sanitárias e normas municipais e lei municipal em toda área, sobre autuação da Vigilância Sanitária, com aplicação de roteiros e legislações correspondente em todas as atividades
- Atende à demanda espontânea;
- Executa as ações em Vigilância Sanitária, pactuadas na CIB.
- Controla os bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacione com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ou consumo.
- Controla a prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

2.3 - Zoonose:

- São desenvolvidas as seguintes atividades: observação de animais agressores, recolhimento de animais agressores, envio de material para diagnóstico de raiva, campanha de vacinação de cães e gatos contra raiva, recolhimento de morcegos caídos e encaminhamento para diagnóstico de raiva, recolhimento de animais de grande porte soltos em vias públicas, programa de controle da leishmaniose visceral.
- Promove o Controle do vetor da Dengue;
- Realiza aços para conscientizar a população em relação aos criadores do mosquito da Dengue;
- Realiza visitas casa a casa, visita a pontos estratégicos, a imóveis especiais, bloqueio de caso, nebulização, busca ativa, arrastão, avaliações e atendimentos de reclamações;
- Realiza campanhas de sensibilização e conscientização sobre a prevenção da Dengue;
- Participa das atividades previstas no plano de intensificação para o controle e combate da Dengue

VI - RECURSOS HUMANOS

Número de profissionais por estabelecimento de saúde

Estabelecimentos de saúde						
Profissionais	**UBS /CEO/FAMARCIA BASICA**	**VISAM**	**CAPS**	**ALTO CUSTO**	**SANTA CASA**	**CENTRO ESPECIALIDADE**
MÉDICOS	7	01	01	00	Plantões 12/36	00
ENFERMEIROS	08	02	01	00	14	00
AUX./TÉC. ENFERMAGEM	11	01	02	00	31	00
DENTISTAS	14	00	00	00	00	00
Aux. de saúde bucal	06	00	00	00	00	00
Fisioterapeuta	01	00	00	00	02	05
Assistente social	01	00	02	01	00	00
Farmacêutico	04	00	00	01	03	00
Agente comunitário	32	00	00	00	00	00
Psicólogo	01	00	01	00	00	02

Fonoaudiólogo	00	00	00	00	01	01
Nutricionista	00	00	00	00	01	01
Veterinário	00	01	00	00	00	00
Terapeuta ocupacional	00	00	01	00	00	00
Educador físico o	01	00	00	00	00	00
Agente de combates a endemias	09	00	00	00	00	00

Fonte: CNES

VI – 1 RECURSOS FINANCEIROS

RECURSOS FUNDO A FUNDO MS	VALOR
Bloco de Atenção Básica -	R$ 5.067.000,00
Bloco de Média e Alta complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R$ 10.231.400,00
Componente Vigilância Sanitária e Epidemiológica	R$ 1.089.000,00
Componente Básico da Assistência Farmacêutica	R$ 1.553.500,00
Bloco de Gestão	R$ 2.756.000,00
Coronavírus (COVID-19)	R$ 5.781.616,72
Total	**R$ 20.696.900,00**

Fonte: https://consultafns.saude.gov.br/#/detalhada/acao

VII - ANÁLISES EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE

CONTROLE SOCIAL – Preconizada e pós pandemia retornará as reuniões mensal em cada UBS com Conselho Gestor Local CGL.

Posteriormente é discutido na reunião do Conselho Municipal de Saúde-COMUS, junto com as demandas mensais (apresentação da produção realizada), folha de pagamento, gastos com os Blocos de Financiamento (Bloco vigilância, média e alta complexidade, atenção básica, gestão e assistência farmacêutica), apresentação da ouvidoria e outras demandas levantadas no decorrer do mês

VIII - PLANOS MUNICIPAIS DE SAÚDE / CONFERÊNCIAS DE SAÚDE-

O PPA é realizado após a Conferência Municipal e avaliado anualmente Através da construção da Programação Anual e LOA com aprovação e analise do CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE.

IX a) PLANEJAMENTO

O Planejamento inicia na conferência para construção do PPA e anualmente é realizado a Programação Anual e o Relatório de Gestão juntamente com a LOA, e discutido com a equipe.

b) **FINANCIAMENTO**

Os Blocos de Financiamento são divididos em: (Bloco Vigilância, Média e Alta Complexidade, Atenção Primária, Gestão e Assistência Farmacêutica), e todo o recurso é planejado por bloco desde dotação orçamentária à conta bancária, o planejamento e a previsão orçamentária é realizado pela saúde, depois encaminhado para o setor da contabilidade da Prefeitura.

X - COMPROMISSO DA GESTÃO

O Compromisso da Gestão é realizar os atendimentos embasados nas regras relativas às responsabilidades sanitárias no âmbito do SUS, entre os processos operacionais do Pacto pela Saúde.

Depois da Conferencia Municipal de Saúde realizada em junho de 2021 e análise do plano de Governo, do Prefeito reeleito em 2020 é hora de escrevermos o Plano Municipal de Saúde para o quadriênio (2021 a 2022).

ATENÇÃO PRIMARIA

ATENÇÃO PRIMÁRIA

Objetivo:

Atenção Primária que no seu âmbito engloba o primeiro atendimento de saúde aos Usuários do Município de Buritama na sua "maioria oriundos do SUS", mas que todos desde que sigam as normas e diretrizes estabelecidas para esses fins, deverão ser atendidos. (*Constituição Brasileira 1988, art 196)* e *(Lei 8080/19/09/1990)*.

Composição:

A Atenção Primaria de Buritama conta com 4 equipes de Estratégia de Saúde da Família, e os profissionais de Apoio com 3 Médicos Ginecologistas e Obstetras, 1 Médico Pediatra, Núcleo de Apoio constituídas de multiprofissionais (NASF) composto por Profissional de Educação Física, Farmacêutico, Assistente Social e Fisioterapeuta, e Saúde Odontológica da família, com uma equipe.

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

DIRETRIZES	METAS
Fortalecer – se como Porta de entrada para o Atendimento do indivíduo na Saúde dentro do SUS. **Assegurar a Qualidade do Serviços prestados aos seus usuários e a resolutividade das situações encontradas.**	- Garantir a cobertura da população cadastrada pactuada (Até 4.0000 pessoas por equipe (Previne Brasil); - Junto com os Profissionais de Apoio garantir 100% da cobertura da população estimada (SISPACTO 2021); - Fortalecer a agenda Eletrônica; - Realizar todas as visitas possíveis dos pacientes acamados; - Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) (***SISPACTO 2021***); - Dar suporte para que seja registrado no mínimo 95% de óbitos com causas básicas definidas (***SISPACTO 2021***); - Informatizar os agentes comunitários de saúde para alimentação do sistema E-SUS

	in loco; - Acompanhar 73% das Condicionalidades do Programa Bolsa Família – PBF (SISPACTO 2021); - Implantar a tele medicina (PROPOSTA DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO ELEITO***); - Retornar uma equipe de ESF para o Bairro Buriti (PROPOSTA DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO REELEITO***);
INDICADORES	- População cadastrada nas ESFs; - População estimada de Buritama; - Proporção de consultas ofertadas pelas ESFs; - Número de famílias beneficiadas pelo programa Bolsa Família; - Proporção de Famílias com pessoas acamadas na área de abrangência da ESF; - Proporção de Atestados de Óbitos por causas indefinidas; - Proporção de Serviços de Saúde que já utilizam a Tele medicina; - Proporção de Cidades que já informatizaram os Agentes Comunitários de Saúde;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Cadastrar todas as pessoas da área de abrangência.	X
Atualiza sempre os cadastros.	X
Garantir o horário de funcionamento com equipe completa.	X
Acompanhamento das famílias e individual dos usuários SUS pela equipe.	X

Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X
Volta do Programa Saúde do trabalhador com horário diferenciado na Unidade (PROPOSTA DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO ELEITO***);	X

PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA

DIRETRIZES	METAS
Preconizar o atendimento de crianças de 0 a 5 anos com regularidade e frequência das consultas. **Identificação rápida das situações de riscos, assim como desenvolver ações para sanar e/ou amenizar essas situações.**	- Cadastrar toda a população de 0 a 5 anos da área de abrangência na ESF; - Ter o registro dentro da Unidade de toda população de 0 a 5 anos beneficiada com o PBF fora da área de abrangência da ESF; - Acompanhamento periódico de toda a população de 0 a 5 anos beneficiada pelo PBF; - Reduzir a morbimortalidade neonatal e infantil; - Alcançar 75% de vacinas selecionadas do CNV para crianças <2 anos – Pentavalente (3 dose), pneumocócica 10- valente (2ª), Poliomielite (3ª) e tríplice viral (1ª) - com cobertura vacinal preconizada; - Diminuir para 0 a taxa de mortalidade infantil; - Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade para 1;
INDICADORES	- Número de crianças beneficiadas pelo Programa Bolsa Família; - Número de crianças de 0 a 5 anos dentro das áreas de cobertura das ESFs; - Taxa de mortalidade infantil; - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade;
RECURSOS	
FÍSICOS	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS**
- Profissionais da ESFs;	- Vide tabela dos orçamentos;

- Médico Pediatra; - Equipe NASF; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**EXECUTADOS:**

AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Consultas médicas e de Enfermagem periodicamente para avaliações do crescimento e desenvolvimento.	X
Visitas regularmente das Famílias pelos ACSs. (Agentes Comunitários de Saúde)	X
Avaliações do Médico Pediatra e demais profissionais sempre que necessário.	X
Realizar busca ativa constante para resgatar os faltosos de vacinas e de outros programas.	X
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X

PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE

DIRETRIZES	**METAS**
Desenvolvimento e aplicação das estratégias que possam identificar e diminuir a vulnerabilidade da população adolescente.	- Reduzir a gravidez na adolescência; - Instruções para afastar a juventude do uso de drogas e álcool;

Usar de recursos que possam contribuir para o desenvolvimento saudável da população adolescente.	
INDICADORES	- Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos; - Proporção da população dependente de drogas e álcool;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Médico Pediatra; - Equipe NASF; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponiveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022
Registrar nos Sistemas do Ministério da Saúde todos os procedimentos realizados pelos trabalhadores das equipes.	X
Trabalhar com as Escolas para diminuir a gravidez, as ISTs/AIDS e o consumo de álcool e drogas. (***CONFÊRENCIA 2021***).	X
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X

PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

DIRETRIZES	METAS
Disponibilizar dos recursos já existentes para continuidade do fortalecimento de	- Realizar uma cobertura 0, 53%de exames citopatólogico do colo útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária; - Realizar uma cobertura 0,39% de exames de mamografias realizadas em mulheres de

ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo Útero. **Seguir ampliando esses recursos com o propósito de garantir cobertura para todas as mulheres, e resolutividade rápido dos problemas identificados.**	45 a 64 anos e população da mesma faixa etária; - Cobertura de todas as mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero;
INDICADORES	- Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária; - Razão de exames de mamografias realizadas em mulheres de 45 a 64 anos e população da mesma faixa etária; - Seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Outros; - Equipe NASF; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X
Disponibilizar exames de preventivos em demanda livre.	X

Disponibilizar exames de Imagem e US conforme prescrição médica dentro do SUS.	X

PROGRAMA SAÚDE MATERNO

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para garantir um atendimento seguro e de qualidade para a mulher grávida, assim como no pré e pós parto. **Desenvolver estratégias para a pratica da amamentação.**	- Redução 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados; - Redução da Sífilis congênita; - Incentivar o aleitamento materno exclusivo até o 6º mês; - Reduzir a sífilis congênita; - Realizar no mínimo 30% de parto normal em Usuárias do SUS;
INDICADORES	- Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados; - Proporção de famílias adeptas ao aleitamento exclusivo até o 6º mês; - Proporção de casais portadores de sífilis na gravidez; - Proporção de nascidos por parto normal;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Médico Ginecologista e Obstetra; - Equipe de Médicos Ginecologistas e Obstetras da Santa Casa; - Demais Profissionais da Santa Casa; - Equipe NASF; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022

Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X
Descentralização do Programa Aleitamento para as ESFs e mante – la nos anos seguintes.	X
Formação de grupos de gestantes pelas equipes de ESFs.	X

PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO

DIRETRIZES	METAS
DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA ASSEGURAR AO IDOSO UM ATENDIEMENTO DE QUALIDADE. **CRIAR ESTRATÉGIAS PARA ASSEGURAR OS DIREITOS DO IDOSO NOS ATENDIMENTOS DE SAÚDE.**	- Acompanhar todos os idosos inseridos nos programas das Unidades; - Priorizar um dia na semana para o atendimento dos idosos no programa Saúde do Idoso; - Trabalhar com os idosos a Agenda Eletrônica; - Inclusão do maior número possível de idosos nos programas de Atividades Físicas desenvolvidos pelo Munícipio;
INDICADORES	- População Idosa cadastrada nas ESFs; - População Idosa com consultas frequentes nas Unidades de Saúde; - População Idosa com morbidades; - População Idosa acamada;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Academia da Saúde;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos;

- Equipe NASF; - Centro de Especialidades; - Equipe de Odontologia; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X
Priorizar um dia na Semana para atendimentos dos idosos nas Unidades.	X
Acompanhamento domiciliar periódico pela ESFs dos acamados e com dificuldades de locomoção.	X
Criar o grupo de idosos para diversos assuntos.	X
Realizar busca ativa dos idosos para agendamento de consultas, visitas médicas e odontológica anual (***CONFÊRENCIA 2021***).	X

PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM

DIRETRIZES	METAS
DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA ASSEGURAR AO HOMEM UM ATENDIEMENTO DE QUALIDADE.	- Reduzir o Câncer de próstata e de outras partes do aparelho urinário e reprodutor, inclusive aderindo ao novembro Azul; - Reduzir os agravos provocados por hipertensão arterial, diabetes e outras doenças;

CRIAR ESTRATÉGIAS PARA GARANTIR UMA MAIOR ASSIDUIDADE DO HOMEM AS SUAS CONSULTAS DE ROTINA.	
INDICADORES	- Proporção de homens com canceres de próstatas e outros; - Proporção de homens com lesões em órgãos alvos pela hipertensão, diabetes e outras;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Academia da Saúde; - Equipe NASF; - Centro de Especialidades; - Equipe de Odontóloga; - Especialistas Médicos de outros Serviços; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis; - Outros;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X
Incentivar e ofertar os exames de preventivo.	X
Realizar no mês de novembro a Semana do Homem ofertando os exames preventivos em horários diferenciados, atendendo o trabalhador (***CONFÊRENCIA 2021***).	X
Inserir o homem no pré-natal e oferecer os exames pertinentes.	X

PROGRAMA INTENSIFICAÇÃO DE DENGUE

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver e aplicar as Estratégias para a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. **Intensificar as ações conjuntas das ESFs e Divisão de Vigilâncias/Controladores de Vetores.**	- Diminuir casos de Dengue no município e manter os focos de transmissões sob controle; - Controlar os recipientes em potencial para criadouros do Mosquito Aedes Aegypti;
INDICADORES	- Números de casos positivos de dengue; - Número encontrado de recipientes com potencial para criadouros do Aedes Aegypti;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Equipe da Divisão de Vigilância / Zoonoses; - Outros;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Promover o controle de vetores da dengue, Zika e Chikungunya.	X
Manter conscientização da população em relação aos criadouros do mosquito Aedes Aegypti.	X
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X

PROGRAMA TRATAMENTO DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS (TUBERCULOSE/HANSENIASE E/OUTRAS)

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para controlar e reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. **Intensificar as ações conjuntas das ESFs e da Vigilância Epidemiológica e de Médicos Especialista (Obstetra e Pediatra).**	- Acompanhar 100% e garantir 82% no mínimo de curas de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera; - Acompanhar 100% e garantir 90% no mínimo de curas de casos novos de hanseníase; - Acompanhar e tratar as gestantes portadoras de HIV;
INDICADORES	- Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera; - Proporção de cura de casos novos de hanseníase; - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória encerrados oportunamente após notificação; - Taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Equipe NASF; - Equipe da VE; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Oferta de Consultas médicas e exames específicos.	X
Preenchimento corretamente a ficha de notificação Tb e Hanseníase.	X

Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X
Realizar busca ativa para os faltosos do tratamento.	X
Montar grupos e realizar orientações familiares pertinentes ao tema.	X

PROGRAMA TRATAMENTO DE DOENÇAS NÃO TRANSMISSIVEIS (DIABETES, HIPERTENSÃO ARTERIAL TABAGISMO)

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para controlar e reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. **Intensificar as ações conjuntas das ESFs e da Vigilância Epidemiológica e de Médicos Especialista (Obstetra e Pediatra).**	- Acompanhamento regular de todos os indivíduos hipertensos da área de abrangência da ESFs com ênfase para os usuários oriundos do SUS priorizando os atendimentos preconizados em protocolos existentes; - Acompanhamento regular de todos os indivíduos diabéticos da área de abrangência da ESF com ênfase par os usuários oriundos dos SUS priorizando os atendimentos preconizados em protocolos existentes; - Ofertar os programas de Tabagismo, no mínimo realizar 4 grupos no ano; - Reduzir agravos e lesões em órgãos alvos dos pacientes assistidos nas ESFs;
INDICADORES	- Proporção de indivíduos hipertensos e diabéticos residentes nas áreas cobertas pelas ESFs; - Proporção de indivíduos hipertensos ou diabéticos residentes nas áreas cobertas pelas ESFs que apresentaram lesões em órgãos alvos; - Proporção de indivíduos fumantes residentes nas áreas cobertas pelas ESFs; - Proporção de indivíduos que procuram por auxilio para deixar de fumar;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Equipe NASF; - Equipe da VE; - Outros;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**

- Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Oferta de Consultas médicas e exames específicos.	X
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X
Realizar busca ativa para os faltosos do tratamento.	X
Manter a lista de espera para os programas de tabagismo nas Unidades das ESFs.	X
Visita casa a casa mensal pelos ACSs, para os hipertensos e diabéticos, por micro área.	X
Discutir nas reuniões mensais de equipes os efeitos dos trabalhos realizados e traçar estratégias para novas abordagens.	X
Visita médica e de enfermeiro periódica para indivíduos com lesões em órgãos alvos e com dificuldades para locomoção.	X

PROGRAMA SAÚDE BUCAL

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver ações continuas de atendimento.	- Manter os métodos preventivos para controle da cárie dental; - Identificar precocemente e tratar em tempo oportuno às situações de riscos a saúde bucal e a vida;

Criar estratégias que possam identificar e resolver as situações de riscos em tempo oportuno. **Intensificar as ações em conjunto com os demais profissionais das ESFs.**	
INDICADORES	- Incidências de Cáries; - Incidência de Câncer bucal
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe odontóloga da Saúde da Família; - Profissionais da ESFs; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGAMADOS** Vide tabela dos Orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Alimentar todos os Sistemas do MS e outros disponíveis.	X
Disponibilizar ações de prevenções.	X
Realizar levantamentos epidemiológicos da cárie dental e doenças odontológicas.	X
Encaminhar os casos suspeitos de câncer bucal para os Serviços de Referência.	X
Melhorar a autoestima do paciente, a mastigação e digestão dos alimentos.	X

PROGRAMA SAÚDE BUCAL DA CRIANÇA

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver ações continuas de atendimento. **Criar estratégias que possam identificar e resolver as situações de riscos em tempo oportuno.** **Intensificar as ações em conjunto com os demais profissionais das ESFs.**	- Manter os métodos preventivos para controle da cárie dental; - Identificar precocemente e tratar em tempo oportuno às situações de riscos a saúde bucal;
INDICADORES	- Incidências de Cáries; - Incidência alta de dentes com necessidades de tratamento em endodontia na fase adulta;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe odontóloga da Saúde da Família - Profissionais da ESFs; - Médico Pediatra; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** Vide tabela dos Orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Realizar escovação supervisionada nas escolas municipais.	X
Alimentar todos os Sistemas do MS e outros disponíveis.	X
Orientar os pais e familiares responsáveis das crianças sobre saúde bucal.	X
Realizar consultas odontológicas já no 1º	X

mês de vida.	
Realizar visitas domiciliares para orientar as famílias da micro área sobre a importância dos cuidados e da higiene bucal desde a dentição decídua.	X

PROGRAMA SAÚDE BUCAL DA GESTANTE

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver ações continuas de atendimento. **Criar estratégias que possam identificar e resolver as situações de riscos em tempo oportuno.** **Intensificar as ações em conjunto com os demais profissionais das ESFs.**	- Fazer a no mínimo uma consulta odontológica no início do pré-natal nas gestantes cadastradas nas ESFs usuárias do SUS (Programa Previne Brasil); - Diminuir as perdas dentárias;
INDICADORES	- População cadastrada nas ESFs; - Incidência de cárie dentária na gestação;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe odontóloga da Saúde da Família; - Equipe odontóloga das Especialidades; - Profissionais da ESFs; - Médico Ginecologista e Obstétra; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMDOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022

Realizar consulta odontológica e avaliação de continuidade para as Usuárias do SUS, já no início do pré-natal.	X
Alimentar todos os Sistemas do MS e outros disponíveis.	X

PROGRAMA SAÚDE BUCAL DO IDOSO

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias que possam garantir um atendimento de qualidade em tempo oportuno, identificação de riscos e tratamento oportuno. **Desenvolver estratégias que possam respeitar os direitos dos Idosos dentro dos serviços de saúde.**	- Realizar no mínimo uma consulta anual por idoso usuário do SUS cadastrados nas ESFs; - Acompanhar o idoso diagnosticado com riscos para saúde bucal; - Diminuir o tempo de espera das próteses dentárias para essa população usuária do SUS;
INDICADORES	- Proporção de idosos cadastrados nas ESFs; - Incidência de Câncer de boca, ou outras lesões nessa população; - Proporção da fila de espera para a prótese dentária;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe odontóloga da Saúde da Família; - Equipe odontóloga das Especialidades; - Profissionais da ESFs; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022

Alimentar todos os Sistemas do MS e outros disponíveis.	X
Realizar anualmente a campanha de exames de prevenção e diagnóstico precoce para o Câncer de boca.	X
Promover orientações sobre saúde Bucal.	X

PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO

DIRETRIZES	METAS
CONTRIBUIR COM O FINANCIAMENTO DOS PROGRAMAS DE SAÚDE BUCAL IMPLANTADOS. **MELHORAR A EXECUÇÃO DESSES PROGRAMAS.**	- Fortalecer a promoção, prevenção e recuperação da Saúde Bucal; - Manter os métodos preventivos para controle da cárie dental; - Melhorar a autoestima do paciente;
INDICADORES	- Número de procedimentos odontológicos; - Profissionais odontólogos envolvidos nessas ações; - Programas desenvolvidos de Saúde bucal.
RECURSOS	
FÍSICOS - Todas as equipes de odontologia da Rede; - Profissionais da ESFs; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
INDICADORES	- Proporção de procedimentos executados; - Proporção de programas de Saúde Bucal implantados;
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**

	2022
Realizar atendimento de Promoção e Recuperação da Saúde Bucal.	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X
Atender os indicadores de saúde Bucal (Primeira Consulta, Procedimentos Coletivos, Atividades Educativas).	X

ACADEMIA DA SAÚDE

DIRETRIZES	METAS
Apoiar a ESF. **Redução dos riscos á saúde da população, por meio das ações de promoção e incentivos a pratica de atividades físicas.** **Proporcionar melhor qualidade de vida através do incentivo e pratica de atividades físicas monitoradas.**	- Orientar e acompanhar a população nas diversas modalidades de atividades físicas existentes dentro da academia da saúde; - Manter a conservação dos equipamentos e aparelhos; - Substituir equipamentos e aparelhos danificados;
INDICADORES	- total de pessoas que frequentam a Academia; - Proporção de atividades ofertadas pela Academia; - Número de equipamentos existentes; - Resistencia dos aparelhos;
RECURSOS	
FÍSICOS	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS**
- Educador Físico;	- Vide tabela dos orçamentos.

- Equipe do NASF; - Profissionais da ESFs; - Profissionais do CE; - Profissionais do CAPS; - Voluntários; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Atender a demanda espontânea.	X
Criar grupos para outras atividades dentro da academia com equipe multiprofissional.	X
Atender a demanda reprimida do CE que tenham indicação para a Academia.	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X

NASF

Observação:

Dentro do novo **Modelo de Financiamento do SUS,** o NASF (Núcleo de Apoio às Equipes de Saúde da Família), não aparece mais, embora as Portarias que o criaram ainda estão em vigor, temos também as Leis Municipais número 4.059/2014 e Lei 4390/06/09/2017 também em vigor que constituem e regulamentam a Equipe do nosso Município, por se tratar de uma importante composição de linha de trabalho para a Atenção Primária e por ainda estar mantido, manteremos no PPA 2022/2025.

Vale lembrar que o PPA tem avaliações e reformulações periódicas.

DIRETRIZES	METAS
Dar suporte para as Equipes das ESFs. **Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e**	- Aumentar o índice de acompanhamentos domiciliar, quando necessário, mediante a um critério de prioridade; - Desenvolver ações de Saúde nas Escolas; - Realizar o acompanhamento multidisciplinar com as gestantes;

em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada. **Promoção da atenção integral a saúde da criança, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.** **Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estimulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.**	- Acompanhar os, portadores ou não de doenças crônicas, participantes de atividades físicas no município; - Promover de ações de educação permanente entre as equipes das ESF e NASF;
INDICADORES	- Número de pacientes em acompanhamento domiciliar; - Proporção de internações por condições sensíveis a atenção básica; - Número de crianças escolares; - Numero de gestantes no município; - Número de escolas e creches no munícipio;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe NASF; - Equipamentos disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022
Apoio para as demais equipes.	X
Realizar visitas domiciliares multiprofissional, de acordo com a demanda prioritária.	X

Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X

MEDIA COMPLEXIDADE

MEDIA COMPLEXIDADE

CAPS (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL)

DIRETRIZES	METAS
Priorizar atendimento as pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. **Buscar o fortalecimento da rede de Saúde Mental, enfatizando o enfrentamento da dependência de crack e drogas.** **Trabalhar com as Famílias para orientações e apoio treina – las, para os cuidados com seu ente em domicilio.**	- Evitar as internações psiquiátricas desnecessárias; - Realizar matriciamento com as Unidades da Rede SUS da Micro Região, área de cobertura do CAPS; - Adquirir recursos financeiros para o custeio dos serviços; - Montar uma sala de informática (***CONFÊRENCIA 2021***);
INDICADORES	- Número de internações psiquiátricas no ano; - Número de Unidades de Saúde existentes na Micro Região; - Financiamento do CAPS pelo Ministério da Saúde;
RECURSOS	
- Equipe CAPS; - Outras; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS**:
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022

Realizar no mínimo 12 matriciamentos com as Unidades de Saúde da Micro Região (***SISPACTO 2021***).	X
Elaborar e desenvolver projetos relacionados à saúde mental envolvendo famílias.	X
Treinar familiares sobre os cuidados com os doentes mentais, encorajando o tratamento no domicilio para evitar internações desnecessárias.	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X
Aplicar as ações com a Equipe Multidisciplinar.	X

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO)

DIRETRIZES	**METAS**
DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS E RESOLOTIVIDADE EM TEMPO OPORTUNO DAS SITUAÇÕES DE RICOS ENCONTRADAS. **APOIAR A EQUIPE ODONTOLÓGICA DE SAÚDE DA FAMILIA.**	- Instituir o tratamento Periodontal ao usuário da fila de espera em tempo oportuno; - Realizar procedimentos conforme portaria n° 2.898 21/09/2012; - Criar uma Unidade Própria para abrigar todos os serviços de odontologia;
INDICADORES	- Proporção da fila de espera e atendimentos executados; - Otimização dos serviços com a centralização das Equipes;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipes da Saúde Bucal; - Equipamentos disponíveis; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS
	2022
Diminuir o número de exodontia de dente permanente.	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X
Criação de uma Unidade própria para o CEO. (***CONFÊRENCIA 2021***).	X

PROGRAM A PRÓTESE DENTÁRIA (LRP)

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para o atendimento do Usuário do SUS em tempo oportuno e resolutividades das situações de riscos encontradas. **Através das resolutivas das situações de riscos devolver para o usuário a confiança e melhorar a Auto Estima.**	- Executar no mínimo 240 próteses dentaria ano; - Diminuir a fila de espera;
INDICADORES	- Proporção de Próteses realizadas no mês; - Proporção de usuários na fila de espera;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipes da Saúde Bucal; - Equipes da ESFs; - Serviços Terceirizados; - Equipamentos disponíveis; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
INDICADORES	
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**

	2022
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X
Realizar as avaliações odontológicas e próteses conforme determinações do programa.	X

PROGRAMA CENTRO DE ESPECIALIDADES (CE)

DIRETRIZES	METAS
Dentro dos atendimentos das Especialidades desenvolver estratégias para iniciar os atendimentos em tempo oportuno nos usuários do SUS, identificar as situações de riscos e apresentar resolutividades dessas. **Dentro das Situações identificadas como "crônicas", desenvolver estratégias para continuidade dos cuidados.**	- Atender a demanda, com prioridade para os usuários do SUS; - Manter conservados os equipamentos existentes; - Acrescentar médicos especialistas;
INDICADORES	- Número de atendimentos de usuários com guia SUS; - Número de atendimentos de usuários com guia de outros Convênios; - Número de usuários com atendimento prolongado sem respostas eficazes para o esperado;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais do CE; - Outros Profissionais; - Equipamentos disponibilizados; - Aparelhos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS	
	2022	
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	
Atender os usuários conforme agenda.	X	

SALA DE AGENDAMENTOS DE TRATAMENTOS FORA DO MUNÍCIPIO (TFD)

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para dar vazão a exames, consultas de especialistas, e procedimentos dos usuários do SUS em tempo oportuno. **Dar seguimento nos agendamentos de acordo com as classificações de prioridades.** **Formalizar as discussões em situações prescritas com prioridades irregulares.**	- Priorizar os agendamentos SUS; - Atender entrada de solicitações novas e demanda reprimida em tempo oportuno; - Ter o controle dos usuários agendados e resolutividade dos procedimentos; - Criar uma ponte entre as "Portas Solicitantes e as Portas de resolução"; - Buscar recursos Federais e Estaduais para Custeio;
INDICADORES	- Proporção de guias de exames, consultas com especialistas e outros procedimentos emitidos que chegam ao TFD; - Proporção de absenteísmo para os Serviços de Especialidades; - Proporção de atendimentos/procedimentos agendados sem conhecimento das respostas;
RECURSOS	
RECURSOS - Profissionais do TFD; - Equipe do DPAAC; - AME; - Consorcio (CIMSA);	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMDOS** - Vide tabela dos orçamentos. **- EXECUTADOS:**

- Hospitais de Referência; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Manter todos os exames de média e alta complexidade no portal CROSS.	X
Fazer a atualização frequente do Portal CROSS.	X
Emitir os Relatórios da Demanda reprimida e outros a tempo, para as Reuniões mensais do COMUS.	X
Devolutiva de relatórios pertinentes e outros a ESFs.	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X
Fornecer o protocolo de recebimento de guias e outras solicitações em todos os atendimentos de Usuários.	X
Aumentar as Cotas de Exames com recursos de emendas parlamentares (***CONFÊRENCIA 2021***).	X

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo:

A Assistência Farmacêutica de Buritama tem como objetivo principal atender o Usuário do SUS, sempre embasada na Constituição Brasileira como um todo e as Leis em Vigor especificas para este propósito.

Todavia usuários oriundos de outros Convênios ou Consultórios Particulares desde que sigam as normas e diretrizes estabelecidas para esses fins, deverão ser atendidos. (*Constituição Brasileira 1988, art 196)* e *(Lei 8080/19/09/1990)*.

Nesse sentido temos 3 livros básicos:

ReMuMe (Relação Municipal de Medicamentos).

ReNaMe.

(Relação Nacional de Medicamentos).

CEAF (Componente Especializado da Assistência Farmacêutica).

Atenção Primária que no seu âmbito engloba o primeiro atendimento de saúde aos Usuários do Município de Buritama na sua "maioria oriundos do SUS", mas que todos desde que sigam as normas e diretrizes estabelecidas para esses fins, deverão ser atendidos. (*Constituição Brasileira 1988, art 196)* e *(Lei 8080/19/09/1990)*.

Composição:

Três Unidades de Dispensação de Medicamentos sendo uma na UBS Jaime Pinto Cunha, uma na UBS Nicola Lavechia e uma instalada por tempo determinado no Centro de Atendimento COVID. Todas as Unidades exceto a Unidade do COVID tem em suas equipes Farmacêuticos e Auxiliares, a Unidade do COVID é composta só com Farmacêutico.

DIRETRIZES	METAS
Assegura atendimento de qualidade e reponsabilidade ao Usuário. **Priorizar o ReNaMe, ReMuMe, e Alto Custo.**	- Alimentar os Sistemas, Programas existentes dentro dos prazos estipulados; - Atender na integra receitas devidamente preenchidas conforme as leis em vigor, em tempo oportuno; - Revisão do ReMuMe periodicamente (***PROPOSTA*** DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO RELEITO***); - Assegurar o direito Constitucional da garantia de acesso a medicamentos aos Usuários SUS (***CONFÊRENCIA 2021***);
INDICADORES	- Determinações de prazos existentes nos Programas de Governos, Estadual e Federal; - Necessidade constante de inclusão de novos medicamentos; - Proporção de medicamentos ofertados pela SUS dentro das 3 Esferas (Federal, Estadual, Municipal);
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe da Assistência Farmacêutica; - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Revisar periodicamente a lista de medicamentos essenciais junto com a equipe multidisciplinar.	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X
Aquisição de medicamentos para atender a demanda, no tempo oportuno e na quantidade suficiente para garantir o tratamento da população.	X
Expandir os atendimentos de Farmácia nos finais de semana. (***CONFERENCIA 2021***).	X

Realizar trabalhos educativos para instruir a população sobre o uso racional de medicamentos nas escolas, praças, Centro Cultural (***CONFÊRENCIA 2021***).	X

BLOCO VIGILÂNCIAS

BLOCO VIGILÂNCIAS

MATERNO INFANTIL

DIRETRIZES	METAS
Suporte de apoio frequente as ESFs, e aos Programas Saúde Materno e Saúde da criança. **Identificação rápida das situações de riscos.**	- Acompanhar e investigar todas as ocorrências de óbitos materno infantil do Munícipio; com analises dos serviços de pré-natal ofertados, apontar as intercorrências encontradas e contribuir para a prática de uma assistência melhor; - Reduzir os óbitos maternos;
INDICADORES	- Proporção de ocorrência de óbitos nessa população; - Qualidade da Assistência de Saúde ofertada;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe da VE; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos.
	EXECUTADOS:
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Investigar todos os óbitos ocorridos em crianças de 0 a 5 anos incompletos.	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X

DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS

DIRETRIZES	METAS
Suporte de apoio frequente as ESFs, e aos Programas dos tratamentos das doenças transmissíveis. **Identificação rápida das situações de situações de riscos.**	- Manter em um caso a transmissão de sífilis congênita; - Cura de casos novos de Tuberculose; - Cura de 90% dos casos novos de hanseníase; - Realizar no mínimo 80% das notificações dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) e encerra – las em até 60 dias após notificação; - Manter em 0 as transmissões de AIDS em menores de 5 anos;
INDICADORES	- Incidência de sífilis congênita; - Proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar bacilífera; - Proporção de diagnósticos realizados em casos novos de Hanseníase; - Proporção de gestantes gravidas portadores de HIV; - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI);
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe da VE; - Equipes das ESFs; - Médico Pediatra; - Médico Ginecologista e Obstétra, - Equipe NASF; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
Ações	METAS ANUAIS PROGRAMADAS
	2022
Analise e alimentação dos Sistemas disponíveis inclusive os informativos.	X
Realizar busca ativa dos faltosos.	X
Fornecimento dos medicamentos específicos.	X

Realizar todas as medidas preventivas pertinentes.	X
Realizar os exames pertinentes de sintomáticos e dos comunicantes.	X
Realizar notificações compulsórias conforme a demanda.	X
Avaliar e classificar as incapacidades físicas.	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X

COM BATE AOS VETORES

DIRETRIZES	METAS
Suporte de apoio frequente as ESFs, e aos Programas de controles das arboviroses e outros. **Atenção para as situações crônicas ou resistências para o controle dos vetores transmissores das arboviroses e usos dos recursos disponíveis para o seu controle.**	- Fortalecer ou desenvolver ações eficazes para o controle dos vetores transmissores das arboviroses e outras; - Incentivar a conscientização da população e criar parcerias para o controle destes; - Aplicar na íntegra o Plano de Intensificação de Dengue; - Realizar 4 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue (SISPACTO 2021); - Aquisição de Viatura para os trabalhos das Vigilâncias (***CONFÊRENCIA 2021***);
INDICADORES	- Incidência e Prevalência da Dengue no município; - Proporção de imóveis fechados por recusas de vistas; - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais Controladores de Vetores; - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS
	2022
Fazer o controle de vetores da Dengue.	X
Fazer campanhas de sensibilização e conscientização da população sobre a prevenção da Dengue e outras arboviroses.	X
Participar das atividades previstas nos planos anuais para o controle e combate da Dengue, conforme meta no plano.	X
Realizar as vistorias dos pontos estratégicos e dos imóveis especiais.	X
Realizar todas as medidas preventivas pertinentes.	X
Participar das ações de nebulização em relação aos mosquitos vetores das arboviroses e outros.	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X

VIGILANCIA SANITÁRIA

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias com condições de identificar situações de riscos de à Saúde Pública de ordem sanitária e resoluções destas. **Buscar conscientizar a população sobre comportamentos inadequados que colocam em risco o controle de pandemias.**	- Acompanhar e fiscalizar os estabelecimentos comerciais; - Desenvolver 100% das ações de vigilância sanitária do mínimo de seis grupos, consideradas necessárias a todos os municípios; - Realizar o preenchimento do campo "ocupação" no mínimo de 95% nas notificações de agravos relacionados ao trabalho; - Dispersar aglomerações e outros comportamentos que possam colocar em riscos o controle de pandemias;
INDICADORES	- Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios; - Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho; - Protocolos estabelecidos ou estudos desenvolvidos para controles ou combates de pandemias;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe da Vigilância Sanitária; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Legislação em vigor;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Realizar o lançamento no SIVISA do comunicado CVS 101/11 – Roteiro de inspeções Dengue pelas equipes da VISA.	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X

Monitorar os Eco Pontos cadastrados.	X
Acompanhar os autos de inflação com atenção para os prazos e penalidades cabíveis. (***Leis em vigores***).	X
Realizar a coleta de amostras de água para análise conforme pactuação. (***SISPACTO 2021***).	X

ZOONOSE

DIRETRIZES	**METAS**
Uma equipe treinada com condições para desenvolver estratégias capazes de identificar os riscos de agravo à saúde e resolve – las. **Conscientização das pessoas para o respeito com os animais e importância do cuidar.**	- Realizar atendimentos em animais; - Controlar a população de cães e gatos; - Estimular a população a adotar os animais errantes;
INDICADORES	- Proporção de animais com necessidades de atendimentos; - Proporção de animais errantes no município;
FÍSICOS - Equipe de Zoonose; - Médico Veterinário; - Outros; - Equipamentos disponíveis; - Exames disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022
Realizar atendimentos clínicos em animais	X

Realizar cirurgias (castrações) em cães e gatos.	X
Realizar o censo de cães e gatos.	X
Realizar testes de leishmaniose.	X
Manter o projeto de posse responsável e o controle populacional de cães e gatos.	X
Busca Ativa de Casos Notificados de Leishmaniose conforme as notificações.	X

BLOCO GESTÃO

BLOCO GESTÃO

DIVISÃO DE PLANEJAMENTO, AUDITORIA, AVALIAÇÃO E CONTROLE (DPAAC)

DIRETRIZES	METAS
Aparelho de extrema importância e necessário para assegurar qualidade e organização a Gestão dos Serviços de Saúde do SUS. **Equipe com qualidades técnicas e treinadas para o monitoramento dos serviços do SUS.**	- Controle e auditoria periódica dos serviços SUS dentro da sua linha de abrangência; - Assessorar o Gestor Municipal nas prestações de Contas por quadrimestre;
INDICADORES	- Proporção dos Serviços executados no SUS; - Proporção de recursos recebidos e trabalhos executados;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe do DPAAC; - Outros; - Equipamentos disponíveis; - Legislação e Portarias em vigor;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022
Atualizar o cadastro de estabelecimentos, profissionais (CNES), conforme solicitação do Gestor.	X
Enviar periodicamente os relatórios de CNES de funcionários da Saúde Pública para o Gestor.	X

Autorizar as internações (AIH) e os procedimentos ambulatoriais especializados (APAC) da Santa Casa de Buritama.	X
Alimentar os Sistemas disponíveis e enviar ao Ministério da Saúde.	X
Monitorar a execução de procedimentos realizados em cada estabelecimento (hospitalar e ambulatorial e aos que pertencem a Rede Púbica do Município).	X
Alimentar as auditorias no SISAUD.	X
Geração do BPA dos estabelecimentos de saúde municipal.	X
Alimentar e enviar todos os programas do Ministério da Saúde (E-SUS, SISCAN).	X
Faturamento dos serviços de saúde através do S.I.A, SIHD, CIHA.	X
Faturamento dos serviços de saúde através do S.I.A, SIHD, CIHA.	X
Elaborar a programação orçamentária por estabelecimento (FPO) conforme produção autorizada previamente.	X
Auxiliar o Gestor nas apresentações das prestações, dos serviços prestados, recursos recebidos e pactuações efetuadas.	X
Avaliara cada quadrimestre o cumprimento dos indicadores proposto pelo SISPACTO.	X

PROGESSUS

DIRETRIZES	**METAS**
Aprimoramento dos trabalhos através da Educação Continuada. **Desenvolver estratégias para mobilizar os trabalhadores a evoluírem como profissionais através da participação nos Programas de Educação Continuada.**	- Através das políticas de gestão do trabalho e de educação em saúde desenvolvida buscar uma melhor evolução dos trabalhadores no mínimo de um evento por ano por trabalhador (***CONFÊRENCIA 2021***); - Focar a prestação de serviços de forma humanizada; - Buscar o Consórcio (CIMSA) para a compra de medicamentos (***CONFÊRENCIA 2021***);
INDICADORES	- Número de cursos disponibilizados anualmente; - Número de treinamentos disponibilizados anualmente; - Número de trabalhadores com disponibilidade para participar da educação continuada;
RECURSOS	
FÍSICOS - Os trabalhadores da Pasta Saúde municipal; - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Facilitar aos trabalhadores da Saúde a participação em Eventos que possam contribuir para a Educação Continuada.	X
Elaborar plano de carreira que possa valorizar o profissional qualificado. (***PROPOSTA DE CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO REELEITO***).	X
Apoiar e promover conforme as necessidades sociais em saúde com movimentos educativos com a população.	X

CONTROLE SOCIAL E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (COMUS)

DIRETRIZES	**METAS**
Aparelho Importante ao lado do Departamento Municipal de Saúde para a tomada de decisões pertinentes a Saúde Coletiva. **Importante papel representativo dos usuários do SUS.**	- Participação efetiva nas reuniões de Conselho; - Através de capacitações periódicas tornar se um Conselho Forte para representar os anseios dos Usuários; - Manter o Conselho com representatividades paritárias;
INDICADORES	- Número de reuniões ordinárias; - Número de reuniões extraordinárias; - Numero de capacitações ofertadas;
RECURSOS	
FÍSICOS - Conselheiros indicados pelo Governo Municipal. - Conselheiros indicados pelas Empresas Prestadoras de Serviços. -Conselheiros indicados pelas comunidades que representam o povo. - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Realizar uma reunião ordinária mês, para discutir problemas, aprovar programas e outros.	X
Participar de Cursos de Capacitação.	X

Participar das Conferencias de Saúde e plenárias realizadas	X
Participar das reuniões extraordinárias que precisarem ser realizadas.	X
Conhecer e analisar o Regimento do Conselho.	X
Promover a divulgação do papel (função) que cada Conselheiro exerce para a população (***CONFÊRENCIA 2021***).	X

SETOR DE TRANSPORTE

DIRETRIZES	METAS
Transportar os Usuários com prioridade para os do SUS para atendimentos em outros municípios em serviços que o município de origem não disponibiliza; **Desenvolver estratégias para atender os usuários em tempo oportuno.** **Transportes internos eletivos priorizar os indivíduos com dificuldades para a locomoção própria.** **Desenvolver estratégias para a prática da classificação de riscos para os transportes internos de Urgência e Emergência para as prioridades a serem transportadas.**	- Garantir dentro da assistência de saúde prestada pelo SUS garantir o transporte para os usuários; - Manter conservados e limpos os veículos; - Melhorar a Central de atendimento para o 192; - Legalizar a Carona Amiga (***CONFÊRENCIA 2021***);

Transportes de Urgência e Emergência para os outros municípios priorizar os usuários do SUS.	
INDICADORES	- Proporção de viagens agendadas para atendimentos fora do município; - Proporção de veículos e motoristas desse serviço; - Proporção de chamadas pelo 192;
RECURSOS	
FÍSICOS - Motoristas dos veículos da saúde; - Equipe de Enfermagem designados para a transferência ou acompanhamento de usuários para atendimento em outros municípios; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Veículos disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022
Agendar previamente o transporte para usuários do SUS, com procedimentos realizados fora território municipal.	X
Fazer o transporte do Usuários do CE com dificuldades em locomoção.	X
Fazer os transportes dos pacientes CAPS conforme a programação dos atendimentos.	X

OUVIDORIA

DIRETRIZES	METAS
Importante Instrumento para o registro das opiniões, reclamações ou elogios dos Usuários dos Serviços SUS, mais especificamente os ofertados por essa Gestão. **Através das Coletas dessas informações seguir aprimorando os Serviços ofertados.** **Ferramenta importante para medir a qualidade dos serviços ofertados.**	- Manter a ouvidoria funcionante; - Monitorar a Ouvidorias nas Unidades de Saúde; - Enviar os relatórios mensalmente ao Conselho Municipal de Saúde para analise e aprovação; - Criação de uma área especifica para ouvidoria, informatizada e com trabalhadores capacitados e treinados para manter a reclamação em sigilo (***CONFÊRENCIA 2021***);
INDICADORES	- Número de ocorrências na Ouvidoria; - Proporção de Unidades de Saúde com a Ouvidoria implantada;
RECURSOS	
FÍSICOS - Gerentes das Unidades; - Coordenadora da AB; - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**
	2022
Elaborar relatórios mensais para apresentação no CMS e em Audiências Pública.	X
Devolutiva das respostas para o reclamante.	X

PANDEMIA

PANDEMIA

Pandemia é igual à disseminação de uma doença nova por todos os Continentes do Planeta e que se iniciou num território especifico (OMS).

Desde 2019 o Mundo vem sofrendo com a propagação da COVID 19, causada pelo novo Coronavírus que já vitimou centenas de milhares de vidas humanas em toda a Terra e entendida como maior Pandemia de todos os tempos.

Os primeiros casos surgidos no Brasil foram a meados de fevereiro 2020, em Buritama o primeiro caso registrado foi por volta de abril do mesmo ano e o primeiro óbito foi em junho de 2020, sendo o ápice dessa contaminação em abril de 2021 com ocupação de todos os leitos de UTI existentes e disponibilizados para a Região de Araçatuba e uma fila de espera para um leito de UTI ultrapassando 6 dias.

Para amenizar essa situação o Governo Federal disponibilizou também Recursos Financeiros para os Leitos de Suporte Ventilatório. Buritama conseguiu implantar 2 leitos sendo muitas vezes alivio para quem aguardava uma vaga para UTI.

A iniciativa privada apesar de sofrer com as diversas restrições de funcionamento necessárias para frear o avanço da Pandemia colaborou muito doando equipamentos, remédios, alimentos, itens de higiene de limpeza, dinheiro e outros.

O mundo artístico também colaborou com diversas laives cujo objetivo era angariar fundos para uma determinada ação ou serviços.

Dessa forma o mundo se mobilizou numa ação nunca vista de solidariedade e compreensão entre os povos.

Infelizmente não tivemos só entendimento da raça humana, mas também foram noticiados atos ilícitos praticados com o intuito de promoções próprias.

Objetivo:

Através das diversas equipes de Saúde manter sempre o foco para os monitoramentos, cuidados e tratamentos dentro da saúde. A raça humana parece ter demonstrado uma fragilidade enorme e carece dessa atenção.

Composição:

Todos os trabalhadores da Área da Saúde.

Outros.

PROGRAMAS PARA O CONTRLE DE PANDEMIA (COVID 19)

DIRETRIZES	METAS
Ter sempre um Comitê para o monitoramento, tomada de decisões e outras ações. **Fortalecer as ações e serviços de controle, cuidados, tratamentos e fiscalização das diversas situações que a Pandemia impõe aos seres humanos, aos outros animais, ao meio ambiente e tudo que podemos compreender e ao que ainda não esteja compreendido.**	- Trabalhar continuamente para evitar ou amenizar as complicações da Pandemia (*PROPOSTA* DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO ELEITO***); - Divulgação constantemente para a sociedade dos boletins informativos sobre as pandemias; - Buscar sempre a Ciência Segura e legal para os tratamentos das diversas doenças impostas pelas pandemias; - Criar sempre um plano de enfrentamento específico para cada pandemia, manter atualizado e segui – lo;
INDICADORES	- Número de ocorrências registradas pela Pandemia atual; - Número de tratamentos alternativos surgidos para Pandemia atual; - Proporção de fake News divulgadas em relação à Pandemia atual;
RECURSOS	
FÍSICOS - Todos os trabalhadores e Profissionais da Saúde; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis; - Outros;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMDOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS** 2022

Manter o Centro de Atendimento COVID até cessar ou diminuir o foco para níveis menos de 10 consultas dia.	X
Atendimento de Fisioterapeutas de forma integral no Hospital e Ambulatório (***CONFÊRENCIA 2021***).	X
Atenção para surgimento de outras Pandemias e tomada de decisões a respeito.	X

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Tendo como objetivo através das Políticas Públicas a promoção em Saúde, Governo do Município toma para si a importante Missão da gestão complexa desse Aparelho.

Poderemos aqui citar também que fazer Saúde não seria apenas identificar doenças ou outros agravos que possam causar desorganizações orgânicas e sana – las, mas pensar também em geração de renda, garantir a liberdade de expressão, e todos os direitos que a Constituição brasileira traz.

Os pilares de sustentação desses bens devem passar pela priorização do Governo Municipal dos setores como a educação, saúde, meio ambiente, esporte, cultura, desenvolvimento urbano, ação social, transporte, habitação e geração de trabalho por meio de departamentos específicos que têm atribuições e responsabilidades em suas áreas afins.

Departamento Municipal de Saúde, integrante de um desses setores governamentais, traça como missão contribuir na melhoria da qualidade de vida da família como um todo através da oferta de serviços e ações que promovam e protejam a saúde e tragam soluções mais abrangentes para tantos transtornos que afetam a população com observância dos princípios do SUS, orçamentos disponibilizados, linhas de cuidados e as pactuações.

Assim pensamos em Saúde Primaria com as Estratégias de Saúde da Família, a média e alta complexidade integradas, vistas como prioridades, o modelo assistencial voltado para a humanização do atendimento ao usuário, através da regulação assistencial e de gestão, cada vez mais se consolidando, vamos ampliando ações que possam cada vez mais representar o Plano Municipal de Saúde para o próximo quadriênio 2022 a 2025.

APROVAÇÃO DO PLANEJAMENTO ANUAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE BURITAMA PARA O ANO DE 2022

Após análise, discussão e aprovação do Plano Municipal de Saúde pelo Conselho Municipal e análise das ações, orçamento e objetivos e metas do Planejamento municipal de Saúde e o que espera ser alcançado para ano de 2022, e de acordo com os dispositivos legais em vigência, fica a aprovado o PLANEJAMENTO ANUAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE BURITAMA PARA O ANO DE 2022

TRINTA (30) DE AGOSTO (08) DE DOIS MIL E VITE E UM (2021).

EDILSON CARLOS DE PAIVA
DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE
BURITAMA-SP

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BURITAMA

PERÍODO DE 2022 A 2025

Sumário

Sumário 2
I – INTRODUÇÃO 5
II - ANALISE SITUACIONAL DA SAÚDE MUNICIPAL 5
III – 1. POPULAÇÃO 7
IV – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DO DMS E SERVIÇOS 8
RECURSOS HUMANOS DMS: 8
V – PERFIL DE MORBI-MORTALIDADE 8
a) - MORTALIDADE 8
b) - MORBIDADES: 10
V - ESTRUTURA – CAPACIDADE INSTALADA. (EQUIPAMENTOS E ASSISTÊNCIA) 13
a) Capacidade Instalada – equipamentos: 13
TIPO DE ESTABELECIMENTO 14
ESTRUTURA FÍSICA DA UNIDADE BÁSICA: 15
SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA SANTA CASA DE BURITAMA 15
INTERNAÇÃO 16
POPULAÇÃO ATENDIDA NO HOSPITAL DE BURITAMA 16
EQUIPAMENTOS 16
EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM 16
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA 16
EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS GRÁFICOS 17
EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS ÓPTICOS 17
V – 1 APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO 17
V – 2 Capacidade Instalada – Assistência 18
ATENÇÃO BÁSICA 18
2 - Vigilâncias 20
2.1 - Sanitária: 20
2.3 - Zoonose: 21
VI - RECURSOS HUMANOS 21
VI – 1 RECURSOS FINANCEIROS 22
VII - ANÁLISES EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE 22
VIII - PLANOS MUNICIPAIS DE SAÚDE / CONFERÊNCIAS DE SAÚDE- 22
ATENÇÃO PRIMÁRIA 25
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA 25
PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA 27

PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE 28
PROGRAMA SAÚDE DA MULHER 30
PROGRAMA SAÚDE MATERNO 31
PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO 32
PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM 34
PROGRAMA INTENSIFICAÇÃO DE DENGUE 35
PROGRAMA TRATAMENTO DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS (TUBERCULOSE/ HANSENIASE E/ OUTRAS) 36
PROGRAMA TRATAMENTO DE DOENÇAS NÃO TRANSMISSIVEIS (DIABETES, HIPERTENSÃO ARTERIAL TABAGISMO) 38
PROGRAMA SAÚDE BUCAL 39
PROGRAMA SAÚDE BUCAL DA CRIANÇA 40
PROGRAMA SAÚDE BUCAL DA GESTANTE 42
PROGRAMA SAÚDE BUCAL DO IDOSO 43
PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO 44
ACADEMIA DA SAÚDE 45
NASF 46
MEDIA COMPLEXIDADE 49
CAPS (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL) 49
CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO) 50
PROGRAMA PRÓTESE DENTÁRIA (LRP) 51
PROGRAMA CENTRO DE ESPECIALIDADES (CE) 52
SALA DE AGENDAMENTOS DE TRATAMENTOS FORA DO MUNÍCIPIO (TFD) 53
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 56
BLOCO VIGILÂNCIAS 60
MATERNO INFANTIL 60
DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS 61
COMBATE AOS VETORES 62
VIGILANCIA SANITÁRIA 64
ZOONOSE 65
BLOCO GESTÃO 68
DIVISÃO DE PLANEJAMENTO, AUDITORIA, AVALIAÇÃO E CONTROLE (DPAAC) 68
PROGESSUS 70
CONTROLE SOCIAL E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (COMUS) 71
SETOR DE TRANSPORTE 72

OUVIDORIA 74

PANDEMIA 76

PROGRAMAS PARA O CONTRLE DE PANDEMIA (COVID 19) 77

CONSIDERAÇÕES FINAIS 79

I – INTRODUÇÃO

O Município de Buritama situado no Estado de São Paulo compõe a Regional de Saúde II Araçatuba (DRS II Departamento Regional de Saúde II), ao todo o Estado possui 17 Regionais que juntas compõe a divisão administrativa da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

As Regionais são as responsáveis por coordenar as atividades da Secretária de Estado da Saúde no âmbito regional e promover a articulação intersetorial entre os Municípios, nossa Regional é composta por 40 Municípios, divida em 3 CIRS (Colegiado Inter - gestores de Saúde).

Buritama foi elevada à categoria de munícipio em 24 de agosto de 1948 pela Lei nº 233 e em 1963 pela lei 8050 de 31 de dezembro passou a ser comarca que fora instalada em junho de 1966 e tem sob a sua jurisdição os municípios de Planalto, Zacarias, Lourdes e Turiúba.

O nome origina – se do povo indígena com referência as Palmeiras que diz a história, existiam em abundância por aqui, foi fundada por volta de 1892 pelas famílias Goulart, Santos, Teixeira e Pereira.

II - ANALISE SITUACIONAL DA SAÚDE MUNICIPAL

Localiza-se a 542 km da Capital do Estado de São Paulo, na DRS II de Araçatuba, na região Noroeste do Estado. A SP-461 importante ligação da região, a Rodovia Deputado Roberto Rollemberg passa por Buritama, criando um elo entre o sul e o norte do Rio Tietê, interligando as regiões de Araçatuba e Votuporanga, e a SP-300 a Rodovia Marechal Rondon corta a região de Buritama.

O Município de Buritama tem como base econômica a agropecuária e possui um comércio diversificado.

Também busca avançar no setor turístico que foi duramente afetado pela pandemia provocada pelo Novo Coronavírus.

Na produção agrícola tem destaque as plantações da seringueira e a cana de açúcar.

Quanto ao saneamento básico à área urbana tem cobertura de 100% de abastecimento de água tratada e a instalação de esgoto sanitário também tem cobertura de 100%.

Os Rios Santa Barbara e o Tiete que banham a cidade proporcionam um importante polo aquático com muitas ofertas de áreas de lazer que impulsionam o comercio local e dos municípios vizinhos.

A festa do Peão de Boiadeiro muito tradicional na cidade, nos últimos 2 anos foi suspensa devido à pandemia, deve voltar em 2022, só depois poderemos avalia – la como se comportará no pós COVID.

A estrutura de Saúde do município possui 2 unidades de Atenção Primária com 2 Equipes de Estratégia de Saúde da Família cada Unidade.

Sendo a UBS III Jaime Pinto da Cunha no Centro da Cidade, e UBS II Nicola Lavechia no bairro Alvorada.

Na UBS II ainda está instalada o CEO (Centro de Especialidades da Odontologia).

O Centro de Especialidades localizado no bairro Buriti com os Serviços de Fisioterapia, Prótese Dentária, Psicologia, Nutrição e Fonoaudiologia.

No bairro Cidade Nova está instalado o CAPS (Centro de Apoio Psicossocial).

No centro da Cidade tem a Unidade de Vigilância Sanitária, Vetores Zoonoses e a Vigilância Epidemiológica (VE) instalada na Rua Joaquim Pereira Rosa 806 esse grupo de Vigilâncias compõe a Divisão de Vigilâncias do Município de Buritama.

O setor de Zoonoses possui uma extensão no bairro do Livramento onde funciona o Centro Cirúrgico para esterilização de cães e gatos.

Com este Departamento ainda está o Canil Municipal situado na Zona rural na Chácara da Prefeitura e aos poucos vai ganhando forma e melhorias.

Ainda no centro da cidade localiza a Santa Casa de Misericórdia São Francisco, único hospital de Buritama e que tem em torno de 85% dos atendimentos SUS.

O Consorcio Intermunicipal de Saúde com sede no Município de Birigui, segue sendo importante aliado dando vazão à demanda reprimida de exames, consultas de especialidades e até mesmo cirurgias em complemento ao SUS.

O Instituto de Oftalmologia anexo à Santa Casa segue sendo um importante setor de especialidades oftalmológicas.

III – IDENTIFICAÇÃO

Condições Geográficas, Demográficas e Socioeconômicas

População: 17.281 Habitantes (IBGE Estimativa 2020).

Extensão Territorial: 326.921 Km² (IBGE 2020).

Municípios Limítrofes: Zacarias L, Santo Antônio do Aracanguá O, Turiúba NE, Lourdes N, Brejo Alegre SE e Birigui S.

Altitude: 427m.

Clima: subtropical.

PIB per capta R$ 37.385,31 (IBGE 2018)

Prefeito Municipal: **Rodrigo Zacarias dos Santos**

Diretor Municipal de Saúde: **Edilson Carlos de Paiva**

DRS II de Araçatuba

Colegiado de Gestão Regional: Consórcios

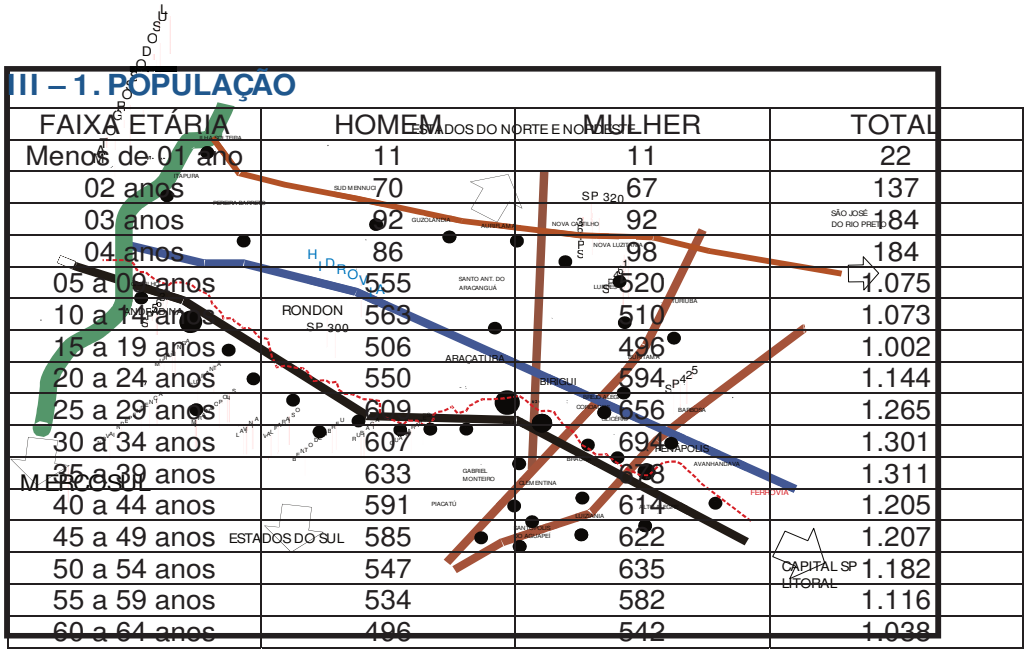
Endereço do Departamento Municipal de Saúde: Rua Barão do Rio Branco, 676.

Fax: 18-3691-2080 Fone: 18-3691-1366/3691-3541/3691-1397

E-mail: saudegabinetebta@yahoo.com.br

III – 1. POPULAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	HOMEM	MULHER	TOTAL
Menos de 01 ano	11	11	22
02 anos	70	67	137
03 anos	92	92	184
04 anos	86	98	184
05 a 09 anos	555	520	1.075
10 a 14 anos	563	510	1.073
15 a 19 anos	506	496	1.002
20 a 24 anos	550	594	1.144
25 a 29 anos	609	656	1.265
30 a 34 anos	607	694	1.301
35 a 39 anos	633	678	1.311
40 a 44 anos	591	614	1.205
45 a 49 anos	585	622	1.207
50 a 54 anos	547	635	1.182
55 a 59 anos	534	582	1.116
60 a 64 anos	496	542	1.038



65 a 69 anos	384	400	784
70 a 74 anos	287	341	628
75 a 79 anos	219	280	499
80 anos ou mais	301	394	695
Total	8.269	8.863	17.132

Fonte: E-SUS dados processados em 06 de julho de 2021.

IV – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DO DMS E SERVIÇOS

RECURSOS HUMANOS DMS:

PROFISSIONAL	CARGO	VINCULO
EDILSON CARLOS DE PAIVA	DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICIPAL
JHONES REGIS BRUNO	TECNICO DE COMPUTADORES E SISTEMAS	MUNICIPAL
WILLIAN WILSON PLACIDINO	TECNICO DE COMPUTADORES E SISTEMAS	MUNICIPAL
MARLENE DOS SANTOS NOBRE	COORDENADORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICIPAL
MARIA CELIA BONFIM SAMPAIO	OFICIAL ADMINISTRATIVO	ESTADUAL
LIDIMILA FRAZATTI GAMBERA FALLEIROS	OFICIAL ADMINISTRATIVO	ESTADUAL
VANDERLEIA BASSO DE SOUZA	AGENTE DE PROJETOS E PROGRAMAS NA SAUDE	MUNICIPAL
FABIANA GONÇALVES DE ALMEIDA FERLETE	ENFERMEIRA AUDITOR	MUNICIPAL
KARINA ALCANTARA BERNARDES GALDENCIO	ENFERMEIRA COORDENADORA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	MUNICPAL

V – PERFIL DE MORBI-MORTALIDADE

a) - MORTALIDADE

Internações por Capítulo CID-10	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	70 a 79	80 e +	Total
Capitulo I - Algumas	0	01	0	0	0	02	03	08	05	09	10	15	53

doenças infecciosas e parasitarias													
Capitulo II - Neoplasias [tumores]	01	0	01	01	0	04	04	18	44	64	68	34	239
Capitulo III - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0	0	0	03	0	01	03	04	11
Capitulo IV - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	01	02	06	04	20	15	21	69
Capitulo V - Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	0	05	07	02	04	02	20
Capitulo VI - Doenças do sistema nervoso	0	0	0	01	0	02	0	01	05	02	09	18	38
Capítulo IX - Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	02	0	0	06	14	42	90	99	117	369
Capitulo X - Doenças do aparelho respiratório	02	01	0	0	0	0	03	01	14	30	52	85	188
Capítulo XI - Doenças do aparelho digestivo	01	0	0	0	0	0	07	11	19	18	16	15	87
Capitulo XII - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	03	0	0	03
Capitulo XIII – Doenças do sistema osteomuscular e tec.	0	0	0	0	0	0	0	01	01	01	0	0	03

Conjuntivo													
Capitulo XIV - Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	01	01	02	04	12	13	33
Capitulo XVI – Algumas face. Originadas no período perinatal	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
Capitulo XVII – Malf. Cong. Deformidade e anomalias cromossômicas	05	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	06
Capitulo XVIII – Sint. Sinais e acha. Anormais ex. clínica e laboratorial	0	0	0	0	01	01	06	08	12	17	18	43	106
Capitulo XX – Causas externas de morbidade e mortalidade	0	01	0	0	6	22	21	12	13	14	07	05	101
Total	24	03	01	03	07	32	53	89	168	273	316	372	1.341

Fonte: MS/SVS/CGIAE – Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM – Dados de 2010 a 2019.

b) - MORBIDADES:

Internações por Capítulo CID-10	**Menor 1**	**01 a 04**	**05 a 09**	**10 a 14**	**15 a 19**	**20 a 29**	**30 a 39**	**40 a 49**	**50 a 59**	**60 a 69**	**70 a 79**	**80**	**Total**
Capitulo I Algumas doenças infecciosas e parasitarias	59	128	58	22	14	43	53	50	64	97	70	53	711
Capitulo II Neoplasias [tumores]	06	09	11	03	04	15	38	79	142	154	137	55	653
Capitulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns	04	0	0	01	06	07	15	34	47	65	30	29	238

transtornos imunitários													
Capitulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	05	24	04	05	10	21	15	36	58	69	61	53	361
Capitulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	08	35	124	169	162	125	17	08	03	651
Capitulo VI Doenças do sistema nervoso	05	04	07	07	02	16	24	16	22	24	13	07	147
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	01	01	02	02	01	07	02	14	11	26	12	01	80
Capitulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	03	07	04	03	03	05	02	0	01	02	01	01	32
Capitulo IX Doenças do aparelho circulatório	03	04	04	03	03	27	93	168	334	475	459	240	1.813
Capitulo X Doenças do aparelho respiratório	209	353	129	31	33	71	113	122	238	266	380	369	2.314
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	15	23	36	41	45	139	169	226	221	245	157	77	1.394
Capitulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	05	07	05	05	15	21	16	30	36	37	14	17	208
Capitulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	01	0	0	10	02	20	21	45	42	18	13	04	176

Capitulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	21	35	27	36	74	127	157	160	146	155	144	143	1.225
Capitulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	32	398	953	443	39	0	0	0	0	1.865
Capitulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	161	0	0	0	02	01	0	0	0	0	0	0	164
Capitulo XVII Malformaçõe s congênitas, deformidades e anomalias cromossômic a	18	12	05	02	07	02	01	0	0	0	01	0	48
Capitulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de Laboratório, não classificados em outra parte	02	05	02	05	01	15	15	18	19	20	17	10	129
Capitulo XIX Lesões, envenename nto e algumas outras consequênci as de causas externas	03	39	59	59	88	158	142	157	172	131	112	74	1.194
Capitulo XX – Causa externas de morbidades e mortalidade	02	01	0	01	0	01	0	0	01	0	0	0	06

Capitulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	01	01	03	06	04	32	90	38	29	14	07	02	227
Total	524	653	356	282	745	1.806	1.579	1.394	1.708	1.815	1.636	1.138	13.636

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) – Dados de 2010 a 2020.

V - ESTRUTURA – CAPACIDADE INSTALADA. (EQUIPAMENTOS E ASSISTÊNCIA)

a) Capacidade Instalada – equipamentos:

O município conta com um Departamento Municipal de Saúde com a Divisão de Planejamento Auditoria, Avaliação, Regulação e Controle - DPAAC e a Unidade Administrativa, o TFD (Unidade de agendamento para os tratamentos fora do Município, e agendamentos de Transporte de Serviços da Saúde),

Duas Unidades de Saúde de Atenção Primária com quatro Equipes de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal.

As duas Unidades contam com Farmácia, onde é realizada a dispensação de medicamentos.

As Unidades estão compostas com médicos das ESFs num total de 4, 3 médicos Ginecologistas e Obstetras, 1 médica Pediatra e Serviço de Odontologia.

No DMS temos uma Unidade exclusiva com os serviços de Vigilância Epidemiológica e outra com serviços de Vigilância Sanitária/ Zoonose/Vetores.

Para realizar o atendimento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Alto Custo) a unidade está alocada dentro da Farmácia na UBS III.

Na média complexidade, temos o Centro de Especialidade com atendimentos de Fonoaudióloga, Fisioterapia, Psicologia, Nutrição. O Centro de Atenção Psicossocial - CAPS e o Centro de Especialidade Odontológico - CEO com diversas especialidades.

Ainda na média complexidade está a Santa Casa de Buritama que conta com o atendimento de urgência e emergência referência para Buritama, Lourdes, Turiúba, Brejo Alegre e Zacarias, anexo a Santa está o Departamento de Oftalmologia que é referência para aproximadamente 40 municípios da região da DRS II – Araçatuba.

O município de Buritama tem uma cobertura SUS de 85% e 15% representando a saúde suplementar.

As Unidades Básicas de Saúde têm horário de funcionamento das 07:00 as 17:00 horas de segunda à sexta.

O setor de transporte público do município conta com Veículos próprios e apropriados para os diversos de transportes realizados diariamente para diversas localidades no Estado de São Paulo.

TIPO DE ESTABELECIM ENTO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	02	02	0	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	07	07	0	0
FARMACIA	01	01	0	0
UNIDADE DE APOIO E DIAGNOSTICOS	01	01	0	0
HOSPITAL GERAL	01	01	0	0
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	02	02	0	0
DEPARTAMENDO DE SAUDE	01	01	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL – CAPS	01	01	0	0
POLO ACADEMIA DA SAUDE	01	01	0	0
CONSULTORIO	10	10	0	0

TOTAL	**27**	**27**	**0**	**0**

Fonte: Ministério da Saúde – Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – Dados maio/2021

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
PRIVADA	17	17	0	0
MUNICIPAL	10	10	0	0
Total	27	27	0	0

ESTRUTURA FÍSICA DA UNIDADE BÁSICA:

Estrutura física	UBS II	UBS III
Consultórios Médicos	03	03
Consultório odontológico	02	01
Consultório GO	01	01
Sala de curativo	01	01
Sala de administração de medicamentos	01	01
Sala de vacina	00	01
Sala de repouso/ observação	0	01
Sala de nebulização	01	01
Sala de pequena cirurgia	01	01
Sala de coleta de material	01	01
Sala de reuniões	01	01
Farmácia	01	01

O município conta com 02 **Unidades Básicas de Saúde**, o que representa aproximadamente 01 UBS para aproximadamente 8.640 habitantes.

O quadro abaixo demonstra o quantitativo e cobertura de equipes na Atenção Básica.

A cobertura da ESF no município é 80,49%.

Fonte: https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relHistoricoCoberturaAB.xhtml acesso em julho 2021.

SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA SANTA CASA DE BURITAMA

Sala	Quantidade	Leitos/Equipes
Sala de Atendimento indiferenciado	1	1

Sala de Gesso	1	0
Sala repouso e observação	1	3
Sala de observação COVID	1	1

INTERNAÇÃO

Descrição	Leitos não SUS	Leitos SUS	Total
Cirurgia Geral	01	01	02
Suporte Ventilatório Pulmonar – COVID-19	02	00	02
Unidade Isolamento	00	06	06
Clínica Geral	06	08	14
Pediatria Clínica	02	06	08
Clínica Geral	06	08	14
Pediatria Clínica	02	06	08
Obstetrícia Clínica	01	01	02
Obstetrícia Cirúrgica	02	02	04

Fonte: http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/hospitalar/3508102079461 acesso em julho 2021.

POPULAÇÃO ATENDIDA NO HOSPITAL DE BURITAMA

Município	Habitantes
Lourdes	2.300
Brejo alegre	2.889
Turiúba	2.020
Buritama	17.281
Zacarias	2.752
Total	27.242

Fonte: Fundo Municipal de Saúde Julho 2021 https://consultafns.saude.gov.br/#/detalhada

EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Equipamento	Quantidade
Raio X de 100 a 500MA	02
Ultrassom Doppler colorido	01
Ultrassom ecografo	01
Ultrassom convencional	01
Controle ambiental/ar- condicionado cebtral	10
Grupo gerador	01

EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA

Equipamento	Quantidade
Berço aquecido	04
Desfibrilador	02
Equipamento de Fototerapia	03
Incubadora	02
Monitor de ECG	05
Monitor de Pressão não invasivo	02
Reanimador Pulmonar/Bolsa Mascará	05
Usina de Oxigênio	01

EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS GRÁFICOS

Equipamento	Quantidade
ELETROCARDIOGRAFO	03

EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS ÓPTICOS

Equipamento	Quantidade
MICROSCÓPIO CIRURGICO	01
EQUIPAMENTO PARA OPTOMETRIA	69
LAPAROCOPIO/VÍDEO	01

Fonte: http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/equipamentos/3508102079461

V – 1 APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

- **CENTRO DE ESPECIALIDADE** – Atendimento de Fisioterapia, Fonoaudióloga, Nutricionista e Psicologia.
- **ACADEMIA DA SAUDE BURITAMA**
- **CAPS MARIA MARGARIDA TONCHIS CAPELARI –** Atendimento de Psiquiatria, Enfermagem, Psicologia, Assistente Social, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudióloga, oficinas e atendimentos em grupo.
- **DIVISAO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA DE ALTO CUSTO** - Dispensação de medicamentos de alto custo do ESTADO, e atendimento de medicamentos fora do REMUNE e RENAME, com atendimento de Assistente Social e atendimento aos mandados judiciais com pedidos de

medicamentos que representa um gasto mensal de aproximadamente R$ 40.000,00/ mês.

- **SANTA CASA DE BURITAMA** – Realiza exames de ultrassom, eletrocardiograma, RX.

VII **- Alta Complexidade**

a) Referências do município:

- Ortopedia – Santa Casa de Araçatuba
- Terapia Renal Substitutiva – Santa Casa de Araçatuba
- Oncologia – Hospital de Barretos e Jales e Santa Casa de Araçatuba
- Neurocirurgia – Santa Casa Araçatuba
- Auditiva – Ritinha Prates e Penápolis
- Cardiologia Pediátrica – Hospital de Base

b) **Regulação**

A regulação de Urgência e Emergência é feita através do Pronto Socorro e solicitado vagas através do CROSS. E os casos eletivos de média e alta complexidade através da DRS II Araçatuba.

V – 2 Capacidade Instalada – Assistência

ATENÇÃO BÁSICA

1- Cobertura de ESF/EACS/Equipe Saúde Bucal

Agentes Comunitários de Saúde		Equipe de Saúde da Família		Equipe de Saúde Bucal	
				Modalidade I	Modalidade II
Teto	Credenciado	Teto	Credenciado	Implantados	Implantados
32	32	04	04	01	00

Município de Buritama - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

a) **Urgência – Principais recursos solicitados, solicitações atendidas pela própria DRS, solicitações atendidas fora do DRS, fonte CROSS, vazios assistenciais:**

- Cirurgias de retina
- Cirurgias pediátricas
- Traumas
- Oncologia para cabeça e pescoço
- Cirurgias de urologia e procedimentos
- Cirurgias de neurocirurgia e ortopédicas de alta complexidade, principalmente cirurgias de joelho de vídeo artroscopia.

b) **Apoio diagnóstico ambulatorial** – Média Complexidade

- Referência – AME Araçatuba e CIMSA.

c) **Internação de Média Complexidade**

- Hospital Primário – Santa Casa de Buritama
- Hospital Secundário – Santa Casa de Birigui
- Hospital Terciário – Santa Casa de Araçatuba

d) **Internação de Alta complexidade**

- Não temos referência fora do DRS II.

e) **Assistência Farmacêutica:**

A Assistência Farmacêutica Básica do município é responsável pela programação, seleção, aquisição, armazenamento e distribuição de todos os medicamentos, conta com uma unidade de dispensação situada na UBS III e UBS II.

Na REMUNE conta atualmente com a relação de aproximadamente 300 medicamentos padronizados para suprir a necessidade primária de saúde da

população, dentre os programas de saúde assistidos pela Assistência Farmacêutica Básica do município, tem-se como destaque os programas para hipertensos e diabéticos e os medicamentos estratégicos.

2 - Vigilâncias

Realiza ações de Saúde em:

- Promoção: Atividades do Programa de Atividade Física na academia da saúde
- Prevenção: Realiza campanhas educativas na comunidade
- Atendimentos no ambulatório de DST/AIDS
- Vigilância à Saúde: - **Epidemiológica:**

- Acompanha 100% das notificações compulsórias realizadas no município.
- Controla e distribui as vacinas para a Unidade Básica de Saúde de acordo com a relação de vacinas estabelecidas pelo Programa Nacional de Imunização. Além disso, é a responsável pelas campanhas de vacinação.
- Coleta, processa e analisa os dados sobre mortalidade do município através do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) a partir da declaração de óbito padronizada pelo Ministério da Saúde. Distribui as declarações de óbito (do) aos serviços de saúde cadastrados.
- Coleta, processa e analisa os dados sobre nascimentos ocorridos no município, através do Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC) a partir da declaração de nascidos vivos padronizados pelo Ministério da Saúde. Distribui as declarações de nascidos vivos aos serviços de saúde cadastrados.

2.1 - Sanitária:

- Realiza inspeção de acordo com as normas sanitárias e normas municipais e lei municipal em toda área, sobre autuação da Vigilância Sanitária, com aplicação de roteiros e legislações correspondente em todas as atividades
- Atende à demanda espontânea;
- Executa as ações em Vigilância Sanitária, pactuadas na CIB.
- Controla os bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacione com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ou consumo.
- Controla a prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

Município de Buritama - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

2.3 - Zoonose:

- São desenvolvidas as seguintes atividades: observação de animais agressores, recolhimento de animais agressores, envio de material para diagnóstico de raiva, campanha de vacinação de cães e gatos contra raiva, recolhimento de morcegos caídos e encaminhamento para diagnóstico de raiva, recolhimento de animais de grande porte soltos em vias públicas, programa de controle da leishmaniose visceral.
- Promove o Controle do vetor da Dengue;
- Realiza aços para conscientizar a população em relação aos criadores do mosquito da Dengue;
- Realiza visitas casa a casa, visita a pontos estratégicos, a imóveis especiais, bloqueio de caso, nebulização, busca ativa, arrastão, avaliações e atendimentos de reclamações;
- Realiza campanhas de sensibilização e conscientização sobre a prevenção da Dengue;
- Participa das atividades previstas no plano de intensificação para o controle e combate da Dengue

VI - RECURSOS HUMANOS

Número de profissionais por estabelecimento de saúde

Estabelecimentos de saúde						
Profissionais	**UBS /CEO/FAMARCIA BASICA**	**VISAM**	**CAPS**	**ALTO CUSTO**	**SANTA CASA**	**CENTRO ESPECIALIDADE**
MÉDICOS	7	01	01	00	Plantões 12/36	00
ENFERMEIROS	08	02	01	00	14	00
AUX./TÉC. ENFERMAGEM	11	01	02	00	31	00
DENTISTAS	14	00	00	00	00	00
Aux. de saúde bucal	06	00	00	00	00	00
Fisioterapeuta	01	00	00	00	02	05
Assistente social	01	00	02	01	00	00
Farmacêutico	04	00	00	01	03	00
Agente comunitário	32	00	00	00	00	00
Psicólogo	01	00	01	00	00	02

Município de Buritama - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

Fonoaudiólogo	00	00	00	00	01	01
Nutricionista	00	00	00	00	01	01
Veterinário	00	01	00	00	00	00
Terapeuta ocupacional	00	00	01	00	00	00
Educador físico o	01	00	00	00	00	00
Agente de combates a endemias	09	00	00	00	00	00

Fonte: CNES

VI – 1 RECURSOS FINANCEIROS

RECURSOS FUNDO A FUNDO MS	VALOR
Bloco de Atenção Básica -	R$ 5.067.000,00
Bloco de Média e Alta complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R$ 10.231.400,00
Componente Vigilância Sanitária e Epidemiológica	R$ 1.089.000,00
Componente Básico da Assistência Farmacêutica	R$ 1.553.500,00
Bloco de Gestão	R$ 2.756.000,00
Coronavírus (COVID-19)	R$ 5.781.616,72
Total	**R$ 20.696.900,00**

Fonte: https://consultafns.saude.gov.br/#/detalhada/acao

VII - ANÁLISES EM RELAÇÃO À GESTÃO DE SAÚDE

CONTROLE SOCIAL – Preconizada e pós pandemia retornará as reuniões mensal em cada UBS com Conselho Gestor Local CGL.

Posteriormente é discutido na reunião do Conselho Municipal de Saúde-COMUS, junto com as demandas mensais (apresentação da produção realizada), folha de pagamento, gastos com os Blocos de Financiamento (Bloco vigilância, média e alta complexidade, atenção básica, gestão e assistência farmacêutica), apresentação da ouvidoria e outras demandas levantadas no decorrer do mês

VIII - PLANOS MUNICIPAIS DE SAÚDE / CONFERÊNCIAS DE SAÚDE-

O PPA é realizado após a Conferência Municipal e avaliado anualmente Através da construção da Programação Anual e LOA com aprovação e analise do CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE.

IX a) – PLANEJAMENTO

O Planejamento inicia na conferência para construção do PPA e anualmente é realizado a Programação Anual e o Relatório de Gestão juntamente com a LOA, e discutido com a equipe.

b) **FINANCIAMENTO**

Os Blocos de Financiamento são divididos em: (Bloco Vigilância, Média e Alta Complexidade, Atenção Primária, Gestão e Assistência Farmacêutica), e todo o recurso é planejado por bloco desde dotação orçamentária à conta bancária, o planejamento e a previsão orçamentária é realizado pela saúde, depois encaminhado para o setor da contabilidade da Prefeitura.

X - COMPROMISSO DA GESTÃO

O Compromisso da Gestão é realizar os atendimentos embasados nas regras relativas às responsabilidades sanitárias no âmbito do SUS, entre os processos operacionais do Pacto pela Saúde.

Depois da Conferencia Municipal de Saúde realizada em junho de 2021 e analise do plano de Governo, do Prefeito reeleito em 2020 é hora de escrevermos o Plano Municipal de Saúde para o quadriênio (2021 a 2022).

ATENÇÃO PRIMARIA

ATENÇÃO PRIMÁRIA

Objetivo:

Atenção Primária que no seu âmbito engloba o primeiro atendimento de saúde aos Usuários do Município de Buritama na sua "maioria oriundos do SUS", mas que todos desde que sigam as normas e diretrizes estabelecidas para esses fins, deverão ser atendidos. (*Constituição Brasileira 1988, art 196)* e *(Lei 8080/19/09/1990)*.

Composição:

A Atenção Primaria de Buritama conta com 4 equipes de Estratégia de Saúde da Família, e os profissionais de Apoio com 3 Médicos Ginecologistas e Obstetras, 1 Médico Pediatra, Núcleo de Apoio constituídas de multiprofissionais (NASF) composto por Profissional de Educação Física, Farmacêutico, Assistente Social e Fisioterapeuta, e Saúde Odontológica da família, com uma equipe.

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

DIRETRIZES	METAS
Fortalecer – se como Porta de entrada para o Atendimento do indivíduo na Saúde dentro do SUS. **Assegurar a Qualidade do Serviços prestados aos seus usuários e a resolutividade das situações encontradas.**	- Garantir a cobertura da população cadastrada pactuada (Até 4.0000 pessoas por equipe (Previne Brasil); - Junto com os Profissionais de Apoio garantir 100% da cobertura da população estimada (SISPACTO 2021); - Fortalecer a agenda Eletrônica; - Realizar todas as visitas possíveis dos pacientes acamados; - Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) (***SISPACTO 2021***); - Dar suporte para que seja registrado no mínimo 95% de óbitos com causas básicas definidas (***SISPACTO 2021***); - Informatizar os agentes comunitários de saúde para alimentação do sistema E-SUS

	in loco; - Acompanhar 73% das Condicionalidades do Programa Bolsa Família – PBF (SISPACTO 2021); - Implantar a tele medicina (PROPOSTA DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO REELEITO***); - Retornar uma equipe de ESF para o Bairro Buriti (PROPOSTA DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO ELEITO***);
INDICADORES	- População cadastrada nas ESFs; - População estimada de Buritama; - Proporção de consultas ofertadas pelas ESFs; - Número de famílias beneficiadas pelo programa Bolsa Família; - Proporção de Famílias com pessoas acamadas na área de abrangência da ESF; - Proporção de Atestados de Óbitos por causas indefinidas; - Proporção de Serviços de Saúde que já utilizam a Tele medicina; - Proporção de Cidades que já informatizaram os Agentes Comunitários de Saúde;

RECURSOS				
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Cadastrar todas as pessoas da área de abrangência.	X	X	X	X
Atualiza sempre os cadastros.	X	X	X	X
Garantir o horário de funcionamento com equipe completa.	X	X	X	X
Acompanhamento das famílias e individual dos usuários SUS pela equipe.	X	X	X	X

Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X
Volta do Programa Saúde do trabalhador com horário diferenciado na Unidade (PROPOSTA DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO ELEITO***);	X	X	X	X

PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA

DIRETRIZES	METAS
Preconizar o atendimento de crianças de 0 a 5 anos com regularidade e frequência das consultas. **Identificação rápida das situações de riscos, assim como desenvolver ações para sanar e/ou amenizar essas situações.**	- Cadastrar toda a população de 0 a 5 anos da área de abrangência na ESF; - Ter o registro dentro da Unidade de toda população de 0 a 5 anos beneficiada com o PBF fora da área de abrangência da ESF; - Acompanhamento periódico de toda a população de 0 a 5 anos beneficiada pelo PBF; - Reduzir a morbimortalidade neonatal e infantil; - Alcançar 75% de vacinas selecionadas do CNV para crianças <2 anos – Pentavalente (3 dose), pneumocócica 10- valente (2ª), Poliomielite (3ª) e tríplice viral (1ª)- com cobertura vacinal preconizada; - Diminuir para 0 a taxa de mortalidade infantil; - Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade para 1;
INDICADORES	- Número de crianças beneficiadas pelo Programa Bolsa Família; - Número de crianças de 0 a 5 anos dentro das áreas de cobertura das ESFs; - Taxa de mortalidade infantil; - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade;
RECURSOS	
FÍSICOS	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS**
- Profissionais da ESFs;	- Vide tabela dos orçamentos;

- Médico Pediatra; - Equipe NASF; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**EXECUTADOS:**

AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Consultas médicas e de Enfermagem periodicamente para avaliações do crescimento e desenvolvimento.	X	X	X	X
Visitas regularmente das Famílias pelos ACSs. (Agentes Comunitários de Saúde)	X	X	X	X
Avaliações do Médico Pediatra e demais profissionais sempre que necessário.	X	X	X	X
Realizar busca ativa constante para resgatar os faltosos de vacinas e de outros programas.	X	X	X	X
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X
Contratação de mais um Pediatra (***CONFÊRENCIA 2021***).		X		

PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE

DIRETRIZES	**METAS**
Desenvolvimento e aplicação das estratégias que possam identificar e diminuir a vulnerabilidade da população adolescente.	- Reduzir a gravidez na adolescência; - Instruções para afastar a juventude do uso de drogas e álcool;

Usar de recursos que possam contribuir para o desenvolvimento saudável da população adolescente.				
INDICADORES	- Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos; - Proporção da população dependente de drogas e álcool;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Médico Pediatra; - Equipe NASF; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponiveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Registrar nos Sistemas do Ministério da Saúde todos os procedimentos realizados pelos trabalhadores das equipes.	X	X	X	X
Trabalhar com as Escolas para diminuir a gravidez, as ISTs/AIDS e o consumo de álcool e drogas. (***CONFÊRENCIA 2021***).	X	X	X	X
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X

PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

DIRETRIZES	METAS
Disponibilizar dos recursos já existentes para continuidade do fortalecimento de ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo Útero. **Seguir ampliando esses recursos com o propósito de garantir cobertura para todas as mulheres, e resolutividade rápido dos problemas identificados.**	- Realizar uma cobertura 0, 53%de exames citopatólogico do colo útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária; - Realizar uma cobertura 0,39% de exames de mamografias realizadas em mulheres de 45 a 64 anos e população da mesma faixa etária; - Cobertura de todas as mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero;
INDICADORES	- Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária; - Razão de exames de mamografias realizadas em mulheres de 45 a 64 anos e população da mesma faixa etária; - Seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Outros; - Equipe NASF; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS			
	2022	2023	2024	2025
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X
Disponibilizar exames de preventivos em demanda livre.	X	X	X	X
Disponibilizar exames de Imagem e US conforme prescrição médica dentro do SUS.	X	X	X	X

PROGRAMA SAÚDE MATERNO

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para garantir um atendimento seguro e de qualidade para a mulher grávida, assim como no pré e pós parto. **Desenvolver estratégias para a pratica da amamentação.**	- Redução 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados; - Redução da Sífilis congênita; - Incentivar o aleitamento materno exclusivo até o 6º mês; - Reduzir a sífilis congênita; - Realizar no mínimo 30% de parto normal em Usuárias do SUS;
INDICADORES	- Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados; - Proporção de famílias adeptas ao aleitamento exclusivo até o 6º mês; - Proporção de casais portadores de sífilis na gravidez; - Proporção de nascidos por parto normal;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Médico Ginecologista e Obstetra; - Equipe de Médicos Ginecologistas e Obstetras da Santa Casa; - Demais Profissionais da Santa Casa;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

- Equipe NASF; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;				
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X
Descentralização do Programa Aleitamento para as ESFs e mante – la nos anos seguintes.	X	X	X	X
Formação de grupos de gestantes pelas equipes de ESFs.	X	X	X	X

PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO

DIRETRIZES	**METAS**
DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA ASSEGURAR AO IDOSO UM ATENDIEMENTO DE QUALIDADE. **CRIAR ESTRATÉGIAS PARA ASSEGURAR OS DIREITOS DO IDOSO NOS ATENDIMENTOS DE SAÚDE.**	- Acompanhar todos os idosos inseridos nos programas das Unidades; - Priorizar um dia na semana para o atendimento dos idosos no programa Saúde do Idoso; - Trabalhar com os idosos a Agenda Eletrônica; - Inclusão do maior número possível de idosos nos programas de Atividades Físicas desenvolvidos pelo Munícipio;
INDICADORES	- População Idosa cadastrada nas ESFs; - População Idosa com consultas frequentes nas Unidades de Saúde; - População Idosa com morbidades; - População Idosa acamada;
RECURSOS	

FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Academia da Saúde; - Equipe NASF; - Centro de Especialidades; - Equipe de Odontologia; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X
Priorizar um dia na Semana para atendimentos dos idosos nas Unidades.	X	X	X	X
Acompanhamento domiciliar periódico pela ESFs dos acamados e com dificuldades de locomoção.	X	X	X	X
Criar o grupo de idosos para diversos assuntos.	X	X	X	X
Realizar busca ativa dos idosos para agendamento de consultas, visitas médicas e odontológica anual (***CONFÊRENCIA 2021***).	X	X	X	X

PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM

DIRETRIZES	METAS			
DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA ASSEGURAR AO HOMEM UM ATENDIEMENTO DE QUALIDADE. **CRIAR ESTRATÉGIAS PARA GARANTIR UMA MAIOR ASSIDUIDADE DO HOMEM AS SUAS CONSULTAS DE ROTINA.**	- Reduzir o Câncer de próstata e de outras partes do aparelho urinário e reprodutor, inclusive aderindo ao novembro Azul; - Reduzir os agravos provocados por hipertensão arterial, diabetes e outras doenças;			
INDICADORES	- Proporção de homens com canceres de próstatas e outros; -Proporção de homens com lesões em órgãos alvos pela hipertensão, diabetes e outras;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Academia da Saúde; - Equipe NASF; - Centro de Especialidades; - Equipe de Odontóloga; - Especialistas Médicos de outros Serviços; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis; - Outros;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X
Incentivar e ofertar os exames de preventivo.	X	X	X	X
Realizar no mês de novembro a Semana do Homem ofertando os exames preventivos	X	X	X	X

em horários diferenciados, atendendo o trabalhador (***CONFÊRENCIA 2021***).				
Inserir o homem no pré-natal e oferecer os exames pertinentes.	X	X	X	X

PROGRAMA INTENSIFICAÇÃO DE DENGUE

DIRETRIZES	**METAS**			
Desenvolver e aplicar as Estratégias para a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. **Intensificar as ações conjuntas das ESFs e Divisão de Vigilâncias/Controladores de Vetores.**	- Diminuir casos de Dengue no município e manter os focos de transmissões sob controle; - Controlar os recipientes em potencial para criadouros do Mosquito Aedes Aegypti;			
INDICADORES	- Números de casos positivos de dengue; - Número encontrado de recipientes com potencial para criadouros do Aedes Aegypti;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Equipe da Divisão de Vigilância / Zoonoses; - Outros;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Promover o controle de vetores da dengue, Zika e Chikungunya.	X	X	X	X

Manter conscientização da população em relação aos criadouros do mosquito Aedes Aegypti.	X	X	X	X
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X

PROGRAMA TRATAMENTO DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS (TUBERCULOSE/HANSENIASE E/OUTRAS)

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para controlar e reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. **Intensificar as ações conjuntas das ESFs e da Vigilância Epidemiológica e de Médicos Especialista (Obstetra e Pediatra).**	- Acompanhar 100% e garantir 82% no mínimo de curas de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera; - Acompanhar 100% e garantir 90% no mínimo de curas de casos novos de hanseníase; - Acompanhar e tratar as gestantes portadoras de HIV;
INDICADORES	- Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera; - Proporção de cura de casos novos de hanseníase; - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória encerrados oportunamente após notificação; - Taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos;
RECURSOS	
FÍSICOS	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS**
- Profissionais da ESFs; - Equipe NASF; - Equipe da VE; - Outros;	Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**

- Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;				
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Oferta de Consultas médicas e exames específicos.	X	X	X	X
Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X
Realizar busca ativa para os faltosos do tratamento.	X	X	X	X
Manter a lista de espera para os programas de tabagismo nas Unidades das ESFs.	X	X	X	X
Visita casa a casa mensal pelos ACSs, para os hipertensos e diabéticos, por micro área.	X	X	X	X
Discutir nas reuniões mensais de equipes os efeitos dos trabalhos realizados e traçar estratégias para novas abordagens.	X	X	X	X
Visita médica e de enfermeiro periódica para indivíduos com lesões em órgãos alvos e com dificuldades para locomoção.	X	X	X	X

PROGRAMA TRATAMENTO DE DOENÇAS NÃO TRANSMISSIVEIS (DIABETES, HIPERTENSÃO ARTERIAL TABAGISMO)

DIRETRIZES	**METAS**			
Desenvolver estratégias para controlar e reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. **Intensificar as ações conjuntas das ESFs e da Vigilância Epidemiológica e de Médicos Especialista (Obstetra e Pediatra).**	- Acompanhamento regular de todos os indivíduos hipertensos da área de abrangência da ESFs com ênfase para os usuários oriundos do SUS priorizando os atendimentos preconizados em protocolos existentes; - Acompanhamento regular de todos os indivíduos diabéticos da área de abrangência da ESF com ênfase par os usuários oriundos dos SUS priorizando os atendimentos preconizados em protocolos existentes; - Ofertar os programas de Tabagismo, no mínimo realizar 4 grupos no ano; - Reduzir agravos e lesões em órgãos alvos dos pacientes assistidos nas ESFs;			
INDICADORES	- Proporção de indivíduos hipertensos e diabéticos residentes nas áreas cobertas pelas ESFs; - Proporção de indivíduos hipertensos ou diabéticos residentes nas áreas cobertas pelas ESFs que apresentaram lesões em órgãos alvos; - Proporção de indivíduos fumantes residentes nas áreas cobertas pelas ESFs; - Proporção de indivíduos que procuram por auxilio para deixar de fumar;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Profissionais da ESFs; - Equipe NASF; - Equipe da VE; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Oferta de Consultas médicas e exames específicos.	X	X	X	X

Alimentar todos os Sistemas do MS disponíveis.	X	X	X	X
Realizar busca ativa para os faltosos do tratamento.	X	X	X	X
Manter a lista de espera para os programas de tabagismo nas Unidades das ESFs.	X	X	X	X
Visita casa a casa mensal pelos ACSs, para os hipertensos e diabéticos, por micro área.	X	X	X	X
Discutir nas reuniões mensais de equipes os efeitos dos trabalhos realizados e traçar estratégias para novas abordagens.	X	X	X	X
Visita médica e de enfermeiro periódica para indivíduos com lesões em órgãos alvos e com dificuldades para locomoção.	X	X	X	X

PROGRAMA SAÚDE BUCAL

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver ações continuas de atendimento. **Criar estratégias que possam identificar e resolver as situações de riscos em tempo oportuno.** **Intensificar as ações em conjunto com os demais profissionais das ESFs.**	- Manter os métodos preventivos para controle da cárie dental; - Identificar precocemente e tratar em tempo oportuno às situações de riscos à saúde bucal e a vida;
INDICADORES	- Incidências de Cáries; - Incidência de Câncer bucal;

RECURSOS				
FÍSICOS - Equipe odontóloga da Saúde da Família; - Profissionais da ESFs; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGAMADOS** Vide tabela dos Orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Alimentar todos os Sistemas do MS e outros disponíveis.	X	X	X	X
Disponibilizar ações de prevenções.	X	X	X	X
Realizar levantamentos epidemiológicos da cárie dental e doenças odontológicas.	X	X	X	X
Encaminhar os casos suspeitos de câncer bucal para os Serviços de Referência.	X	X	X	X
Melhorar a autoestima do paciente, a mastigação e digestão dos alimentos.	X	X	X	X

PROGRAMA SAÚDE BUCAL DA CRIANÇA

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver ações continuas de atendimento. **Criar estratégias que possam identificar e resolver as situações de riscos em tempo oportuno.** **Intensificar as ações em conjunto com os demais profissionais das ESFs.**	- Manter os métodos preventivos para controle da cárie dental; - Identificar precocemente e tratar em tempo oportuno às situações de riscos a saúde bucal;

INDICADORES	- Incidências de Cáries; - Incidência alta de dentes com necessidades de tratamento em endodontia na fase adulta;			
RECURSOS				
FÍSICOS **-** Equipe odontóloga da Saúde da Família - Profissionais da ESFs; - Médico Pediatra; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** Vide tabela dos Orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Realizar escovação supervisionada nas escolas municipais.	X	X	X	X
Alimentar todos os Sistemas do MS e outros disponíveis.	X	X	X	X
Orientar os pais e familiares responsáveis das crianças sobre saúde bucal.	X	X	X	X
Realizar consultas odontológicas já no 1º mês de vida.	X	X	X	X
Realizar visitas domiciliares para orientar as famílias da micro área sobre a importância dos cuidados e da higiene bucal desde a dentição decídua.	X	X	X	X

PROGRAMA SAÚDE BUCAL DA GESTANTE

DIRETRIZES	**METAS**			
Desenvolver ações continuas de atendimento. **Criar estratégias que possam identificar e resolver as situações de riscos em tempo oportuno.** **Intensificar as ações em conjunto com os demais profissionais das ESFs.**	- Fazer a no mínimo uma consulta odontológica no início do pré-natal nas gestantes cadastradas nas ESFs usuárias do SUS (Programa Previne Brasil); - Diminuir as perdas dentárias;			
INDICADORES	- População cadastrada nas ESFs; - Incidência de cárie dentária na gestação;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Equipe odontóloga da Saúde da Família; - Equipe odontóloga das Especialidades; - Profissionais da ESFs; - Médico Ginecologista e Obstétra; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMDOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Realizar consulta odontológica e avaliação de continuidade para as Usuárias do SUS, já no início do pré-natal.	X	X	X	X
Alimentar todos os Sistemas do MS e outros disponíveis.	X	x	X	X

PROGRAMA SAÚDE BUCAL DO IDOSO

DIRETRIZES	METAS			
Desenvolver estratégias que possam garantir um atendimento de qualidade em tempo oportuno, identificação de riscos e tratamento oportuno. **Desenvolver estratégias que possam respeitar os direitos dos Idosos dentro dos serviços de saúde.**	- Realizar no mínimo uma consulta anual por idoso usuário do SUS cadastrados nas ESFs; - Acompanhar o idoso diagnosticado com riscos para saúde bucal; - Diminuir o tempo de espera das próteses dentárias para essa população usuária do SUS;			
INDICADORES	- Proporção de idosos cadastrados nas ESFs; - Incidência de Câncer de boca, ou outras lesões nessa população; - Proporção da fila de espera para a prótese dentária;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Equipe odontóloga da Saúde da Família; - Equipe odontóloga das Especialidades; - Profissionais da ESFs; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Alimentar todos os Sistemas do MS e outros disponíveis.	X	X	x	x
Realizar anualmente a campanha de exames de prevenção e diagnóstico precoce para o Câncer de boca.	X	X	X	X
Promover orientações sobre saúde Bucal.	X	X	X	X

PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO

DIRETRIZES	**METAS**			
CONTRIBUIR COM O FINANCIAMENTO DOS PROGRAMAS DE SAÚDE BUCAL IMPLANTADOS. **MELHORAR A EXECUÇÃO DESSES PROGRAMAS.**	- Fortalecer a promoção, prevenção e recuperação da Saúde Bucal; - Manter os métodos preventivos para controle da cárie dental; - Melhorar a autoestima do paciente;			
INDICADORES	- Número de procedimentos odontológicos; - Profissionais odontólogos envolvidos nessas ações; - Programas desenvolvidos de Saúde bucal.			
RECURSOS				
FÍSICOS - Todas as equipes de odontologia da Rede; - Profissionais da ESFs; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
INDICADORES	- Proporção de procedimentos executados; - Proporção de programas de Saúde Bucal implantados;			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Realizar atendimento de Promoção e Recuperação da Saúde Bucal.	X	X	X	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	X	X	X
Atender os indicadores de saúde Bucal (Primeira Consulta, Procedimentos Coletivos, Atividades Educativas).	X	X	X	X

ACADEMIA DA SAÚDE

DIRETRIZES	METAS
Apoiar a ESF. **Redução dos riscos á saúde da população, por meio das ações de promoção e incentivos a pratica de atividades físicas.** **Proporcionar melhor qualidade de vida através do incentivo e pratica de atividades físicas monitoradas.**	- Orientar e acompanhar a população nas diversas modalidades de atividades físicas existentes dentro da academia da saúde; - Manter a conservação dos equipamentos e aparelhos; - Substituir equipamentos e aparelhos danificados;
INDICADORES	- total de pessoas que frequentam a Academia; - Proporção de atividades ofertadas pela Academia; - Número de equipamentos existentes; - Resistencia dos aparelhos;
RECURSOS	
FÍSICOS - Educador Físico; - Equipe do NASF; - Profissionais da ESFs; - Profissionais do CE; - Profissionais do CAPS; - Voluntários; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS			
	2022	2023	2024	2025
Atender a demanda espontânea.	X	X	X	X
Criar grupos para outras atividades dentro da academia com equipe multiprofissional.	X	X	X	X

Atender a demanda reprimida do CE que tenham indicação para a Academia.	X	X	X	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	X	X	X

NASF

Observação:

Dentro do novo **Modelo de Financiamento do SUS,** o NASF (Núcleo de Apoio às Equipes de Saúde da Família), não aparece mais, embora as Portarias que o criaram ainda estão em vigor, temos também as Leis Municipais número 4.059/2014 e Lei 4390/06/09/2017 também em vigor que constituem e regulamentam a Equipe do nosso Município, por se tratar de uma importante composição de linha de trabalho para a Atenção Primária e por ainda estar mantido, manteremos no PPA 2022/2025.

Vale lembrar que o PPA tem avaliações e reformulações periódicas.

DIRETRIZES	METAS
Dar suporte para as Equipes das ESFs. **Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.** **Promoção da atenção integral a saúde da criança, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.** **Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estimulo ao**	- Aumentar o índice de acompanhamentos domiciliar, quando necessário, mediante a um critério de prioridade; - Desenvolver ações de Saúde nas Escolas; - Realizar o acompanhamento multidisciplinar com as gestantes; - Acompanhar os, portadores ou não de doenças crônicas, participantes de atividades físicas no município; - Promover de ações de educação permanente entre as equipes das ESF e NASF;

envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.				
INDICADORES	- Número de pacientes em acompanhamento domiciliar; - Proporção de internações por condições sensíveis a atenção básica; - Número de crianças escolares; - Numero de gestantes no município; - Número de escolas e creches no munícipio;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Equipe NASF; - Equipamentos disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Apoio para as demais equipes.	X	X	X	X
Realizar visitas domiciliares multiprofissional, de acordo com a demanda prioritária.	X	X	X	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	X	x	X

MEDIA COMPLEXIDADE

MEDIA COMPLEXIDADE

CAPS (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL)

<table>
<tr><th>DIRETRIZES</th><th colspan="4">METAS</th></tr>
<tr><td><u>Priorizar atendimento as pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida.</u>

<u>Buscar o fortalecimento da rede de Saúde Mental, enfatizando o enfrentamento da dependência de crack e drogas.</u>

<u>Trabalhar com as Famílias para orientações e apoio treina – las, para os cuidados com seu ente em domicilio.</u></td><td colspan="4">- Evitar as internações psiquiátricas desnecessárias;
- Realizar matriciamento com as Unidades da Rede SUS da Micro Região, área de cobertura do CAPS;
- Adquirir recursos financeiros para o custeio dos serviços;
- Montar uma sala de informática (CONFÊRENCIA 2021);</td></tr>
<tr><td>INDICADORES</td><td colspan="4">- Número de internações psiquiátricas no ano;
- Número de Unidades de Saúde existentes na Micro Região;
- Financiamento do CAPS pelo Ministério da Saúde;</td></tr>
<tr><td colspan="5">RECURSOS</td></tr>
<tr><td rowspan="2">- Equipe CAPS;
- Outras;
- Equipamentos disponibilizados;
- Exames disponíveis;</td><td colspan="4">ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS
- Vide tabela dos orçamentos.</td></tr>
<tr><td colspan="4">EXECUTADOS:</td></tr>
<tr><td rowspan="2">AÇÕES</td><td colspan="4">METAS ANUAIS PROGRAMADAS</td></tr>
<tr><td>2022</td><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr>
</table>

Realizar no mínimo 12 matriciamentos com as Unidades de Saúde da Micro Região (***SISPACTO 2021***).	X	X	X	X
Elaborar e desenvolver projetos relacionados à saúde mental envolvendo famílias.	X	X	X	X
Treinar familiares sobre os cuidados com os doentes mentais, encorajando o tratamento no domicilio para evitar internações desnecessárias.	X	X	X	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	X	X	X
Aplicar as ações com a Equipe Multidisciplinar.	X	X	X	X

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO)

DIRETRIZES	**METAS**
DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS E RESOLOTIVIDADE EM TEMPO OPORTUNO DAS SITUAÇÕES DE RICOS ENCONTRADAS. **APOIAR A EQUIPE ODONTOLÓGICA DE SAÚDE DA FAMILIA.**	- Instituir o tratamento Periodontal ao usuário da fila de espera em tempo oportuno; - Realizar procedimentos conforme portaria n° 2.898 21/09/2012; - Criar uma Unidade Própria para abrigar todos os serviços de odontologia;
INDICADORES	- Proporção da fila de espera e atendimentos executados; - Otimização dos serviços com a centralização das Equipes;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipes da Saúde Bucal; - Equipamentos disponíveis; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS			
	2022	2023	2024	2025
Diminuir o número de exodontia de dente permanente.	X	X	X	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	X	X	X
Criação de uma Unidade própria para o CEO. (***CONFÊRENCIA 2021***).	X			

PROGRAM A PRÓTESE DENTÁRIA (LRP)

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para o atendimento do Usuário do SUS em tempo oportuno e resolutividades das situações de riscos encontradas. **Através das resolutivas das situações de riscos devolver para o usuário a confiança e melhorar a Auto Estima.**	- Executar no mínimo 240 próteses dentaria ano; - Diminuir a fila de espera;
INDICADORES	- Proporção de Próteses realizadas no mês; - Proporção de usuários na fila de espera;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipes da Saúde Bucal; - Equipes da ESFs; - Serviços Terceirizados; - Equipamentos disponíveis; - Exames disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**
INDICADORES	
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**

	2022	2023	2024	2025
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	X	X	X
Realizar as avaliações odontológicas e próteses conforme determinações do programa.	X	X	X	X

PROGRAMA CENTRO DE ESPECIALIDADES (CE)

DIRETRIZES	METAS
Dentro dos atendimentos das Especialidades desenvolver estratégias para iniciar os atendimentos em tempo oportuno nos usuários do SUS, identificar as situações de riscos e apresentar resolutividades dessas. **Dentro das Situações identificadas como "crônicas", desenvolver estratégias para continuidade dos cuidados.**	- Atender a demanda, com prioridade para os usuários do SUS; - Manter conservados os equipamentos existentes; - Acrescentar médicos especialistas;
INDICADORES	- Número de atendimentos de usuários com guia SUS; - Número de atendimentos de usuários com guia de outros Convênios; - Número de usuários com atendimento prolongado sem respostas eficazes para o esperado;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais do CE; - Outros Profissionais; - Equipamentos disponibilizados; - Aparelhos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS			
	2022	2023	2024	2025
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	X	X	X
Atender os usuários conforme agenda.	X	X	X	X
Contratação de um Cardiologista (***CONFÊRENCIA 2021***).			X	

SALA DE AGENDAM ENTOS DE TRATAM ENTOS FORA DO M UNÍCIPIO (TFD)

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias para dar vazão a exames, consultas de especialistas, e procedimentos dos usuários do SUS em tempo oportuno. **Dar seguimento nos agendamentos de acordo com as classificações de prioridades.** **Formalizar as discussões em situações prescritas com prioridades irregulares.**	- Priorizar os agendamentos SUS; - Atender entrada de solicitações novas e demanda reprimida em tempo oportuno; - Ter o controle dos usuários agendados e resolutividade dos procedimentos; - Criar uma ponte entre as "Portas Solicitantes e as Portas de resolução"; - Buscar recursos Federais e Estaduais para Custeio;
INDICADORES	- Proporção de guias de exames, consultas com especialistas e outros procedimentos emitidos que chegam ao TFD; - Proporção de absenteísmo para os Serviços de Especialidades; - Proporção de atendimentos/procedimentos agendados sem conhecimento das respostas;
RECURSOS	
RECURSOS - Profissionais do TFD;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMDOS** - Vide tabela dos orçamentos.

- Equipe do DPAAC; - AME; - Consorcio (CIMSA); - Hospitais de Referência; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**- EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Manter todos os exames de média e alta complexidade no portal CROSS.	X	X	X	X
Fazer a atualização frequente do Portal CROSS.	X	X	X	x
Emitir os Relatórios da Demanda reprimida e outros a tempo, para as Reuniões mensais do COMUS.	X	X	X	X
Devolutiva de relatórios pertinentes e outros a ESFs.	X	X	X	X
Alimentação dos Sistemas disponíveis.	X	X	X	X
Fornecer o protocolo de recebimento de guias e outras solicitações em todos os atendimentos de Usuários.	X	X	X	X
Aumentar as Cotas de Exames com recursos de emendas parlamentares (***CONFÊRENCIA 2021***).	X	X	X	X

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo:

A Assistência Farmacêutica de Buritama tem como objetivo principal atender o Usuário do SUS, sempre embasada na Constituição Brasileira como um todo e as Leis em Vigor especificas para este propósito.

Todavia usuários oriundos de outros Convênios ou Consultórios Particulares desde que sigam as normas e diretrizes estabelecidas para esses fins, deverão ser atendidos. (*Constituição Brasileira 1988, art 196)* e *(Lei 8080/19/09/1990)*.

Nesse sentido temos 3 livros básicos:

ReMuMe (Relação Municipal de Medicamentos).

ReNaMe.

(Relação Nacional de Medicamentos).

CEAF (Componente Especializado da Assistência Farmacêutica).

Atenção Primária que no seu âmbito engloba o primeiro atendimento de saúde aos Usuários do Município de Buritama na sua "maioria oriundos do SUS", mas que todos desde que sigam as normas e diretrizes estabelecidas para esses fins, deverão ser atendidos. (*Constituição Brasileira 1988, art 196)* e *(Lei 8080/19/09/1990)*.

Composição:

Três Unidades de Dispensação de Medicamentos sendo uma na UBS Jaime Pinto Cunha, uma na UBS Nicola Lavechia e uma instalada por tempo determinado no Centro de Atendimento COVID. Todas as Unidades exceto a Unidade do COVID tem em suas equipes Farmacêuticos e Auxiliares, a Unidade do COVID é composta só com Farmacêutico.

DIRETRIZES	METAS			
Assegura atendimento de qualidade e reponsabilidade ao Usuário. **Priorizar o ReNaMe, ReMuMe, e Alto Custo.**	- Alimentar os Sistemas, Programas existentes dentro dos prazos estipulados; - Atender na integra receitas devidamente preenchidas conforme as leis em vigor, em tempo oportuno; - Revisão do ReMuMe periodicamente (***PROPOSTA*** DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO RELEITO***); - Assegurar o direito Constitucional da garantia de acesso a medicamentos aos Usuários SUS (***CONFÊRENCIA 2021***);			
INDICADORES	- Determinações de prazos existentes nos Programas de Governos, Estadual e Federal; - Necessidade constante de inclusão de novos medicamentos; - Proporção de medicamentos ofertados pela SUS dentro das 3 Esferas (Federal, Estadual, Municípal);			
RECURSOS				
FÍSICOS - Equipe da Assistência Farmacêutica; - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Revisar periodicamente a lista de medicamentos essenciais junto com a equipe multidisciplinar.	X	X	X	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X	X	X	X
Aquisição de medicamentos para atender a demanda, no tempo oportuno e na quantidade suficiente para garantir o tratamento da população.	X	X	X	X
Expandir os atendimentos de Farmácia nos finais de semana. (***CONFERENCIA 2021***).	X	X	X	X

Realizar trabalhos educativos para instruir a população sobre o uso racional de medicamentos nas escolas, praças, Centro Cultural (***CONFÊRENCIA 2021***).	X	X	X	X

BLOCO VIGILÂNCIAS

BLOCO VIGILÂNCIAS

MATERNO INFANTIL

DIRETRIZES	METAS			
Suporte de apoio frequente as ESFs, e aos Programas Saúde Materno e Saúde da criança. **Identificação rápida das situações de riscos.**	- Acompanhar e investigar todas as ocorrências de óbitos materno infantil do Munícipio; com analises dos serviços de pré-natal ofertados, apontar as intercorrências encontradas e contribuir para a prática de uma assistência melhor; - Reduzir os óbitos maternos;			
INDICADORES	- Proporção de ocorrência de óbitos nessa população; - Qualidade da Assistência de Saúde ofertada;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Equipe da VE; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Investigar todos os óbitos ocorridos em crianças de 0 a 5 anos incompletos.	X	X	X	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X	X	X	X

DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS

DIRETRIZES	METAS
Suporte de apoio frequente as ESFs, e aos Programas dos tratamentos das doenças transmissíveis. **Identificação rápida das situações de situações de riscos.**	- Manter em um caso a transmissão de sífilis congênita; - Cura de casos novos de Tuberculose; - Cura de 90% dos casos novos de hanseníase; - Realizar no mínimo 80% das notificações dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) e encerra – las em até 60 dias após notificação; - Manter em 0 as transmissões de AIDS em menores de 5 anos;
INDICADORES	- Incidência de sífilis congênita; - Proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar bacilífera; - Proporção de diagnósticos realizados em casos novos de Hanseníase; - Proporção de gestantes gravidas portadores de HIV; - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI);

RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe da VE; - Equipes das ESFs; - Médico Pediatra; - Médico Ginecologista e Obstétra, - Equipe NASF; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

Ações	METAS ANUAIS PROGRAMADAS			
	2022	2023	2024	2025
Analise e alimentação dos Sistemas disponíveis inclusive os informativos.	X	X	X	X
Realizar busca ativa dos faltosos.	X	X	X	X
Fornecimento dos medicamentos específicos.	X	X	X	X

Realizar todas as medidas preventivas pertinentes.	X	X	X	X
Realizar os exames pertinentes de sintomáticos e dos comunicantes.	X	X	X	X
Realizar notificações compulsórias conforme a demanda.	X	X	X	X
Avaliar e classificar as incapacidades físicas.	X	X	X	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X	X	X	X

COM BATE AOS VETORES

DIRETRIZES	METAS
Suporte de apoio frequente as ESFs, e aos Programas de controles das arboviroses e outros. **Atenção para as situações crônicas ou resistências para o controle dos vetores transmissores das arboviroses e usos dos recursos disponíveis para o seu controle.**	- Fortalecer ou desenvolver ações eficazes para o controle dos vetores transmissores das arboviroses e outras; - Incentivar a conscientização da população e criar parcerias para o controle destes; - Aplicar na íntegra o Plano de Intensificação de Dengue; - Realizar 4 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue (SISPACTO 2021); - Aquisição de Viatura para os trabalhos das Vigilâncias (***CONFÊRENCIA 2021***);
INDICADORES	- Incidência e Prevalência da Dengue no município; - Proporção de imóveis fechados por recusas de vistas; - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue;
RECURSOS	
FÍSICOS - Profissionais Controladores de Vetores; - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS			
	2022	2023	2024	2025
Fazer o controle de vetores da Dengue.	X	X	X	X
Fazer campanhas de sensibilização e conscientização da população sobre a prevenção da Dengue e outras arboviroses.	X	X	X	X
Participar das atividades previstas nos planos anuais para o controle e combate da Dengue, conforme meta no plano.	X	X	X	X
Realizar as vistorias dos pontos estratégicos e dos imóveis especiais.	X	X	X	X
Realizar todas as medidas preventivas pertinentes.	X	X	X	X
Participar das ações de nebulização em relação aos mosquitos vetores das arboviroses e outros.	X	X	X	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X	X	X	X

VIGILANCIA SANITÁRIA

DIRETRIZES	METAS
Desenvolver estratégias com condições de identificar situações de riscos de à Saúde Pública de ordem sanitária e resoluções destas. **Buscar conscientizar a população sobre comportamentos inadequados que colocam em risco o controle de pandemias.**	- Acompanhar e fiscalizar os estabelecimentos comerciais; - Desenvolver 100% das ações de vigilância sanitária do mínimo de seis grupos, consideradas necessárias a todos os municípios; - Realizar o preenchimento do campo "ocupação" no mínimo de 95% nas notificações de agravos relacionados ao trabalho; - Dispersar aglomerações e outros comportamentos que possam colocar em riscos o controle de pandemias;
INDICADORES	- Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios; - Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho; - Protocolos estabelecidos ou estudos desenvolvidos para controles ou combates de pandemias;
RECURSOS	
FÍSICOS - Equipe da Vigilância Sanitária; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Legislação em vigor;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS			
	2022	2023	2024	2025
Realizar o lançamento no SIVISA do comunicado CVS 101/11 – Roteiro de inspeções Dengue pelas equipes da VISA.	X	X	X	X
Alimentar os Sistemas disponíveis.	X	X	X	X

Monitorar os Eco Pontos cadastrados.	X	X	X	X
Acompanhar os autos de inflação com atenção para os prazos e penalidades cabíveis. (***Leis em vigores***).	X	X	X	X
Realizar a coleta de amostras de água para análise conforme pactuação. (***SISPACTO 2021***).	X	X	X	X

ZOONOSE

DIRETRIZES	**METAS**			
Uma equipe treinada com condições para desenvolver estratégias capazes de identificar os riscos de agravo à saúde e resolve – las. **Conscientização das pessoas para o respeito com os animais e importância do cuidar.**	- Realizar atendimentos em animais; - Controlar a população de cães e gatos; - Estimular a população a adotar os animais errantes;			
INDICADORES	- Proporção de animais com necessidades de atendimentos; - Proporção de animais errantes no município;			
FÍSICOS - Equipe de Zoonose; - Médico Veterinário; - Outros; - Equipamentos disponíveis; - Exames disponibilizados;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Realizar atendimentos clínicos em animais	X	X	X	X

Realizar cirurgias (castrações) em cães e gatos.	X	X	X	X
Realizar o censo de cães e gatos.	X	X	X	X
Realizar testes de leishmaniose.	X	X	X	X
Manter o projeto de posse responsável e o controle populacional de cães e gatos.	X	X	X	X
Busca Ativa de Casos Notificados de Leishmaniose conforme as notificações.	X	X	X	X
Contratação de funcionários específicos para o Canil (***CONFÊRENCIA 2021***).			X	

BLOCO GESTÃO

BLOCO GESTÃO

DIVISÃO DE PLANEJAMENTO, AUDITORIA, AVALIAÇÃO E CONTROLE (DPAAC)

DIRETRIZES	METAS			
Aparelho de extrema importância e necessário para assegurar qualidade e organização a Gestão dos Serviços de Saúde do SUS. **Equipe com qualidades técnicas e treinadas para o monitoramento dos serviços do SUS.**	- Controle e auditoria periódica dos serviços SUS dentro da sua linha de abrangência; - Assessorar o Gestor Municipal nas prestações de Contas por quadrimestre;			
INDICADORES	- Proporção dos Serviços executados no SUS; - Proporção de recursos recebidos e trabalhos executados;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Equipe do DPAAC; - Outros; - Equipamentos disponíveis; - Legislação e Portarias em vigor;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Atualizar o cadastro de estabelecimentos, profissionais (CNES), conforme solicitação do Gestor.	X	X	X	X
Enviar periodicamente os relatórios de CNES de funcionários da Saúde Pública para o Gestor.	X	X	X	X

Autorizar as internações (AIH) e os procedimentos ambulatoriais especializados (APAC) da Santa Casa de Buritama.	X	X	X	X
Alimentar os Sistemas disponíveis e enviar ao Ministério da Saúde.	X	X	X	X
Monitorar a execução de procedimentos realizados em cada estabelecimento (hospitalar e ambulatorial e aos que pertencem a Rede Púbica do Município).	X	X	X	X
Alimentar as auditorias no SISAUD.	X	X	X	X
Geração do BPA dos estabelecimentos de saúde municipal.	X	X	X	X
Alimentar e enviar todos os programas do Ministério da Saúde (E-SUS, SISCAN).	X	X	X	X
Faturamento dos serviços de saúde através do S.I.A, SIHD, CIHA.	X	X	X	X
Faturamento dos serviços de saúde através do S.I.A, SIHD, CIHA.	X	X	X	X
Elaborar a programação orçamentária por estabelecimento (FPO) conforme produção autorizada previamente.	X	X	X	X
Auxiliar o Gestor nas apresentações das prestações, dos serviços prestados, recursos recebidos e pactuações efetuadas.	X	X	X	X
Avaliara cada quadrimestre o cumprimento dos indicadores proposto pelo SISPACTO.	X	X	X	X

PROGESSUS

DIRETRIZES	**METAS**
Aprimoramento dos trabalhos através da Educação Continuada. **Desenvolver estratégias para mobilizar os trabalhadores a evoluírem como profissionais através da participação nos Programas de Educação Continuada.**	- Através das políticas de gestão do trabalho e de educação em saúde desenvolvida buscar uma melhor evolução dos trabalhadores no mínimo de um evento por ano por trabalhador (***CONFÊRENCIA 2021***); - Focar a prestação de serviços de forma humanizada; - Buscar o Consórcio (CIMSA) para a compra de medicamentos (***CONFÊRENCIA 2021***);
INDICADORES	- Número de cursos disponibilizados anualmente; - Número de treinamentos disponibilizados anualmente; - Número de trabalhadores com disponibilidade para participar da educação continuada;
RECURSOS	
FÍSICOS - Os trabalhadores da Pasta Saúde municipal; - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**

AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Facilitar aos trabalhadores da Saúde a participação em Eventos que possam contribuir para a Educação Continuada.	X	X	X	X
Elaborar plano de carreira que possa valorizar o profissional qualificado. (***PROPOSTA DE CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO REELEITO***).	X			
Apoiar e promover conforme as necessidades sociais em saúde com movimentos educativos com a população.	X	X	X	X

CONTROLE SOCIAL E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (COMUS)

DIRETRIZES	**METAS**			
Aparelho Importante ao lado do Departamento Municipal de Saúde para a tomada de decisões pertinentes a Saúde Coletiva. **Importante papel representativo dos usuários do SUS.**	- Participação efetiva nas reuniões de Conselho; - Através de capacitações periódicas tornar se um Conselho Forte para representar os anseios dos Usuários; - Manter o Conselho com representatividades paritárias;			
INDICADORES	- Número de reuniões ordinárias; - Número de reuniões extraordinárias; - Numero de capacitações ofertadas;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Conselheiros indicados pelo Governo Municipal. - Conselheiros indicados pelas Empresas Prestadoras de Serviços. -Conselheiros indicados pelas comunidades que representam o povo. - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Realizar uma reunião ordinária mês, para discutir problemas, aprovar programas e outros.	X	X	X	X
Participar de Cursos de Capacitação.	X	X	X	X

Participar das Conferencias de Saúde e plenárias realizadas	X	X	X	X
Participar das reuniões extraordinárias que precisarem ser realizadas.	X	X	X	X
Conhecer e analisar o Regimento do Conselho.	X		X	
Promover a divulgação do papel (função) que cada Conselheiro exerce para a população (***CONFÊRENCIA 2021***).	X	X	X	X

SETOR DE TRANSPORTE

DIRETRIZES	METAS
Transportar os Usuários com prioridade para os do SUS para atendimentos em outros municípios em serviços que o município de origem não disponibiliza; **Desenvolver estratégias para atender os usuários em tempo oportuno.** **Transportes internos eletivos priorizar os indivíduos com dificuldades para a locomoção própria.** **Desenvolver estratégias para a prática da classificação de riscos para os transportes internos de Urgência e Emergência para as prioridades a serem transportadas.**	- Garantir dentro da assistência de saúde prestada pelo SUS garantir o transporte para os usuários; - Manter conservados e limpos os veículos; - Melhorar a Central de atendimento para o 192; - Legalizar a Carona Amiga (***CONFÊRENCIA 2021***);

Transportes de Urgência e Emergência para os outros municípios priorizar os usuários do SUS.				
INDICADORES	- Proporção de viagens agendadas para atendimentos fora do município; - Proporção de veículos e motoristas desse serviço; - Proporção de chamadas pelo 192;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Motoristas dos veículos da saúde; - Equipe de Enfermagem designados para a transferência ou acompanhamento de usuários para atendimento em outros municípios; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Veículos disponíveis;	**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Agendar previamente o transporte para usuários do SUS, com procedimentos realizados fora território municipal.	X	X	X	X
Fazer o transporte do Usuários do CE com dificuldades em locomoção.	X	X	X	X
Fazer os transportes dos pacientes CAPS conforme a programação dos atendimentos.	X	X	X	X
Adquirir um carro adaptado para cadeirante.		X		
Adquirir uma Van adaptada para cadeirante (***CONFÊRENCIA 2021***).			X	

OUVIDORIA

DIRETRIZES	METAS			
Importante Instrumento para o registro das opiniões, reclamações ou elogios dos Usuários dos Serviços SUS, mais especificamente os ofertados por essa Gestão. **Através das Coletas dessas informações seguir aprimorando os Serviços ofertados.** **Ferramenta importante para medir a qualidade dos serviços ofertados.**	- Manter a ouvidoria funcionante; - Monitorar a Ouvidorias nas Unidades de Saúde; - Enviar os relatórios mensalmente ao Conselho Municipal de Saúde para analise e aprovação; - Criação de uma área especifica para ouvidoria, informatizada e com trabalhadores capacitados e treinados para manter a reclamação em sigilo (***CONFÊRENCIA 2021***);			
INDICADORES	- Número de ocorrências na Ouvidoria; - Proporção de Unidades de Saúde com a Ouvidoria implantada;			
RECURSOS				
FÍSICOS - Gerentes das Unidades; - Coordenadora da AB; - Outros; - Equipamentos disponibilizados;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMADOS** - Vide tabela dos orçamentos. **EXECUTADOS:**			
AÇÕES	**METAS ANUAIS PROGRAMADAS**			
	2022	2023	2024	2025
Elaborar relatórios mensais para apresentação no CMS e em Audiências Pública.	X	X	X	X
Devolutiva das respostas para o reclamante.	X	X	X	X

PANDEMIA

PANDEMIA

Pandemia é igual à disseminação de uma doença nova por todos os Continentes do Planeta e que se iniciou num território especifico (OMS).

Desde 2019 o Mundo vem sofrendo com a propagação da COVID 19, causada pelo novo Coronavírus que já vitimou centenas de milhares de vidas humanas em toda a Terra e entendida como maior Pandemia de todos os tempos.

Os primeiros casos surgidos no Brasil foram a meados de fevereiro 2020, em Buritama o primeiro caso registrado foi por volta de abril do mesmo ano e o primeiro óbito foi em junho de 2020, sendo o ápice dessa contaminação em abril de 2021 com ocupação de todos os leitos de UTI existentes e disponibilizados para a Região de Araçatuba e uma fila de espera para um leito de UTI ultrapassando 6 dias.

Para amenizar essa situação o Governo Federal disponibilizou também Recursos Financeiros para os Leitos de Suporte Ventilatório. Buritama conseguiu implantar 2 leitos sendo muitas vezes alivio para quem aguardava uma vaga para UTI.

A iniciativa privada apesar de sofrer com as diversas restrições de funcionamento necessárias para frear o avanço da Pandemia colaborou muito doando equipamentos, remédios, alimentos, itens de higiene de limpeza, dinheiro e outros.

O mundo artístico também colaborou com diversas laives cujo objetivo era angariar fundos para uma determinada ação ou serviços.

Dessa forma o mundo se mobilizou numa ação nunca vista de solidariedade e compreensão entre os povos.

Infelizmente não tivemos só entendimento da raça humana, mas também foram noticiados atos ilícitos praticados com o intuito de promoções próprias.

Objetivo:

Através das diversas equipes de Saúde manter sempre o foco para os monitoramentos, cuidados e tratamentos dentro da saúde. A raça humana parece ter demonstrado uma fragilidade enorme e carece dessa atenção.

Composição:

Todos os trabalhadores da Área da Saúde.

Outros.

PROGRAMAS PARA O CONTRLE DE PANDEMIA (COVID 19)

DIRETRIZES	METAS
Ter sempre um Comitê para o monitoramento, tomada de decisões e outras ações. **Fortalecer as ações e serviços de controle, cuidados, tratamentos e fiscalização das diversas situações que a Pandemia impõe aos seres humanos, aos outros animais, ao meio ambiente e tudo que podemos compreender e ao que ainda não esteja compreendido.**	- Trabalhar continuamente para evitar ou amenizar as complicações da Pandemia (*PROPOSTA* DE***CAMPANHA DE GOVERNO DO PREFEITO ELEITO***); - Divulgação constantemente para a sociedade dos boletins informativos sobre as pandemias; - Buscar sempre a Ciência Segura e legal para os tratamentos das diversas doenças impostas pelas pandemias; - Criar sempre um plano de enfrentamento específico para cada pandemia, manter atualizado e segui – lo;
INDICADORES	- Número de ocorrências registradas pela Pandemia atual; - Número de tratamentos alternativos surgidos para Pandemia atual; - Proporção de fake News divulgadas em relação à Pandemia atual;
RECURSOS	
FÍSICOS - Todos os trabalhadores e Profissionais da Saúde; - Outros; - Equipamentos disponibilizados; - Exames disponíveis; - Outros;	**ORÇAMENTÁRIOS PROGRAMDOS** - Vide tabela dos orçamentos; **EXECUTADOS:**

AÇÕES	METAS ANUAIS PROGRAMADAS			
	2022	2023	2024	2025

Manter o Centro de Atendimento COVID até cessar ou diminuir o foco para níveis menos de 10 consultas dia.	X			
Atendimento de Fisioterapeutas de forma integral no Hospital e Ambulatório (***CONFÊRENCIA 2021***).	X			
Atenção para surgimento de outras Pandemias e tomada de decisões a respeito.	X	X	X	X

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Tendo como objetivo através das Políticas Públicas a promoção em Saúde, Governo do Município toma para si a importante Missão da gestão complexa desse Aparelho.

Poderemos aqui citar também que fazer Saúde não seria apenas identificar doenças ou outros agravos que possam causar desorganizações orgânicas e sana – las, mas pensar também em geração de renda, garantir a liberdade de expressão, e todos os direitos que a Constituição brasileira traz.

Os pilares de sustentação desses bens devem passar pela priorização do Governo Municipal dos setores como a educação, saúde, meio ambiente, esporte, cultura, desenvolvimento urbano, ação social, transporte, habitação e geração de trabalho por meio de departamentos específicos que têm atribuições e responsabilidades em suas áreas afins.

Departamento Municipal de Saúde, integrante de um desses setores governamentais, traça como missão contribuir na melhoria da qualidade de vida da família como um todo através da oferta de serviços e ações que promovam e protejam a saúde e tragam soluções mais abrangentes para tantos transtornos que afetam a população com observância dos princípios do SUS, orçamentos disponibilizados, linhas de cuidados e as pactuações.

Assim pensamos em Saúde Primaria com as Estratégias de Saúde da Família, a média e alta complexidade integradas, vistas como prioridades, o modelo assistencial voltado para a humanização do atendimento ao usuário, através da regulação assistencial e de gestão, cada vez mais se consolidando, vamos ampliando ações que possam cada vez mais representar este Plano Municipal de Saúde para o próximo quadriênio 2022 a 2025.

APROVAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Após análise e discussão do Plano Municipal de Saúde pelo Conselho Municipal de Saúde tendo apresentado concordância com os dispositivos legais vigentes, coerente com a análise da realidade do município de Buritama, fica aprovado o referido Plano Municipal de Saúde – 2022/2025.

TRINTA (30) DE AGOSTO (08) DE DOIS MIL E VITE E UM (2021).

_____

EDILSON CARLOS DE PAIVA
DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE
BURITAMA-SP