Plano Municipal de Saúde

2026-2029

São João da Barra

Aprovado em reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde (CMS),

resolução nº 011/2025 do CMS, em 30 de Dezembro de 2025.

ÍNDICE

Atenção à Saúde das Pessoas com Deficiência **28**

Atenção à Saúde das Pessoas em Condições Vulneráveis **29**

Atenção Hospitalar **25**

Atenção Primária em Saúde **13**

Diretrizes do Plano Municipal de Saúde (PMS) **30**

Hospitais Localizados em Campos dos Goytacazes (referência regional) **25**

Introdução **03**

Mapa da Saúde **17**

Objetivos do PMS **12**

Perfil Epidemiológico **03**

Rede de Atenção à Saúde **15**

Regulação e Controle do Sistema de Saúde **26**

Serviço de Atenção Domiciliar **24**

Serviços Especializados Atenção à Saúde **18**

Vigilância em Saúde **27**

CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BARRA.

Aspectos Gerais

O município de São João da Barra pertence à região norte fluminense, possuindo uma área de 455,044 Km². De acordo com as estimativas populacionais/DATASUS-2024, o município teve uma população estimada de 38.708 habitantes (Estimativas pactuadas pela SES-RJ pela Deliberação CIB-RJ nº 9.270, elaboradas sob coordenação da Ripsa - Rede Interagencial de Informações para a Saúde realizadas pelo Comitê de Gestão de Indicadores Demográficos da Ripsa e pela CGIAE/SVSA/MS - Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas da Secretaria de Vigiância em Saúde e Ambiente do Ministério da Saúde, em colaboração com o IBGE), correspondentes a 3,99 % da região norte fluminense, numa densidade demográfica de 80%.

São João da Barra é o ponto de partida da Br-356, que acessa Campos dos Goytacazes e segue em direção a Minas Gerais.

O município se limita a leste com o Oceano Atlântico, ao norte faz divisa com o município de São Francisco de Itabapoana e ao sul e a oeste com Campos dos Goytacazes.

Perfil Epidemiológico

A Epidemiologia é o estudo da distribuição das doenças e seus determinantes. O perfil epidemiológico tem o objetivo de fornecer informações referentes à natalidade, mortalidade, doenças e agravos de notificação compulsória e outros eventos de interesses à saúde e contribuir para a escolha das prioridades, considerando-se as medidas adequadas e necessárias para a melhoria das condições de saúde da população sanjoanense.

Perfil da Mortalidade

Alguns indicadores de saúde, como o coeficiente de mortalidade geral, a razão de mortalidade proporcional, o coeficiente de mortalidade Infantil e o coeficiente de mortalidade de menores de cinco anos são os mais utilizados para diagnósticos epidemiológicos dos municípios.

Os coeficientes de mortalidade geral, os coeficientes de mortalidade infantil são bons indicadores em saúde pública. Assim, também como os coeficientes de mortalidade por causas específicas que podem revelar de maneira bastante satisfatória o estado geral de saúde de uma coletividade, por exemplo, quando se referem às doenças transmissíveis, avaliam, sobremaneira, as possíveis condições de saneamento e a eficiência dos serviços de prevenção e controle de doenças oferecidas à população.

Embora os dados de mortalidade por causas, no Brasil, ainda sejam deficientes, o uso crítico e consequente dos dados disponíveis é o primeiro caminho para que se possa melhorar sua qualidade. A análise histórica da mortalidade proporcional por causa indica uma alteração marcante e esperada historicamente no quadro de mortalidade da população brasileira: o aumento da mortalidade proporcional por doenças do aparelho circulatório, neoplasias malignas e causas externas (acidentes e violências) e a diminuição progressiva, mas ainda com espaço importante, das doenças infecciosas e parasitárias definindo, desta forma, o quadro de polarização epidemiológica no Brasil (Ministério da Saúde, CENEPI, 1992).

A mortalidade proporcional por grupo de causas revela as principais causas de óbito numa população em geral. Em São João da Barra, em 2024 os três primeiros grupos de causa de óbitos referiram-se às doenças cardiovasculares, doenças do aparelho respiratório e neoplasias, respectivamente, conforme tabela 01.

A mortalidade geral foi de 10,88 óbitos / 1.000 habitantes. De um total de 421 óbitos, 54,87% foram do sexo masculino e 45,13% do sexo feminino. Para ambos os sexos o principal grupo de causa de morte foram às doenças do aparelho circulatório.

Tabela 1. Óbitos por Sexo, segundo Capítulo CID-10 - São João da Barra - Ano 2024.



Fonte: SES-RJ - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

Tabela 2. Óbitos por Faixa Etária, segundo Capítulo CID-10 - Município de São João **Barra**- Ano de 2024

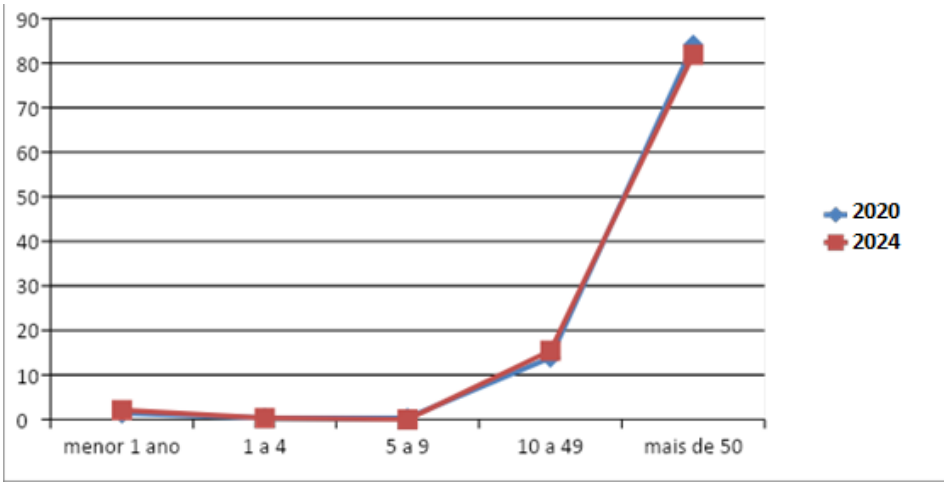
Causa básica	Menor de 1 ano	1 a 4 anos	10 a 14 anos	15 a 19 anos	20 a 24 anos	25 a 29 anos	30 a 34 anos	35 a 39 anos	40 a 44 anos	45 a 49 anos	50 a 54 anos	55 a 59 anos	60 a 64 anos	65 a 69 anos	70 a 74 anos	75 a 79 anos	80 anos e mais	Total
Capítulo 1	2	0	0	0	1	1	0	0	1	2	2	4	8	1	4	3	6	35
Capítulo 2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	6	5	3	6	12	10	9	13	66
Capítulo 3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Capítulo 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	4	4	8	21
Capítulo 5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
Capítulo 6	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	8	15
Capítulo 9	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	8	12	10	12	12	34	93
Capítulo 10	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	7	6	3	7	37	67
Capítulo 11	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	2	3	0	3	2	4	18
Capítulo 12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Capítulo 13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Capítulo 14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2	4	3	17	32
Capítulo 15	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Capítulo 16	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Capítulo 18	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	0	3	4	2	5	8	27
Capítulo 20	0	0	0	3	1	0	5	2	5	0	1	2	3	2	4	2	2	32
Total	9	1	1	3	3	3	5	10	9	15	11	25	49	39	48	50	140	421

Fonte: SES-RJ - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

A análise da mortalidade proporcional evidencia mudança do padrão de distribuição por faixa etária. O aumento da mortalidade acima de 60 anos é sugestivo de melhorias na assistência à população, indicando diminuição das doenças infecciosas e aumento das doenças não transmissíveis. (Tabela 2).

O índice de Swaroop & Uemura encontrava-se em 87,58% em 2020 (ano que foi atípico em função da pandemia do Covid-19), indicando mesmo assim um bom nível de saúde. Ao se avaliar a projeção gráfica desse indicador em 2024, ainda apresenta uma pendência para o J (Jota) conforme o gráfico 01, mesmo com um discreto aumento da mortalidade infantil. Tal representação indica um bom nível de saúde da população, compatível com países desenvolvidos, de acordo com o Nelson & Moraes.

Gráfico 1. São João da Barra: índice de Swaroop & Uemura. 2024



Fonte: www.datasus.gov.br

Foram registrados 02 óbitos maternos no ano de 2024, ambos investigados. Do total de 15 óbitos de mulheres em idade fértil, 53,33% foram investigados. Dos 09 óbitos infantis, 88,88% foram investigados; e os 02 óbitos fetais ocorridos, ambos foram investigados.

Entretanto, houve aumento da Mortalidade Infantil, comparando os anos de 2022 e 2024, de acordo com a tabela 03.

Tabela 03. São João da Barra: mortalidade Infantil – componentes. 2022 e 2024.

Capítulo CID-10	2022			2024		
	Neonatal precoce (0 a 6 dias)	Neonatal tardio (7 a 27 dias)	Pós-neo natal (28 a 364 dias)	Neonatal precoce (0 a 6 dias)	Neonatal tardio (7 a 27 dias)	Pós-neo natal (28 a 364 dias)
16. Algumas afecções originadas no período perinatal	3	1	0	5	1	0
01. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	0	0	2
10. Doenças do aparelho respiratório	0	0	1	0	0	1
Total	**3**	**1**	**1**	**5**	**1**	**3**

Fonte: SES-RJ - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

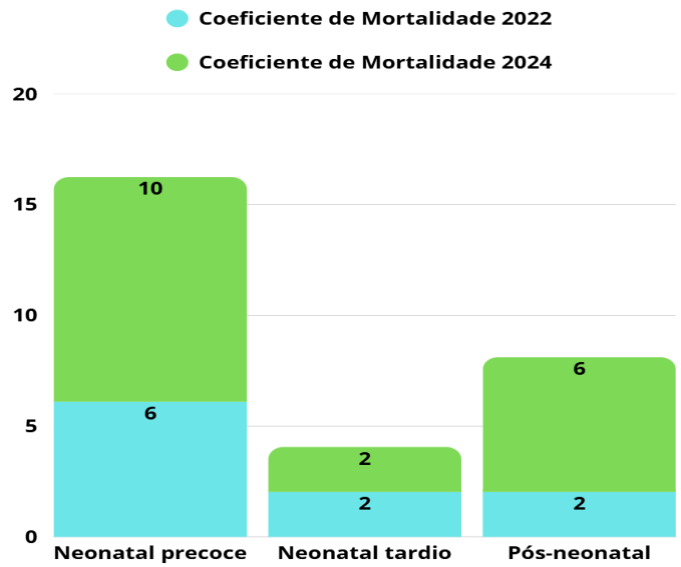
PÚBLICA

A mortalidade infantil é influenciada por causas de natureza médica, e também, social. A natureza médica é palpável à ação da assistência médica, ao passo que, as sociais dependem das condições socioeconômicas, culturais e ambientais que estão inseridas na vida cotidiana de uma população.

Nas últimas décadas, principalmente nos países mais desenvolvidos, os estudos de mortalidade na infância desdobraram-se em seus componentes, neonatais - óbitos ocorridos em menores de 28 dias e infantil tardia - óbitos de crianças de 28 dias de vida até 1 ano de idade. A tabela 03 destaca o panorama desses componentes. Observa-se um aumento das mortalidades neonatal precoce e pós-neonatal. Esse achado indica uma necessidade de maior monitoramento e investigação da mortalidade nesses períodos, que vem contribuindo fortemente para o aumento do indicador.

O Coeficiente de mortalidade infantil em 2022 foi de 13,05 para 1000 nascidos vivos enquanto que em 2024 foi de 18,25 para 1000 nascidos vivos. Ao se analisar o seu desmembramento, observa-se que os coeficientes de mortalidade neonatal precoce têm maior representatividade em ambos os anos (Tabela 4).

Tabela 4. São João da Barra: coef. de Mortalidade em menores de 1 ano(2022 e 2 024)



Nascidos Vivos – Fonte: SINASC – Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos

No ano de 2024 ocorreram 493 nascidos vivos de gestantes residentes no município de acordo com o SINASC.

Observou-se que, do total de partos de gestantes residentes em São João da Barra, 250 (50,71%) ocorreram em maternidades fora do município (245 em Campos dos Goytacazes, 02 em Belford Roxo, 01 em Niterói, 01 no Rio de Janeiro e 01 em Nilópolis) e 243 (49,29%) na maternidade do próprio município.

Quanto ao tipo de parto, demonstra-se que o percentual de cesarianas foi de 77,7% e o de parto normal 22,3%, abaixo do preconizado pelo SUS (27,5%) e pela OMS (30%).

No que tange ao acompanhamento das gestantes, considera-se o pré-natal como de boa qualidade quando se realiza sete ou mais consultas (82,8% dos partos com sete consultas ou mais).

Outro indicador, a idade da mãe mostra concentração na faixa etária de 20 a 34 anos (345 partos – 69,97%).

Porém, observa-se importante contribuição da faixa de 16 a 19 anos (53 partos – 10,75%), assim como mães com menos de 16 anos (07 partos- 1,42%) em 2024.

MORBIDADE EM SJB

O conhecimento dos agravos que acometem a população é imprescindível para o planejamento de ações que sejam efetivas na melhoria das condições de saúde. O levantamento e estudo desses agravos (morbidades) abrangem principalmente as doenças transmissíveis, as não transmissíveis (DANT's) e as causas externas.

Historicamente, as doenças transmissíveis sempre foram a principal causa de óbito da humanidade. Entretanto, a incidência e a mortalidade por elas começam a diminuir a partir da segunda metade do século XX, com o advento dos antibióticos, produção de vacinas e melhoria das condições de vida da população (saneamento, expectativa de vida), particularmente nos países de primeiro mundo.

Inicia-se a ascensão dos agravos não transmissíveis, geralmente relacionados com novos fatores de risco, como o sedentarismo, o excesso no consumo de alimentos industrializados, o tabagismo, dentre outros.

No Brasil, identifica-se um perfil misto, com as DANTs (Doenças e Agravos Não Transmissíveis) assumindo o primeiro lugar, seguido das causas externas, entretanto, com contribuição estratégica de agravos infecciosos recentes como a AIDS e endêmicos como a dengue, a hanseníase, a tuberculose, malária e recentemente a Covid-19.

Com base nessa tendência, buscou-se determinar um perfil de morbidade da população de São João da Barra por meio de indicadores variados, abrangendo notificações compulsórias, atendimentos e internações, além das demandas.

Em 2017 iniciou-se o acompanhamento de animais domésticos, particularmente gatos para identificação de casos de Esporotricose.

Tabela 05. São João da Barra: Doenças e Agravos suspeitos notificados. 2022 a 2024

Agravo	2022	2023	2024
Acidente com material biológico	9	6	17
Acidente de trabalho Grave	6	4	1
Acidentes com animais peçonhentos	0	10	9
Aids	11	7	2
Atendimento anti-rábico	19	20	42
Chikungunya	4	21	9
Covid-19	7.210	2.344	1.051
Criança exposta HIV	1	0	0
Dengue	16	255	702
Doenças Exantemáticas	0	0	0
Gestante HIV	2	2	1
Hanseníase	1	3	3
Hepatites virais	12	4	8
Herpes genital	0	0	2
Leptospirose	3	0	1
Malária	2	0	0
Meningite	0	4	5
Sífilis	5	10	15
Sífilis congênita	0	1	0
Sífilis em Gestante	1	16	11
Tuberculose	18	28	20
Varicela	3	0	2
Verrugas Anogenitais Venéreas	0	6	6
Violência doméstica	16	33	115
Zika	0	8	1
Total	**7339**	**2782**	**2023**

Fonte: Sistema Nacional de Agravos de Notificação – SINAN / e-SUS Notifica

Em continuidade ao levantamento das notificações, a tuberculose e a hanseníase também são endemias importantes entre as doenças de notificação pela elevada magnitude apresentada no Brasil.

Identifica-se no município a presença constante de casos em todos os anos, o que justifica a necessidade de ações de identificação (incluindo a busca ativa), acompanhamento e prevenção desses agravos. Para isso, o município conta com equipe multidisciplinar específica, que tem obtido bons resultados. Na avaliação dos resultados dos tratamentos de hanseníase nos anos de 2022 e 2023, o percentual de cura dos casos novos foi de 100% e 66,66% (01 abandono de tratamento) respectivamente. No casos da Tuberculose, o percentual de cura dos tratamento nos anos de 2022 e 2023 foi de 55,55% (03 abandonos, 02 óbitos por TB, 02 óbitos por outras causas e 01 transferência) e

60,71% (09 abandonos, 01 óbito por outras causas e 01 transferência) , conforme metas pactuadas (proporção de cura acima de 75%) e acima do recomendado pela OMS, que considera como impacto epidemiológico um percentual de cura de no mínimo 85%.

Apesar da redução da prevalência, a hanseníase ainda constitui problema de saúde pública que exige uma vigilância efetiva e resolutiva.

Para ambos os agravos, ações de screening têm sido realizadas para identificação de casos novos, além do acolhimento da demanda espontânea.

Outros agravos como meningite e mais recentemente a Covid-19 têm sido identificados e acompanhados pela equipe da Vigilância Epidemiológica com intenção de realizar ações de bloqueio. A efetividade dessas ações se confirmou pela inexistência de casos secundários desses agravos, isto é, derivados dos primeiros encontrados.

Cabe destacar também que o aumento das notificações de violência doméstica (incluindo a sexual) foi fruto do trabalho de convencimento dos profissionais de saúde, em notificar essas agressões já presentes no dia a dia dos atendimentos dos serviços de saúde. Entretanto, houve diminuição das notificações nos últimos três anos, sendo necessário reforço na articulação entre profissionais e instituições.

As doenças sexualmente transmissíveis é um grupo de agravos que têm crescido e tido grande impacto na saúde da população, também se mantem presente em São João da Barra. Com a implantação do ambulatório municipal de infectologia criado desde 2017, o número de notificações aumentou significativamente desde então.

Por outro lado, a sífilis em gestante e a sífilis congênita se tornaram um problema de saúde pública no estado do Rio de Janeiro nos últimos anos, evidenciando a importância do diagnóstico e início precoce do pré-natal de forma a cumprir protocolo de duas testagens.

Em seguimento na identificação das morbidades, o estudo das causas de internações, possibilita acompanhar a magnitude de doenças que resultam nas maiores causas de óbito na população sanjoanense. Com base nessa premissa, buscou-se conhecer o perfil de causas de internações dos munícipes – tabela 06, segundo por capítulo CID 10.

Em adição, as doenças e agravos não transmissíveis – DANT's se destacam nas demais causas de internação.

Tabela 06. São João da Barra: internações de 2022 a 2024

Diagn. principal - capítulo	2022	2023	2024	Total
Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	244	320	282	846
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	297	267	258	822
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	44	39	37	120
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	58	79	55	192
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	82	91	122	295
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	56	63	89	208
Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos	3	8	11	22
Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	11	3	21
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	552	589	476	1.617
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	498	528	510	1.536
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	323	346	401	1.070
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	80	120	76	276
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	81	120	99	300
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	400	492	497	1.389
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	498	520	493	1.511
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	24	57	32	113
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	18	19	16	53
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	27	35	52	114
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras conseqüências de causas externas	302	336	410	1.048
Capítulo 21 - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	33	30	33	96
Total	**3627**	**4070**	**3952**	**11649**

Fonte: Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS

Em seguimento a identificação das morbidades, o estudo das DANT's também pode identificar os agravos de grande acometimento à população. Particularmente a Hipertensão Arterial e o Diabetes Mellitus que são problemas de saúde de grande relevância para o município. Em 2024 temos 3154 pacientes diabéticos e 8.282 pacientes hipertensos em acompanhamento nas APS, com base em estimativas nacionais, ainda percebe-se a importância de identificar precocemente, novos pacientes para início do tratamento com inclusão nos cadastros municipais.

As doenças do aparelho respiratório e do aparelho cirulatório, são agravos passíveis de diminuição do número de internações, por meio de ações de APS (Atenção Primária em Saúde) . Entende-se que a cobertura de 100% da população com as equipes de APS é fundamental para o acompanhamento de DCNT's (doenças crônicas não transmissíveis).

Outro aspecto importante das causas de internação em São João da Barra no ano de 2024, tem sido as causas externas. Em torno de 56,37% das internações por grupo de causas externas tem sido por exposição à corrente elétrica, à radiação e às temperaturas e pressões extremas ao ambiente, seguido por quedas. Apesar do aumento dos óbitos por acidentes de trânsito e agressões, as internações não destacam essas causas. Por fim, entende-se que as principais causas de internação que acometem a população

sanjoanense são passíveis de controle ou diminuição por meio de ações de prevenção e combate aos agravos e seus fatores de risco.

A Secretaria Municipal de Saúde tem o compromisso de avançar no processo de planejamento das ações e serviços de saúde, coerentes com os eixos estratégicos deste governo: eficiência administrativa; gestão democrática; cuidar da cidade; cuidar das pessoas e a saúde do futuro.

A formulação do (Plano Municipal de Saúde) PMS foi baseada no relatório da XII Conferência Municipal de Saúde, que ocorreu em 17 de julho de 2025, assim como norteada pelo perfil epidemiológico municipal, pela estrutura da rede e pelas necessidades da população sanjoanense e tem os seguintes objetivos específicos:

- Garantir o acesso com qualificação das ações de saúde;
- Promover a articulação efetiva dos diferentes níveis de atenção à saúde: básica, média e alta complexidade de forma integralizada, com integração entre as ações promoção, proteção da saúde;
- Fortalecer a gestão de vigilância à saúde do município, implementando a integração e a descentralização das ações, de forma a ampliar a capacidade de análise da situação de saúde com ênfase ao atendimento das necessidades da população;
- Aperfeiçoar os instrumentos de gestão do sistema de saúde através da utilização de informações estratégicas visando à tomada de decisão, o planejamento das ações, o controle social e a avaliação das políticas implantadas e a regulação assistencial;
- Implementar a Política de gestão do trabalho com a participação dos diversos atores envolvidos no processo, fortalecendo as relações do trabalho e o desenvolvimento profissional.
- Cuidar das pessoas consolidando e aperfeiçoando o modelo de atenção à saúde;
- Avançar na gestão participativa e controle social;
- Aumentar a eficiência administrativa do sistema municipal de saúde;
- Qualificar a gestão do trabalho em saúde valorizando o trabalhador.

Para elaboração das prioridades e metas foram definidos os seguintes eixos estruturantes:

- 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 fortalecimento da atenção básica e da assistência na atenção especializada;
- Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de unidades de Pronto Atendimento, de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência e

centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

- Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e e do adolescente, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade;
- Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência química e violência doméstica;
- Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção;
- Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde;
- Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS;
- Orçamento e Finanças.

REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

A atuação de forma territorializada e regionalizada visam aos estabelecimentos das redes de atenção à saúde que, conforme preconizadas pelo Ministério da Saúde são definidas como "arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado" (BRASIL, 2010).

Para o quadriênio 2026-2029, o desafio da SMS nas redes de atenção está na integração entre as esferas de atenção, com o fortalecimento da regulação dos serviços e na revisão dos processos de trabalho de forma integral, não se restringindo aos processos dos equipamentos de saúde de forma isolada, mas garantindo a transição do cuidado e fortalecendo a coordenação da APS (Atenção Primária à Saúde).

ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

A APS no município deve ser colocada como a ordenadora do cuidado do usuário junto ao sistema de saúde. O acesso aos serviços de saúde independente de sua complexidade deve ser assegurado, assim como respeitadas as equidades e as reais necessidades da população. Deve-se garantir serviços na APS a toda à população, com capacidade diagnóstica e resolutiva assim como a existência de redes de apoio integradas e disponíveis. É considerada a principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) e responsável pela longitudinalidade do cuidado em saúde.

Fundamenta-se pela otimização das ações em saúde agindo sobre as causas das doenças mais prevalentes que ocorrem na população, manejando as doenças e maximizando a saúde. As Unidades Básicas de Saúde e as Unidades de Saúde da Família constituem-se como os serviços protagonistas da APS. Por ser reconhecida como a principal porta de entrada do sistema, tanto para situações agudas de menor complexidade, como para demandas programadas, com o papel ordenador do cuidado transversal na Rede de Atenção à Saúde, devem ser dispersos em quantidade e efetividade suficientes no território local, de acordo com os seus atributos:

- proximidade com o usuário;
- longitudinalidade (vínculo);
- integralidade;
- foco no usuário, na família e na comunidade.

Além disso, os atributos devem cumprir três funções essenciais:

- Função resolutiva - de dar respostas efetivas a pelo menos 80% dos problemas mais comuns de saúde;

- Função de coordenação - de ordenar os fluxos e contra-fluxos dos usuários por todos os níveis da rede de atenção à saúde;
- Função de responsabilização - de responsabilizar-se pela saúde da população independentemente do ponto de atenção à saúde em que esteja.

As Unidades Básicas de Saúde possuem equipes multidisciplinares atuando em um modelo de atenção assistencial, por vezes, segmentado com foco centrado na figura médica.

Nas Unidades da Estratégia Saúde da Família o acesso é realizado pelo acolhimento realizado pelos profissionais de saúde integrados a APS, o e-Multi potencializa as ações realizadas pelas Equipes Estratégia de Saúde da Família, assim aumentando a resolutividade.

A Atenção Primária de Saúde (APS) tem interface com outros segmentos: a equipe do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), dos serviços de Urgência e Emergência e de outros pontos de atenção, de acordo com a necessidade do usuário.

Atualmente São João da Barra possui a rede de saúde, abaixo relacionada:

UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE

- Unidade Básica de Saúde de Sabonete
- Unidade Básica de Saúde de Quixaba

ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

- ESF Açu
- ESF Atafona
- ESF Barcelos
- ESF Cajueiro
- ESF Carrapicho
- ESF Campo de Areia
- ESF Grussaí Centro
- ESF Grussaí Lagoa
- ESF Mato Escuro
- ESF Nova São João da Barra
- ESF Sede (Centro SJB)
- ESF Palacete
- eMulti

POLICLÍNICAS DE SAÚDE

- Policlínica Sede;
- Policlinica Mato Escuro.

POSTO DE URGÊNCIA

- Unidade Mista de Saúde do Açú
- Unidade Mista de Saúde do Barcelos
- Unidade Mista de Grussaí
- Unidade Mista de Saúde do Mato Escuro
- Pronto Socorro Municipal na Sede

OUTROS PONTOS DE ATENÇÃO

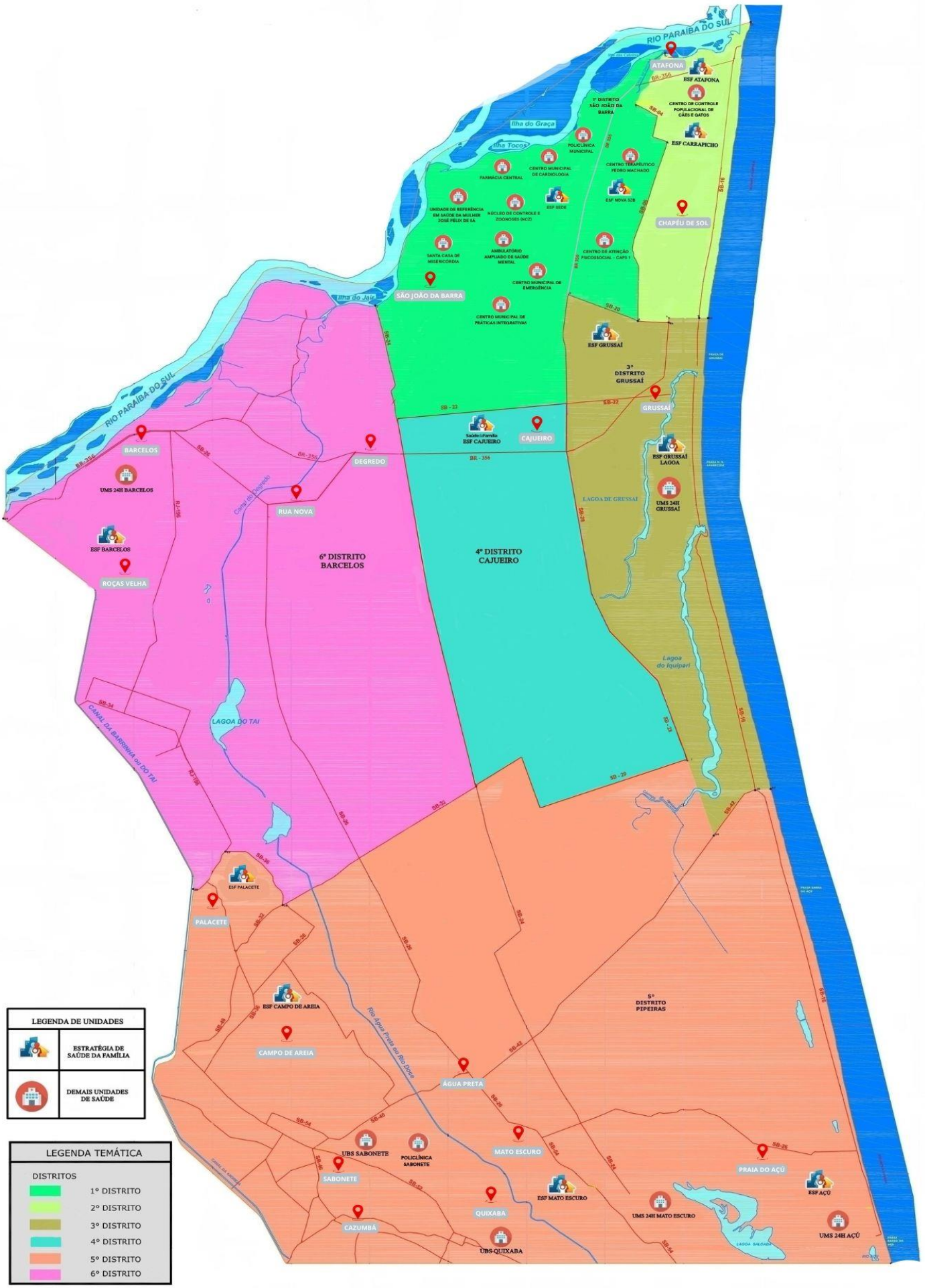
- Unidade de Referência em Saúde da Mulher José Félix de Sá;
- Centro de Atenção Psicossocial – CAPS I;
- Centro Municipal de Cardiologia;
- Centro de Controle Populacional de cães e gatos.
- Centro de Práticas Integrativas e Complementares;
- Centro Terapêutico Pedro Machado;
- Ambulatório Ampliado de Saúde Mental;
- Núcleo de Controle e Zoonoses (NCZ);
- Farmácia Central.

REABILITAÇÃO

- Atendimento diário por Fisioterapeutas, Terapeuta Ocupacional e Massoterapeuta.

O município possui cinco postos de atendimento em Reabilitação, distribuídos da seguinte forma:

- Na Sede (Policlínica);
- Atafona (Centro Municipal de Fisioterapia Amaro Cravo da Silva);
- Grussaí (Unidade Mista de Saúde);
- Barcelos (ESF Barcelos);
- Açu (ESF do Açu).


RIO PARAÍBA DO SUL
ATAFONA
ESF ATAFONA
CENTRO DE CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS
ESF CARREAPICHO
1º DISTRITO SÃO JOÃO DA BARRA
Ilha do Graça
Ilha Tocos
POLICLÍNICA MUNICIPAL
CENTRO MUNICIPAL DE CARDIOLOGIA
CENTRO TERAPEUTICO PEDRO MACHADO
FARMÁCIA CENTRAL
ESF NOVA SJB
ESF SEDE
UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DA MULHER JOSÉ FELIX DE SA
NÚCLEO DE CONTROLE E ZOONOSES (NCZ)
CHAPÉU DE SOL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
AMBULATÓRIO AMPLIADO DE SAÚDE MENTAL
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS 1
CENTRO MUNICIPAL DE EMERGÊNCIA
SÃO JOÃO DA BARRA
Ilha do Jaja
CENTRO MUNICIPAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS
ESF GRUSSAÍ
3º DISTRITO GRUSSAÍ
GRUSSAÍ
SB - 22
Saúde da Família ESF CAJUEIRO
CAJUEIRO
BR - 356
ESF GRUSSAÍ LAGOA
UMS 24H GRUSSAÍ
LAGOA DE GRUSSAÍ
BARCELOS
UMS 24H BARCELOS
DEGREDO
RUA NOVA
Canal do Patrício
ESF BARCELOS
ROÇAS VELHA
6º DISTRITO BARCELOS
4º DISTRITO CAJUEIRO
Lagoa do Iquipari
CANAL DA BARRINHA ou DO TAI
LAGOA DO TAI
ESF PALACETE
PALACETE
ESF CAMPO DE AREIA
CAMPO DE AREIA
5º DISTRITO PIPEIRAS
Rio Água Preta ao Rio Doce
ÁGUA PRETA
MATO ESCURO
UBS SABONETE
POLICLÍNICA SABONETE
SABONETE
ESF MATO ESCURO
UMS 24H MATO ESCURO
PRAIA DO AÇÚ
ESF AÇÚ
UMS 24H AÇÚ
QUIXABA
CAZUMBÁ
UBS QUIXABA
LEGENDA DE UNIDADES
ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
DEMAIS UNIDADES DE SAÚDE
LEGENDA TEMÁTICA
DISTRITOS
1º DISTRITO
2º DISTRITO
3º DISTRITO
4º DISTRITO
5º DISTRITO
6º DISTRITO

ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL

Atenção Especializada Ambulatorial caracteriza-se pelo papel complementar a APS, proporcionando ao usuário a continuidade de diagnóstico e/ ou assistência especializada.

Os componentes da atenção especializada são serviços de média e alta complexidade, ambulatórios e serviços especializados e que constituem as redes de atenção, convergindo com a organização de linhas de cuidado. Para os casos agudos, serve como porta de entrada os serviços de Pronto Atendimento, e, na demanda programada, como serviços de apoio especializado ambulatorial e referenciados.

A implantação de serviços especializados deve ser considerada a partir da relevância epidemiológica e da complexidade. Os serviços devem ser organizados em quantidade e efetividade suficientes em uma ótima relação custo-efetividade.

Também, encontram-se outros serviços especializados ambulatoriais que atuam no âmbito do Sistema Único de Saúde, através da prestação serviços de forma contratualizada e/ ou conveniada devendo estar inserido no contexto das redes de atendimento preconizado e estabelecido pelo Gestor Municipal, isto é, a Secretaria Municipal de Saúde de São João da Barra.

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

Os usuários são referenciados pelas unidades de saúde através de regulação, estabelecendo integralidade necessária aos tratamentos que são fundamentais para garantia de um atendimento qualificado.

Além disso, a realização de pequenos procedimentos e o acesso aos exames complementares de média complexidade, possibilitam a resolutividade do caso que se apresenta, permitindo a realização de um diagnóstico seguro, e consequentemente de um tratamento mais adequado. Esta situação se justifica pela necessidade de substituição do modelo hospitalar por um modelo de atenção básica.

ATENÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA CRIANÇA E DOS ADOLESCENTES

Tem como finalidade o atendimento às questões relacionadas ao desenvolvimento da criança e do adolescente. Destacando os seguintes temas prioritários: desenvolvimento integral, saúde mental, violência e deficiências.

EQUIPE DE SAÚDE MENTAL

Presta atendimento a pacientes com transtornos mentais; através de equipes interdisciplinares. Realizam consultas individuais e em grupos, oficinas terapêuticas, visitas domiciliares, interconsultas, articulação com outros serviços da rede de saúde, rede intersetorial e com a comunidade.

CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL CAPS

O município dispõe de um CAPS TIPO I, que tem como objetivo prestar atendimentos em regime de atenção diária, evitando as internações em hospitais psiquiátricos; acolher e atender as pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, procurando preservar e fortalecer os laços sociais do usuário em seu território; promover a reinserção social do indivíduo através do acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários.

TIPO DE CAPS POR ESPECIALIDADE:

- CAPS I – atendimento a adultos portadores de transtorno mental, em turno integral, horário das 8h às 17h;
- Residência terapêutica - Residência Terapêutica é moradia temporária, destinadas a usuários da saúde mental adultos, em processo de reabilitação e inclusão social que são referenciados pelos serviços especializados darede de Saúde Mental. Possuem equipes interdisciplinares orientadas por portaria ministerial.
- Internação Psiquiátrica - atendimento destinado para as situações de crise aguda. Podem ser feitos na rede de hospitais públicos ou conveniados, preferencialmente em hospitais gerais. Sendo indicado para o município 02 leitos no prestador conveniado.

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL

Os profissionais da atenção básica são responsáveis pelo primeiro atendimento ao paciente e pelo encaminhamento aos centros especializados apenas casos mais complexos. Orientado por portaria ministerial que identifica recursos e população referida (número de habitantes).

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENÇÃO À IST/AIDS

Serviço de saúde que articulado aos demais serviços do SUS, representa uma estratégia importante na promoção da equidade de acesso ao aconselhamento, ao diagnóstico do HIV, hepatites B e C, Sífilis e à prevenção dessas e das demais IST, favorecendo segmentos populacionais em situação de maior vulnerabilidade, com respeito aos direitos humanos, à voluntariedade e à integralidade da atenção, sem restrições territoriais.

PROGRAMA DE TUBERCULOSE (Tb) E HANSENÍASE (Hn)

Realiza o atendimento especializado aos pacientes com tuberculose ou pacientes com hanseníase. Com a incorporação progressiva da atividade de diagnóstico e tratamento da Tb pela atenção primária com distribuição dos medicamentos do Esquema Básico, porém o atendimento a Hanseníase continua centralizado na Unidade Mista de Barcelos.

ATENÇÃO À SAÚDE DO TRABALHADOR

O Programa de Saúde do trabalhador tem como função elaborar atividades de educação permanente, de coordenação de projetos de assistência, promoção e vigilância à saúde dos trabalhadores, no âmbito da sua área de abrangência, promovendo, assessorando e incentivando ações em saúde do trabalhador.

O programa não é porta de entrada do sistema, constituindo-se como centro articulador e organizador no seu território de abrangência, das ações intra e intersetoriais de saúde do trabalhador, assumindo uma função de retaguarda técnica e pólo irradiador de ações e ideias de vigilância em saúde, de caráter sanitário e de base epidemiológica e de apoio a realização das ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador, realizar vigilância nos ambientes de trabalho.

A subnotificação dos agravos em saúde do trabalhador nos Sistemas de Informação, assim como a dificuldade de inclusão de formas de obtenção de dados importantes, inclusive obrigatórios (como no caso da ocupação nos cadastros dos usuários-Portaria MS nº3947, de 25/11/98) e em fichas ambulatoriais utilizadas pela rede, dificultando a análise de situação de saúde, atividade ocupacional e articulação em rede inter setorial e interinstitucional.

OFERTA DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS

As consultas especializadas são acessadas pelas unidades da rede de atenção primária para a Central de Marcação de Consultas Especializadas. São disponibilizadas consultas especializadas de acordo com as demandas dos territórios, após avaliação da Central de Regulação.

Por outro lado verifica-se que muitos usuários não comparecem as consultas agendadas devido a falhas de comunicação entre todos os atores envolvidos.

Observa-se também a necessidade de elaborar mecanismos junto à comunidade visando à diminuição do absenteísmo. Relação demanda-oferta: número de solicitações no sistema (fila de espera) por oferta de consultas disponíveis no período.

APOIO DIAGNÓSTICO

Nas ciências da saúde, são denominados exames de apoio diagnóstico aqueles exames (laboratoriais, de imagem, etc.) que complementam aos dados da anamnese e do exame físico para a confirmação das hipóteses diagnósticas e tratamento. São solicitados por diversos profissionais, como médicos, cirurgiões dentistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, educadores físicos, nutricionistas e etc.

A APS deve possuir cotas de exames para apoio diagnóstico. Atualmente os laboratórios que prestam serviço ao SUS em São João da Barra, são terceirizados. Com o aumento da cobertura da atenção básica, aumentou também a demanda de solicitações exames/requisição cresceu muito.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica é uma Política de Saúde garantida pela Lei 8080/90 em seu artigo 6º e pela Política Nacional de Medicamentos (PNM), de 1998, que constituiu um dos elementos fundamentais para efetiva implementação de ações, capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população. Nas APS têm distribuição de medicamentos prescritos na unidade.

Os objetivos da Assistência Farmacêutica são:

- Ampliar e melhorar o acesso à Assistência Farmacêutica;
- Melhorar o acesso aos medicamentos especiais, facilitando a entrega;
- Ampliar o acesso a medicamentos através das APS.
- Informatizar todos os insumos necessários à execução dos serviços.

A Relação Nacional de Medicamentos (RENAME), conforme decreto 7508/2011 artigos 27, 28 e 29, é a base para a definição de listas estaduais e municipais, as quais deverão ser estabelecidas a partir de pactuações das três esferas de governo, segundo a situação epidemiológica. É uma ferramenta fundamental para orientar a padronização, quer da prescrição, quer do abastecimento de medicamentos no âmbito do SUS, constituindo, assim, um mecanismo para a redução dos custos.

O município adota a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) atualizada em 2025, pela Comissão Técnica e Multidisciplinar de Atualização da REMUME (CTMAR). Esta comissão é instituída por portaria e é a responsável pela inclusão, exclusão de medicamentos visando padronizar os medicamentos para fornecimento junto à população do município de São João da Barra.

O Componente Especializado refere-se ao financiamento de medicamentos para tratamento de doenças raras, de baixa prevalência ou de uso crônico prolongado com alto custo unitário, segundo diretrizes definidas nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas. São de responsabilidade do Ministério da Saúde (co-financiamento e aquisição de parte do elenco) e Secretaria Estadual de Saúde (aquisição e distribuição) e dispensação pelas Secretarias Municipais de Saúde.

ATENÇÃO NOS SERVIÇOS DE URGÊNCIAS

De acordo com a Portaria nº 1.600 de 07 de julho de 2011, são considerados componentes e interface da Rede de Atenção às Urgências, todos os serviços e ações que buscam garantir a integralidade do cuidado.

A Rede de Atenção às Urgências foi constituída considerando que o atendimento aos usuários com quadros agudos devem ser prestados por todas as portas de entrada dos serviços de saúde do SUS, possibilitando a resolução integrada a demanda ou transferindo-a, responsavelmente, para um serviço de maior ou menor complexidade, dentro de um sistema hierarquizado e regulado, organizado em redes regionais de atenção às urgências, enquanto elos de uma rede de manutenção da vida em níveis crescentes de complexidade e responsabilidade.

A portaria 1600 de julho de 2011 reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS). Esta portaria normatiza a estruturação da rede de saúde para o atendimento aos usuários com quadros agudos. Ainda, destaca que a organização em rede visa atender aos problemas de saúde dos usuários na área de urgência. Sendo assim, é fundamental considerar o perfil epidemiológico no Brasil.

O Plano Municipal de Atenção Integral às Urgências, tem como objetivo geral implementar o Sistema Municipal de Atenção às Urgências através da operacionalização do Complexo Regulador do Município de São João da Barra - RJ, em consonância com a Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria GM/MS nº 1.600/2011) e com o Plano Regional de Atenção às Urgências da Região Norte.

Os objetivos específicos do Plano são:

- Definir as Portas de Entrada do Sistema Municipal de Atenção às Urgências;
- Estabelecer a forma de acolhimento dos usuários nas diversas Portas de Entrada do Sistema Municipal de Atenção às Urgências;
- Estabelecer as referências para os atendimentos de urgência/emergência do município;
- Organizar os fluxos de atendimento às urgências/emergências no município;
- Garantir ao usuário atendimento / transporte adequado para um serviço de saúde, de forma hierarquizada e integrada ao SUS;
- Ampliar o acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco e intervenção adequada e necessária aos diferentes agravos.

O Protocolo de Acolhimento por Classificação de Risco foi implementado na Santa Casa de Misericórdia de São João da Barra nas unidades de urgência e emergência adulto, pediátrica e materno infantil no segundo semestre de 2022, através de treinamentos e avaliação/reavaliação do processo.

A Central 192 de São João da Barra tem por finalidade acolher as demandas de atendimento pré-hospitalar móvel classificando-as segundo grau de gravidade e desencadear envio de unidade móvel para atenção a respectiva demanda observada. O protocolo de classificação de risco utilizado tem suas bases no protocolo de Manchester, contudo, adaptado as demandas e peculiaridades do serviço móvel municipal, onde as cores utilizadas foram reduzidas ao número de quatro, sendo elas: verde; amarelo; vermelho e azul. Tal atividade é desempenhada por profissional de enfermagem. Assim, o serviço não realiza telemedicina, apenas acolhe e desencadeia a resposta do serviço móvel.

O município em sua rede de Atenção a Urgências e Emergência, possui quatro postos de Urgência 24 horas, que contam com sala de acolhimento e classificação de risco, porém com baixa capacidade de atendimentos, o que causa aglomerações ou espera superior a atendimento de 10 minutos, não temos como estratificar corretamente o número pelo sistema eletrônico no módulo de urgência pois ele foi implantado recentemente.

O município de São João da Barra não possui um plano de morbimortalidade por acidentes, porém, possui fluxos para atendimento à violência. No período de verão, datas comemorativas ou grandes feriados ocorre um aumento significativo da população por ser uma cidade considerada turística. Então são realizadas blitz educativas em conjunto com a Secretaria de Transporte e DEMUTRAN (Departamento Municipal de Trânsito), no sentido de prevenção a acidentes, alcoolismo, insolação, violência, hipertensão, tuberculose entre outros.

Em São João da Barra, no ano de 2022 de acordo com os dados notificados no sistema SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) o município apresentou 17 (dezessete) casos de violência interpessoal ou autoprovocada.

REGIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS

O Plano Regional de Atenção às Urgências da região norte busca minimizar um dos problemas no contexto do funcionamento do Sistema Único de Saúde – SUS que é a da organização dos serviços de urgência da região qualificando o fluxo dos pacientes no sistema desde as Unidades Básicas passando pelos cuidados pré-hospitalares e hospitalares. Este plano visa diminuir a morbidade e a mortalidade e otimizar os processos assistenciais, desde o primeiro atendimento às situações de urgência, e oferecendo continuidade dos cuidados com o acompanhamento na convalescença, recuperação e reabilitação, quando cabível, contemplando também a abertura e estruturação de Portas de Emergência na região norte fluminense, tendo a proposta de referência para retaguarda na Rede Hospitalar, por tipologia de atendimento, para os serviços de Pronto Atendimento e seus territórios de abrangência.

A RUE (Rede de Urgência e Emergência) tem como objetivo constituir-se como norteador para construção dos Planos Municipais de Atenção às Urgências, integrando os serviços de saúde em urgência da região Norte.

A região Norte Fluminense corresponde a 21% da área total do estado do Rio de Janeiro e, somente, o município de Campos equivale a 44% da região. Seus municípios se localizam a distâncias consideráveis da capital do estado, em especial São Francisco de Itabapoana e São João da Barra.

Dos 08 municípios, 6 possuem de 10.001 a 100.000 hab. e 2 tem entre 100.001 e 500.000 hab. A população equivale a 5% do total do Estado RJ, apresentando em geral densidades demográficas bastante baixas, com exceção de Campos dos Goytacazes e Macaé.

A região possui o Serviço Móvel de Urgência –SAMU- em fase de implementação.

INTERNAÇÕES FORA DO MUNICÍPIO SEDE DA UNIDADE

A região norte fluminense, possui dois municípios polos de atendimento: Campos dos Goytacazes e Macaé. Tendo em vista a existência de unidades com atendimento regional, seguem abaixo alguns dados referentes a percentual de atendimentos de fora do município sede do estabelecimento.

Observa-se ainda que o Hospital Público de Macaé e o Hospital Ferreira Machado, localizados nos dois municípios mais populosos da região, apesar de não atingirem percentuais superiores a 10% representam importantes unidades de atendimento em urgência e emergência perfazendo as três linhas de cuidado prioritárias e possuem quantitativos relevantes de internação na região. O município de Macaé, além de seus munícipes, é referência para Conceição de Macabu, Carapebus e Quissamã, recebendo fluxo migratório de outras regiões de saúde (Baixada Litorânea e Serrana) e Campos dos Goytacazes, além de seus munícipes, é referência para São Fidélis, São João da Barra e São Francisco de Itabapoana, recebendo ainda fluxo das regiões Serrana e Noroeste.

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – SAD

Em consonância com a Portaria 2.527 de 27 de outubro de 2011 do Ministério da Saúde, a Atenção Domiciliar consiste num serviço substitutivo ou complementar aos já existentes, caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação prestadas em domicílio, com garantia de continuidade de cuidados e integradas às redes de atenção a saúde.

A proposta do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) compõe o projeto de Linhas de Cuidado, possibilitando a diminuição do tempo de permanência de internação, aumentando a rotatividade dos leitos e assegurando atendimentos mais complexos fora do ambiente hospitalar.

O atendimento domiciliar requer articulação entre família e a rede de atenção à saúde, entre os diversos níveis, além de constituir rede de apoio na comunidade para contemplar a atenção ao usuário.

O município oferece serviços de cuidador para pacientes em domicílio e terceiriza os atendimentos de pacientes que demandam assistência de maior complexidade, tipo home care. Atualmente (agosto de 2021) o município atende 42 pacientes para home care e 47 pacientes com cuidador.

ATENÇÃO HOSPITALAR

Os hospitais são instituições complexas, com alta densidade tecnológica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, vinculados a uma população de referência com base territorial, responsáveis pela assistência aos usuários de perfil agudo ou crônico, que apresentam potencial de estabilização de complicações do estado de saúde, exigindo assistência contínua em regime de internação, por meio de ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.

Conforme portaria os hospitais devem prestar, idealmente, o atendimento ininterrupto nas 24 (vinte e quatro) horas por dia, todos os dias da semana, por demanda referenciada e/ou espontânea. Os hospitais devem ter densidade tecnológica, estrutura física, processos organizativos e profissionais adequados ao seu perfil assistencial.

HOSPITAL LOCALIZADO EM SÃO JOÃO DA BARRA

Santa Casa de Misericórdia de São João da Barra, com 42 leitos.

HOSPITAIS LOCALIZADOS EM CAMPOS DOS GOYTACAZES

(Referência Regional)

Privados (sem fins lucrativos)

- Santa Casa de Misericórdia de Campos dos Goytacazes;
- Hospital Escola Álvaro Alvim;
- Sociedade Portuguesa de Beneficiência de Campos dos Goytacazes;
- Hospital dos Plantadores de Cana;

Privados (com fins lucrativos)

- Prontocárdio;
- Hospital geral DrºBeda;
- Pró- rim;
- Clínica Santa Maria;
- Hospital Geral da Unimed

Públicos

- Hospital Ferreira Machado;
- Hospital Geral de Guarus;
- Hospital São José;
- Hospital de Ururaí;
- Hospital de Travessão.

O acesso à atenção hospitalar em São João da Barra ocorre de maneira referenciada (via complexo regulador do município) ou espontânea, através de serviços eletivos ou de emergência de São João da Barra.

REGULAÇÃO E CONTROLE DO SISTEMA DE SAÚDE

O escopo dos convênios e da contratualização é estabelecer metas quantitativas e qualitativas que visam o aprimoramento do processo de atenção à saúde e de gestão hospitalar, formalizado por meio de convênios. Uma das maiores dificuldades é a fragilidade dos mecanismos de controle sobre o cumprimento das metas pactuadas entre gestor e prestador.

O controle do gestor sobre o cumprimento dos contratos é realizado através de ouvidorias (denúncia gerada pelo usuário ou de outros órgãos ou instituições de controle social - MP, Conselho Municipal de Saúde).

Complexo regulador

O Ministério da Saúde, com a proposição da Política Nacional de Regulação consolida um importante eixo para a gestão do Sistema Único de Saúde a fim de viabilizar a operacionalização por parte dos gestores na garantia de uma oferta regulada dentro de um fluxo que permita o caminho mais oportuno na resposta da necessidade do cidadão.

O Complexo Regulador é composto por uma estrutura denominada Central de Regulação, que compreende toda a ação meio do processo regulatório, isto é, recebem as solicitações de atendimento, processam e agendam.

A Central de Regulação atua em áreas assistenciais inter-relacionadas como a assistência pré-hospitalar e inter-hospitalar de urgência, as internações, além das consultas e procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade.

O complexo regulador tem como intuito aperfeiçoar, organizar a relação entre a oferta e a demanda qualificando o acesso da população aos serviços de saúde no SUS. Estas ações estão sintetizadas na Política Nacional de Regulação. O Complexo Regulador é responsável pela ordenação dos fluxos das necessidades e das respostas às urgências, de atendimento especializado e de internações.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

O reconhecimento da Vigilância em Saúde como responsabilidade indelegável e como um componente indissociável do SUS. Cabe a Vigilância em Saúde atuar no âmbito de proteção contra danos, riscos, agravos e determinantes dos problemas de saúde que afetam a população.

As ações executadas pela Vigilância em Saúde são definidas em função do risco epidemiológico, sanitário e ambiental em saúde, existentes no Município e também definidas pelo Ministério da Saúde (Programação de Ações de Vigilância à Saúde – PAVS).

A Vigilância em Saúde abrange as seguintes áreas:

- Epidemiológica – Vigilância de Eventos Vitais, de Doenças Transmissíveis, de Doenças Crônicas, de Doenças Agudas e Agravos de notificação compulsória;
- Imunização – Coordenação e distribuição dos insumos; organização das campanhas e vigilância dos efeitos adversos;
- Sanitária – Vigilância de Alimentos, Serviços e Produtos de Interesse à Saúde;
- Ambiental - Equipe de Vigilância de Saúde Ambiental, Equipe de Vigilância das Águas e Equipe de Vigilância de Zoonoses, subdividida em Núcleo de Vigilância de Roedores e Vetores e Núcleo de Vigilância de População Animal.
- Saúde do Trabalhador - Efetuação de busca direta e análise de bases de dados para: mapeamento dos estabelecimentos industriais, comerciais e de serviços instalados no município, da força de trabalho, das fontes de riscos à população exposta, dimensionamento da rede de serviços de saúde relacionada á assistência e reabilitação em saúde do trabalhador.

ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

A Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência em seu preâmbulo reafirma a universalidade, a interdependência, a indivisibilidade e a inter-relação dos direitos humanos, assim como a necessidade de que as pessoas com deficiência tenham a garantia de poder usufruí-los sem discriminação. Harmonicamente é ressaltada a importância do reconhecimento da acessibilidade aos meios físico, social, econômico e cultural, à educação, à saúde, à informação e comunicação, visando o pleno desfrute de todos os direitos humanos e liberdades fundamentais das pessoas com deficiência.

A lei Complementar n° 681, no artigo 51-G, I e II19, define deficiência como a perda ou anormalidade de uma estrutura fisiológica, anatômica e psicológica que gere incapacidade temporária ou permanente para o desempenho de uma atividade dentro do padrão considerado como normal.

São componentes da Rede de Atenção em Saúde das Pessoas com Deficiência a Reabilitação Física, Intelectual.

O município de São João da Barra, conta com:

- Centro de Fisioterapia – Sede;
- Centro de Fisioterapia – Açu;;
- Centro de Fisioterapia – Atafona;
- Centro de Fisioterapia – Grussaí;
- Centro de Fisioterapia – Barcelos;
- Centro Terapêutico Pedro Machado;
- Centro de Práticas Integrativas e Complementares.

O acesso aos serviços de fisioterapia pode ocorrer através de encaminhamento direto da Atenção Primária de Saúde, ou mediante encaminhamento de especialista conveniado.

O município implantou em 2024 o Centro Terapèutico Pedro Machado, referência para autismo, TDAH (Transtorno e Deficit de Atenção e Hiperatividade), TOD (Transtorno Opositivo e Desafiador) e outras neurodivergências.

O município implantou em 2022 o CPI (Centro de Práticas Integrativas), com atendimento interdisciplinar, como: musicoterapia, arteterapia, ioga, pilates, auriculoterapia.acunpuntura, ozônioterapia, consulta médica, entre outros.

TRIAGEM VISUAL

Triagem Visual do Escolar, realizada nas escolas públicas do município. Os testes de Triagem Visual e teste do coraçaozinho de recém nascidos são realizados na Santa Casa de Misericórdia de São João da Barra. Na Unidade Félix de Sá, são relizados os testes: do pezinho, da linguinha e da orelhinha.

TRIAGEM AUDITIVA

A Triagem Auditiva Neonatal é realizada na Unidade Félix de Sá.

A reabilitação auditiva é referenciada para o CENON – no município de Natividade (noroeste fluminense).

Os procedimentos básicos de odontologia são realizados nos serviços da atenção primária e os procedimentos de algumas Especialidades Odontológicas, são realizados nos serviços de referência municipal. A emergência odontológica, ocorrre aos fins de semana na Unidade de Barcelos (24 horas).

ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS EM CONDIÇÕES VULNERÁVEIS

Lésbicas, Gays, Bissexuais e Travestis.

A respeito do acesso das populações LGBTQIA + aos sistemas de saúde da rede pública, indicam que estes grupos que, sabidamente são os que mais sofrem com discriminação social, racismo, desigualdades de gênero e repressão das suas sexualidades, são os mais vulneráveis as IST/AIDS (infecções sexualmente transmissíveis e síndrome da imunodeficiência adquirida) e é exatamente nestes grupos que essas doenças continuam a crescer. Diante disso, são necessárias mudanças nas estratégias de intervenções junto a estas populações, considerando-as como mais vulneráveis e a partir destas constatações, que sejam aplicadas estratégias reais de prevenção, a partir de políticas públicas que busquem intervir nas grandes desigualdades existentes.

A partir destas realidades, a avaliação da qualidade do atendimento no SUS para as comunidades LGBTQIA + mostra questões que extrapolam as associações simplistas relacionadas à orientação sexual e às identidades de gêneros. Entre os aspectos negativos apontados, aparecem o curto tempo destinado às consultas, dificuldades em agendamento e marcações de consultas e exames, bem como condições de trabalho e estrutura física apontadas como precárias.

Estudos apontam também a dificuldade de aplicação do conceito de equidade para estas populações, que resultam em invisibilidades nas questões de gênero e nas identidades sexuais.

Diretriz 1- 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.

Objetivo: Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.						
Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
100% de cobertura de APS	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Garantir o custeio das unidades próprias da atenção especializada.	garantir o acesso aos serviços terapêuticos de média complexidade da rede municipal.	garantir o acesso aos serviços terapêuticos de média complexidade da rede municipal.	garantir o acesso aos serviços terapêuticos de média complexidade da rede municipal.	garantir o acesso aos serviços terapêuticos de média complexidade da rede municipal.	monitoramento das ações da atenção especializada.
	Garantir a organização do processo da atenção especializada, conforme as diretrizes das três esferas de governo.	ampliar as ações de qualificação da oferta de média complexidade. serviço de cirurgia vascular serviço de cirurgia oftalmológica entre outras	ampliar as ações de qualificação da oferta de média complexidade. serviço de cirurgia vascular serviço de cirurgia oftalmológica entre outras	ampliar as ações de qualificação da oferta de média complexidade. serviço de cirurgia vascular serviço de cirurgia oftalmológica entre outras	ampliar as ações de qualificação da oferta de média complexidade. serviço de cirurgia vascular serviço de cirurgia oftalmológica entre outras	monitoramento das ações e produção da atenção especializada.
	Viabilizar a ampliação da oferta de serviços próprios,conforme demandas existentes.	manter a oferta existente de serviços de média complexidade na rede própria;	manter a oferta existente de serviços de média complexidade na rede própria;	manter a oferta existente de serviços de média complexidade na rede própria.	manter a oferta existente de serviços de média complexidade na rede própria	produção de serviços.

	Monitorar as informações SCNES conforme lotação e carga horária de serviço do profissional.	manter atualizadas as informações SCNES	manter atualizadas as informações SCNES	manter atualizadas as informações SCNES	manter atualizadas as informações SCNES	SCNES
	Garantir o envio do relatório de execução de serviços para alimentação dos sistemas de informação.	garantir a informação da produção dos serviços executados, mediante sistema informatizado municipal.	garantir a informação da produção dos serviços executados, mediante sistema informatizado municipal.	garantir a informação da produção dos serviços executados, mediante sistema informatizado municipal..	garantir a informação da produção dos serviços executados, mediante sistema informatizado municipal.	sistemas de informações vigentes.
	Garantir o custeio e incrementos necessários de recursos humanos, despesa permanente e insumos; e viabilizar o cumprimento da pam, atendendo a portaria vigente.	fortalecer e qualificar as unidades próprias da atenção especializada que atendem doenças crônicas transmissíveis e não transmissíveis dant com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.	fortalecer e qualificar as unidades próprias da atenção especializada que atendem doenças crônicas transmissíveis e não transmissíveis dant com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde	fortalecer e qualificar as unidades próprias da atenção especializada que atendem doenças crônicas transmissíveis e não transmissíveis dant com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde	fortalecer e qualificar as unidades próprias da atenção especializada que atendem doenças crônicas transmissíveis e não transmissíveis dant com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.	monitoramento das ações.
	Garantir o custeio de unidades contratualizadas através de consórcio e/ou convênios para ações e serviços de média e alta complexidade	Custeio garantido de unidades contratualizadas através de consórcio e/ou convênios para ações e serviços de média e alta complexidade	Custeio garantido de unidades contratualizadas através de consórcio e/ou convênios para ações e serviços de média e alta complexidade	Custeio garantido de unidades contratualizadas através de consórcio e/ou convênios para ações e serviços de média e alta complexidade	Custeio garantido de unidades contratualizadas através de consórcio e/ou convênios para ações e serviços de média e alta complexidade	
	Garantir investimento para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de atenção especializada (AE)	Investimento garantido para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de (AE)	Investimento garantido para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de (AE)	Investimento garantido para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de (AE)	Investimento garantido para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de (AE)	

PÚBLICA

Objetivo: Fortalecer as ações do complexo regulador nas redes de atenção, visando à integralidade do atendimento.						
	Desenvolver ações visando garantir o complexo regulador. Com ações de educação permanente dos profissionais, através de capacitações e participação em eventos relacionados.	adequar a infraestrutura física e lógica do complexo regulador e qualificar os profissionais envolvidos no processo de regulação e autorização.	qualificar os profissionais envolvidos e aperfeiçoar o processo de regulação e autorização do complexo regulador.	qualificar os profissionais envolvidos e aperfeiçoar o processo de regulação e autorização do complexo regulador.	qualificar os profissionais envolvidos e aperfeiçoar o processo de regulação e autorização do complexo regulador.	equipe e processo qualificado.
	Viabilizar o aumento da oferta de serviços de média e alta complexidade de acordo com a disponibilidade financeira e orçamentária, pleiteando aumento de recursos MAC, junto ao ministério da saúde.	elaborar estudo da demanda e oferta de serviços de média e alta complexidade, visando ampliar os recursos e diminuir a demanda reprimida.	monitorar a demanda e ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade, conforme necessidade do município.	monitorar a demanda e ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade, conforme necessidade do município.	monitorar a demanda e ampliar a oferta de serviços de média e alta complexidade, conforme necessidade do município. realizar credenciamento dos serviços para atendimento da demanda.	produção de serviços.
	Habilitar serviços especializados próprios, conveniados e/ou contratados junto ao ministério da saúde. acompanhar, avaliar e monitorar o cumprimento do teto financeiro referente às cirurgias eletivas junto aos prestadores.	garantir a execução e aperfeiçoamento dos serviços e ampliar o financiamento com recursos federais para ações de média e alta complexidade.	garantir a execução e aperfeiçoamento dos serviços e ampliar o financiamento com recursos federais para ações de média e alta complexidade.	garantir a execução e aperfeiçoamento dos serviços e ampliar o financiamento com recursos federais para ações de média e alta complexidade.	garantir a execução e aperfeiçoamento dos serviços e ampliar o financiamento com recursos federais e municipais para ações de média e alta complexidade.	serviços credenciados e habilitados.
	Implantar leitos de UTI adulto, através de contratualização	Leitos de UTI adulto habilitados e contratualizados	Manter e ou ampliar de acordo com a demanda municipal	Manter e ou ampliar de acordo com a demanda municipal	Manter e ou ampliar de acordo com a demanda municipal	Manter e ou ampliar de acordo com a demanda municipal
	Implantar internações e cirurgias pediátricas		Internaçoes e cirurgias pediatricas implantadas	Garantir Internaçoes e cirurgias pediatricas	Garantir Internaçoes e cirurgias pediatricas	

	Implantar exames de diagnóstico com sedação	Exames de diagnóstico com sedação implantados	Garantir Exames de diagnóstico com sedação	Garantir Exames de diagnóstico com sedação	Garantir Exames de diagnóstico com sedação	
	Ampliação de leitos clínicos contratualizados	Ampliação de leitos clínicos contratualizados	Manter o aumento dos leitos clínicos contratualizados	Manter o aumento dos leitos clínicos contratualizados	Manter o aumento dos leitos clínicos contratualizados	
	Construção do Hospital Geral Municipal	Elaboração de projeto arquitetônico e liberação de licenças, assim como licitação da obra.	Inicio da construção do hospital	Garantia da construção do hospital e entrega da obra	Garantir a manutenção do hospital e ampliação de acordo com a demanda	
	Manter a prestação de serviços contratualizados com o uso do MAC, pela gestão municipal.	monitorar, revisar e adequar a contratualização com prestadores de serviços sus.	monitorar, revisar e adequar a contratualização com prestadores de serviços sus.	monitorar, revisar e adequar a contratualização com prestadores de serviços sus.	monitorar, revisar e adequar a contratualização com prestadores de serviços sus.	produção de serviços.
	Manter e acompanhar o sistema informatizado para módulo de regulação, nas	revisar e aperfeiçoar o processo de regulação nas unidades próprias e contratualizadas. manter o sistema informatizado	revisar e aperfeiçoar o processo de regulação nas unidades próprias e contratualizadas. manter o sistema	revisar e aperfeiçoar o processo de regulação nas unidades próprias e contratualizadas. manter o sistema	revisar e aperfeiçoar o processo de regulação nas unidades próprias e contratualizadas. manter o sistema	processo descentralizado.
	unidades próprias e contratualizadas.	implantado nos serviços de saúde do município.	informatizado implantado nos serviços de saúde do município..	informatizado implantado nos serviços de saúde do município.	informatizado implantado nos serviços de saúde do município.	
	Manter protocolos de regulação para serviços próprios de média complexidade.	Monitorar e aperfeiçoar protocolos de acesso dos serviços regulados e vincular os mesmos ao sistema informatizado de regulação.	Manter protocolos de regulação para serviços próprios e de média complexidade.	Manter protocolos de regulação para serviços próprios e de média complexidade.	Manter protocolos de regulação para serviços próprios e de média complexidade.	melhoria do acesso.
	Realizar auditoria dos serviços contratualizados e conveniados	Acompanhar e garantir a execução dos serviços próprios e contratualizados, conforme as diretrizes do SUS.	Acompanhar e garantir a execução dos serviços próprios e contratualizados, conforme as diretrizes do SUS.	Acompanhar e garantir a execução dos serviços próprios e contratualizados, conforme as diretrizes do SUS.	Acompanhar e garantir a execução dos serviços próprios e contratualizados, conforme as diretrizes do SUS.	Relatórios de supervisão.

	Disponibilizar relatório quadrimestral dos dados consolidados, e aprimorar as ações do DRAC(Departamento de Regulação, Avaliação e Controle), considerando a política nacional de regulação.	aprimorar e implementar o componente de regulação de atenção à saúde.	aprimorar e implementar o componente de regulação de atenção à saúde.	aprimorar e implementar o componente de regulação de atenção à saúde.	aprimorar e implementar o componente de regulação de atenção à saúde.	relatório quadrimestral. melhoria das ações da rede especializada.
	Monitorar o cumprimento do projeto de cirurgias eletivas pelos prestadores municipais e referenciados através do Sistema Regulador, usando PPI (Programação Pactuada e Integrada) e/ou fontes de recursos MAC (média e alta complexidade), considerando a portaria vigente.	programar, acompanhar e avaliar a execução de cirurgias eletivas e manter atualizada a PPI	programar, acompanhar e avaliar a execução de cirurgias eletivas e manter atualizada a PPI	programar, acompanhar e avaliar a execução de cirurgias eletivas e manter atualizada a PPI	programar, acompanhar e avaliar a execução de cirurgias eletivas e manter atualizada a PPI	produção de serviços e alcance de verbas complementares.

Objetivo: Fortalecer a rede hierarquizada de reabilitação do município

Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de Base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Garantir o funcionamento das unidades de reabilitação física de serviços próprios através de custeio (RH) conforme legislação vigente, despesa permanente e insumos) e convênios.	garantir o acesso dos munícipes aos serviços de reabilitação do município e avaliar as demandas existentes para ampliação.	garantir o acesso dos munícipes aos serviços de reabilitação do município e avaliar as demandas existentes para ampliação.	garantir o acesso dos munícipes aos serviços de reabilitação do município e avaliar as demandas existentes para ampliação.	garantir o acesso dos munícipes aos serviços de reabilitação do município e avaliar as demandas existentes para ampliação.	monitoramento das ações e produção de serviços.

PÚBLICA

	Facilitar o acesso dos munícipes aos serviços de reabilitação física no município.	fortalecer o fluxo de referência aos profissionais da reabilitação, disponibilizando as consultas de triagem.	fortalecer o fluxo de referência aos profissionais da reabilitação, disponibilizando as consultas de triagem.	fortalecer o fluxo de referência aos profissionais da reabilitação, disponibilizando as consultas de triagem.	fortalecer o fluxo de referência aos profissionais da reabilitação, disponibilizando e aumentando as consultas de triagem.	monitoramento das ações e produção de serviços.
	Desenvolver ações/projetos de reabilitação física especializada, com implantação de fisioterapia pélvica	manter e ampliar as terapias de reabilitação física especializada, conforme demanda.	manter e ampliar as terapias de reabilitação física especializada, conforme demanda.	manter e ampliar as terapias de reabilitação física especializada, conforme demanda.	manter e ampliar as terapias de reabilitação física especializada, conforme demanda.	monitoramento das ações e produção de serviços.
	Garantia do custeio e ampliação do CEMPI (Centro Municipal de Práticas Integrativas) para outros distritos de acordo com a demanda mapeada	Garantia de custeio	Garantia de custeio	Garantia de custeio	Garantia de custeio	Custeio garantido
	Implantar e capilarizar o serviço de doenças do pé, relacionadas ao diabetes melitus.	Garantir insumos específicos durante e após o tratamento.	Garantir insumos específicos durante e após o tratamento	Garantir insumos específicos durante e após o tratamento	Garantir insumos específicos durante e após o tratamento	Monitoramento das ações na atenção primária e especializada
	Implantar um centro municipal especializado em tratamento de feridas		Implantar um centro municipal especializado em tratamento de feridas			Serviço Implantado
	Ampliar as unidades de reabilitação, de acordo com a demanda	Unidades de reabiluitação ampliadas de acordo com a demanda implantadas.				

Objetivo: Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica

Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**

	Garantir custeio e o incremento para funcionamento das unidades de atenção básica	garantir custeio e o incremento para funcionamento das unidades de atenção básica	garantir custeio e o incremento para funcionamento das unidades de atenção básica	garantir custeio e o incremento para funcionamento das unidades de atenção básica	garantir custeio e o incremento para funcionamento das unidades de atenção básica	Manter 100% de cobertura da APS (Atenção Primária da Saúde)
	Garantir investimento para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de atenção básica	Garantir investimento para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de atenção básica	Garantir investimento para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de atenção básica	Garantir investimento para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de atenção básica	Garantir investimento para aquisição de equipamentos e mobiliarios, reforma, ampliação ou construção para unidades de atenção básica	Manter 100% de cobertura da APS (Atenção Primária da Saúde)
	Qualificar a atenção básica: adequar recursos humanos, realizar atividades educativas visando a vinculação do usuário a atenção básica, monitorar a assistência através de metas quali e quantitativas	manter ações de educação permanente com as equipes,visando diminuir 15% de internações sensíveis a APS	manter ações de educação permanente com as equipes,visando diminuir 16% de internações sensíveis a APS	manter ações de educação permanente com as equipes,visando diminuir 18% de internações sensíveis a APS	manter ações de educação permanente com as equipes,visando diminuir 20% de internações sensíveis a APS	**Diminuir a** proporção de internações por causas sensíveis a atenção básica
	Garantir recursos humanos, equipamentos e materiais para atendimento na APS	recursos humanos, materiais equipamentos garantidos	recursos humanos, materiais equipamentos garantidos	recursos humanos, materiais equipamentos garantidos	recursos humanos qualificados, materiais equipamentos garantidos	Acompanhar a produção das ações da APS

Objetivo: Qualificar a rede de atenção básica						
Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**

	Garantir recursos humanos para o e-multi, de acordo com o levantamento das necessidades das equipes de saúde da família	100% da ESF apoiado pelo e-multi e avaliação permanente da equipe do e-multi.	100% da ESF apoiado pelo e-multi educação e avaliação permanente da equipe do e-multi	100% da ESF apoiado pelo e-multi educação e avaliação permanente da equipe do e-multi	100% da ESF apoiado pelo e-multi educação e avaliação permanente da equipe do e-multi	percentual de equipes da atenção básica apoiadas por e-multi
87% de cobertura da PBF	Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família PBF	90% de cobertura	90% de cobertura	90% de cobertura	90% de cobertura	cobertura e acompanhamento das condicionalidades do PBF
	Manter a adesão das escolas segundo as diretrizes do ministério da saúde. planejar conjuntamente ações anuais: prevenção de doenças crônicas (alimentação saudável, atividade física, tabagismo), prevenção da violência e acidentes de trânsito, saúde bucal, IST's, gravidez na adolescência, diagnóstico de tracoma, uso racional de medicamentos. Saúde na escola e olhar Brasil.	manter 100% das escolas elegíveis nas áreas da ESF's aderidas no sistema ao programa saúde na escola.	manter 100% das escolas elegíveis nas áreas da ESF's aderidas no sistema ao programa saúde na escola.	manter 100% das escolas elegíveis nas áreas da ESF's aderidas no sistema ao programa saúde na escola.	Manter 100% das escolas nas áreas da ESF's aderidas no sistema ao programa saúde na escola.	percentual de equipes aderidas
	Viabilizar reformas, ampliações e construções de unidades e serviços de saúde de acordo com as demandas.	Adequar a infra-estrutura física da rede municipal de saúde.	Adequar a infra-estrutura física da rede municipal de saúde.	Adequar a infra-estrutura física da rede municipal de saúde.	implementar e adequar a infra-estrutura física da rede municipal de saúde.	
	Manter atualizadas as ESF's no CNES	manter atualizadas o 100% das equipes de saúde da família no CNES e e-SUS	manter atualizadas o 100% das equipes de saúde da família no CNES e e-SUS	manter atualizadas o 100% das equipes de saúde da família no CNES e e-SUS	manter atualizadas o 100% das equipes de saúde da família no CNES e e-SUS	número de equipes cadastradas.

	Manter o NEPS (Núcleo de Educação Permanente)	Habilitar o NEPS	Habilitar o NEPS	Habilitar o NEPS	Habilitar o NEPS	
100% de cobertura da APS	Manter as equipes de saúde da família no município, se houver aumento populacional e/ou demanda específica, ampliar o número de equipes, melhorando o acesso geograficamente.	manter a cobertura 100% na atenção primaria em saúde.	manter a cobertura 100% na atenção primaria em saúde.	manter a cobertura 100% na atenção primaria em saúde.	manter a cobertura 100% na atenção primaria em saúde.	Acompanhar o número de equipes cadastradas.
100% de informatização na APS	Manter a informatização do serviço de saúde na atenção primaria com o objetivo de acompanhar os indicadores de saúde	manter a informatização do serviço de saúde e realizar capacitação continua dos funcionários sobre o uso de mesmo	manter a informatização do serviço de saúde e realizar capacitação continua dos funcionários sobre o uso de mesmo	manter a informatização do serviço de saúde e realizar capacitação continua dos funcionários sobre o uso de mesmo	manter a informatização do serviço de saúde e realizar capacitação continua dos funcionários sobre o uso de mesmo	acompanhar os indicadores de saúde pelo sistema.

Objetivo: Implementar a atenção odontológica no município

Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Manter estratégias visando o aumento da quantidade de escovação dental supervisionada realizada no município.	5%	10%	15%	20%	media de ação coletiva de escovação dental supervisionada

PÚBLICA

	Garantir recursos humanos, materiais e equipamentos para atendimento na atenção básica e especializada	recursos humanos e equipamentos garantidos	recursos humanos e equipamentos garantidos	recursos humanos e equipamentos garantidos	recursos humanos e equipamentos garantidos	indicadores de produção fatura e monitoramento mensal
	Ampliar a oferta dos serviços odontológicos conforme necessidades e projetos em acordo com portarias ministeriais de incentivo financeiro	qualificar e ampliar a oferta dos serviços de especialidade odontológica implantar o centro de especialidades odontológicas tipo 1 e contratualizar os serviços especializados de próteses dentaria , qualificar e ampliar a oferta dos serviços de especialidade odontológica	qualificar e ampliar a oferta dos serviços de especialidade odontológica de acordo com a demanda.	qualificar e ampliar a oferta dos serviços de especialidade odontológica de acordo com a demanda.	qualificar e ampliar a oferta dos serviços de especialidade odontológica de acordo com a demanda.	indicadores de produção e monitoramento mensal.
	Manter 100% atualizado os cadastros das unidades no cadastro nacional de estabelecimentos de saúde (CNES) e acompanhar o credenciamento das unidades	cadastro atualizado de forma continua atualizar o credenciamento das unidades que se encontram em funcionamento. cadastro atualizado	cadastro atualizado de forma continua atualizar o credenciamento das unidades que se encontram em funcionamento. cadastro atualizado	cadastro atualizado de forma continua atualizar o credenciamento das unidades que se encontram em funcionamento. cadastro atualizado	cadastro atualizado de forma continua atualizar o credenciamento das unidades que se encontram em funcionamento.	
	Ampliar a oferta dos serviços de urgência odontologicas conforme necessidades e projetos em acordo com portarias ministeriais	Implementar serviço odontológico 12 e 24 hrs no município.	implantar serviço odontológico 12 e 24 hrs no município.	implantar serviço odontológico 12 e 24 hrs no município.	implantar serviço odontológico 12 e 24 hrs no município.	

PÚBLICA

	Manter a informatização do serviço de saúde na odontologia com o objetivo de acompanhar os indicadores de saúde	manter a informatização do serviço de saúde e realizar capacitação continua dos funcionários sobre o uso de mesmo	manter a informatização do serviço de saúde e realizar capacitação continua dos funcionários sobre o uso de mesmo	manter a informatização do serviço de saúde e realizar capacitação continua dos funcionários sobre o uso de mesmo	manter a informatização do serviço de saúde e realizar capacitação continua dos funcionários sobre o uso de mesmo	acompanhar os indicadores de saúde pelo sistema.
	Implantar o centro de odontologia para crianças atípicas/neurodivergentes.		centro de odontologia para crianças atípicas/neurodivergentes implantado.			
	Implantar o centro de especialidades odontológicas			Centro de especialidades odontológicas implantado		
	Implantar uma unidade odontológica móvel	Unidade odontológica em atividade				

Objetivo: Reorganizar o atendimento oferecido à população acamada e em situação de vulnerabilidade						
Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Garantir RH, considerando as especificidades dos profissionais integrantes das equipes	Fortalecer as ações de atendimento domiciliar, garantindo a cobertura as necessidades	Fortalecer as ações de atendimento domiciliar, garantindo a cobertura as necessidades	Fortalecer as ações de atendimento domiciliar, garantindo a cobertura as necessidades	Fortalecer as ações de atendimento domiciliar, garantindo a cobertura as necessidades	**Equipes em funcionamento**

PÚBLICA

	Implantação do ambulatório de doenças raras	Disponibilizar serviços especializados para tratamento de doenças raras.	Disponibilizar serviços especializados para tratamento de doenças raras.	Disponibilizar serviços especializados para tratamento de doenças raras.	Disponibilizar serviços especializados para tratamento de doenças raras.	Atendimentos realizados
	Fortalecimento da rede de atenção as doenças neuro degenerativas	Desenvolver centro especializado com equipe multidisciplinar com atenção a saúde do idoso.	Desenvolver centro especializado com equipe multidisciplinar com atenção a saúde do idoso.	Desenvolver centro especializado com equipe multidisciplinar com atenção a saúde do idoso.	Desenvolver centro especializado com equipe multidisciplinar com atenção a saúde do idoso.	Serviço implantado
	Ampliar e garantir o serviço do centro terapêutico de acordo com a demanda e o mapeamento.	Ampliar e garantir o serviço do centro terapêutico de acordo com a demanda e o mapeamento.	Ampliar e garantir o serviço do centro terapêutico de acordo com a demanda e o mapeamento.	Ampliar e garantir o serviço do centro terapêutico de acordo com a demanda e o mapeamento.	Ampliar e garantir o serviço do centro terapêutico de acordo com a demanda e o mapeamento.	
Atendimento de demandas judiciais para Home Care e Cuidadores	Habilitar junto ao Ministério da Saúde o PAD(Programa de Atenção Domiciliar),garantir recursos humanos considerando as especificidades dos profissionais integrantes das equipes	fortalecer as ações de atendimento domiciliar garantido cobertura das necessidades	fortalecer as ações de atendimento domiciliar garantido cobertura das necessidades	fortalecer as ações de atendimento domiciliar garantido cobertura das necessidades	fortalecer as ações de atendimento domiciliar garantido cobertura das necessidades	equipes em funcionamento
	Reavaliar os fluxos de atendimento as pessoas acamadas, através de protocolo único e em cumprimento a portarias vigentes, reorganizando o atendimento, através da APS e e-multi	fortalecer a rede de atenção a saúde a pessoa acamada no município	fortalecer a rede de atenção a saúde a pessoa acamada no município	fortalecer a rede de atenção a saúde a pessoa acamada no município	fortalecer a rede de atenção a saúde a pessoa acamada no município	acompanhar os indicadores de saúde e cadastro de pacientes acamados pelo sistema.

Atendimento das demandas judiciais	Garantir o uso de protocolo de atendimento domiciliar no município, de acordo com a classificação da tabela de avaliação da complexidade assistencial – ABEMID (Associação Brasileira de Medicina Domiciliar)	Manter o atendimento domiciliar de acordo com o protocolo de atendimento estabelecido	Garantir o atendimento domiciliar de acordo com o protocolo de atendimento estabelecido	Garantir o atendimento domiciliar de acordo com o protocolo de atendimento estabelecido	Garantir o atendimento domiciliar de acordo com o protocolo de atendimento estabelecido	acompanhar os indicadores de saúde e cadastro de pacientes acamados pelo sistema.
	Implantar a política voltada para a população lgbtqia+		Política Implantada			
	Implantar política para população negra		Política Implantada			

Objetivo: Fortalecer as ações de promoção da alimentação saudável e implementar o monitoramento em situações de risco para doenças e agravos previníveis.						
Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Garantir protocolos que orientem a organização dos cuidados relativos à alimentação e nutrição na rede de atenção à saúde e normatize os critérios para o acesso a alimentos para fins especiais de modo a promover a equidade e a regulação no acesso a esses produtos.	implementar os protocolos e garantir o funcionamento dos serviços	implementar os protocolos e garantir o funcionamento dos serviços	implementar os protocolos e garantir o funcionamento dos serviços	implementar os protocolos e garantir o funcionamento dos serviços	

PÚBLICA

	Manter os programas de alimentação e nutrição na rede de atenção à saúde com aprimoramento dos fluxos e articulação intersetorial	garantir a continuidade dos programas vigentes do âmbito da nutrição e alimentação pertinentes à saúde.	garantir a continuidade dos programas vigentes do âmbito da nutrição e alimentação pertinentes à saúde.	garantir a continuidade dos programas vigentes do âmbito da nutrição e alimentação pertinentes à saúde.	garantir a continuidade dos programas vigentes do âmbito da nutrição e alimentação pertinentes à saúde.	número de beneficiários de programas de alimentação e número de capacitações realizadas aos profissionais
	Aprimorar articulação intersetorial e desenvolver estratégias de comunicação para sensibilização dos munícipes	manter e fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável nos distritos	manter e fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável nos distritos	manter e fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável nos distritos	manter e fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável nos distritos	no. de encontros, cursos e outros referentes a promoção de alimentação saudável.
	Ampliar e aprimorar o tratamento de sobrepeso e obesidade de forma intersetorial e discutir a linha de cuidado.	implementar fluxograma para atendimento e acompanhamento dos pacientes com obesidade	manter fluxograma para atendimento e acompanhamento dos pacientes com obesidade	manter fluxograma para atendimento e acompanhamento dos pacientes com obesidade	manter fluxograma para atendimento e acompanhamento dos pacientes com obesidade aumentar as ações de reeducação alimentar e atividade física voltadas ao acompanhamento das dant	estado nutricional dos grupos. relatórios do sisvan
	Garantir a vigilância alimentar e nutricional da população adstrita com vistas à estratificação de risco para o cuidado do sobrepeso e obesidade.	manter as ações de vigilância nutricional e alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes nas ESF's	manter as ações de vigilância nutricional e alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes nas ESF's	manter as ações de vigilância nutricional e alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes nas ESF's	manter as ações de vigilância nutricional e alimentar em adultos e idosos priorizando os portadores de diabetes nas esf retomar e manter o projeto caminhando com saúde como politica das DANT's nas unidades e com o e.multi	número de pacientes acompanhados

PÚBLICA

	Qualificar os profissionais visando o aprimoramento do serviço de nutrição e alimentação	Garantir a formação continuada dos nuricionistas	Garantir a formação continuada dos nuricionistas	Garantir a formação continuada dos nuricionistas	Garantir a formação continuada dos nuricionistas	Profissionais capacitados

Objetivo: Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da política nacional de atenção integral à saúde do homem – PNAISH						
Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Manter a atenção integral a saúde do homem nos distritos de saúde, com o incremento de profissionais, mantendo os protocolos de atendimento na atenção básica e atenção especializada.	implementar ações de saúde para atenção integral a saúde do homem. garantir os exames de rastreamento de câncer de próstata, pênis e colón como prioridade no programa de saúde do homem	implementar ações de saúde para atenção integral a saúde do homem. garantir os exames de rastreamento de câncer de próstata, pênis e colón como prioridade no programa de saúde do homem	implementar ações de saúde para atenção integral a saúde do homem. garantir os exames de rastreamento de câncer de próstata, pênis e colón como prioridade no programa de saúde do homem	implementar ações de saúde para atenção integral a saúde do homem. garantir os exames de rastreamento de câncer de próstata, pênis e colón como prioridade no programa de saúde do homem.	
	Facilitar e descentralizar o acesso para cirurgias de vasectomia na APS.	Fluxo de regulação de cirurgia estabelecido	Fluxo de regulação de cirurgia estabelecido	Fluxo de regulação de cirurgia estabelecido	Fluxo de regulação de cirurgia estabelecido	
	Implementar o pré-natal masculino na APS.	Pré natal masculino implantado na APS	Pré natal masculino implantado na APS	Pré natal masculino implantado na APS	Pré natal masculino implantado na APS	
	Implantar o centro de referência de saúde do homem		centro de referência de saúde do homem implantado.			

PÚBLICA

Diretriz 2 - Aprimoramento da rede de atenção às urgências, com expansão e adequação de unidades de pronto atendimento, de serviços de atendimento móvel de urgência e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção fortalecimento do papel dos serviços de urgência e emergência do município como integrante do cuidado no território e regulador da classificação de risco, em especial nos casos de doentes crônicos agudizados, visando a fixação na respectiva área de abrangência

Objetivo: Implementação da rede de atenção às urgências						
Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Garantir materiais permanentes, insumos e serviços nas unidades móveis e fixas de atendimento à urgências, e central de gestão operacional;	garantir o funcionamento das unidades de urgência e emergência provendo recursos materiais;	garantir o funcionamento das unidades de urgência e emergência provendo recursos materiais;	garantir o funcionamento das unidades de urgência e emergência provendo recursos materiais;	garantir o funcionamento das unidades de urgência e emergência provendo recursos materiais	avaliação e controle da operacionalidade de recursos materiais;
	Manter centro municipal de saúde de emergência composto por equipe multidisciplinar e recursos diversos capazes de atender às demandas municipais de atendimento a urgências;	viabilizar recursos e infraestrutura com recursos municipais para reabertura do centro municipal de saúde;	monitorar qualidade de funcionamento do centro municipal de saúde;	monitorar qualidade de funcionamento do centro municipal de saúde;	monitorar qualidade de funcionamento do centro municipal de saúde;	avaliar os serviços disponibilizados a população;
	Atualização dos profissionais para realização de notificações compulsórias e cumprimento de fluxos e rotinas de notificação;	manter profissionais capacitados para correta realização de notificações compulsórias;	manter profissionais capacitados para correta realização de notificações compulsórias;	manter profissionais capacitados para correta realização de notificações compulsórias;	manter profissionais capacitados para correta realização de notificações compulsórias;	monitoramento de notificações suprimidas e acompanhamento de notificações realizadas atentando para número médio mensal.

PÚBLICA

	Manter a central de gestão operacional da rede de atendimento a urgências (integrando central 192, central de regulação de vagas e centro de monitoramento e comando operacional da saúde); e instituir sistema de aperfeiçoamento contínuo da rede com vistas a melhor utilização dos recursos e maior integração da rede;	Manter a central de gestão operacional da rede de atendimento a urgências e integrá-la a central de regulação de vagas; e instituir sistema de aperfeiçoamento contínuo da rede; estabelecer e aperfeiçoar parcerias com outros serviços que realizem atendimento às urgências no território municipal (cbmerj);	monitorar funcionamento da central de gestão operacional e central de regulação de vagas; e atender demandas de aperfeiçoamento; estabelecer e aperfeiçoar parcerias com outros serviços que realizem atendimento às urgências no território municipal;	monitorar funcionamento da central de gestão operacional e central de regulação de vagas; e atender demandas de aperfeiçoamento; estabelecer e aperfeiçoar parcerias com outros serviços que realizem atendimento às urgências no território municipal;	monitorar funcionamento da central de gestão operacional e central de regulação de vagas; e atender demandas de aperfeiçoamento; estabelecer e aperfeiçoar parcerias com outros serviços que realizem atendimento às urgências no território municipal;	monitoramento de tempo de processos e tempo resposta total as demandas; escuta periódica aos parceiros municipais.
	Manutenção preventiva de infraestruturas; ambulâncias; e equipamentos das unidades de urgência; Implantação do sistema de controle de frotas.	monitorar e garantir resposta às demandas de manutenção visando garantia da operacionalidade dos serviços;	monitorar e garantir resposta as demandas de manutenção visando garantia da operacionalidade dos serviços;	monitorar e garantir resposta as demandas de manutenção visando garantia da operacionalidade dos serviços;	monitorar e garantir resposta as demandas de manutenção visando garantia da operacionalidade do s serviços;	monitoramento ativo da operacionalidade das infraestruturas; ambulâncias e equipamentos;
	Manter a padronização de Uniformes	Uniformes entregues				
	Manter a informatização do serviço;	garantir a informatização da rede de urgência, incluindo unidades fixas e móveis;	garantir a informatização da rede de urgência, incluindo unidades fixas e móveis;	garantir a informatização da rede de urgência, incluindo unidades fixas e móveis;	garantir a informatização da rede de urgência, incluindo unidades fixas e móveis;	monitoramento da operacionalidade da rede informatizada.

	Inspecionar regularmente as unidades de urgência sob a ótica sanitária.	estabelecer e cumprir cronograma anual de inspeções sanitárias às unidades de urgência do município e realizar ajustes necessários;	estabelecer e cumprir cronograma anual de inspeções sanitárias às unidades de urgência do município e realizar ajustes necessários;	estabelecer e cumprir cronograma anual de inspeções sanitárias às unidades de urgência do município e realizar ajustes necessários;	estabelecer e cumprir cronograma anual de inspeções sanitárias às unidades de urgência do município e realizar ajustes necessários;	protocolos, portarias e legislações especificas de vigilância sanitária;
	Implementação dos protocolos de acolhimento e classificação de risco garantindo os recursos humanos necessários em toda a rede de atenção a urgências	implementar protocolos de acolhimento e classificação de risco em toda a rede de atenção a urgências;	monitorar e aperfeiçoar o funcionamento do acolhimento das unidades da rede de atenção a urgência;	monitorar e aperfeiçoar o funcionamento do acolhimento das unidades da rede de atenção a urgência;	monitorar e aperfeiçoar o funcionamento do acolhimento das unidades da rede de atenção a urgência;	normativas especificas sobre acolhimento e classificação de risco;
	Garantir leito de retaguarda	Ampliação/ redimensionamento dos leitos e estrutura de retaguarda na RUE.	Leitos de retaguarda garantidos	Leitos de retaguarda garantidos	Leitos de retaguarda garantidos	Leitos de retaguarda garantidos
	Dar continuidade ao projeto de reforma e ampliação das unidades de emergência do município e garantir a modernização tecnológica dos equipamentos de urgência e emergência.	manter a comissão para captação recursos junto a entidades públicas e privadas para modernização na estrutura de unidades de urgência e emergência (comissão composta por dois conselheiros, um usuário e dois representantes da secretária municipal de saúde);	manter a comissão para captação recursos junto a entidades públicas e privadas para modernização na estrutura de unidades de urgência e emergência (comissão composta por dois conselheiros, um usuário e dois representantes da	manter a comissão para captação recursos junto a entidades públicas e privadas para modernização na estrutura de unidades de urgência e emergência (comissão composta por dois conselheiros, um usuário e dois da SMS	manter a comissão para captação recursos junto a entidades públicas e privadas para modernização na estrutura de unidades de urgência e emergência (comissão composta por dois conselheiros, um usuário e dois representantes da secretária municipal de saúde);	monitoramento de demandas e recursos adquiridos; monitoramento de atas de trabalho da comissão.
	Garantir materiais permanentes, insumos e serviços nas unidades móveis e fixas de atendimento às	Insumos e materiais garantidos	Insumos e materiais garantidos	Insumos e materiais garantidos	Insumos e materiais garantidos	

PÚBLICA

	urgências e central de gestão operacional.					
	Criação de um polo de diagnóstico (Imagem e Laboratorial) no quinto Distrito		Polo implantado			
	Ampliação do serviço de atenção aos agravos traumato-ortopédicos; Implementação do serviço de Assistência Social 24 h para a RUE; Implementação do serviço de fisioterapia (adulto e pediátrico) na Rede de Urgência e Emergência; Aperfeiçoamento do serviço de nutrição na RUE.	Especialidades disponibilizadas para a RUE	Especialidades disponibilizadas para a RUE	Especialidades disponibilizadas para a RUE	Especialidades disponibilizadas para a RUE	
	Ampliação e adaptação das bases descentralizadas do serviço de atendimento móvel	Ampliação das bases	Ampliação das bases	Ampliação das bases	Ampliação das bases	

Diretriz 3 – Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implantação da "rede Alyne", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

Objetivo: Reorganizar a rede de atenção à saúde da mulher para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade						
Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Implantação do ambulatório de alto risco na APS	Atendimento de 60% do alto risco no município, de acordo com as demandas da gestante	Atendimento de 60% do alto risco no município, de acordo com as demandas da gestante	Atendimento de 60% do alto risco no município, de acordo com as demandas da gestante	Atendimento de 60% do alto risco no município, de acordo demandas da gestante	

PÚBLICA

	Implementação da consultoria de amamentação no pré-natal	Capacitação dos enfermeiros da APS e garantia do atendimento no 1º trimestre da gestação	garantia do atendimento no 1º trimestre da gestação	garantia do atendimento no 1º trimestre da gestação	garantia do atendimento no 1º trimestre da gestação	80% das gestantes do SUS sendo consultadas
	Confecção da caderneta da gestante no município	Entrega e orientações sobre a caderneta na primeira visita da gestante na APS.	Entrega e orientações sobre a caderneta na primeira visita da gestante na APS	Entrega e orientações sobre a caderneta na primeira visita da gestante na APS	Entrega e orientações sobre a caderneta na primeira visita da gestante na APS	
	Implementar um ambulatório para atendimento as mulheres no climatério	Aumentar em 40% do acesso da mulher ao ambulatório do climatério	Aumentar em 45% do acesso da mulher ao ambulatório do climatério	Aumentar em 40% do acesso da mulher ao ambulatório do climatério	Aumentar em 50% do acesso da mulher ao ambulatório do climatério	
	Implementar Cirurgias Ginecológicas	Habilitação do serviço junto ao Ministério da Saúde	Garantia de custeio	Garantia de custeio	Garantia de custeio	
	Monitorar e avaliar o número de consultas de pré-natal realizado nas unidades básicas de saúde, através do esus	80% das gestantes do município realizando pelo menos 7 consultas de pré-natal	80% das gestantes do município realizando pelo menos 7 consultas de pré-natal	80% das gestantes do município realizando pelo menos 7 consultas de pré-natal	80% das gestantes do município realizando pelo menos 7 consultas de pré-natal	proporção nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal
	Promover a discussão e implantação de políticas públicas no município para o incentivo a realização do parto normal. viabilizar a implantação de um centro de parto normal no município.	ampliar em 30% a proporção de parto normal no município	ampliar em 30% a proporção de parto normal no município	ampliar em 35% a proporção de parto normal no município	ampliar em 40% a proporção de parto normal no município	proporção de parto normal no município

	Promover a integração da gestante com as instituições hospitalares, através dos grupos de gestantes, na santa casa	santa casa- a partir do 7º mês de gestação– 80%	santa casa- a partir do 7º mês de gestação– 80%	santa casa- a partir do 7º mês de gestação– 80%	santa casa- a partir do 7º mês de gestação– 80%	proporção de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto
	Repassar às unidades de saúde os resultados de sífilis em gestantes notificados pelo laboratório municipal e monitorar a ocorrência de sífilis em gestantes; identificar e garantir acompanhamento pré-natal para 90% das gestantes de risco usuárias de drogas com diagnóstico de sífilis	aumentar em 30% o acesso ao teste rápido de sífilis,HIV e hepatites virais nas gestantes usuárias do sus na região, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela "rede cegonha"	aumentar em 30% o acesso ao teste rápido de sífilis, HIV e hepatites virais nas gestantes usuárias do sus na região, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela "rede cegonha"	aumentar em 30% o acesso ao teste rápido de sífilis, HIV e hepatites virais nas gestantes usuárias do sus na região, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela "rede cegonha"	aumentar em 30% o acesso ao teste rápido de sífilis, HIV e hepatites virais nas gestantes usuárias do sus na região, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela "rede cegonha"	proporção de gestantes usuárias dos sus que realizaram teste rápido para sífilis, hiv e hepatites virais
	Realizar busca ativa de gestantes usuárias de drogas faltosas no pré-natal pelas esf.	identificar e garantir acompanhamento do pré-natal para 80% das gestantes de risco usuárias de drogas com diagnóstico de sífilis e HIV positivos	identificar e garantir acompanhamento do pré-natal para 80% das gestantes de risco usuárias de drogas com diagnóstico de sífilis e HIV positivos	identificar e garantir acompanhamento do pré-natal para 80% das gestantes de risco usuárias de drogas com diagnóstico de sífilis e HIV positivos	identificar e garantir acompanhamento do pré-natal para 80% das gestantes de risco usuárias de drogas com diagnóstico de sífilis e HIV positivos	nº de gestantes com sífilis e hiv usuários de drogas tratadas adequadamente / nº de gestantes com sífilis e HIV usuárias de drogas
	Investigar os óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (mif) por causas presumíveis de morte materna no município	criação de um comitê para a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil por causas presumíveis no município	manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil por causas presumíveis no município	manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil por causas presumíveis no município	manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil por causas presumíveis no município	proporção de óbitos maternos e de mulheres em idade fértil por causas presumíveis de morte matern a investigados

PÚBLICA

	Manter a pactuação com hospitais conveniados com direito à acompanhante, doula (caso queira). de acordo com a lei federal 11.108/2005 e lei 7.314/16	100% de gestantes com acompanhante durante internação para realização do parto	100% de gestantes com acompanhante durante internação para realização do parto	100% de gestantes com acompanhante durante internação para realização do parto	100% de gestantes com acompanhante durante internação para realização do parto	proporção de gestantes com acompanhante durante internação para realização do parto
	Estimular a alimentação no e-sus com monitoração da situação vacinal das gestantes e realizar busca ativa oportuna das gestantes faltosas	capacitar representantes de ubs e esf para alimentar o sisprenatal web	garantir 85% das gestantes inscritas no sisprenatal adequadamente e cobertura vacinal completa	garantir 90% das gestantes inscritas no sisprenatal adequadamente e cobertura vacinal completa	garantir 95% das gestantes inscritas no sisprenatal	cobertura de gestantes cadastradas n o sisprenatal web e vacinadas onforme o protocolo de vacinação.
	Criação do Centro Municipal de Atenção Integral à saúde da mulher		Ambulatório implantado			
	Implementar a distribuição de métodos contraceptivos	Métodos distribuídos	Métodos distribuídos	Métodos distribuídos	Métodos distribuídos	

Objetivo: Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo do útero

Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**

	Estimular a coleta do exame citopatológicocérvico vaginal na população alvo; avaliar o acesso de mulheres de 25 a 59 anos em situação de risco à coleta de papanicolaou (risco =nunca colheram exame; último exame há mais de 3 anos; resultado anterior alterado)	ampliar em 15% a realização de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 35 a 59 anos	ampliar em 15% a realização de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 35 a 59 anos	ampliar em 15% a realização de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 35 a 59 anos	ampliar em 15% a realização de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 35 a 59 anos	razão de exames citopatológicos do do colo do útero em mulheres entre 25 e 59 anos
	Orientar as mulheres quanto a frequência correta para a realização da mamografia segundo o ministério da sáude	realizar grupos de mulheres, palestras e campanhas educativas para orientar em relação a frequência correta para realização da mamografia segundo o ministério da saúde e sua importância	realizar grupos de mulheres, palestras e campanhas educativas para orientar em relação a frequência correta para realização da mamografia segundo o ministério da saúde e sua importância	realizar grupos de mulheres, palestras e campanhas educativas para orientar em relação a frequência correta para realização da mamografia segundo o ministério da saúde e sua importância	realizar grupos de mulheres, palestras e campanhas educativas para orientar em relação a frequência correta para realização da mamografia segundo o ministério da saúde e sua importância	razão de exames realizados em mulheres entre 50 e 69 anos e grupos de risco a partir de 35 anos
	Implantação de mamógrafo	Mamógrafo implantado				
	Garantir a realização de mamografia às mulheres constantes no grupo de risco e público alvo (50 a 69 anos) de acordo com o ministério	aumentar o incentivo fiscal para realização de mamografia, garantindo que 70% das mulheres do grupo de risco e	aumentar o incentivo fiscal para realização de mamografia, garantindo que 70% das mulheres do grupo	garantir que 70% das mulheres do grupo de risco e público alvo (50 a 69 anos), realizem	garantir que 70% das mulheres do grupo de risco e público alvo (50 a 69	razão de exames realizados em mulheres entre 50 e 69

PÚBLICA

	da saúde, independente da PPI	público alvo (50 a 69 anos), realizem seus exames periódicos	de risco e público alvo (50 a 69 anos), realizem seus exames periódicos	seus exames periódicos	anos), realizem seus exames periódicos	anos e grupos de risco a partir de 35 anos
	Garantir o acesso rápido para mulheres com agravos em citologia oncótica e mama	implantar uma via de acesso facilitado para as mulheres com agravos em citologia oncótica e mama	aumentar em 40% o acesso da mulher acometida de algum agravo em citologia oncótica e mama	aumentar em 40% o acesso da mulher acometida de algum agravo em citologia oncótica e mama	aumentar em 40% o acesso da mulher acometida de algum agravo em citologia oncótica e mama	nº de mulheres atendidas por via rápida no centro de referência da mulher (ums félix de sá)

Objetivo: Reorganizar a rede de atenção à saúde da criança para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade						
Linha de Base 2024	**Metas plurianuais 2026-2029**					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Implementar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura.	manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 8,0/1000 nascidos vivos.	manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 8,0/1000 nascidos vivos.	manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 8,0/1000 nascidos vivos	manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 8,0/1000 nascidos vivos	garantir a consulta neonatal até 15 dias.

PÚBLICA

	Garantir o funcionamento do ambulatório do aleitamento materno.	aumentar 30% das aderências das lactantes	aumentar 30% das aderências das lactantes	aumentar 30% das aderências das lactantes	aumentar 30% das aderências das lactantes	implantar o ambulatório de aleitamento municipal
	Manter o centro de triagem neonatal.	garantir o funcionamento de dois pontos centrais. (centro e mato escuro).	garantir o funcionamento de dois pontos centrais. (centro e mato escuro	garantir o funcionamento de dois pontos centrais. (centro e mato escuro	garantir o funcionamento de dois pontos centrais. (centro e mato escuro	
	Implantar centro de especialidades pediátricas		Centro de especialidades pediátricas implantado			
	Investigar os óbitos infantis e fetais no município	investigar 100% dos óbitos infantil e fetal do município.	investigar 100% dos óbitos infantil e fetal do município.	investigar 100% dos óbitos infantil e fetal do município.	investigar 100% dos óbitos infantil e fetal do município.	proporção de óbitos infantis e fetais investigados.
	Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação; realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas	garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	cobertura vacinal em menores de 1 ano, 1º e 2º reforço na população
	Implantação do comitê de mortalidade materno e infantil	garantir o funcionamento do comitê mortalidade materno e infantil	garantir o funcionamento do comitê mortalidade materno e infantil	garantir o funcionamento do comitê mortalidade materno e infantil	garantir o funcionamento do comitê mortalidade materno e infantil	
	Articular ações intersetoriais, para enfrentamento	Estabelecer articulaçõesentre secretarias				

Objetivo: Implementar a política municipal para adolescentes

Linha de Base 2024	Metas plurianuais 2026-2029					
	Ações	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Mapear a rede de serviços para assistência integral ao adolescente. elaborar fluxos de atendimento. fortalecer a rede de proteção ao adolescente, promovendo ações inter setoriais para prevenção do uso de álcool e drogas	reforçar a ficha de atendimento específico do adolescente no pep e manter a linha de cuidado em Ações realizadas	manter a linha de cuidado em funcionamento adequado	manter a linha de cuidado em funcionamento adequado	manter a linha de cuidado em funcionamento adequado	
	Implantar o funcionamento do grupo de adolescentes com equipe multiprofissional. facilitar o acesso dos adolescentes na atenção básica	reforçar o grupo de adolescentes de referência nas localidades onde ele existe e reestabelecer os grupos que deixaram de existir.	garantir o funcionamento dos grupos de adolescentes existentes	garantir o funcionamento dos grupos de adolescentes existentes e implantar em mais um distrito de saúde	garantir o funcionamento dos grupos de adolescentes existentes e implantar em mais um distrito de saúde	
	Desenvolver ações sistemáticas de orientação e vacinação nas escolas públicas (municipais e estaduais) e privadas, visando a conclusão dos esquemas vacinais contra hepatite b e demais vacinas indicadas para a faixa etária; desenvolver ações em parceria com os profissionais envolvidos no pse e saúde na escola (DST/Aids)	ampliar para 75% a cobertura vacinal contra hepatite b e hpv em adolescentes de 11 a 19 anos e atualizar as demais vacinas para a faixa etária. fazer palestras e criação de grupos de adolescentes em cada distrito de saúde	ampliar para 80% a cobertura vacinal contra hepatite b e hpv em adolescentes de 11 a 19 anos e atualizar as demais vacinas para a faixa etária. manutenção e apoio aos grupos de adolescentes	ampliar para 85% a cobertura vacinal contra hepatite b e hpv em adolescentes de 11 a 19 anos e atualizar as demais vacinas para a faixa etária. manutenção e apoio aos grupos de adolescentes	ampliar para 90% a cobertura vacinal contra hepatite b e hpv em adolescentes de 11 a 19 anos e atualizar as demais vacinas para a faixa etária. manutenção e apoio aos grupos de adolescentes	cobertura vacinal contra hepatite b e hpv em adolescentes entre 11 e 19 anos. indices de gestações entre adolescentes e prevalência de dsts dos 12 aos 18 anos.

PÚBLICA

	Garantir o acesso a todos os adolescentes , da vacina do vírus do HPV	busca ativa em conjunto com os profissionais do PSE o acompanhamento do quadro vacinal.	busca ativa em conjunto com o profissionais do PSE , acompanhamento do quadro vacinal	busca ativa em conjunto com o profissionais do PSE do acompanhamento do quadro vacinal	busca ativa em conjunto com o profissionais do PSE , do acompanhamento do quadro vacinal	garantir o acesso da caderneta do adolescente para o público alvo.
	Desenvolver ações de educação perinatal para adolescente de 11 à 19 anos.	promover grupos de apoio envolvidos com o pse em parceria com nasf	promover grupos de apoio envolvidos com o pse em parceria com nasf	promover grupos de apoio envolvidos com o pse em parceria com nasf	promover grupos de apoio envolvidos com o pse em parceria com nasf	alcançar 100% do público alvo

Objetivo: Implementar as ações de planejamento familiar nas unidades de saúde do município						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Promover capacitação e educação continuada para os profissionais de saúde quanto aos métodos contraceptivos	capacitação de 80% dos profissionais de saúde da rede quanto aos métodos contraceptivos	capacitação de 85% dos profissionais de saúde da rede quanto aos métodos contraceptivos	capacitação de 95% dos profissionais de saúde da rede quanto aos métodos contraceptivos	capacitação de 100% dos profissionais de saúde da rede quanto aos métodos contraceptivos	cobertura de esfs e ubss atendidas com ações educativas
	Adquirir / produzir material educativo em saúde sexual e reprodutiva.	promover ações educativas para público alvo com palestras, roda de conversa e orientações	promover ações educativas para público alvo com palestras, roda de conversa e orientações	promover ações educativas para público alvo com palestras, roda de conversa e orientações	promover ações educativas para público alvo com palestras, roda de conversa e orientações	cobertura de esfe ubss atendidas com ações educativas
	Promover cirurgias do programa planejamento familiar	15% das mulheres e homens (que desejam) realizando laqueadura/vasectomia	15% das mulheres e homens (que desejam) realizando laqueadura/vasectomia	20% das mulheres e homens (que desejam) realizando laqueadura/vasectomia	25% das mulheres e homens (que desejam) realizando laqueadura/vasectomia	razão de cirurgias realizadas (laqueadura e vasectomia)

	Monitorar a oferta de distribuição da medicação contraceptiva e implantação do DIU.	garantir 100% do recebimento da medicação contraceptiva	garantir 100% do recebimento da medicação contraceptiva	garantir 100% do recebimento da medicação contraceptiva	garantir 100% do recebimento da medicação contraceptiva	nº de mulheres que solicita e recebe a medicação contraceptiva
	Implementar o fluxograma de pré- natal , oferecendo o planejamento familiar , no último trimestre da gestação.	garantir esse acesso ao ambulatório de referência	garantir esse acesso ao ambulatório de referência	garantir esse acesso ao ambulatório de referência	garantir esse acesso ao ambulatório de referência	garantir 100% de acesso

Diretriz 4 – fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase na desinstitucionalização, na reestruturação dos serviços da raps e no enfrentamento do uso prejudicial de álcool, crack e outras drogas.

Objetivo: Ampliar o acesso à rede de atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais e garantir a estrutura adequada dos serviços da raps.

Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Garantir o funcionamento adequado do CAPS I (custeio de recursos humanos, imóvel, materiais e equipamentos e incrementos que se fizerem necessários) .	Promover a compra de materiais permanentes e insumos necessarios. Ampliação de profissionais dependendo da demanda de atendimento. Assegurar a composição da equipe adequada conforme as demandas do município e em consonância com a portaria MS/ gm 336/2002.	Promover a compra de materiais permanentes e insumos necessarios. Ampliação de profissionais dependendo da demanda de atendimento. assegurar a composição da equipe adequada conforme as demandas do município e em consonância com a portaria MS/ gm 336/2002.	Promover a compra de materiais permanentes e insumos necessarios. Ampliação de profissionais dependendo da demanda de atendimento. assegurar a composição da equipe adequada conforme as demandas do município e em consonância com a portaria MS/ gm 336/2002.	Promover a compra de materiais permanentes e insumos necessarios. Ampliação de profissionais dependendo da demanda de atendimento. assegurar a composição da equipe adequada conforme as demandas do município e em consonância com a portaria MS/ gm 336/2002.	

PÚBLICA

	instituir a supervisão clínico-institucional e contratar profissional capacitado a ser indicado pela gerência estadual de saúde mental.	Supervisão instituida	Supervisão instituida	Supervisão instituida	Supervisão instituida	
	Manter 1 veículo de passeio próprio para realizar visitas domiciliares, institucionais e garantir a atuação da equipe de sm nos territórios atinentes ao serviço	Veículo garantido	Veículo garantido	Veículo garantido	Veículo garantido	
	Efetuar a transição de CAPS I para CAPS III		Implantação e habilitação do CAPS III realizada.	Implantação e habilitação do CAPS III realizada.	Implantação e habilitação do CAPS III realizada.	
	Realizar obra para unidade de saúde mental propria para CAPS III.		Projeto, licitação de obra e inicio da execução.	Obra entregue e unidade em funcionamento.	Unidade em funcionamento.	
	Implementação de ambulatório AD (Álcol e Drogas)	Ambulatório AD Implementado	Ambulatório AD Implementado	Ambulatório AD Implementado	Ambulatório AD Implementado	
	Implantação do CAPS Infantil	Ambulatório implantado	Ambulatório implantado	Ambulatório implantado	Ambulatório implantado	
	Implantação de Ambulatorio ampliado de Saúde Mental no Quinto distrito		Ambulatório implantado	Ambulatório implantado	Ambulatório implantado	

	Garantir e ampliar o funcionamento adequado do componente de caráter residencial da raps (custeio de recursos humanos, imóvel, materiais e equipamentos e incrementos que se fizerem necessários)	Manter o funcionamento adequado do componente de caráter residencial da raps (custeio de recursos humanos, imóvel, materiais e equipamentos e incrementos que se fizerem necessários)	Manter o funcionamento adequado do componente de caráter residencial da raps (custeio de recursos humanos, imóvel, materiais e equipamentos e incrementos que se fizerem necessários)	Manter o funcionamento adequado do componente de caráter residencial da raps (custeio de recursos humanos, imóvel, materiais e equipamentos e incrementos que se fizerem necessários)	Manter o funcionamento adequado do componente de caráter residencial da raps (custeio de recursos humanos, imóvel, materiais e equipamentos e incrementos que se fizerem necessários)	
	Fortalecer os leitos do serviço hospitalar de referência (SRH) para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas (portaria 148, de 31/01/12)	garantir a execução da pactuação e a ampliação de dos leitos na unidade hospitalar (08 leitos) Garantir o funcionamento dos leitos de SHR, com insumos e equipamentos necessários.	garantir o funcionamento dos leitos de SHR com os insumos, medicamentos e equipe necessários.	garantir o funcionamento dos leitos de SHR com os insumos, medicamentos e equipe necessários.	garantir o funcionamento dos leitos de SHR com os insumos, medicamentos e equipe necessários.	
	Fortalecimento do Centro Terapêutico Pedro Machado com ampliação dos serviços de acordo com a demanda.	Manter e ampliar o funcionamento do Centro terapeutico Pedro Machado, com recursos humanos, insumos, equipamentos e mobiliarios necessarios, garantindo estrutura física necessaria.	Manter e ampliar o funcionamento do Centro terapeutico Pedro Machado, com recursos humanos, insumos, equipamentos e mobiliarios necessarios, garantindo estrutura física necessaria. .	Manter e ampliar o funcionamento do Centro terapeutico Pedro Machado, com recursos humanos, insumos, equipamentos e mobiliarios necessarios, garantindo estrutura física necessaria. .	Manter e ampliar o funcionamento do Centro terapeutico Pedro Machado, com recursos humanos, insumos, equipamentos e mobiliarios necessarios, garantindo estrutura física necessaria.	
	Aquisição de veículo para transporte de pacientes que apresentam dificuldades de acesso.					

PÚBLICA

	Confecção da carteirinha ((CIPTEIA), carteira de identificaçao de pessoas com transtorno do espectro autista)	Carteirinha (CIPTEIA), carteira de identificaçao de pessoas com transtorno do espectro autista), confeccionada	Carteirinha (CIPTEIA), carteira de identificaçao de pessoas com transtorno do espectro autista), confeccionada	Carteirinha (CIPTEIA), carteira de identificaçao de pessoas com transtorno do espectro autista), confeccionada	Carteirinha (CIPTEIA), carteira de identificaçao de pessoas com transtorno do espectro autista), confeccionada	
	Fortalecimento de práticas integrativas e complementares (PIC) em parceria com a atenção primária em saúde.	Atuação das práticas integrativas complementares; Promover a descentralização das PIC	atuação das práticas integrativas complementares.	atuação das práticas integrativas complementares.	atuação das práticas integrativas complementares.	
	Aquisição de veículo para transporte de pacientes que apresentam dificuldades de acesso para o PIC.					
	Implantar projetos de articulação e integração em rede nas diversas áreas em relação à saúde mental (transtornos mentais e uso de substâncias psicoativas)	articular reuniões periódicas com os dispositivos intrasetoriais e-multi, ESF, UMS, APSs, programas de saúde, urgência e emergência) e intersetoriais (educação, assistência social – cras, creas, abrigos, casa de passagem - , INSS e demais secretarias) estabelecer intervenções conjuntas, sobretudo, na perspectiva preventiva e assistencial. implementação de novas oficinas e atividades externas em parceria com outros serviços da rede inter setorial	articular reuniões periódicas com os dispositivos intrasetoriais (nasf, esf, ums, ubs, programas de saúde, urgência e emergência) e intersetoriais (educação, assistência social – cras, creas, abrigos, casa de passagem - , inss, e demais secretarias) estabelecer intervenções conjuntas, sobretudo, na perspectiva preventiva e assistencial. implementação de novas oficinas e atividades externas em parceria com outros serviços da rede inter setorial	articular reuniões periódicas com os dispositivos intrasetoriais (nasf, esf, ums, ubs, programas de saúde, urgência e emergência) e intersetoriais (educação, assistência social – cras, creas, abrigos, casa de passagem - , inss, e demais secretarias) estabelecer intervenções conjuntas, sobretudo, na perspectiva preventiva e assistencial. implementação de novas oficinas e atividades externas em parceria com outros serviços da rede inter setorial	articular reuniões periódicas com os dispositivos intrasetoriais (nasf, esf, ums, ubs, programas de saúde, urgência e emergência) e intersetoriais (educação, assistência social – cras, creas, abrigos, casa de passagem - , inss, e demais secretarias) estabelecer intervenções conjuntas, sobretudo, na perspectiva preventiva e assistencial. implementação de novas oficinas e atividades externas em parceria com outros serviços da rede inter setorial	

	Garantir a manutenção e ampliação do suporte ambulatorial em saúde mental nos territórios mais afastados	manutenção dos profissionais que já estão alocados e disponibilização de novos profissionais de acordo com a demanda (ampliação das equipes);	manutenção dos profissionais que já estão alocados e	disponibilização de sala adequada para atendimento.	disponibilização de sala adequada para atendimento.	
	Capacitação permanente em saúde	instituir e custear o fórum municipal de saúde mental garantir e custear a participação de dois representantes dos serviços de saúde menta em fóruns de saúde mental do estado e outros eventos relativos à temática.	instituir e custear o fórum municipal de saúde mental garantir e custear a participação de dois representantes do s serviços de saúde menta em fóruns de saúde mental do estado e outros eventos relativos à temática.	instituir e custear o fórum municipal de saúde mental garantir e custear a participação de dois representantes dos serviços de saúde menta em fóruns de saúde mental do estado e outros eventos relativos à temática.	instituir e custear o fórum municipal de saúde mental garantir e custear a participação de dois representantes dos serviços de saúde menta em fóruns de saúde mental do estado e outros eventos relativos à temática.	

	Construir e instituir fluxos e protocolos para integralidade das ações de saúde mental	elaboração do protocolo de atendimento às urgências e emergências em saúde mental pactuar entre a secretaria de saúde, bombeiro, defesa civil, guarda municipal e policia militar os fluxos de atendimento de urgência e emergência para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, com criação de protocolo. elaboração de um fluxo de notificação de suicídios (violência auto-infligida) e de atendimento em parceria com a vigilância epidemiológica e profissionais das urgências. implementação e divulgação protocolo de atendimento às urgências e emergências em saúde menta e do um fluxo de notificação de suicídios (violência auto-infligida) e de atendimento Criar fluxos para facilitar o acesso dos usuários da saúde mental a APS e especialidades; .	garantir o cumprimento do fluxo de notificação de suicídios (violência auto-infligida) e de atendimento. divulgação protocolo de atendimento às urgências e emergências em saúde menta e do um fluxo de notificação de suicídios (violência auto-infligida) e de atendimento capacitação permanente dos profisisonais das unidades de urgência e de outros dispositivos da saúde e da rede intersetorial.	garantir o cumprimento do fluxo de notificação de suicídios (violência auto-infligida) e de atendimento. divulgação protocolo de atendimento às urgências e emergências em saúde menta e do um fluxo de notificação de suicídios (violência auto-infligida) e de atendimento capacitação permanente dos profisisonais das unidades de urgência e de outros dispositivos da saúde e da rede intersetorial	garantir o cumprimento do fluxo de notificação de suicídios (violência auto-infligida) e de atendimento. divulgação protocolo de atendimento às urgências e emergências em saúde menta e do um fluxo de notificação de suicídios (violência auto-infligida) e de atendimento capacitação permanente dos profisisonais das unidades de urgência e de outros dispositivos da saúde e da rede intersetorial	

PÚBLICA

Diretriz 5 – garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

Objetivo: aprimorar a assistência da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo, mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Intensificar as ações intersetoriais; monitorar a mortalidade por doenças respiratórias crônicas	reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por has, dm e doenças respiratórias crônicas	reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por has, dm e doenças respiratórias crônicas	reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por has, dm e doenças respiratórias crônicas	reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por has, dm e doenças respiratórias crônicas	
	Aprimorar um espaço físico para funcionamento do programa de hiperdia com disponibilidade de recursos de informática móveis, pessoal qualificado (técnico de informática) para alimentar os dados, assim como ampliar a equipe com profissional de saúde.	espaço físico garantido	espaço físico garantido	espaço físico garantido	espaço físico garantido	
	Realizar acompanhamento mensal dos hipertensos e diabéticos na APS.	garantir o acompanhamento e fornecimento dos insumos para hipertensos e diabéticos	garantir o acompanhamento e fornecimento dos insumos para	garantir o acompanhamento e fornecimento dos insumos para	garantir o acompanhamento e fornecimento dos insumos para	
	Garantir insumos para controle da hipertensão e diabetes	Insumos para hipetensos e dibéticos cadastrados, garantidos	Insumos para hipetensos e dibéticos cadastrados, garantidos	Insumos para hipetensos e diab. cadastrados garantidos	Insumos para hipetensos e dibéticos cadastrados, garantidos	

	Realizar palestras educativas na APS, para população e profissionais de saúde	palestras educativas realizadas	palestras educativas realizadas	palestras educativas realizadas	palestras educativas realizadas	
	Implementar ações de vigilância e educativas de prevenção de queda e fratura de fêmur em pessoas idosas na APS	ações de prevenção implementadas e acessibilidade para reabilitação de pessoas idosas	manter as medidas adotadas	Manter as medidas adotadas	manter as medidas adotadas	
	Garantir continuidade do serviço de referência para atendimento do idoso, integrar ações de atenção ao idoso no âmbito do SUS, SUAS e secretarias municipais.	Manter serviço de referência ativo.	Manter serviço de referência ativo.	Manter serviço de referência ativo.	Manter serviço de referência ativo.	
	Desenvolver ações intersetoriais com as secretarias municipais e instituições parceiras para viabilizar a estratégia “cidade amiga do idoso”	garantir a estratégia “cidade amiga do idoso”	garantir a estratégia “cidade amiga do idoso”	garantir a estratégia “cidade amiga do idoso”	garantir a estratégia “cidade amiga do idoso”	
	Implementar ações de civilidade, respeito ao idoso na escola, no trânsito, desde os primeiros anos e compreensão quanto as limitações de dano	garantir a implementação das ações	garantir a implementação das ações	garantir a implementação das ações	garantir a implementação das ações	

PÚBLICA

	Implantar um centro dia para acolhimento do idoso com parkinson e alzheimer por uma equipe multidisciplinar	implantar o centro dia, capacitar equipe multidisciplinar para atendimento e acompanhamento dos pacientes portadores destas doenças neurodegenerativas.	manter o serviço adotado	manter o serviço adotado	manter o serviço adotado	
	Notificar, através das unidades de saúde, os casos de violência/negligência contra o idoso	casos identificados e notificados pelo profissional do atendimento e encaminhado do CRAS	casos identificados e notificados	casos identificados e notificados	casos identificados e notificados	
	Realizar capacitação de profissionais da rede para identificação de possíveis sinais e sintomas de doenças crônicas na população idosa.	promover capacitação e acompanhamento dos capacitados.	equipes de profissionais capacitados.	equipes de profissionais capacitados.	equipes de profissionais capacitados.	
	Ampliar assistência ambulatorial com médicos e demais profissonais capacitados em geriatria	Implantar com capacitação e contratação de novos profissionais para a APS.	*Manutenção e acompanhamento dos serviços.*	*Manutenção e acompanhamento dos serviços.*	*Manutenção e acompanhamento dos serviços.*	
	Capacitar os profissionais da APS no preenchimento da ficha de avaliação multidimensional do idoso	Promover capacitação e acompanhamento dos capacitados.	Profissionais capacitados	Profissionais capacitados	Profissionais capacitados	
	Ampliar o Projeto Caminhando com Saúde para todas as unidades básicas de saúde	Projeto ampliado	Projeto ampliado	Projeto ampliado	Projeto ampliado	

	Ampliar o funcionamento das Estratégias de Saúde da Família para abertura de 01 sábado ao mês com foco no atendimento e acompanhamento dos condições crônicas.	Horário ampliado.	Horário ampliado.	Horário ampliado.	Horário ampliado.	
	Expandir o atendimento dos profissionais do Centro de Práticas Integrativas para as unidades de saúde do município.	Atendimento expandido	Atendimento expandido	Atendimento expandido	Atendimento expandido	
	Capacitar as famílias dos pacientes acamados e cuidadores quanto a real necessidade física, social, psicológica e manejo no leito	Famílias capacitadas	Famílias capacitadas	Famílias capacitadas	Famílias capacitadas	
	Fortalecer ações e ampliar a oferta da rede de distribuição de suplementos aos idosos com suplementação proteica para prevenção e tratamento da desnutrição.	Ações ampliadas	Ações ampliadas	Ações ampliadas	Ações ampliadas	
	Criar grupos de apoio aos usuários de tabaco dentro do programa de controle de tabagismo	Grupos criados	Grupos criados	Grupos criados	Grupos criados	
	Garantir a oferta de serviços de reabilitação física no município, visando atender de forma adequada a demanda da população, promovendo a recuperação funcional, a autonomia e a melhoria da qualidade de vida dos usuários do SUS.	Serviços de reabilitação física garantidos.	Serviços de reabilitação física garantidos	Serviços de reabilitação física garantidos	Serviços de reabilitação física garantidos	

Diretriz 6 – redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo: Fortalecer as ações de vigilância em saúde	
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**

Linha de base 2024	Ações	Meta anual 2026	Meta anual 2027	Meta anual 2028	Meta anual 2029	Indicadores de acompanhamento
	Garantir o custeio dos serviços de vigilância em saúde	garantir o custeio dos serviços de vigilância em saúde	garantir o custeio dos serviços de vigilância em saúde	garantir o custeio dos serviços de vigilância em saúde	garantir o custeio dos serviços de vigilância em saúde	percentual de transferência fundo a fundo aplicado
	Desenvolver ações para ampliar a adesão ao tratamento aos agravos de interesse da vigilância em saúde	garantir 75% de adesão ao tratamento	garantir 80% de adesão ao tratamento	garantir 85% de adesão ao tratamento	garantir 95% de adesão ao tratamento	percentual do total de pacientes que tiveram adesão
	Promover o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados nos agravos de interesse da vigilância em saúde	garantir diagnóstico precoce e tratamento supervisionado em 75% dos casos de hanseníase e tuberculose	garantir diagnóstico precoce e tratamento supervisionado em 80% dos casos de hanseníase e tuberculose	garantir diagnóstico precoce e tratamento supervisionado em 85% dos casos de hanseníase e tuberculose	garantir diagnóstico precoce e tratamento supervisionado em 90% dos casos de hanseníase e tuberculose	percentual do total de pacientes diagnosticados com tratamento supervisionado
	Busca de contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose e hanseníase diagnosticada pelas equipes referência das unidades básicas e especializadas em saúde.	garantir que 80% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose e hanseníase sejam examinadas pelas unidades básicas e especializadas em saúde.	garantir que 85% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose e hanseníase sejam examinadas pelas unidades básicas e especializadas em saúde.	garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose e hanseníase sejam examinadas pelas unidades básicas e especializadas em saúde.	garantir que 95% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose e hanseníase sejam examinadas pelas unidades básicas e especializadas em saúde.	percentual de casos de contatos examinados
	Aumentar a busca ativa de casos novos de tuberculose e hanseníase realizada pela unidade básica de saúde de acordo com % mínimo preconizado	implantar a busca ativa de tuberculose em 60% das unidades de saúde.	implantar a busca ativa de tuberculose em 65% das unidades de saúde.	implantar a busca ativa de tuberculose em 70% das unidades de saúde.	implantar a busca ativa de tuberculose em 80% das unidades de saúde.	percentual de unidades implantadas

	Manter e ampliar a oferta de aconselhamento e testagem nos atendimentos individuais para populações vulneráveis		manter a rede existente e ampliar a rede em mais 1 unidade			100% da rede de atenção básica
	Realizar capacitação anual em testes rápidos diagnósticos e aconselhamento	realizar 2 capacitações semestrais	realizar 2 capacitações semestrais	realizar 2 capacitações semestrais	realizar 2 capacitações semestrais	total de capacitações realizadas
	Controlar taxa de não retorno para a testagem sorológica, e realizar busca quando consentida	Manter registro de testagem e monitorar não retorno	manter registro de testagem e monitorar não retorno	manter registro de testagem e monitorar não retorno	manter registro de testagem e monitorar não retorno	percentual de não retorno das testagens realizadas
	Manter a oferta de testagem de HIV, sífilis, hepatite b e c para gestantes atendidas pelo sus em parceria com atenção básica e PAISMCA (Programa de atenção Integral a Saúde da Mulher , Criança e Adolescente)	manter a testagem no centro de referência da mulher e pré-natal	manter a testagem no centro de referência da mulher e pré-natal	manter a testagem no centro de referência da mulher e pré-natal	manter a testagem no centro de referência da mulher e pré-natal	testagem em 100% das unidades que realizam pré-natal
	Realizar em conjunto com PAISMCA atendimento aos casos de sífilis congênita em crianças expostas visando medidas de controle imediatas	atender 100% das crianças diagnosticadas com sífilis congênita	atender 100% das crianças diagnosticadas com sífilis congênita	atender 100% das crianças diagnosticadas com sífilis congênita	atender 100% das crianças diagnosticadas com sífilis congênita	100% das crianças atendidas
	Qualificar ambulatório de infectologia de referência para tratamento de HIV, AIDS e hepatites virais	manter o ambulatório de infectologia	manter o ambulatório de infectologia	manter ambulatório de infectologia	manter o ambulatório de infectologia	ambulatório em funcionamento
	Capacitar as equipes no diagnóstico precoce, tratamento e acompanhamento de sífili com ênfase nas gestantes, puérperas e crianças s	realizar 1 capacitação anual	realizar 1 capacitação anual	realizar 1 capacitação anual	realizar 1 capacitação anual	capacitação realizada

	Implantar o de Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM)	Manter SICLOM em dia	manter SICLOM em dia	manter em SICLOM dia	manter SICLOM em dia	100% dos pacientes no SICLOM
	Implementar protocolos de enfermagem, capacitar médicos e enfermeiros sobre abordagem sindrômica em IST's (Infecções Sexualmente Transmissíveis).	Manter os protocolos em funcionamento.	Manter os protocolos em funcionamento.	manter os protocolos em funcionamento	manter os protocolos em funcionamento	protocolo implantado em 100% das unidades
	Implantar coleta de amostras de interesse em vigilância sanitária	Manter a rotina de coleta	manter rotina de coleta	manter rotina de coleta	manter rotina de coleta	coleta implantada com estabelecimento de rotina
	Garantir coleta e transporte das amostras de interesse da vigilância para os laboratórios de referência	Manter rota de transporte e insumos para coleta e transporte	manter rota e insumos para coleta	manter rota e insumos para coleta	manter rota e insumos para coleta	rota implantada e insumos disponíveis
	Manutenção Programa Saúde na Escola dos temas relacionados a vigilância: arboviroses, VISA, tuberculose, hanseníase, IST's, aids, hepatites virais, vigilância ambiental, imunização;	Manutenção dos temas, no Programa Saúde na Escola e inclusão de palestras voltadas a proteção e bem estar animal e posse responsável	manutenção dos temas no programa saúde na escola	manutenção dos temas no programa saúde na escola	manutenção dos temas no programa saúde na escola	temas desenvolvidos
	Estimular criação do laboratório regional de saúde pública contemplando áreas biomédica, água e alimentos	criação de grupo de estudo regional para implantação	implantação do laboratório	implantação do laboratório	implantação do laboratório	laboratório implantado
	Promover educação permanente dos profissionais da vigilância nos temas relativos da área	criar cronograma de treinamentos nos temas da área; iniciar treinamentos	realizar 2 treinamentos com mínimo de 8 horas cada	realizar 2 treinamentos com mínimo de 8 horas cada	realizar 2 treinamentos com mínimo de 8 horas cada	treinamentos realizados

	Promover educação permanente dos profissionais da atenção básica e especializada nos temas relativos da vigilância	criar cronograma de treinamentos nos temas da área; iniciar treinamentos	realizar 2 treinamentos com mínimo de 8 horas cada	realizar 2 treinamentos com mínimo de 8 horas cada	realizar 2 treinamentos com mínimo de 8 horas cada	treinamentos realizados
	Garantir transporte (veículo) para todas as ações da vigilância em saúde	Garantir veículo exclusivo para a vigilância em saúde e manter rotas de interesse para a vigilância	Manter veículo exclusivo para a vigilância em saúde e manter rotas de interesse para a vigilância	Manter veículo exclusivo para a vigilância em saúde e manter rotas de interesse para a vigilância	Manter veículo exclusivo para a vigilância em saúde e manter rotas de interesse para a vigilância	rotas mantidas
	Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação;	dimensionar a necessidade de recursos humanos para a vigilância	fortalecer a vigilância com aporte de recursos humanos	fortalecer a vigilância com aporte de recursos humanos	fortalecer a vigilância com aporte de recursos humanos	dimensionamento adequado para a necessidade
	Manter as ações de investigação, prevenção e controle surtos/epidemias notificados	Manter as ações de investigação, prevenção e controle surtos/epidemias de 100% dos notificados em conjunto com visa e ambiental	Manter as ações de investigação, prevenção e controle surtos/epidemias de 100% dos notificados em conjunto com visa e ambiental	Manter as ações de investigação, prevenção e controle surtos/epidemias de 100% dos notificados em conjunto com visa e ambiental	Manter as ações de investigação, prevenção e controle surtos/epidemias de 100% dos notificados em conjunto com visa e ambiental	ações desenvolvidas
	Investigar os óbitos indeterminados, de mulheres em idade fértil, maternos, fetais e infantis.	investigar no mínimo 85% dos óbitos	investigar no mínimo 85% dos óbitos	investigar no mínimo 85% dos óbitos	investigar no mínimo 85% dos óbitos	85% dos óbitos investigados

PÚBLICA

	Implantar comitê de investigação de óbitos maternos, infantis, fetais e outros.	redigir, publicar e implantar comitê	manter comitê	manter comitê	manter comitê	comitê implantado e funcionando

	Discutir e implantar ações para redução da morbimortalidade no município. monitorar e avaliar os indicadores.	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento	monitoramento implantado
	Monitorar internações por complicações de HAS e DM na rede sus.	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento	monitoramento implantado
	Monitorar as informações de internações e mortalidade por acidente de transporte. consolidar a ficha de avaliação de risco para queda em idosos na rede de atenção básica.	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento; aplicar ficha	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento; aplicar ficha	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento; aplicar ficha	monitorar indicadores e apresentar relatório de acompanhamento; aplicar ficha	monitoramento implantado
	Promover a participação dos profissionais em eventos (congressos, simpósios, conferências, conselhos)	estimular divulgação de eventos científicos	estimular divulgação de eventos científicos	estimular divulgação de eventos científicos	estimular divulgação de eventos científicos	eventos divulgados

Objetivo: ampliar ações para fomento da política de promoção da saúde						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de óbito 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**

PÚBLICA

	Implantar comissão intersetorial para o incentivo à atividade física. atuar de forma integrada nas ações de	Ampliar ações de incentivo à atividade física	Ampliar ações de incentivo à atividade física	Ampliar ações de incentivo à atividade física	Ampliar ações de incentivo à atividade física	
	incentivo à atividade física regular com monitoramento dos percentuais de munícipes com prática de atividade física regular	Atividades físicas incentivadas	Atividades físicas incentivadas	Atividades físicas incentivadas	Atividades físicas incentivadas	
	Ampliar equipes de referência para tratamento do tabagismo	realizar treinamento de atendimento em controle do tabagismo	ampliar oferta de tratamento para mais 2 equipes	ampliar oferta de tratamento para mais 2 equipes	ampliar oferta de tratamento para mais 2 equipes	tratamento oferecido em 80% das unidades básicas
	Desenvolver parcerias com as coordenações vinculadas à atenção básica	manter parcerias	manter parcerias	manter parcerias	manter parcerias	parcerias implantadas
	Desenvolver parceria no programa de saúde mental	manter parceria com o programa de saúde mental	manter parceria com o programa de saúde mental	manter parceria com o programa de saúde mental	manter parceria com o programa de saúde mental	parceria consolidada
	Divulgar o programa municipal de controle do tabagismo incentivando a participação de trabalhadores, portadores de doenças crônicas	divulgar o programa na mídia e unidade de saúde	divulgar o programa na mídia e unidades de saúde	divulgar o programa na mídia e unidades de saúde	divulgar o programa na mídia e unidades de saúde	programa divulgado
	Capacitar in loco as equipes de saúde para atuação junto às violências doméstica, sexual e auto-provocada (tentativa de suicidio).	realizar 2 capacitações	realizar 2 capacitações	realizar 2 capacitações	realizar 2 capacitações	capacitações realizadas

PÚBLICA

Objetivo: Objetivo: melhorar a homogeneidade e a cobertura vacinal na rotina e campanhas para prevenção, controle/erradicação das doenças imunopreviniveis	
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**

2024	Ações	Meta anual 2026	Meta anual 2027	Meta anual 2028	Meta anual 2029	Indicadores de acompanhamento
	Garantir logística e recursos necessários para as atividades de vacinação (infra-estrutura, rede de frio, veículo, recursos materiais e humanos)	garantir o custeio das atividades de rotina do setor de imunização	garantir o custeio das atividades de rotina do setor de imunização	garantir o custeio das atividades de rotina do setor de imunização	garantir o custeio das atividades de rotina do setor de imunização	percentual de transferência fundo a fundo aplicado
	Garantir os recursos necessários para realização da campanhas de vacinação	garantir o custeio das campanhas de vacinação	garantir o custeio das campanhas de vacinação	garantir o custeio das campanhas de vacinação .	garantir o custeio das campanhas de vacinação .	percentual de transferência fundo a fundo aplicado
	Realizar atividades educativas e trabalho conjunto com o programa saúde na escola para melhoria das coberturas vacinais.	realizar de palestras educativas relativas às doenças imunopreveníveis e vacinação em conjunto com o programa saúde na escola para melhoria das coberturas vacinais.	realizar de palestras educativas relativas às doenças imunopreveníveis e vacinação em conjunto com o programa saúde na escola para melhoria das coberturas vacinais.	realizar de palestras educativas relativas às doenças imunopreveníveis e vacinação em conjunto com o programa saúde na escola para melhoria das coberturas vacinais.	realizar de palestras educativas relativas às doenças imunopreveníveis e vacinação em conjunto com o programa saúde na escola para melhoria das coberturas vacinais.	palestras realizadas e aumento das coberturas vacinais.
	Desenvolver capacitações periódicas para profissionais qualificando as ações de imunização.	realizar 1 capacitação	realizar 1 capacitação	realizar 1 capacitação	realizar 1 capacitação	capacitações realizadas

PÚBLICA

	Garantir logística e recursos necessários para a realização da campanha	garantir o custeio e logística para a realização das campanhas.	garantir o custeio e logística para a realização das campanhas.	garantir o custeio e logística para a realização das campanhas.	garantir o custeio e logística para a realização das campanhas.	percentual de transferência fundo a fundo aplicado
	Garantir as ações necessárias para manter a estrutura adequada da rede de frio.	garantir o custeio e logística para a realização de implementação e manutenção preventiva da rede de frio.	garantir o custeio e logística para a realização de implementação e manutenção preventiva da rede de frio.	garantir o custeio e logística para a realização de implementação e manutenção preventiva da rede de frio.	garantir o custeio e logística para a realização de implementação e manutenção preventiva da rede de frio.	percentual de transferência fundo a fundo aplicado
	Garantir que todas as salas de vacinação tenham insumos adequados para armazenamento dos imunobiológicos.	adquirir câmaras refrigeradas com gerador interno com capacidade de manutenção da temperatura por 72 horas em caso de falta de energia para acondicionamento seguro das vacinas para as todas as salas de vacinação. incluindo cláusula de manutenção e assistência técnica.	realizar manutenção preventiva.	realizar manutenção preventiva.	realizar manutenção preventiva.	câmaras refrigeradas adquiridas para todas as unidades vacinadoras e com manutenção periódica realizada anualmente.
	Garantir que todas as salas de vacinação tenham insumos adequados para armazenamento dos imunobiológicos.	garantir o custeio das atividades de rotina do setor de imunização. garantir que todas as salas de vacinação e a rede de frio tenham caixas térmicas (8,5 l, 15 l, 45 l) com termômetro (em uso e reserva) para acondicionamento dos imunobiológicos em ações de rotina, extra-muro, e para plano	garantir o custeio das atividades de rotina do setor de imunização. garantir que todas as salas de vacinação e a rede de frio tenham caixas térmicas (8,5 l, 15 l, 45 l) com termômetro (em uso e reserva) para acondicionamento dos imunobiológicos em ações de rotina,	garantir o custeio das atividades de rotina do setor de imunização. garantir que todas as salas de vacinação e a rede de frio tenham caixas térmicas (8,5 l, 15 l, 45 l) com termômetro (em uso e reserva) para acondicionamento dos imunobiológicos em ações de rotina,	garantir o custeio das atividades de rotina do setor de imunização. garantir que todas as salas de vacinação e a rede de frio tenham caixas térmicas (8,5 l, 15 l, 45 l) com termômetro (em uso e reserva) para acondicionamento dos imunobiológicos	todas as salas de vacinação e a rede de frio possuem termômetros e caixas térmicas suficientes para realização de suas atividades com segurança.

PÚBLICA

		de contingência em caso de falta de energia.	extra-muro, e para plano de contingência em caso de falta de energia.	extra-muro, e para plano de contingência em caso de falta de energia.	em ações de rotina, extra-muro, e para plano de contingência em caso de falta de energia.	
	Realizar intersetorialidade com a secretaria de educação: exigência da comprovação da vacinação de rotina, com base no calendário do ministério da saúde, para realização da matrícula escolar	avaliação do cartão de vacina de todas as pessoas que realizarem matrícula na rede de ensino municipal. exigência das vacinas de rotina do calendário do ministério da saúde.	avaliação do cartão de vacina de todas as pessoas que realizarem matrícula na rede de ensino municipal. exigência das vacinas de rotina do calendário do ministério da saúde.	avaliação do cartão de vacina de todas as pessoas que realizarem matrícula na rede de ensino municipal. exigência das vacinas de rotina do calendário do ministério da saúde.	avaliação do cartão de vacina de todas as pessoas que realizarem matrícula na rede de ensino municipal. exigência das vacinas de rotina do calendário do ministério da saúde.	estudantes com cartão de vacina completo. cobertura das vacinas até 14 anos dentro da meta estabelecida pelo ministério da saúde.
	Garantir a vacinação da gestante com as doses recomendadas pelo ministério da saúde	atualizar a vacinação da gestante após avaliação do cartão vacinal conforme calendário vacinal da gestante emitido pelo ministério da saúde, sem necessidade de prescrição médica.	atualizar a vacinação da gestante após avaliação do cartão vacinal conforme calendário vacinal da gestante emitido pelo ministério da saúde, sem necessidade de prescrição médica.	atualizar a vacinação da gestante após avaliação do cartão vacinal conforme calendário vacinal da gestante emitido pelo ministério da saúde, sem necessidade de prescrição médica.	atualizar a vacinação da gestante após avaliação do cartão vacinal conforme calendário vacinal da gestante emitido pelo ministério da saúde, sem necessidade de prescrição médica.	todas as gestantes vacinadas com os imunobiológicos recomendados pelo ministério da saúde.
	Garantir que todas as crianças e adolescentes até 14 anos tenham o cartão de vacinação checado durante as consultas nas unidades de saúde	desenvolver e implantar protocolo de atendimento em imunização, estabelecendo como rotina a verificação e atualização do cartão vacinal das crianças e adolescentes até 14 anos que realizem qualquer atendimento nas unidades básicas de saúde	revisar e acompanhar a implantação do protocolo.	revisar e acompanhar a implantação do protocolo.	revisar e acompanhar a implantação do protocolo.	cobertura das vacinas até 14 anos dentro da meta estabelecida pelo ministério da saúde.

	Implantar o Centro de Imunização para crianças neurodivegentes.		Centro de Imunização Implantado	Centro de Imunização em funcionamento	Centro de Imunização em funcionamento	

Objetivo: Estruturar a vigilância ambiental						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Realizar as ações de coleta da água : sisagua	realizar 100% das ações pactuadas com a secretaria de estado e ministério da saúde referente ao programa: sisagua.	realizar 100% das ações pactuadas com a secretaria de estado e ministério da saúde referente ao programa: sisagua.	realizar 100% das ações pactuadas com a secretaria de estado e ministério da saúde referente ao programa: sisagua.	realizar 100% das ações pactuadas com a secretaria de estado e ministério da saúde referente ao programa: sisagua.	13 amostras de água mensais. 13 d e laudos/inspeções inseridos nos sistemas de acompanhamento.
	Manter o monitoramento da água: sisagua	executar as ações do programa de qualidade da água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais,cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	executar as ações do programa de qualidade da água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais,cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	executar as ações do programa de qualidade da água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais,cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	executar as ações do programa de qualidade da água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais,cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	100 % da quantidade de amostras de água mensais, preconizadas pelo estado.

PÚBLICA

	Divulgar os resultados obtidos das amostras de água coletadas	divulgar 100 % dos resultados das análises para que seja divulgado oficialmente.	divulgar 100 % dos resultados das análises para que seja divulgado oficialmente.	divulgar 100 % dos resultados das análises para que seja divulgado oficialmente.	divulgar 100 % dos resultados das análises para que seja divulgado oficialmente.	enviar a secretaria de saúde 100 % dos resultados das análises para que seja divulgado oficialmente e tomadas as medidas cabíveis para as analises que derem impróprias para o consumo humano
	Discutir ações em conjunto com órgãos estaduais para manter o sistema vigiar de acordos com as diretrizes apresentadas pela secretaria de estado da saúde.	participar de capacitações promovidas pelo estado a fim de aprimorar as técnicas relacionadas ao programa.	participar de capacitações promovidas pelo estado a fim de aprimorar as técnicas relacionadas ao programa.	participar de capacitações promovidas pelo estado a fim de aprimorar as técnicas relacionadas ao programa.	participar de capacitações promovidas pelo estado a fim de aprimorar as técnicas relacionadas ao programa.	treinamento dos profissionais envolvidos.
Objetivo: prevenir e controlar as arboviroses e outras doenças transmitidas por vetores						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhament**

	Manter a estrutura operacional para os agentes de endemias e agentes comunitários. Executar estudo de viabilidade para projeto de informatização dos processos de trabalho dos agentes de saúde. Capacitar supervisores para o controle de vetores e animais nocivos. Realizar levantamento amostral anual de índice de infestação de larvas em todo o município	executar as ações do plano de contingência de arboviroses conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	executar as ações do plano de contingência de arboviroses conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	executar as ações do plano de contingência de arboviroses conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	executar as ações do plano de contingência de arboviroses conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	todas as ações sendo realizadas .
	Realizar bloqueios mecânicos, químicos e arrastões através das equipes específicas (bcc, neb, agentes de endemias e agentes comunitários). Desenvolver e coordenar ações e estratégias intersetoriais para eliminação de criadouros. Realizar busca ativa de casos suspeitos e/ou positivos em todos os imóveis visitados por agentes de endemias ou agentes comunitários de saúde	manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue e outras arboviroses no município.	manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue e outras arboviroses no município.	manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue e outras arboviroses no município.	manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue e outras arboviroses no município.	

PÚBLICA

	Atender as reclamações com a indicação e/ou execução de medidas de combate tendo em vista a prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores (aedes sp, culexsp, anophelessp, lutzomyiasp) e animais nocivos (aranhas, escorpiões, ratos, carrapatos, percevejos, caramujos, pombos, etc.)	atender as denúncias/reclamações registradas nos canais disponibilizados à população relacionadas prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores (aedes sp, culexsp, anophelessp, lutzomyiasp), animais peçonhentos (aranhas, escorpiões,serpentes) e sinantrópicos(ratos, carrapatos, pulgas, caramujos, etc.)	atender as denúncias/reclamaçõe s registradas nos canais disponibilizados à população relacionadas prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores (aedes sp, culexsp, anophelessp, lutzomyiasp), animais peçonhentos (aranhas, escorpiões,serpentes) e sinantrópicos(ratos, carrapatos, pulgas, caramujos, etc.)	atender as denúncias/reclamaç ões registradas nos canais disponibilizados à população relacionadas prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores (aedes sp, culexsp, anophelessp, lutzomyiasp), animais peçonhentos (aranhas, escorpiões,serpente s) e sinantrópicos(ratos, carrapatos, pulgas, caramujos, etc.)	atender as denúncias/reclamaçõe s registradas nos canais disponibilizados à população relacionadas prevenção e controle da ocorrência de diversos vetores (aedes sp, culexsp, anophelessp, lutzomyiasp), animais peçonhentos (aranhas, escorpiões,serpentes) e sinantrópicos(ratos, carrapatos, pulgas, caramujos, etc.)	todas as ações sendo realizadas .
	Identificar nas visitas rotineiras dos agentes de endemias / agentes comunitários de saúde, os	manter o atendimento das denúncias apresentadas ao núcleo de controle de zoonoses	manter o atendimento das denúncias apresentadas ao núcleo de controle de	manter o atendimento das denúncias apresentadas ao	manter o atendimento das denúncias apresentadas ao núcleo de controle de	ação já vem sendo resalizadas
	imóveis em condições de risco sanitário. Indicar ao responsável medidas corretivas ou quando necessário orientar ações de limpeza através das equipes locais de agentes de endemias /agentes comunitários de saúde.	e vigilância ambiental, bem como a averiguação e identificação de imóveis vulneráveis, tratando ou eliminando o foco causador da proliferação dos vetores.	zoonoses e vigilância ambiental, bem como a averiguação e identificação de imóveis vulneráveis, tratando ou eliminando o foco causador da proliferação dos vetores.	núcleo de controle de zoonoses e vigilância ambiental, bem como a averiguação e identificação de imóveis vulneráveis, tratando ou eliminando o foco causador da proliferação dos vetores.	zoonoses e vigilância ambiental, bem como a averiguação e identificação de imóveis vulneráveis, tratando ou eliminando o foco causador da proliferação dos vetores.	

	Identificar nas visitas rotineiras dos agentes de endemias / acs as áreas em condições de risco sanitário e que assim favoreçam a proliferação de vetores / animais nocivos (pragas urbanas) Articular e executar ações intersetoriais com objetivo de eliminação e controle de vetores e animais nocivos (pragas urbanas).	manter 80% dos imóveis elegíveis percorridos e índice de breteu entre baixo e médio risco.	manter 80% dos imóveis elegíveis percorridos e índice de breteu entre baixo e médio risco.	manter 80% dos imóveis elegíveis percorridos e índice de breteu entre baixo e médio risco.	manter 80% dos imóveis elegíveis percorridos e índice de breteu entre baixo e médio risco.	
	Elaborar e executar ações educativas para orientação de combate e prevenção voltadas para 100% de vetores e animais nocivos de ocorrência no município	realizar vigilância e ações educativas promovendo a prevenção e controle a vetores/animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de endemias / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário	realizar vigilância e ações educativas promovendo a prevenção e controle a vetores/animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de endemias / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário	realizar vigilância e ações educativas promovendo a prevenção e controle a vetores/animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de endemias / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário	realizar vigilância e ações educativas promovendo a prevenção e controle a vetores/animais nocivos em todos os imóveis identificados nas visitas rotineiras dos agentes de endemias / agentes comunitários de saúde em condições de risco sanitário	ação realizada nas visitas domiciliares, escolas, associações de moradores e etc

Objetivo: Implementar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Adequar a estrutura física e de recursos humanos para as atividades de acordo com as normas vigentes. elaborar e executar campanhas educativas para orientação de combate e prevenção a zoonoses	manter as ações de vigilância e controle das zoonoses de ocorrência no município, contemplando novas zoonoses	manter as ações de vigilância e controle das zoonoses de ocorrência no município contemplando novas zoonoses	manter as ações de vigilância e controle das zoonoses de ocorrência no município contemplando novas zoonoses	manter as ações de vigilância e controle das zoonoses de ocorrência no município contemplando novas zoonoses	monitoramento das ações
	Realizar campanha de vacinação antirrábica em conjunto com o estado para imunização de cães e gatos.	garantir em 80% a vacinação anti-rábica dos cães na campanha nacional	garantir em 80% a vacinação anti-rábica dos cães na campanha nacional	garantir em 80% a vacinação anti-rábica dos cães na campanha nacional	garantir em 80% a vacinação anti-rábica dos cães na campanha nacional	proporção de cães vacinados na campanha de vacinação anterior.
	Enviar 100% das amostras pactuadas para diagnóstico da raiva em cães, gatos e morcegos coletados com comportamento suspeito.	manter a vigilância em todos os casos de raiva	manter a vigilância em todos os casos de raiva	manter a vigilância em todos os casos de raiva	manter a vigilância em todos os casos de raiva	investigação de 100 % de casos suspeitos de raiva.
	Realizar trabalho de esterilização de cães e gatos.	Manter e ampliar o programa de esterilização para cães e gatos, incluindo fêmeas.	Manter e ampliar o programa de esterilização para cães e gatos, incluindo fêmeas.	Manter e ampliar o programa de esterilização para cães e gatos, incluindo fêmeas.	Manter e ampliar o programa de esterilização para cães e gatos, incluindo fêmeas.	Esterilizações mantidas
	Implantar UBS para atendimento de animais,		Implantar o atendimento de cães e gatos errantes			

PÚBLICA

	Implantar programa de apoio a animais com cinomose dentro da vigilância ambiental		Implantar o programa			
	Aquisição de veículos utilitários e motocicletas para o programa de Zoonoses	veículos utilitários e motocicletas para o programa de Zoonoses adquiridos.				

Objetivo: Qualificação e expansão das ações de vigilância sanitária						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**

PÚBLICA

	Manter a estrutura física (espaço, equipamentos , mobiliários e insumos). Adequação /contratação de recursos humanos para a realização das ações (profissionais e específicos para a área de fiscalização sanitária nível superior e médio). investidura em cargo (fiscal sanitário) através de publicação em d.o de ato jurídico legal, do "corpo técnico"; guarda dos processos e adoção de rotinas e de trânsito processual; publicação e adoção dos termos jurídicos (t. intimação, t. notificação, auto de infração etc.); criação de estrutura administrativa, com pasta financeira para recebimento dos valores oriundos de multas, taxas, repasses financeiros federais e estaduais e de produção; criação de núcleo de planejamento de ações em visa, orçamentário e de	Manter a estrutura física (espaço, equipamentos , mobiliários e insumos). adequação /contratação de recursos humanos para a realização das ações (profissionais e específicos para a área de fiscalização sanitária nível superior e médio). investidura em cargo (fiscal sanitário) através de publicação em d.o de ato jurídico legal, do "corpo técnico"; guarda dos processos e adoção de rotinas e de trânsito processual; publicação e adoção dos termos jurídicos (t. intimação, t. notificação, auto de infração etc.); criação de estrutura administrativa, com pasta financeira para recebimento dos valores oriundos de multas, taxas, repasses financeiros federais e estaduais e de produção; criação de núcleo de planejamento de ações em visa, orçamentário e	manutenção das ações estratégicas intersetoriais (epidemiologia, acs, ncz), e comércio, rede de ensino, associações de bairro, sindicatos. criação de calendário de promoção de ações descentralizadas junto aos estabelecimentos municipais de ensino, saúde e assistência social. promover através do estado e parcerias com entidades voltadas para a qualificação de mão de obra (comércio e serviços de interesse da visa) nas bpf e posterior certificação (em conjunto com a anvisa) com a criação de manuais e sistemas de monitoramento de processos nessas empresas. avaliar a sistematização junto a	manutenção das ações estratégicas intersetoriais (epidemiologia, acs, ncz), e comércio, rede de ensino, associações de bairro, sindicatos. criação de calendário de promoção de ações descentralizadas junto aos estabelecimentos municipais de ensino, saúde e assistência social. promover através do estado e parcerias com entidades voltadas para a qualificação de mão de obra (comércio e serviços de interesse da visa) nas bpf e posterior certificação (em conjunto com a anvisa) com a criação de manuais e sistemas de monitoramento de processos nessas	manutenção das ações estratégicas intersetoriais (epidemiologia, acs, ncz), e comércio, rede de ensino, associações de bairro, sindicatos. criação de calendário de promoção de ações descentralizadas junto aos estabelecimentos municipais de ensino, saúde e assistência social. promover através do estado e parcerias com entidades voltadas para a qualificação de mão de obra (comércio e serviços de interesse da visa) nas bpf e posterior certificação (em conjunto com a anvisa) com a criação de manuais e sistemas de monitoramento de processos nessas empresas. avaliar a sistematização junto a	
	avaliação técnica, assim como de prestação de conta.	de avaliação técnica, assim como de prestação de conta.	anvisa e ms referente aos medicamentos controlados e antibióticos. criar canais próprios de denúncias	empresas. avaliar a sistematização junto a anvisa e ms referente aos medicamentos controlados e	anvisa e ms referente aos medicamentos controlados e antibióticos. criar canais próprios de denúncias	

			(ouvidoria) com atendimento minimamente qualificado de modo a otimizar o atendimento as demandas avaliar os pgrss dos geradores de resíduos de serviço de saúde prestadores do sus e da rede particular com a apresentação de seus manuais, prontos e em funcionamento. contribuir no processo de contratação de serviços pelo sus/ credenciamento, sempre que solicitado, atuando na orientação dos prestadores. capacitação continuada, com apoio do estado aos profissionais técnicos da visa e desenvolver capacitações para o setor regulado, conforme cronograma anual.	antibióticos. criar canais próprios de denúncias (ouvidoria) com atendimento minimamente qualificado de modo a otimizar o atendimento as demandas avaliar os pgrss dos geradores de resíduos de serviço de saúde prestadores do sus e da rede particular com a apresentação de seus manuais, prontos e em funcionamento. contribuir no processo de contratação de serviços pelo sus/ credenciamento, sempre que solicitado, atuando na orientação dos prestadores. capacitação continuada, com apoio do estado aos profissionais técnicos da visa e desenvolver capacitações para o setor regulado, conforme cronograma anual	(ouvidoria) com atendimento minimamente qualificado de modo a otimizar o atendimento as demandas avaliar os pgrss dos geradores de resíduos de serviço de saúde prestadores do sus e da rede particular com a apresentação de seus manuais, prontos e em funcionamento. contribuir no processo de contratação de serviços pelo sus/ credenciamento, sempre que solicitado, atuando na orientação dos prestadores. capacitação continuada, com apoio do estado aos profissionais técnicos da visa e desenvolver capacitações para o setor regulado, conforme cronograma anual.	

PÚBLICA

	Manutenção das ações estratégicas intersetoriais (epidemiologia, ACS, NCZ), e comércio, rede de ensino, associações de bairro, sindicatos. Criação de calendário de promoção de ações descentralizadas junto aos estabelecimentos municipais de ensino, saúde e assistência social. Promover através do estado e parcerias com entidades voltadas para a qualificação de mão de obra (comércio e serviços de interesse da visa) nas bpf e posterior certificação (em conjunto com a anvisa) com a criação de manuais e sistemas de monitoramento de processos nessas empresas. avaliar a sistematização junto a anvisa e ms referente aos medicamentos controlados e antibióticos. Criar canais próprios de denúncias (ouvidoria) com atendimento minimamente qualificado de modo a otimizar o atendimento as demandas	manutenção das ações estratégicas intersetoriais (epidemiologia, acs, ncz), e comércio, rede de ensino, associações de bairro, sindicatos. criação de calendário de promoção de ações descentralizadas junto aos estabelecimentos municipais de ensino, saúde e assistência social. promover através do estado e parcerias com entidades voltadas para a qualificação de mão de obra (comércio e serviços de interesse da visa) nas bpf e posterior certificação (em conjunto com a anvisa) com a criação de manuais e sistemas de monitoramento de processos nessas empresas. avaliar a sistematização junto a anvisa e ms referente aos medicamentos controlados e antibióticos. criar canais próprios de denúncias (ouvidoria) de modo a otimizar o atendimento as demandas	promover a participação em eventos (congressos, simpósios, conferências, conselhos) e realizar capacitações no município segundo programação anual.	promover a participação em eventos (congressos, simpósios, conferências, conselhos) e realizar capacitações no município segundo programação anual.	promover a participação em eventos (congressos, simpósios, conferências, conselhos) e realizar capacitações no município segundo programação anual.	

PÚBLICA

	Avaliar os PGRSS dos geradores de resíduos de serviço de saúde prestadores do sus e da rede particular com a apresentação de seus manuais, prontos e em funcionamento. Contribuir no processo de contratação de serviços pelo sus/ credenciamento, sempre que solicitado, atuando na orientação dos prestadores. Capacitação continuada, com apoio do estado aos profissionais técnicos da visa e desenvolver capacitações para o setor regulado, conforme cronograma anual.	avaliar os pgrss dos geradores de resíduos de serviço de saúde prestadores do sus e da rede particular com a apresentação de seus manuais, prontos e em funcionamento. contribuir no processo de contratação de serviços pelo sus/ credenciamento, sempre que solicitado, atuando na orientação dos prestadores. capacitação continuada, com apoio do estado aos profissionais técnicos da visa e desenvolver capacitações para o setor regulado, conforme cronograma anual.				
	Promover a participação em eventos (congressos, simpósios, conferências, conselhos) e realizar capacitações no município segundo programação anual.	Viabilizar as participações de servidores em eventos	Viabilizar as participações de servidores em eventos	Viabilizar as participações de servidores em eventos	Viabilizar as participações de servidores em eventos	
	Elaboração do código sanitario municipal	criação de grupo de elaboração				

Objetivo: Promover ações de vigilância em saúde do trabalhador

PÚBLICA

Atual	Metas plurianuais 2026-2029					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Capacitar e sensibilizar os profissionais da rede municipal de saúde. monitorar as notificações.	implementar ações para a sensibilização dos profissionais da rede municipal.	treinamento contínuo para os profissionais da rede municipal quanto a sensibilização e necessidade de notificação no sinan	treinamento contínuo para os profissionais da rede municipal quanto a sensibilização e necessidade de notificação no sinan	treinamento contínuo para os profissionais da rede municipal quanto a sensibilização e necessidade de notificação no sinan	monitoramento das ações e das notificações.
	Realizar seminários e divulgação das ações do PMAST (programa municipal de atenção à saúde do trabalhador)	realizar eventos com temáticas relacionadas a saúde do trabalhador e suas vulnerabilidades.	cumprir 100% do cronograma previsto dos eventos datas relacionados a saúde do trabalhador.	cumprir 100% do cronograma previsto dos eventos datas relacionados a saúde do trabalhador.	cumprir 100% do cronograma previsto dos eventos datas relacionados a saúde do trabalhador.	monitoramentos das ações.
	Garantir estrutura adequada para as ações de vigilância em saúde do trabalhador	estruturar equipe da saúde do trabalhador conforme previsto na lei municipal no 297 de 2014.	garantir estrutura adequada de profissionais para realização das ações do programa(pmast).	garantir estrutura adequada de profissionais para realização das ações do programa(pmast).	garantir estrutura adequada de profissionais para realização das ações do programa(pmast).	equipe estruturada.

Objetivo: Implementar e fortalecer a política municipal de saúde do trabalhador do SUS em conformidade com as diretrizes da portaria ms n.º 1.823						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Desenvolver ações para estimular a participação da comunidade, dos	garantir a divulgação das ações do programa em	garantir estrutura adequada de profissionais para	garantir estrutura adequada de profissionais para	garantir estrutura adequada de profissionais para	monitoramento dos participantes nas ações do programa.

	trabalhadores e do controle social, articulado com as entidades representativas de trabalhadores do SUS.	vários meios de comunicação. garantir a acessibilidade de toda a comunidade ao programa e suas ações.	realização das ações do programa(pmast).	realização das ações do programa(pmast).	realização das ações do programa(pmast).	
	Implantar o e-Social, abrangendo os eventos relacionados a Segurança do Trabalho	Facilitar o acompanhamento médico e a avaliação dos riscos ambientais e substituir formulários em papel, agilizando o processo.	Facilitar o acompanhamento médico e a avaliação dos riscos ambientais e substituir formulários em papel, agilizando o processo.	Facilitar o acompanhamento médico e a avaliação dos riscos ambientais e substituir formulários em papel, agilizando o processo.	Facilitar o acompanhamento médico e a avaliação dos riscos ambientais e substituir formulários em papel, agilizando o processo.	

Diretriz 7 – Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do sus						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Realizar reuniões mensais da comissão de farmácia e terapêutica para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos.	- instituição e nomeação dos profissionais necessários para a comissão de farmácia e terapêutica - publicação da relação municipal de medicamentos (remume)	publicação da remume 2027	publicação da remume 2028	publicação da remume 202	

Objetivo: Garantir a aquisição regular dos medicamentos da remume em quantidade e prazo necessários ao abastecimento da rede municipal.	
	Metas plurianuais 2026-2029

PÚBLICA

Atual	1- OBJETIVO: Fortalecer o uso racional de medicamentos em todas as etapas					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Realizar campanhas educativas sobre riscos da automedicação e uso inadequado de medicamentos	**Campanhas educativas realizadas**	**Campanhas educativas realizadas**	**Campanhas educativas realizadas**	**Campanhas educativas realizadas**	**Acompanhar a realização das campanhas**
	Revisão periódica das Normativas da Assistência Farmacêutica Municipal	**Revisão 2026 das Normativas da Assistência Farmacêutica Municipal**	**Revisão 2027 das Normativas da Assistência Farmacêutica Municipal**	**Revisão 2028 das Normativas da Assistência Farmacêutica Municipal**	**Revisão 2029 das Normativas da Assistência Farmacêutica Municipal**	**Acompanhar as publicações em Diário Oficial**
	Ampliar a cobertura do sistema informatizado integrado	**Cobertura do sistema informatizado integrado em 80% das farmácias**	**Cobertura do sistema informatizado integrado em 85% das farmácias**	**Cobertura do sistema informatizado integrado em 90% das farmácias**	**Cobertura do sistema informatizado integrado em 100% das farmácias**	**Acompanhar os relatórios do sistema**
2 -Objetivo: Implantar a Câmara Técnica.						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Implantar a Câmara Técnica com profissionais de saúde e/ou outros, local e infra estrutura necessários ao funcionamento, para análises das demandas	25% das demandas judiciais sendo analisadas pela câmara técnica	50% das demandas judiciais sendo analisadas pela câmara técnica	75% das demandas judiciais sendo analisadas pela câmara técnica	100% das demandas judiciais sendo analisadas pela câmara técnica	Avaliação do número de processos atendidos.

PÚBLICA

	judiciais e da defensoria pública, otimizando o processo de aquisição de medicamentos, com uso racional dos fármacos e economia de recursos financeiros					

3 -Objetivo: Qualificar os processos de trabalho desenvolvidos no âmbito do ciclo da assistência farmacêutica para garantir acesso e uso racional dos medicamentos da remume.						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Rever, publicar normas e capacitar os recursos humanos em todas as etapas da assistência farmacêutica.	preparação e publicação do manual de assistência farmacêutica	revisão do manual de assistência farmacêutica	revisão do manual de assistência farmacêutica	revisão do manual de assistência farmacêutica	

Objetivo: Aquisição/construção de prédio próprio para a farmácia central e melhorar a área de armazenamento e dispensação de medicamentos da farmácia central e unidades de saúde da atenção básica e especializada.						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Prover equipamentos e outros recursos necessários a manutenção da estabilidade dos medicamentos.	identificar as necessidades da farmácia central e das unidades de saúde para receberem medicamentos.	50% das unidades adequadas e em funcionamento	75% das unidades adequadas e em funcionamento	100% das unidades adequadas e em funcionamento	

Objetivo: Adequar recursos humanos em farmácia de acordo com os parâmetros definidos pela sms e legislação farmacêutica.						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de Acom.**
	Contratar farmacêutico prioritariamente por concurso público, de acordo com a demanda	realização de concursos públicos para contratação de farmacêuticos e profissionais para atendimento da assistência farmacêutica	capacitar de forma continuada os farmacêuticos e profissionais para atendimento da assistência farmacêutica, atuando de acordo com a necessidade do serviço	capacitar de forma continuada os farmacêuticos e profissionais para atendimento da assistência farmacêutica, atuando de acordo com a necessidade do serviço	capacitar de forma continuada os farmacêuticos e profissionais para atendimento da assistência farmacêutica, atuando de acordo com a necessidade do serviço	

Objetivo: Implantar o acompanhamento farmacoterapêutico.						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Identificar os pacientes, estabelecer plano terapêutico e avaliar resultados.	100% do total de paciente cadastrados nos programas (hiperdia, saúde da mulher, tabagismo e outros)	100% do total de pacientes dos programas recadastrados	100% do total de pacientes dos programas recadastrados	100% do total de pacientes dos programas recadastrados	

Objetivo: Garantir a aquisição regular dos medicamentos de demandas judiciais em quantidade e prazos necessários para o atendimento das mesmas.	
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**

Linha de base 2024	Ações	Meta anual 2026	Meta anual 2027	Meta anual 2028	Meta anual 2029	Indicadores de acompanhamento
Realização de pregão para aquisição imediata	Viabilizar a compra dos medicamentos de	atendimento de 25% das demandas judiciais dos	atendimento de 50% das demandas judiciais	atendimento de 75% das demandas	atendimento de 100% das demandas	
	demandas judiciais em tempo oportuno	pacientes cadastrados em tempo oportuno	dos pacientes cadastrados em tempo oportuno	judiciais dos pacientes cadastrados em tempo oportuno	judiciais dos pacientes cadastrados em tempo oportuno	

Diretriz 08 – Fortalecimento do complexo produtivo e de ciência, tecnologia e inovação em saúde como vetor estruturante da agenda nacional de desenvolvimento econômico, social e sustentável, com redução da vulnerabilidade do acesso à saúde.

Objetivo: Fomento a produção científica com foco nas vulnerabilidades à saúde.						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Propor as prioridades das linhas de pesquisa às ies da região. apoiar e monitorar a realização das pesquisas em desenvolvimento.	apoiar e incentivar a realização de estudos em parceria com as ies que contribuam para o fortalecimento das ações.	apoiar e incentivar a realização de estudos em parceria com as ies que contribuam para o fortalecimento das ações.	apoiar e incentivar a realização de estudos em parceria com as IESque contribuam para o fortalecimento das ações.	apoiar e incentivar a realização de estudos em parceria com as ies que contribuam para o fortalecimento das ações.	

	Promover discussões com as instituições de ensino para revisão e implantação de novos protocolos.	promover discussões com as instituições de ensino e colegiados no município para revisão e implantação de novos protocolos de assistência em saúde.	promover discussões com as instituições de ensino e colegiados no município para revisão e implantação de novos protocolos de assistência em saúde.	promover discussões com as instituições de ensino e colegiados no município para revisão e implantação de novos protocolos de assistência em saúde.	promover discussões com as instituições de ensino e colegiados no município para revisão e implantação de novos protocolos de assistência em saúde.	

Diretriz 09 – Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

Objetivo: Investir na qualificação dos trabalhadores do sus						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Promover a educação permanente para os trabalhadores do sus. garantir a participação dos trabalhadores em eventos científicos, congressos, seminários, encontros e outros. elaborar e produzir material educativo para as ações de educação permanente.	elaborar ações de educação permanente para qualificar os profissionais das redes de atenção pactuadas.	elaborar ações de educação permanente para qualificar os profissionais das redes de atenção pactuadas.	elaborar ações de educação permanente para qualificar os profissionais das redes de atenção pactuadas.	elaborar ações de educação permanente para qualificar os profissionais das redes de atenção pactuadas.	
	Elaborar cronograma de capacitações da vigilância epidemiológica em conjunto com demais departamentos	integrar as capacitações propostas pela área de vigilância em saúde com as necessidades dos	integrar as capacitações propostas pela área de vigilância em	integrar as capacitações propostas pela área de vigilância em	integrar as capacitações propostas pela área de vigilância em	

PÚBLICA

	rotinas e as excepcionais (surtos, epidemias, campanhas, etc). garantir infraestrutura necessária para a realização das capacitações programadas		necessidades dos outros setores.	necessidades dos outros setores.	necessidades dos outros setores.	

Objetivo: Implementar ações para fortalecimento da integração ensino e serviço						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Discutir e implantar estratégias visando a integração ensino serviço. apoiar e promover a aproximação dos movimentos de educação em saúde na formação dos profissionais de saúde.	planejar e desenvolver ações visando a integração ensino serviço.	planejar e desenvolver ações visando a integração ensino serviço.	planejar e desenvolver ações visando a integração ensino serviço.	planejar e desenvolver ações visando a integração ensino serviço.	
	Programar e desenvolver as ações de acordo com as pactuações dos projetos.	desenvolver em conjunto com os departamentos da sms as ações pactuadas nos projetos pró-saúde, pet-saúde, pró-residência e residências multiprofissionais, de acordo com editais do ministério da saúde e portarias vigentes.	desenvolver em conjunto com os departamentos da sms as ações pactuadas nos projetos pró-saúde, pet-saúde, pró-residência e residências multiprofissionais, de acordo com editais do ministério da saúde e portarias vigentes.	desenvolver em conjunto com os departamentos da sms as ações pactuadas nos projetos pró-saúde, pet-saúde, pró-residência e residências multiprofissionais, de acordo com editais do ministério da saúde e portarias vigentes.	desenvolver em conjunto com os departamentos da sms as ações pactuadas nos projetos pró-saúde, pet-saúde, pró-residência e residências multiprofissionais, de acordo com editais do ministério da saúde e portarias vigentes.	

PÚBLICA

Diretriz 10 – Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

Objetivo : Implementar o modelo de gestão da secretaria de saúde visando a garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados.						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Garantir o custeio das atividades da ouvidoria	garantir o funcionamento das atividades da ouvidoria	garantir o funcionamento das atividades da ouvidoria	garantir o funcionamento das atividades da ouvidoria	garantir o funcionamento das atividades da ouvidoria	
	Atender 100% das demandas.	fazer com que 100% das demandas sejam encaminhadas, respondidas e atendidas conforme preconizado pelo ministério da saúde.	fazer com que 100% das demandas sejam encaminhadas, respondidas e atendidas conforme preconizado pelo ministério da saúde	fazer com que 100% das demandas sejam encaminhadas, respondidas e atendidas conforme preconizado pelo ministério da saúde	fazer com que 100% das demandas sejam encaminhadas, respondidas e atendidas conforme preconizado pelo ministério da saúde	
	Elaborar indicadores norteados da gestão em saúde do município, incluindo os de resolutividade.	manter elaboração de indicadores que sirvam de suporte estratégico para melhorias de gestão em saúde.	indicadores elaborados	indicadores elaborados	indicadores elaborados	
	Avaliação da satisfação de usuários	garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários nos serviços de saúde através de questionário de satisfação.	garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários nos serviços de saúde através de questionário de satisfação	garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários nos serviços de saúde através de quest. de satisfação	garantir busca ativa de nível de satisfação de usuários nos serviços de saúde através de questionário de satisfação	

	Manter fácil acesso da população ao serviço de ouvidoria	manter caixinhas de sugestões nas unidades de saúde do município	manter caixinhas de sugestões nas unidades de saúde do município	manter caixinhas de sugestões nas unidades de saúde do município	manter caixinhas de sugestões nas unidades de saúde do município	
	Incentivar os funcionários sobre a importância em divulgar o papel da ouvidoria aos usuários.	estimular a participação dos funcionários nas ações de ouvidoria nas unidades de saúde.	estimular a participação dos funcionários nas ações de ouvidoria nas unidades de saúde.	estimular a participação dos funcionários nas ações de ouvidoria nas unidades de saúde.	estimular a participação dos funcionários nas ações de ouvidoria nas unidades de saúde.	

Objetivo: Manter o canal de acesso da população para sugestões, reclamações, denúncias de violações dos direitos enquanto usuários do sus						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Garantir confiabilidade e resolução das demandas	manter 100% das demandas garantindo confiabilidade nas informações e resolução das solicitações dos usuários	manter 100% das demandas garantindo confiabilidade nas informações e resolução das solicitações dos usuários	manter 100% das demandas garantindo confiabilidade nas informações e resolução das solicitações dos usuários	manter 100% das demandas garantindo confiabilidade nas informações e resolução das solicitações dos usuários	
	Capacitação	participar de cursos, seminários, fóruns, reuniões direcionadas ao serviço de ouvidorias para garantir melhor qualidade no atendimento	participar de cursos, seminários, fóruns, reuniões direcionadas ao serviço de ouvidorias para garantir melhor qualidade no atendimento	participar de cursos, seminários, fóruns, reuniões direcionadas ao serviço de ouvidorias para garantir melhor qualid. do atendim.	participar de cursos, seminários, fóruns, reuniões direcionadas ao serviço de ouvidorias para garantir melhor qualid. do atendim.	

Objetivo: Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS.
Manter em funcionamento e ativo o Conselho Municipal de Saúde e realizar as Conferências Municipais a cada quatro anos.

Objetivo: fortalecer as ações voltadas para a educação popular/educação em saúde como elemento de ampliação do cuidado em saúde						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Desenvolver ações educativas nas unidades/serviços de saúde e comunidade, visando a percepção dos usuários aos processos de saúde e doença, ampliando o conhecimento popular e o controle social. realizar atividades educativas com grupos em espaços da comunidade: escolas, igrejas, associações.	desenvolver atividades educativas orientadas a educação popular/educação em saúde de acordo com a necessidade local.	desenvolver atividades educativas orientadas a educação popular/educação em saúde de acordo com a necessidade local.	desenvolver atividades educativas orientadas a educação popular/educação em saúde de acordo com a necessidade local.	desenvolver atividades educativas orientadas a educação popular/educação em saúde de acordo com a necessidade local.	
	Desenvolver ações em conjunto a secretaria de comunicação social (rádio educativa, portal da transparência e outras mídias).	discutir e implantar propostas para fortalecer a educação popular em conjunto com a secretaria de comunicação social.	discutir e implantar propostas para fortalecer a educação popular em conjunto com a secretaria de comunicação social.	discutir e implantar propostas para fortalecer a educação popular em conjunto com a secretaria de comunicação social.	discutir e implantar propostas para fortalecer a educação popular em conjunto com a secretaria de comunicação social.	

Objetivo: Cartão Nacional de Saúde						
Atual	**Metas plurianuais 2026-2029**					
Linha de base 2024	**Ações**	**Meta anual 2026**	**Meta anual 2027**	**Meta anual 2028**	**Meta anual 2029**	**Indicadores de acompanhamento**
	Manter atendimento padronizado	cadastrar 100% dos usuários que buscam atendimento no sistema do cartão nacional de saúde	cadastrar 100% dos usuários que buscam atendimento no sistema do cartão nacional de saúde	cadastrar 100% dos usuários que buscam atendimento no sistema do cartão nacional de saúde	cadastrar 100% dos usuários que buscam atendimento no sistema do cartão nacional de saúde	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BARRA-RJ
Prefeita: Karla Chagas Maia

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Secretário: Arleny Valdes Arias

COORDENAÇÃO GERAL DO PLANO MUNICIPAL
Responsável: Geiza Danúsia de Abreu Paes Retameiro

COLABORAÇÃO
Vigilância Epidemiológica
Vanessa Pacheco Soares

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO:
Rafael Toso e Vitor Chagas.