

PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PINHEIRO PRETO:
2022 - 2025



Consagre a Deus tudo o que você faz e seus planos serão bem sucedidos.

Prov. 16:3

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PINHEIRO PRETO

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PINHEIRO PRETO:

2022 – 2025

Plano Municipal de Saúde do município de Pinheiro Preto – SC, abrangendo o planejamento em saúde para o período de 2022-2025.

Secretário

Municipal da Saúde: Ivanete Simionato Bado

Pinheiro Preto – SC

Dezembro , 2021

RESPONSÁVEL:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE:

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PINHEIRO PRETO:

2022 - 2025

Ivanete Simionato Bado
Secretário Municipal de Saúde

Grupo de trabalho responsável

GRUPO DE TRABALHO RESPONSÁVEL :

01. Ivanete Simionato Bado – Secretário Municipal de Saúde;
02. Scheley Raap do Nascimento – Coordenadora da Atenção Primária em Saúde;
03. Taíse Berwanger – Representante da equipe ESF 1;
04. Jean Carlos Moreira da Veiga – Representante da equipe ESF2;
05. Adinéia Ferreira de Oliveira – Diretora de Programas e Dados;
06. Tauana Neis – Representante da Assistência Social;
07. Bruna Bertoncelo – Representante da Vigilância Sanitária;
08. Carlos Marcelo Baroni – Representante Endemias/Vigilância Epidemiológica;
09. Caroline Branco – Representante Odontologia Municipal.

IDENTIFICAÇÃO:

MUNICÍPIO: PINHEIRO PRETO

PREFEITO: GILBERTO CHIARANI

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: IVANETE SIMIONATO BADO

CNPJ DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE: 10.642.703.0001/77

GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE: IVANETE S. BADO

COORDENADORA DA APS: SCHELEY RAAP DO NASCIMENTO

TELEFONE: (49) 3562 14 51

FAX: (49) 3562 14 51

ENDEREÇO: AV. MAR. COSTA E SILVA, N°75, CENTRO, PINHEIRO PRETO, SC

CEP: 89570-000

E-MAIL: SAUDE@PINHEIROPRETO.SC.GOV.BR

POPULAÇÃO:3.635

1. INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde, Gestão 2022 – 2025 foi elaborado com o intuito de nortear os rumos da política pública de saúde a ser implementada e monitorada pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Pinheiro Preto nos próximos 4 anos. Além de ser um instrumento de gestão e ser uma exigência legal, deve ser aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e tem por finalidade explicitar o caminho a ser seguido pela SMS para alcançar seus objetivos.

Para o processo de planejamento destaca-se importantes documentos pertencentes a legislação do SUS:

- A Lei Nº 8080/1990, no Capítulo III, trata especificamente do planejamento, estabelecendo que o processo deve ser “ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União” (Art. 36).
- A Lei Nº. 8.142/1990, no Art. 4º, entre os requisitos para o recebimento dos recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde, fixa que os municípios, os estados e o Distrito Federal devem contar com plano de saúde e relatório de gestão “que permitam o controle da aplicação dos recursos federais repassados pelo Ministério da Saúde.
- Portaria Nº 2.135/ 2013, Estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- O Decreto Federal 7.508/2011 e a Lei Complementar 141/2012 colocam o planejamento da Saúde como questão obrigatória e central na agenda dos gestores, em um movimento ascendente e integrado.

O planejamento efetivo permite qualificar o desempenho das ações em saúde e, conseqüentemente, ampliar o acesso aos serviços e melhorar o perfil de saúde da população. Dessa forma, o Plano Municipal de Saúde (PMS) configura-se como eixo central de uma gestão voltada para resultados e com participação popular. O monitoramento e a avaliação da execução do plano, com estímulo ao uso da informação, tendo por base os resultados alcançados pelos indicadores pactuados são, também, estratégias utilizadas para o aprimoramento das atividades do planejamento.

Foi realizado com base no diagnóstico situacional, perfil sociodemográfico, epidemiológico e sanitário e em instrumentos de gestão, tais como: Plano de Governo Municipal, Plano Plurianual (PPA), Planejamento Estratégico da SMS, Indicadores de Desempenho do Programa Previne Brasil, de Pactuação Interfederativa ,e nas propostas elencadas pelas equipes de saúde e Controle Social. Foi construído de forma ascendente, visando contemplar todos os anseios da comunidade e dos trabalhadores da saúde. Para isso, foram utilizadas as informações e as propostas produzidas em reuniões de discussão realizadas nas unidades de saúde e serviços e nas discussões das comissões do Conselho Municipal de Saúde.

No decorrer do segundo semestre de 2021 foram realizadas conversas entre profissionais, representantes de gestão e demais trabalhadores de saúde para discussão de pontos críticos e posterior elaboração das propostas pelo grupo

condutor. Após esta primeira etapa o documento preliminar com as propostas foi enviado ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação, discussão e contribuições.

No dia 10 de dezembro a versão oficial do Plano foi apresentada e discutida na reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde, e posteriormente aprovada, registrada na Ata nº004/2021 e Resolução nº 009/2021 (Anexo).

2- ANÁLISE SITUACIONAL

2.1 – HISTÓRICO



O município de Pinheiro Preto-SC, localiza-se no Meio Oeste do estado, Microrregião do Alto Vale do Rio do Peixe, tendo como cidades próximas de maior importância Videira, Caçador e Joaçaba.



Está a 696 metros acima do nível do mar, margeando o Rio do Peixe. Sua população de acordo com estimativa IBGE é de 3.635 habitantes.



O município é rico em cultura e história, encontra-se aqui o monumento do Assalto ao Trem Pagador, que foi o primeiro crime do tipo no Brasil, em 1909, inclusive já existe um filme a respeito.

O pioneirismo é descendentes de imigrantes italianos que, vindos do Rio Grande do Sul, aqui chegaram em 1917. O objetivo era de: começar vida nova, de progredir, desbravando o chão, tirando dele seu sustento.

Este pedaço de chão catarinense passou a se assemelhar mais à Itália, quando despertou para uma das suas principais vocações a: UVA. Guerino de Costa, em 1919 foi o pioneiro, plantou a primeira parreira e dela foram colhidos os frutos para a fabricação do primeiro vinho catarinense em 1923.

A cultura da uva tornou-se uma das principais vocações agrícolas, de forte alternativa econômica, por agregar valores especialmente com a fabricação de bons vinhos, espumantes e sucos naturais, todos de qualidade referencial. Atualmente, aproximadamente 70% do vinho catarinense é produzido pelas mais de 20 vinícolas instaladas.





A qualidade dos produtos, repercute cada vez mais na expansão do mercado e referenda a vitivinicultura de Pinheiro Preto, como uma das mais expressivas do país. Como alternativa de produção e renda, além dos parreirais, ao longo dos tempos a fruticultura foi inserida na cultura agrícola, até alcançar alto referencial de qualidade com a produção de: pêssego, morango e ameixa, entre outros. Os pomares surgem belos cenários em todo o território do município.



2.2 – REGIÃO DE SAÚDE A QUE PERTENCE

Pinheiro Preto pertence a Macro Região de Saúde do Meio Oeste e Serra Catarinense, mais especificamente na Região do Alto Vale do Rio do Peixe, que abrange os municípios de Arroio Trinta, Caçador, Calmon, Curitibaanos, Frei Rogério, Ibiam, Iomerê, Lebon Régis, Macieira, Ponte Alta do Norte, Rio das Antas, Salto Veloso, Santa Cecília, São Cristovão do Sul, Timbó Grande, Videira, Matos Costa e Tangará.

- Região de Saúde: Alto Vale do Rio do Peixe
- Secretaria Regional: Videira – 9a GERSA



Região de Saúde: Alto Vale do Rio do Peixe

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARROIO TRINTA	94.333	3547	37,60
CALMON	639.528	3325	5,20
CAÇADOR	981.901	80017	81,49
CURITIBANOS	952.283	40037	42,04
FRAIBURGO	546.249	36723	67,23
FREI ROGÉRIO	157.845	1918	12,15
IBIAM	147.329	1952	13,25
IOMERÊ	114.735	2979	25,96
LEBON RÉGIS	940.656	12122	12,89
MACIEIRA	260.072	1757	6,76
MATOS COSTA	432.177	2442	5,65
PINHEIRO PRETO	65.705	3635	55,32
PONTE ALTA DO NORTE	400.972	3426	8,54
RIO DAS ANTAS	317.19	6199	19,54
SALTO VELOSO	105.042	4792	45,62
SANTA CECÍLIA	1145.321	17004	14,85
SÃO CRISTOVÃO DO SUL	348.963	5646	16,18
TANGARÁ	389.184	8648	22,22
TIMBÓ GRANDE	596.942	8003	13,41
VIDEIRA	377.852	54145	143,30

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

2.3 – DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBI-MORTALIDADE

Os dados apresentados a seguir são extraídos do DIGISUS e DATASUS e demonstram a realidade de acordo com os sistemas de informação:

2.3.1 População Estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	104	99	203
5 a 9 anos	106	100	206
10 a 14 anos	132	76	208
15 a 19 anos	138	115	253
20 a 29 anos	281	286	567
30 a 39 anos	284	287	571
40 a 49 anos	242	217	459
50 a 59 anos	263	286	549
60 a 69 anos	155	155	310
70 a 79 anos	82	92	174
80 anos e mais	40	56	96
Total	1827	1769	3596

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

Data da consulta: 04/11/2021.

2.3.2 Nascidos Vivos

NASCIDOS VIVOS

NASCIDOS VIVOS POR ANO DO NASCIMENTO SEGUNDO CONSULTA PRÉ-NATAL

MUNICÍPIO RESID: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2018-2021

Consulta Pré-Natal	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	50	46	44	32	172
Nenhuma	1	0	0	0	1
1-3 consultas	1	2	1	1	5
4-6 consultas	4	0	0	2	6
7e+ consultas	44	44	43	29	160

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)

FONTE: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC)

Dados Atualizados em 06/10/2021

2.3.3 Principais Causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	8	14	7	32
II. Neoplasias (tumores)	7	35	21	26	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	11	11	8	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	6	5	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	8	2	6	5
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	4	5	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	3	3	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	10	19	23	4
X. Doenças do aparelho respiratório	11	20	24	15	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	19	30	29	14	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	6	1	2	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	7	13	2	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	36	42	18	18
XV. Gravidez parto e puerpério	18	48	35	33	29
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	3	2	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	2	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	4	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	11	13	33	15	21
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	-	11	2	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	123	246	276	185	163

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

Data da consulta: 04/11/2021.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

2.3.4 – Mortalidade por grupos de causas

MORTALIDADE GERAL - SANTA CATARINA - CID 10

ÓBITO POR ANO DO ÓBITO SEGUNDO CAUSAS CAPÍTULOS

UF RESIDÊNCIA: Santa Catarina

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2019-2021

Causas Capítulos	2019	2020	2021	Total
TOTAL	31	29	27	87
Alg dças infecciosas e parasitárias	0	1	8	9
Neoplasias (tumores)	7	4	3	14
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	0	4
Transtornos mentais e comportamentais	0	2	0	2
Doenças do sistema nervoso	1	1	1	3
Doenças do aparelho circulatório	10	11	4	25
Doenças do aparelho respiratório	4	3	2	9
Doenças do aparelho digestivo	0	2	1	3
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	1	1
Doenças do aparelho geniturinário	0	1	3	4
Mal Definidas	4	0	2	6
Causas externas	3	2	2	7

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)

FONTE: SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE (SIM)

ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 11/10/2021

MORTALIDADE GERAL - SANTA CATARINA - CID 10

ÓBITO POR ANO DO ÓBITO SEGUNDO CAUSA COVID19

UF RESIDÊNCIA: Santa Catarina

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2020-2021

Causa COVID19	2020	2021	Total
TOTAL	1	8	9
ÓBITO POR COVID19	1	8	9

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)

FONTE: SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE (SIM)

ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 11/10/2021

OBS: Nos registros locais constam 10 óbitos por Covid em 2021.

2.3.5 Indicadores Pactuação Interfederativa:

Dados Referentes ao 1º Quadrimestre de 2021 - período de Janeiro a Abril de 2021

Atualizado em 05-07-2021.

INDICADORES - PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2017 A 2021- SANTA CATARINA

1A-NºÓBITOS POR DCNT POR ANO SEGUNDO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2018-2021

Município	2018	2019	2020	Total
TOTAL	1	7	9	17
421300 Pinheiro Preto	1	7	9	17

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)

FONTE: PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2017-2021

ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO EM 05-07-2021.

INDICADORES - PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2017 A 2021- SANTA CATARINA

1B-TAXA MORT. PREMATURA (DCNT) POR ANO SEGUNDO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2018-2021

Município	2018	2019	2020	Total
TOTAL	61,77	432,37	476,44	242,30
421300 Pinheiro Preto	61,77	432,37	476,44	242,30

Dados Referentes ao 1º Quadrimestre de 2021 - período de Janeiro a Abril de 2021

Atualizado em 05-07-2021.

INDICADORES - PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2017 A 2021- SANTA CATARINA

11-RAZÃO EXAME CÓLO ÚTERO POR ANO SEGUNDO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2018-2021

Município	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	1,91	1,45	0,18	0,17	0,48
421300 Pinheiro Preto	1,91	1,45	0,18	0,17	0,48

Dados Referentes ao 1º Quadrimestre de 2021 - período de Janeiro a Abril de 2021

Atualizado em 05-07-2021.

INDICADORES - PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2017 A 2021- SANTA CATARINA

12-RAZÃO MAMOGRAFIAS POR ANO SEGUNDO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2018-2021

Município	2018	2019	2020	Total
TOTAL	0,39	0,56	0,01	0,12
421300 Pinheiro Preto	0,39	0,56	0,01	0,12

Dados Referentes ao 1º Quadrimestre de 2021 - período de Janeiro a Abril de 2021

Atualizado em 05-07-2021.

INDICADORES - PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2017 A 2021- SANTA CATARINA

13-% PARTO NORMAL POR ANO SEGUNDO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2018-2021

Município	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	10,00	8,70	6,82	5,00	8,13
421300 Pinheiro Preto	10,00	8,70	6,82	5,00	8,13

Dados Referentes ao 1º Quadrimestre de 2021 - período de Janeiro a Abril de 2021

Atualizado em 05-07-2021.

INDICADORES - PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2017 A 2021- SANTA CATARINA

14-% GRAVIDEZ ADOLESCENTE POR ANO SEGUNDO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO: 421300 Pinheiro Preto

PERÍODO: 2018-2021

Município	2018	2019	2020	Total
TOTAL	10,00	52,17	13,64	21,88
421300 Pinheiro Preto	10,00	52,17	13,64	21,88

Todos os itens da Pactuação Interfederativa serão focos no alcance de metas na Programação para os anos de 2022 a 2025, visto que analisando série histórica percebemos que alguns precisam ser trabalhados no contexto atuação das equipes de referência como: redução dos óbitos por doenças crônicas não transmissíveis(DCNT) e taxa de mortalidade prematura por DCNT, aumento da cobertura de exames preventivos do colo de útero e mama, redução da gravidez na adolescência, cobertura vacinal (rotina e campanhas)adequada dentro dos parâmetros preconizados pelo Programa Nacional de Imunização (PNI). Além disso, faz-se necessário manter os indicadores de pactuação interfederativa que já estão com resultados adequados, evitando assim, prejuízos no que tange a saúde da população em geral.

2.3.6 Indicadores do Previne Brasil

IBGE 421300

Município: PINHEIRO PRETO - SC

Quadrimestre: 2021 Q2

Dados Preliminares:

Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre

■ <20% ■ ≥20% e <35% ■ ≥35% e <50% ■ ≥50%

Mostrar registros por página

Procurar:

INE	Sigla	Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina)
0001544306	eSF	0 %	0 %	0 %	12 %	3 %	2 %
0000413828	eSF	0 %	40 %	20 %	27 %	12 %	16 %

IBGE 421300

Município: PINHEIRO PRETO - SC

Quadrimestre: 2021 Q1

Dados Preliminares:

Cobertura de exame citopatológico

■ <16% ■ ≥16% e <28% ■ ≥28% e <40% ■ ≥40%

Mostrar registros por página

Procurar:

INE	Sigla	Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina)
0001544306	-	0 %	20 %	0 %	14 %	1 %	0 %
0000413828	-	40 %	80 %	0 %	27 %	6 %	8 %

IBGE 421300

Município: PINHEIRO PRETO - SC

Quadrimestre: 2020 Q3

Dados Preliminares:

Cobertura de exame citopatológico

■ <16% ■ ≥16% e <28% ■ ≥28% e <40% ■ ≥40%

Mostrar registros por página

Procurar:

INE	Sigla	Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina)
0001544306	-	25 %	25 %	0 %	15 %	1 %	1 %
0000413828	-	67 %	83 %	67 %	28 %	5 %	5 %

IBGE 421300

Município: PINHEIRO PRETO - SC

Quadrimestre: 2020 Q2

Dados Preliminares:

Cobertura de exame citopatológico

■ <16% ■ ≥16% e <28% ■ ≥28% e <40% ■ ≥40%

Mostrar registros por página

Procurar:

INE	Sigla	Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina)
0001544306	-	0 %	50 %	25 %	20 %	0 %	1 %
0000413828	-	80 %	60 %	60 %	28 %	0 %	3 %

IBGE 421300

Município: PINHEIRO PRETO - SC

Quadrimestre: 2020 Q1

Dados Preliminares:

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

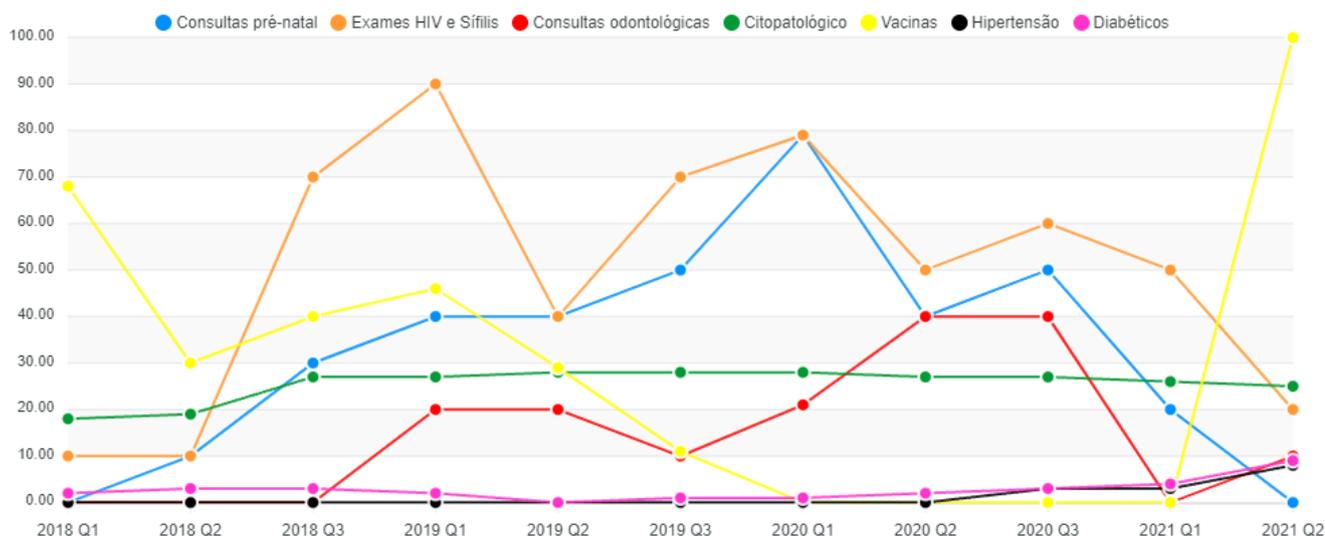
■ <24% ■ ≥24% e <42% ■ ≥42% e <60% ■ ≥60%

Mostrar registros por página

Procurar:

INE	Sigla	Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina)
0001544306	-	50 %	50 %	0 %	23 %	0 %	1 %
0000413828	-	75 %	75 %	25 %	28 %	0 %	0 %

Indicadores do Previne Brasil. Fonte: eSUS Feedback, SISAB (2021 Q2)



Através da análise dos percentuais trimestrais dos anos de 2020 e 2021 e gráfico ilustrativo de indicadores de 2018 a 2021, podemos analisar que alguns indicadores do Programa Previne Brasil apresentam queda nos percentuais alcançados. Além disso, a maioria dos parâmetros não foram atingidos no último quadrimestre disponível. Se a situação persistir teremos um impacto do financiamento da APS que está diretamente condicionado ao cumprimento dos valores preconizados como aceitáveis no Programa. Este cumprimento de metas será um dos prioritários na Programação 2022-2025.

Vários indicadores de desempenho tem relação direta com os resultados dos indicadores de pactuação interfederativa e pontos que são visualizados como estratégicos e prioritários serem trabalhados de forma efetiva e colaborativa entre as equipes e diferentes profissionais que compõem o quadro da Secretaria Municipal de Saúde de Pinheiro Preto.

2.4 – ESTRUTURA FÍSICA

A Secretaria Municipal de Saúde está localizada na Avenida Marechal Costa e Silva, 75, Centro de Pinheiro Preto. O prédio em que a SMS atua, também abriga toda a estrutura assistencial do município. A seguir estão descritas a composição de salas existentes:

SALAS	QUANTIDADE
SECRETARIA DE SAÚDE e COORD. APS	01
SETOR TFD/TRANSPORTES	01
ENFERMEIROS ESF	02
ESCUA QUALIFICADA/ACOLHIMENTO	03

CONSULTÓRIOS MÉDICOS ESF	02
CONSULTÓRIO GINECOLÓGICO	01
CONSULTÓRIO ESPECIALISTAS	01
SALA VACINA	01
VIG. EPIDEMIOLÓGICA/ C.ENDEMIAS	01
REUNIÕES	01
FARMÁCIA BÁSICA	01
OBSERVAÇÃO	01
CME	03
CURATIVOS/PROCEDIMENTOS	01
INJETÁVEIS/NEBULIZAÇÃO	01
RECEPÇÃO	01
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	02
SERVIÇO SOCIAL	01
FISIOTERAPIA	02
PSICOLOGIA	01
NUTRIÇÃO e ED. FÍSICO	01
VIG. SANITÁRIA	01
COZINHA	01
ALMOXARIFADO	03
BANHEIROS FEM. FUNCIONÁRIOS	03
BANHEIROS MASC. FUNCIONÁRIOS	01
BANHEIROS FEM. PÚBLICO	02
BANHEIRO MASC. PÚBLICO	02
GRIPÁRIO	04 salas

2.5 – PROFISSIONAIS



EQUIPES	PROFISSIONAIS
SMS/ADMINISTRATIVO	1 DIRETORA DE PROGRAMAS E DADOS 1 COORDENADORA DE SERVIÇO SOCIAL 7 MOTORISTAS 1 COORDENADORA ATENÇÃO BÁSICA
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	1 ENFERMEIRA – 40h semanais 1 RECEPCIONISTA – 40h semanais 2 TÉCNICAS DE ENFERMAGEM – 40h semanais 1 MÉDICO CLÍNICO GERAL – 10h semanais 1 GINECOLOGISTA/OBSTETRA 1 PEDIATRA 1 ASSISTENTE SOCIAL – 40h semanais 1 FARMACÊUTICA – 40 h semanais 1 ODONTÓLOGOS – 10h semanais

	1 AUX. CONS. DENTÁRIO – 10h semanais 1 VIGILÂNCIA SANITÁRIA – 40h semanais 1 FISIOTERAPEUTA – 20h semanais 2 SERVENTES – 40h semanais
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA 1	1 ENFERMEIRA – 40h semanais 1 MÉDICO – 40h semanais 1 TÉCNICA DE ENFERMAGEM – 40h semanais 5 AGENTES COMUNITÁRIAS – 40h semanais 1 ODONTÓLOGA – 40h semanais
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA 2	1 ENFERMEIRO – 40h semanais 1 MÉDICA (P. MAIS MÉDICOS) – 40h semanais 1 TÉCNICA DE ENFERMEGEM – 40h semanais 4 AGENTES COMUNITÁRIAS – 40 h semanais
NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA	1 FISIOTERAPEUTA – 20h semanais cada 1 NUTRICIONISTA – 20h semanais 1 PSICÓLOGA – 20h semanais 1 EDUCADOR FÍSICO – 20h semanais

2.6 – SERVIÇOS OFERTADOS

Os Serviços ofertados são desenvolvidos pelas diferentes equipes de Atenção Básica municipal, dentre eles destacam-se:

- Consultas médicas diárias em Clínica Médica através das ESFs e UBS;
- Consultas médicas nas especialidades: Pediatria(1x/semana), Ginecologia e Obstetria (2x/semana),
- Consulta de Enfermagem (ESFs);
- Visitas domiciliares/atendimento domiciliar;
- Pequenos Procedimentos cirúrgicos;
- Procedimentos/técnicas de enfermagem: administração de medicação por via oral, subcutânea, intramuscular, endovenosa, intradérmica; curativos; retirada de pontos; sondagens;
- Eletrocardiograma (via Sistema Telemedicina);
- Dermatoscopia (via Sistema Telemedicina);
- Testes Rápidos (HIV, HbsAg, HCV, TR Sífilis)
- Pré-Natal;

- Coleta para Triagem Neonatal;
- Teste da Orelhinha;
- Coleta de Citopatológico do Colo do Útero;
- Planejamento familiar;
- Inserção de DIU;
- Colposcopia/Biópsias ginecológicas;
- Notificação/ investigações epidemiológicas;
- Imunizações através de vacinas de rotina, de campanha e imunobiológicos especiais;
- Práticas Integrativas e Complementares – PICS (Aromaterapia, Fitoterapia e Auriculoterapia)
- Dispensação de medicamentos da Atenção Básica;
- Assistência à pacientes clientes em nível ambulatorial;
- Mensuração de dados antropométricos e acompanhamento interdisciplinar;
- Serviços de fisioterapia;
- Atividades físicas coletivas;
- Serviços de Psicologia; (consultas, grupos terapêuticos, PTS, apoio matricial)
- Serviços de nutrição (consultas, grupos terapêuticos, PTS, apoio matricial)
- Atendimento odontológico;
- Vistorias, inspeções sanitárias/ emissão de alvarás sanitários;
- Atendimento à denúncias;
- Ações de combate a dengue;
- Serviço de assistência social na saúde;
- Acompanhamento das condicionalidades PBF;
- Atividades educativas;
- Desenvolvimento de ações em programas como: Programa Saúde na Escola, Hiperdia, Curso de Gestantes, Grupos de Caminhadas, Grupo terapêutico Bem Me Quero,
- Exames laboratoriais através de serviço terceirizado licitado, credenciados e PPI;
- Encaminhamentos via Consórcio Intermunicipal CIS AMARP, PPI, SISREG;
- Encaminhamentos para atendimento Hospitalar através de convênio firmado com o Hospital Salvatoriano Divino Salvador;
- Transportes – TFD.
- Atendimento em Ambulatório municipal de Sintomáticos Respiratórios (Gripário).

3.0 PROGRAMAÇÃO ANUAL - DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

3.1 - ATENÇÃO BÁSICA

Diretriz: Aprimorar e qualificar a Atenção Básica

Objetivo: Utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação do acesso, garantindo prestação de serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de AB/APS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	INDI LINHA BASE CAD.			META PMS 2022-2025	UNIDAD. MEDIDA	META PREVISTA			
			Valor	Ano	Unid. Med.			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Manter 100% de cadastramento para Capitação Ponderada	Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Basica – ESFs Fonte: SISPACTO	100	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.1.2	Cumprir o percentual preconizado nos	Nota do Indicador Sintético Final	3,79	2021	Nota IST	≥9,0	Nota IST	≥7,0	≥8,0	≥8,5	≥9,0

	indicadores do componente por desempenho do Programa Previne Brasil, alcançando assim nota satisfatória no Indicador Sintético Final (IST)										
3.1.3	Atingir cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF – fonte: SISPACTO	85	2021	Percentual	90%	Percentual	90%	90%	90%	90%
3.1.4	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da saúde Bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal (SISPACTO).	100 %	2021	Percentual	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.1.5	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das escolas pactuadas.	Cobertura das ações obrigatórias pactuadas no termo de compromisso do PSE nas escolas pactuadas	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.1.6	Fortalecer o Acesso Avançado na organização das equipes Saúde da Família (eSF) com ampliação de acesso e melhoria do cuidado em saúde aos usuários do SUS	Percentual de equipes de eSF com Acesso Avançado	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.1.7	Qualificar e monitorar o acolhimento da demanda espontânea com escuta qualificada em 100% das Equipes de AB	Percentual de equipes com acolhimento e escuta qualificada da demanda	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

		espontânea									
3.1.8	Realizar pelo menos 2 encontros anuais por comunidade para os pacientes de HIPERDIA com ações intersetoriais.	Encontros realizados por comunidade	1	2019	Número	2	Número	1	2	2	2
3.1.9	Manter os encontros do Grupo BEM-ME-QUERO (Saúde Mental) de forma regular e continuada com envolvimento multiprofissional e interdisciplinar	Nº de grupos implantados/em funcionamento	1	2021	Número	≥1	Número	≥1	≥1	≥1	≥1
3.1.10	Manutenção do grupo de Tabagismo.	Nº de grupos implantados/em funcionamento	-----	-----	-----	≥1	Número	≥1	≥1	≥1	≥1
3.1.11	Implantação e manutenção de outros grupos terapêuticos (gestantes, adolescentes, planejamento familiar, reeducação alimentar, atividades físicas, oficina de cuidadores, entre outros pactuados entre equipes e gestão).	Nº de grupos implantados/em funcionamento	-----	-----	-----	≥4	Número	≥2	≥3	≥3	≥4
3.1.12	Realizar campanhas educativas em datas pontuais e meses de referência (Janeiro Branco, Setembro Amarelo Out. Rosa, Nov. Azul, Dia Mundial da Saúde, Dia de prevenção às Hepatites Virais, Dia de Combate à Dengue, Dia Mundial de Luta contra a Aids e outros.)	Nºde ações/eventos/campanhas realizadas anualmente	5	2021	Número	≥8	Número	≥5	≥6	≥7	≥8

3.1.13	Implantar e desenvolver Projeto de realização de exames preventivos no mês de aniversário.	Percentual de projeto implantado.	-----	-----	-----	100%	Percentual	50%	100%	100%	100%
3.1.14	Cumprir os valores da Pactuação Interfederativa dos indicadores.	Valores e percentuais atingidos para cada indicador da Pactuação Interfederativa .	-----	-----	-----	≥90%	Percentual	≥90%	≥90%	≥90%	≥90%
3.1.15	Reintroduzir e manter o Projeto Terapêutico Singular (PTS) como estratégia de trabalho interdisciplinar das eSF	Nº eSF atuando com PTS	2	2018	Número	2	Número	2	2	2	2
3.1.16	Alimentar o E-SUS ou sistema próprio e transferir produção para SISAB	Percentual de alimentação e transferência do sistema vigente para SISAB	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.1.17	Organizar agendas de equipes(ESF, NASF, UBS, TFD, Odontologia, Vigilância Epidemiológica e Sanitária, Farmácia Básica, Imunização, Fisioterapia, Endemias) garantindo consultas, procedimentos, atendimentos/visitas domiciliares, atividades educativas e de promoção à saúde.	Percentual equipes com agenda organizada	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.1.18	Utilizar os recursos da telemedicina (ECG, dermatoscopia, teleconsultorias, webconferências)	Cadastro e utilização de profissionais de saúde	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

3.1.19	Acompanhar as pessoas/famílias em todos os ciclos de vida (RN, criança, adulto, idoso) pelas eSF	Nº famílias cadastradas/nºfamílias acompanhadas	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.1.20	Acompanhar as gestantes de acordo com as diretrizes da Rede Cegonha	Nº de gestantes cadastradas/ Nº de gestantes acompanhadas pelas eSF	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.1.21	Incorporar o desenvolvimento/aplicação de PICs em ações já desenvolvidas na UBS levando em consideração a prática multiprofissional e a integralidade do cuidado nos diferentes ciclos de vida dos indivíduos;	Percentual de Programas/ações incorporadas ao desenvolvimento das PICs	-----	-----	-----	50%	Percentual	20%	30%	40%	50%
3.1.22	Garantir testes de triagem neonatal (testes do pezinho) e teste da orelhinha e do olhinho	Percentual de recém-nascidos que realizaram testes de triagem neonatal.	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

3.2 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE/IMUNIZAÇÃO

Diretriz: Aprimorar e qualificar ações de Vigilância em Saúde e Imunização

Objetivo: Aprimorar e executar as ações de Vigilância em Saúde realizadas no âmbito municipal, de acordo com as normas vigentes e pactuações estabelecidas, compreendendo as ações de : Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, Controle de Endemias e Imunização.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	INDICAD.	LINHA	BASE	META PMS	UNIDADE MEDIDA	META PREVISTA			
			Valor	Ano	Unid. Med.	2022-2025		2022	2023	2024	2025
3.2.1	Integrar as ações da Vigilância em Saúde(VS) coma a Atenção Básica (AB). Conforme preconização da PNAB e PNVS.	Nº equipes eSF integradas à VS	-----	-----	-----	2	Número	2	2	2	2
3.2.2	Promover/contratar capacitação sobre Vigilância em Saúde para profissionais em atuação na Vigilância em Saúde e Atenção Básica.	Percentual de profissionais das eSF e VS capacitados	-----	-----	-----	100%	Percentual	50	50	100	100
3.2.3	Manter vacinas de crianças menores de 2 anos com cobertura adequada	Percentual de cobertura adequada de vacinação em crianças menores de 2 anos.	100%	2019	Percent.	≥90	Percentual	≥90	≥90	≥90	≥90

3.2.4	Capacitar todos os técnicos de enfermagem para atuação em sala de vacinas	Nº de técnicos de enfermagem capacitados em sala de vacinas.	1	2021	Número	4	Número	≥1	≥1	≥1	≥1
3.2.5	Cumprir os valores da Pactuação Interfederativa dos indicadores.	Valores e percentuais atingidos para cada indicador da Pactuação Interfederativa .	-----	-----	-----	≥90%	Percentual	≥90%	≥90%	≥90%	≥90%
3.2.6	Adquirir veículo para uso da Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Imunização e Endemias)	Nº veículos adquiridos para Vigilância em Saúde.	-----	-----	-----	1	Número	1	-----	-----	-----
3.2.7	Dar continuidade ao Projeto anual de castração animal para controle de zoonoses.	Licitação para contratação de empresa veterinária.	1	2019	Número	4	Número	1	1	1	1
3.2.8	Encerrar oportunamente as investigações de agravos de notificação compulsória no SINAN	Proporção de casos de notificação compulsória encerradas em tempo oportuno no SINAN	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.2.9	Realizar as ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária e de Endemias consideradas necessárias para o município.	Percentual de cumprimento das ações obrigatórias da Vig. Epidemiológica, Vig. Sanitária e Endemias.	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

3.3 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Diretriz: Garantir acesso à assistência farmacêutica no âmbito do SUS

Objetivo: Garantir o acesso aos medicamentos básicos através da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	INDICAD. LINHA BASE			META PMS 2022-2025	UNIDADE MEDIDA	META PREVISTA			
			Valor	Ano	Unid. Med.			2022	2023	2024	2025
3.3.1	Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	Número de CFT implantada	-----	-----	-----	1	Número	-----	1	-----	-----
3.3.2	Realizar atualização do REMUME conforme estudo dos medicamentos mais procurados e prescritos por médicos da APS e especialidades diversas.	Número de revisões/atualizações	-----	-----	-----	≥1	Número	≥1	≥1	≥1	≥1
3.3.3	Fornecer medicamentos da Atenção Básica conforme RENAME e REMUNE	Percentual fornecimento dos medicamentos do RENAME e REMUMU dispensados.	-----	-----	-----	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

3.3.4	Manter adesão ao Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica HORUS e realizar a alimentação mensal.	Número de transferências anuais	-----	-----	-----	≥48	Número	≥12	≥12	≥12	≥12
3.3.5	Implantar o Programa Remédio em Casa para acamados e deficientes.	Percentual de acamados e deficientes que recebem medicação de uso contínuo através do Programa “Remédio em Casa”	-----	-----	-----	100%	Percentual	50%	50%	100%	100%
3.3.6	Garantir a dispensação dos insumos de prevenção DST/AIDS	Percentual de dispensação de insumos por demanda livre	100%	2021	Percent	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.3.7	Garantir a dispensação de anticoncepcionais do Programa Saúde da Mulher/SES/MS	Percentual de dispensação por demanda livre mediante apresentação de prescrição médica (val. 1 ano)	100%	2021	Percent	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.3.8	Receber e dar devido destino aos medicamentos vencidos e/ou inutilizados.	Percentual de recebimento por livre demanda e destinação através do PGRSS	100%	2021	Percent	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.3.9	Prover cargo de auxiliar/atendente de farmácia.	Ocupação de vaga para auxiliar/atendente de farmácia.	-----	-----	-----	1	Número	-----	1	-----	-----

3.3.10	Realizar processo licitatório para farmácia externa (medicamentos não contemplados na Farmácia Básica da UBS)	Número de processos licitatórios realizados.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.3.11	Elaborar protocolo com critérios para auxílio de medicamentos que não estão disponíveis na Farmácia Básica em conjunto com o serviço social e controle social (Conselho Municipal de Saúde) de acordo com as diretrizes do SUS e disponibilidade de recursos.	Nº Protocolos implantados com critérios de auxílio implantado e aprovado no Conselho Municipal de Saúde.	-----	-----	-----	1	Número	1	-----	-----	-----

3.4 – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE/ TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO E REGULAÇÃO MUNICIPAL

Diretriz: Garantir o acesso dos Serviços de Média e Alta Complexidade através de Sistema de Regulação.

Objetivo: Garantir consultas, exames e procedimentos de Média e Alta Complexidade e Tratamento Fora do Domicílio através do setor de Regulação Municipal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	INDICAD. LINHA BASE			MET A PMS 2022 - 2025	UNIDADE MEDIDA	META PREVISTA			
			Valor	Ano	Unid. Med.			2022	2023	2024	2025
3.4.1	Manter convênio com Instituição Hospitalar garantindo acesso de urgência e emergência e consultas de casos agudos pelo período que a UBS encontra-se fechada (após às 17h e finais de semana), e/ou quando encaminhado por médico e/ou enfermeiros da eSF.	Nº de convênios firmados com Instituição hospitalar para urgência/emergência/atendimentos à casos agudos em períodos que a UBS estiver fechada e/ou quando houver necessidade de encaminhamento pelos médicos e/ou enfermeiros das eSF.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1

3.4.2	Reestruturar e qualificar a Central de Regulação Municipal	Setor com médico regulador atuante e equipe treinada.	-----	-----	-----	100 %	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.4.3	Inserir todas as solicitações de TFD/exames, consultas MAC, consultas especialidades, procedimentos MAC no SISREG (regulação realizada por médico regulador municipal e/ou estadual)	Percentual de exames, consultas e procedimentos inseridos no SISREG	-----	-----	-----	100 %	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.4.4	Garantir e regular acesso aos procedimentos de MAC através de referências pactuadas(PPI) e SISREG	Percentual de inserção de procedimentos MAC no SISREG e PPI	-----	-----	-----	100 %	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.4.5	Manter credenciamento municipal com o Consórcio CISAMARP para consultas, procedimentos , exames e afins não disponíveis ou insuficientes pelo SUS(PPI/Regulação Estadual)	Nº de Credenciamentos/contratos firmados com o Consórcio Intermunicipal CISAMARP	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.4.6	Contrato com especialistas Ginecologista/Obstetra e Pediatra através de Processo Licitatório	Número de contratos firmados através de processo licitatório.	2	2021	Número	8	Número	2	2	2	2
3.4.7	Contrato com outras especialidades de acordo com demanda através de Processo Licitatório	Número de contratos firmados através de processo licitatório com outras especialidades conforme necessidade.	-----	-----	Número	s/n	Número	1 S/N	1 S/N	1 S/N	1S/N

3.5 – GESTÃO DO SUS e INVESTIMENTO

Diretriz: Fortalecer e aprimorar os processos de gestão do SUS

Objetivo: Fortalecer e aprimorar a capacidade de gestão pública no âmbito da saúde municipal, de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços, otimizando e ampliando o quadro de pessoal, estrutura física e tecnológica para a qualificação da atenção, atuando de forma integrada e participativa com órgãos afins e organismos de controle social, de forma solidária com Estado e União.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	INDICAD. LINHA BASE			META PMS 2022-2025	UNIDADE MEDIDA	META PREVISTA			
			Valor	Ano	Unid. Med.			2022	2023	2024	2025
3.5.1	Elaborar as Programações Anuais de Saúde-PAS	Nº PAS elaboradas e inseridas no DIGISUS	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.5.2	Preencher os Relatórios Anuais de Gestão – RAG	Nº RAG preenchidos e inseridos no DIGISUS	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.5.3	Preencher os Relatórios Quadrimestrais – RQDA	Nº RDQA elaborados e inseridos no DIGISUS	3	2021	Número	12	Número	3	3	3	3

3.5.4	Elaborar o Plano Municipal de Saúde - PMS 2026-2029	Nº PMS elaborado e inserido no DIGISUS	1	2021	Número	1	Número	-----	-----	-----	1
3.5.5	Enviar os Instrumentos de gestão(PMS,PAS,RAG e RQDA) ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) para apreciação.	Percentual de instrumentos de gestão apreciados pelo CMS	100%	2021	Percentual		Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.6	Garantir a realização da Conferência Municipal de Saúde	Nº de conferência realizadas por quadriênio	1	2019	Número	1	Número	-----	1	-----	-----
3.5.7	Realizar Processo seletivo para provimento das vagas necessárias	Nº processos seletivos realizados conforme necessidade.	2	2021	Número	≥1 s/n	Número	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n
3.5.8	Realizar concurso público para provimento das vagas necessárias.	Nº concursos públicos realizados conforme necessidade	1	2021	Número	≥1 s/n	Número	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n
3.5.9	Contratação emergencial (para médico e/ou enfermeiro e/ou farmacêutico) se necessário	Nº de contratos emergenciais	1	2020	Número	≥1 s/n	Número	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n
3.5.10	Disponibilizar/contratar cursos de atualização/treinamentos em serviço, capacitações para profissionais/servidores da APS, como estratégia de aprimoramento da Política de Educação Permanente no SUS, de acordo com os temas prioritários e	Percentual de profissionais capacitados	-----	-----	-----	100%	Percentual	70%	80%	90%	100%

	elencados pela gestão municipal.											
3.5.11	Elaborar cronograma anual de capacitações para servidores das diversas áreas de atuação da SMS	Nº de cronogramas organizados.	-----	-----	-----	4	Número	1	1	1	1	
3.5.12	Fortalecer a Política de Práticas integrativas e Complementares através de Implantação de Projeto Municipal	Nº projetos implantados.	-----	-----	-----	1	Número	1	----- -	-----	-----	-----
3.5.13	Ampliar a oferta municipal de PICs	Nº de PICs implantadas e ofertados	3	2020	Número	≥6	Número	≥4	≥5	≥6	≥6	
3.5.14	Qualificar profissionais da saúde efetivos no conhecimento teórico e prático de modalidades que integram as PICs de acordo com perfil, capacidade técnica e disponibilidade em agenda	Nº capacitações contratadas por modalidade de PICs novas	2	2018	Número	5	Número	2	1	1	1	
3.5.15	Realizar reciclagem/aperfeiçoamento das modalidades de PICs já implantadas	Nº de capacitações contratadas para aperfeiçoamento de modalidades já implantadas	-----	-----	-----	4	Número	2	-----	1	1	
3.5.16	Implantar a Farmácia viva com disponibilização de plantas medicinais em horta municipal	Nº Horta medicinal implantada	-----	-----	-----	1	Número	1	-----	-	-	-----

3.5.17	Contrato prestação de serviço através de processo licitatório e/ou inexigibilidade para Constelação Familiar aplicada aos trabalhadores do sus e ao grupo de Saúde Mental Bem-Me-Quero.	Nº de contratos de prestação de serviços de Constelação Familiar	-----	----- -	----- ---	4	Número	1	1	1	1
3.5.18	Participação de servidores em reuniões/treinamentos/capacitações ofertadas pelo COSEMS, SES-SC, DIVE, VISA, GERSA, COREN, MS... de acordo com as necessidades visualizadas pela gestão municipal.	Percentual de participação de servidores em capacitações ofertadas pelas instituições citadas.	-----	-----	-----	≥90%	Percentual	≥90%	≥90%	≥90%	≥90%
3.5.19	Reformar, adequar ou ampliar à UBS – Ambiência	Nº de UBS reformada, adequada ou ampliada	-----	-----	-----	1	Número	1	1	1	1
3.5.20	Manter Sistema de Informação – Prontuário Eletrônico ativo e atuante	Nº contratos firmados com empresa responsável por implantação e suporte de Sistema próprio com interface ao sistema do MS; ou Implantação e Suporte ao E-SUS PEC prontuário eletrônico.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.5.21	Implantação e manutenção ao Sistema de Painel de chamada	Nº sistema de painel implantado.	-----	-----	-----	1	Número	1	1	1	1

3.5.22	Dar continuidade a implantação e manter o projeto "Alô Saúde" em funcionamento com teleatendimento 24h por dia nos 7 dias da semana.	Nº contratação de empresas para prestação de serviços	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
3.5.23	Manter a Ouvidoria municipal como um canal de comunicação para usuários do SUS (reclamação, elogio, solicitação, denúncia).	Link de Ouvidoria ativo no site da prefeitura com acesso fácil e explicativo.	100%	2021	Percent.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.24	Realizar Pintura Interna e externa na UBS se necessário	Nº contratos firmados para prestação de serviços de pintura interna e/ou externa (se necessário)- incluso materiais e mão-de-obra.	1	2019	Número	2	Número	-----	1	-----	1
3.5.25	Realizar substituir piso da UBS se necessário	Nº de contratos firmados para substituição de piso da UBS (se necessário)- incluso materiais e mão-de-obra.	1	?	Número	1	Número	-----	-----	1	-----
3.5.26	Manter UBS com Toldos, totens, persianas sinalização interna e externa em dia, substituindo-os se necessário.	Nº de UBS com totens, toldos, persiana e sinalização interna e externa instalados e substituídos conforme necessidade	-----	-----	-----	1	Número	1	1	1	1
3.5.27	Adquirir Módulos conforme necessidade	Nº de módulos adquiridos	2	2021	Número	≥1 s/n	Número	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n

3.5.28	Renovar a frota de carros de para transporte de pacientes e TFD	Nº de carros adquiridos	-----	-----	-----	≥4 s/n	Número	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n	≥1 s/n
3.5.29	Substituir Ambulâncias se necessário	Nº de ambulâncias adquiridas	-----	-----	-----	1 s/n	Número	-----	1 s/n	-----	-----
3.5.30	Realizar reabilitação oral protética através do Programa Brasil Sorridente – LRPD – Laboratório Regional de Próteses Dentárias	Nº de próteses moldadas, confeccionadas e entregues..				≥400	Número	≥100	≥100	≥100	≥100
3.5.31	Buscar recursos para financiamento do Programa Academia de Saúde do Ministério da Saúde	Nº de proposta cadastrada aprovada pelo MS	-----	-----	-----	1	Número	-----	-----	-----	-----
3.5.32	Manter contrato para realização de exames Laboratoriais que excedem cota PPI	Nº contratos firmados com laboratório de análises clínicas	1	2021	Percent.	4	Número	1	1	1	1
3.5.33	Manter Sobreaviso Enfermagem para procedimentos nos finais de semana e feriados.	Percentual de finais de semana e feriados cobertos por sobreaviso de enfermagem	100%	2021	Percent.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.34	Manter transporte de pacientes 24h por dia e 7 dias na semana	Percentual de dias cobertos por transporte (carro saúde+ motoristas)	100%	2021	Percent.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.35	Aquisição equipamentos	Percentual de UBS com	100%	2021	Percent.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

		equipamentos necessários às atividades assistencial ambulatoriais e/ou implantação de novos serviços.									
3.5.36	Garantir aquisição de materiais e insumos necessários para efetivação dos serviços de saúde e/ou implantação de novos serviços – CIM Catarina e/ou Licitação pela prefeitura	Percentual de UBS com materiais e insumos necessários para efetivação dos serviços e/ou implantação de novos.	100%	2021	Percent	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.37	Fazer leilão de bens inservíveis	Nº de leilões efetuados	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.5.38	Garantir a Manutenção Preventiva/corretiva dos equipamentos da SMS/UBS, bem como reposição de peças necessárias	Nº de contratos para manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos da SMS/UBS e reposição/substituição de peças	-----	-----	-----	4	Número	1	1	1	1
3.5.39	Adquirir uniformes para os servidores lotados na Secretaria Municipal de Saúde	Nº de contratos para aquisição de uniformes	1	2019	Número	4	Número	1	1	1	1
3.5.40	Manter contratação empresa para recolhimento, transporte e destinação final de Resíduos de serviços de saúde.	Nº contratos firmados mediante processo licitatório para recolhimento, transporte e destinação final RSS.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1

3.5.41	Aquisição Insumos PGRSS	Percentual de UBS com materiais e insumos necessários para efetivação do PGRSS	100%	2021	Percent	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.42	Construir Depósito Resíduos de serviços de saúde conforme preconizado pela RDC da ANVISA vigente e atualizada.	Nº de Depósito de resíduos construído	-----	-----	-----	1	Número	1	-----	-----	-----
3.5.43	Adquirir EPIs e EPCs	Percentual de UBS com EPIs e EPCs necessárias à realização de atividades assistências e de apoio disponíveis aos profissionais de saúde.	100%	2021	Percent.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.44	Adquirir mobília para UBS	Percentual de instalações da SMS/UBS com mobília necessária.	100%	2021	Percent.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.45	Adquirir aparelhos eletrônicos (computadores, celulares, tablets, impressoras, e afins)	Percentual de equipes com aparelhos eletrônicos disponível em número suficiente para o desempenho de suas funções e registros.	100%	2021	Percent.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%
3.5.46	Repor/adquirir Projetor Multimídia	Nº de projetores adquiridos/	2	?	Número	≥1 s/n	s/n	s/n	s/n	s/n	s/n

		repostos se necessário									
3.5.47	Adquirir aparelhos de ar condicionado para salas da UBS	Percentual de salas da UBS com aparelho de ar condicionado em funcionamento	-----	-----	-----	≥80%	Percentual	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%
3.5.48	Licitatar novo Padrão de luz para melhoramento da rede elétrica da UBS	Nº contrato efetivado via processo licitatório e execução concluída	-----	-----	-----	1	Número	1	-----	-----	-----
3.5.49	Contratação de um profissional de T.I. 20h à 40h semanais para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde	Nº profissionais de T.I. contratados	-----	-----	-----	1	Número	1	-----	-----	-----
3.5.50	Adquirir material gráfico	Nº contratos firmados mediante processo licitatório para confecção e impressão de material gráfico	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.5.51	Contratar empresa para limpeza da caixa d'água , desinsetização e desratização .	Nº contratos firmados mediante processo licitatório para prestação de serviços de limpeza de caixa d'água, desinsetização e desratização.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1

3.6 – COVID-19 ENFRENTAMENTO PANDEMIA

Diretriz: Implementar ações de destinação ao enfrentamento da Pandemia (COVID-19)

Objetivo: Readequar ações para prevenir e combater a disseminação pelo vírus da COVID-19 e suas variantes.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	INDICADOR LINHA BASE			META PMS 2022 - 2025	UNIDADE MEDIDA	META PREVISTA			
			Valor	Ano	Unid. Med.			2022	2023	2024	2025
3.6.1	Garantir o atendimento de sintomáticos respiratórios	Nº eSF direcionadas para atender pacientes sintomáticos respiratórios, entre outras demandas.	2	2021	Número	2	Número	2	2	2	2
3.6.2	Manter espaço físico para atendimento de pacientes suspeitos e confirmados para COVID.	Ambulatório de sintomáticos respiratórios (gripário) disponível para atendimento	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
3.6.3	Garantir aquisição de testes rápidos para testagem de pacientes, contatos domiciliares e	Nº de contratos para aquisição de testes rápidos	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1

	profissionais de saúde.	para Covid: antígeno e IgM/IgG qualitativos									
3.6.4	Garantir credenciamento de laboratório para realização de testagem de pacientes, contatos domiciliares e profissionais de saúde.	Nº de processos de credenciamentos de laboratórios para realização de coleta e testagem de PCR, antígeno, IgM/IgG quantitativo.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.6.5	Garantir a quantidade de profissionais necessários para atendimento ao COVID	Contratação de profissionais se necessário	1	2020	Número	s/n	s/n	s/n	s/n	s/n	s/n
3.6.6	Garantir aquisição de medicamentos, insumos, materiais e produtos afins para prevenção, tratamento, reabilitação e controle da disseminação do Covid-19 e suas variantes	Percentual de itens necessários à prevenção, tratamento, reabilitação e/ou controle da disseminação.	100%	2021	Percent.	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%

4.0 PREVISÃO DE DESPESAS

Município de Pinheiro Preto		Usuário: Simone Rebuaka Olivo		Chave de Autenticação 1295-0553-440		Página 1 / 1	
 Avenida Marechal Artur Costa e Silva, 111 - Centro - 89.570-000 - Pinheiro Preto/ SC CNPJ: 02.827.148/0001-69 Fone: (49) 3362-3000 admin@pinheiropreto.sc.gov.br http://www.pinheiropreto.sc.gov.br/							
Relatório da Despesa PPA por Funcional Programática por Unidade Gestora							
Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde de Pinheiro Preto						Valores em R\$ - PPA 2022 - 2025	
Função	Subfunção	Programa	2022	2023	2024	2025	Total
10		Atenção Básica	5.870.480,00	6.075.946,78	6.288.604,91	6.508.706,07	24.743.737,76
10	301	Atenção Básica	5.768.980,00	5.970.894,28	6.179.875,59	6.396.171,24	24.315.921,11
10	301	9 Saúde Com Qualidade	5.768.980,00	5.970.894,28	6.179.875,59	6.396.171,24	24.315.921,11
10	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	55.500,00	57.442,50	59.452,98	61.533,83	233.929,31
10	302	9 Saúde Com Qualidade	55.500,00	57.442,50	59.452,98	61.533,83	233.929,31
10	304	Vigilância Sanitária	15.000,00	15.525,00	16.068,37	16.630,76	63.224,13
10	304	9 Saúde Com Qualidade	15.000,00	15.525,00	16.068,37	16.630,76	63.224,13
10	305	Vigilância Epidemiológica	31.000,00	32.085,00	33.207,97	34.370,24	130.663,21
10	305	9 Saúde Com Qualidade	31.000,00	32.085,00	33.207,97	34.370,24	130.663,21
Total da Unidade Gestora:			5.870.480,00	6.075.946,78	6.288.604,91	6.508.706,07	24.743.737,76
Total Geral:			5.870.480,00	6.075.946,78	6.288.604,91	6.508.706,07	24.743.737,76

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os instrumentos de gestão deverão produzir mudanças significativas nas ações e serviços produzidos a nível municipal, uma vez que eles tendem a qualificar a gestão pública, buscando maior efetividade, eficiência e qualidade na atenção a saúde.

O planejamento destas ações exigiram esforços redobrados da equipe de gestão, Conselho Municipal da Saúde bem como da equipe técnica e assistencial da Secretaria Municipal de saúde para desenvolver ações para o cumprimento das metas estabelecidas, bem como, avaliação dos resultados. O planejamento nos coloca frente a diversos desafios, mas estes é que nos fortalecem para que juntos, possamos responder todas as necessidades de saúde da população, além de nos guiar para assumirmos nossas responsabilidades.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Guia: Política Nacional de Atenção Básica – Módulo 1: **Integração Atenção Básica e Vigilância em Saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2018.

Brasil. Ministério da Saúde. Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB. **Indicadores de Desempenho**. Disponíveis em: <https://sisab.saude.gov.br/paginas/acesoRestrito/relatorio/municipio/indicadores/indicadorPainel.xhtml> , acesso pelo e-Gestor da Atenção Básica em dezembro de 2021.

Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina. **Informações em Saúde**, disponíveis em: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/servicos/gestores-da-saude/10067-informacoes-em-saude>, acesso: dezembro 2021.

Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina. **Planejamento em Saúde**, disponíveis em: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/servicos/gestores-da-saude/6197-planejamento-em-saude> , acesso: dezembro 2021.

Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina. **Plano Municipal de Saúde**, disponíveis em: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/planejamento-em-saude/instrumentos-de-gestao-municipal/plano-municipal-de-saude> , acesso: dezembro 2021.

Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina. **Guia para elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022-2025** ,disponível em: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/planejamento-em-saude/instrumentos-de-gestao-municipal/plano-municipal-de-saude/18268-guia-para-elaboracao-do-pms-2022-2025/file> , acesso: dezembro 2021.

ANEXOS

RESOLUÇÃO DE APROVAÇÃO DO PLANO: aprovação no Conselho Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE PINHEIRO PRETO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Mar. Arthur Costa e Silva,111 – Pinheiro Preto –SC
CEP: 89570-000 Fone/fax: 49-3562 1451

RESOLUÇÃO Nº 009/2021

Pinheiro Preto, 10 de Dezembro de 2021.

DISCIPLINA A APROVAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE VIGÊNCIA 2022 À 2025.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PINHEIRO PRETO, através de seu Presidente, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Municipal Nº 575/91 de 28 de maio de 1991 e Lei nº1652 de 5 de fevereiro de 2013 e cumprindo a deliberação do plenário em reunião realizada no dia 31 de agosto de 2017;

Considerando a decisão do Conselho Municipal da Saúde devidamente nomeado cuja decisão está consignada em ata;

Considerando que de acordo com § 2.º da Lei n.º 8.142/90, "*O Conselho de Saúde, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, em caráter permanente e deliberativo, atua na formação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo*".

RESOLVE

Artº 1º . Aprovar o **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE , VIGÊNCIA 2022 À 2025 – PMS 2022-2025** , conforme ata nº004/2021 do dia 10 de Dezembro de 2021.

Artº 2º. Esta resolução entra em vigor na data de sua assinatura, condicionada a validade à publicação no DOM/SC, nos termos da lei 1321/2008, produzindo seus efeitos, revogadas as disposições em contrário.

Pinheiro Preto, 10 de Dezembro de 2021.



Jean Carlos Moreira da Veiga
Presidente do Conselho Municipal de Saúde
Pinheiro Preto -SC