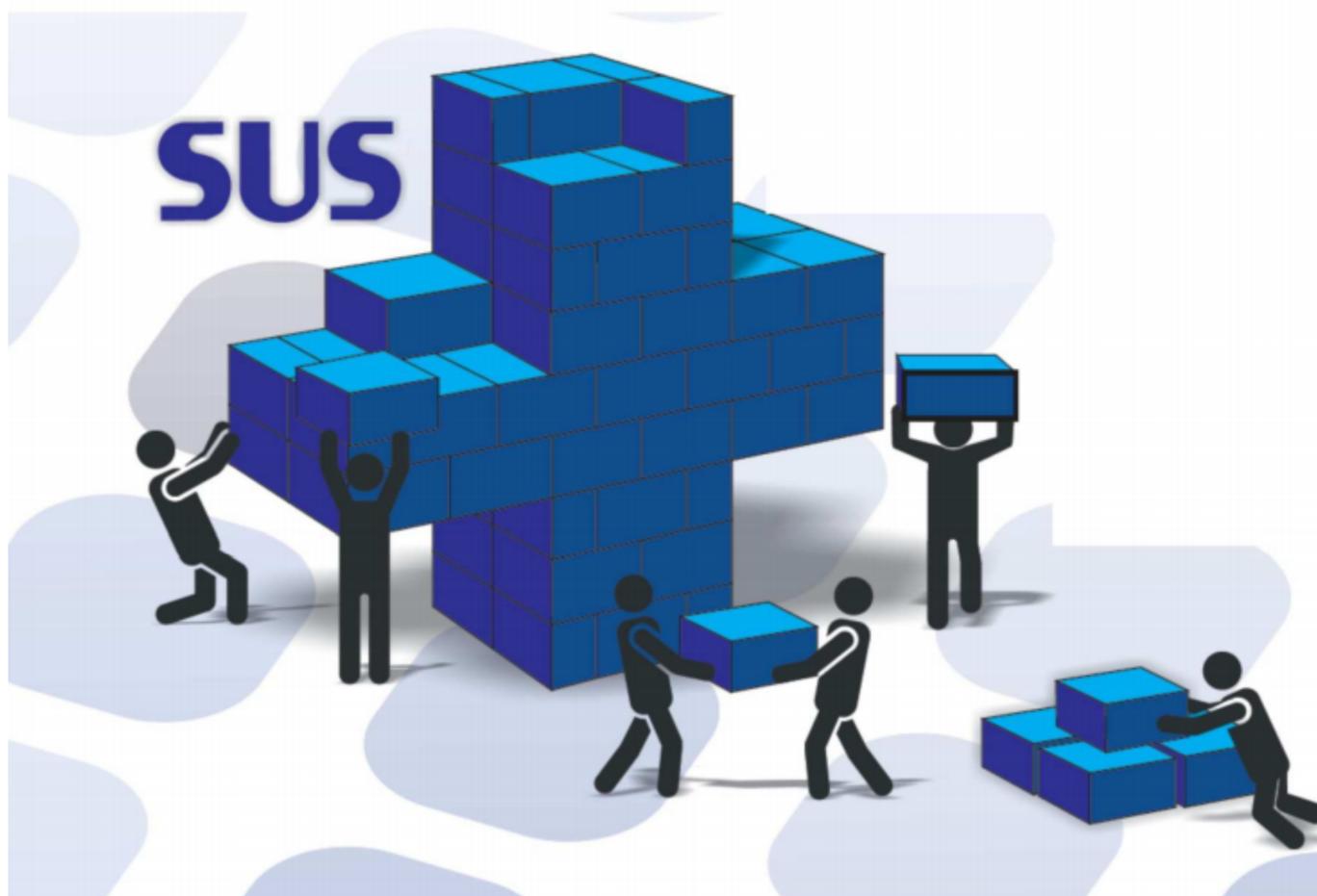


PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASPÁSIA 2022 -2025





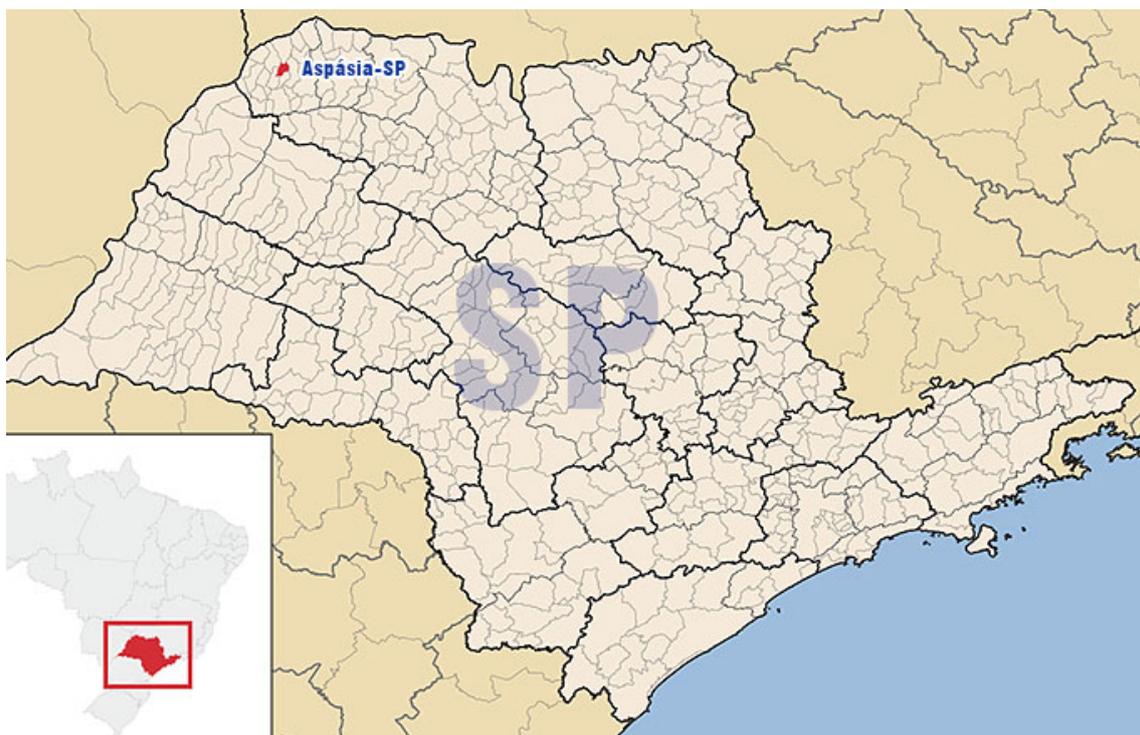
Prefeitura Municipal de Aspásia
Secretaria Municipal de Saúde



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2022 A 2025

IDENTIFICAÇÃO

Prefeito Municipal: Ivan de Paula
Coordenador Municipal de Saúde: Elaine Christine Munhoz
Gerente da UBS: Adriana de Oliveira Santos Francisco
Enfermeira: Joicy Rodrigues de Jesus - Jaqueline Zarzenon Ferreira Martins-
Gabriela Yuri Matsumori
DRS XV São José do Rio Preto
Colegiado de Gestão Regional: Jales
Endereço da Secretaria: Coordenadoria Municipal de Saúde: Avenida Brasil,
476, Centro – CEP: 15763-000
Período de Abrangência 2022 a 2025
IBGE: 3503950 – CNES: 2093340
Fone: (17)36648787
E-mail: ubsaspasia@hotmail.com



Distâncias entre Aspásia e:

- Santa Fé do Sul - 26 km
- Jales - 23 km
- São José do Rio Preto - 158 km
- São Paulo - 567 km

SUMÁRIO

- 1- Introdução**
- 2- Objetos**
- 3- Características do município**
- 4 - Perfil demográfico e sócio econômico**
 - 4.1- ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICOS E INFRAESTRUTURA**
(Economia, Educação, Aspectos Gerais com abrangência rural e urbana)
 - 4.2- SANEAMENTO E INFRAESTRUTURA**
- 5- DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO**
- 6- Vigilância Epidemiológica: Organização do serviço**
- 7- AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE/ ENFRENTAMENTO DO COVID-19**
- 8- MORBIDADE**
- 9- MORTALIDADE INFANTIL**
- 10-Taxa de Mortalidade Materna**
- 11- Diagnóstico do Serviço de Saúde**
 - 11.1- Promoção da Saúde**
 - 11.2- Fortalecimento da Atenção Básica**
 - 11.3- Assistência Ambulatorial Especializada**
 - 11.4- Assistência Hospitalar**
 - 11.5- Assistência de urgência emergência**
- 12- PROGRAMAS EXISTENTES NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE**
 - 12.1- SAÚDE DA MULHER**
 - 12.2- SAÚDE BUCAL**
 - 12.3- Produção Ambulatorial da Unidade Básica de Saúde II de Aspásia -
Consultório Odontológico**
 - 12.4- SAÚDE DA CRIANÇA**
 - 12.5- SAÚDE DO ADULTO**
- 13- ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
- 14- GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA**
- 15- CONTROLE SOCIAL**
- 16- BLOCO-ATENÇÃO BÁSICA**

1- INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde tem o prazer de apresentar à cidade a versão 2022-2025 do Plano Municipal de Saúde. Trata-se já do resultado de muito estudo e discussão entre os setores integrantes da secretaria.

Embasados nos princípios do Sistema Único de Saúde e nos Pactos pela Saúde, a gestão atual firma o compromisso de ampliar o conceito em saúde na equipe local e efetivar ações de promoção e prevenção na atenção básica. Utilizando os objetivos e metas prioritários estabelecidos pela Portaria GM/MS nº 325, de 21 de fevereiro de 2008 do Pacto pela Vida.

O Plano de Saúde atual é uma reformulação de Planos anteriores, o que garante a continuidade dos serviços e a criação de novos trabalhos com o objetivo de melhorar a qualidade de vida da população, traçando metas, objetivos e ações, subsidiados pelos princípios da universalidade, equidade e integralidade.

Buscamos através da elaboração deste documento, conseguir estruturar e planejar de forma adequada os passos a serem dados na área da saúde em nosso município, agindo de forma a alcançarmos resultados que sejam considerados satisfatórios, não só por nossa equipe, mas também por toda a população atendida.

Contudo, estaremos buscando os meios - processos, estruturas e métodos – capazes de alcançar todos os objetivos deste plano com eficiência e eficácia orientados também pelos princípios organizativos do SUS tais como descentralização, regionalização, hierarquização, resolutividade, participação social e complementaridade do setor privado a fim de construir o modelo de atenção básica desejado pelo município, descrito no decorrer destes quatro anos.

2- OBJETIVOS

Geral:

- Apoiar o gestor na condução do SUS no âmbito de seu território de modo que alcance a efetividade esperada na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento do Sistema, garantindo o cumprimento dos princípios do SUS de integralidade, equidade e universalidade.

Específicos:

- Fortalecer a Gestão Municipal privilegiando o Pacto pela Saúde e Pacto pela Vida na coordenação do SUS.
- Realizar assistência a criança em seu crescimento e desenvolvimento de forma adequada, integral e de qualidade.
- Garantir e promover ações integrais à Saúde da Mulher e da Criança fortalecendo a Linha de Cuidado da rede Cegonha.
- Aperfeiçoar a Rede de Urgência/ Emergência na atenção Básica.
- Instituir a Rede de Apoio Psicossocial- RAPS.

- Garantir e fortalecer Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa e os portadores de doenças crônicas.
- Fortalecer as ações de vigilância em saúde seguindo os protocolos estabelecidos pelos órgãos competentes, ampliando a resolutividade.
- Garantir a assistência Farmacêutica na Atenção Básica.
- Intensificar as ações de saúde bucal garantindo uma maior cobertura de atendimento na atenção básica.

3- CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO

O povoado de Aspásia, originou-se da Fazenda Córrego Cascavel, Município de Urânia, Estado de São Paulo, pertencente aos proprietários Leobino Tavares e Melchides José de Matos.

Em 1946, começaram a chegar as primeiras famílias de colonos e os principais pioneiros foram Mário Scapin e Rino Scapin. Logo após, no ano de 1950, vieram com suas famílias, novos colonos que se juntaram aos pioneiros, Ângelo Scapin, Joancio Gomes Junior, Abílio Marçal de Carvalho e Belmiro Gabaldi.

Com a colaboração e o apoio de todos os moradores do povoado, foi construída a primeira escola rural na Fazenda Scapin.

No dia 18 de agosto de 1951, chegaram ao povoado os familiares de Arlindo Camilo. Em 1955, os familiares de Valdemar Gonçalves de Aguiar, que no ano de 1958, construiu o primeiro estabelecimento comercial no povoado, e fornecia alimentos aos moradores. Foi também Valdemar Gonçalves de Aguiar, que adquiriu o primeiro veículo e, com este, socorria e atendia a todos que o procurasse.

No final do ano de 1959, chegaram os familiares de José dos Santos, que adquiriram uma área de terra com 8 alqueires, onde se iniciou imediatamente um loteamento no local onde hoje está o Distrito Industrial de Aspásia. Nesse ano, chegaram também para fixar residência no povoado os familiares de Mário Alves Guimarães, que construiu um prédio onde instalou o primeiro açougue e que fornecia carne aos moradores. Em 1960, chegaram os familiares de João Alves Viana e João Pigari. No loteamento foi construída a primeira Escola, pelo fundador de Aspásia, o Sr. José dos Santos.

A criação do Distrito de Aspásia, deu-se através da Lei nº 8050, do Quadro Territorial Administrativo, Jurídico do Estado de São Paulo, de 31 de dezembro de 1963, e incorporado ao município de Urânia.

Aspásia foi elevada à categoria de município através da Lei nº 7.664 de 30/12/91.

Projeção da população urbana e rural, em 1º de julho**Município de Aspásia - 2021**

	Urbana	Rural	Total
População	1.327	433	1.760

Fonte: Fundação Seade.

Segundo dados do Seade, o Município de Aspásia conta com uma população de aproximadamente 1760 habitantes sendo esses habitantes divididos em população rural e população urbana, na população rural temos 433 habitantes totalizando 24,60% e na população urbana temos 1327 habitantes que correspondem a 75,40% do total da população do município.

4- PERFIL DEMOGRÁFICO E SOCIOECONÔMICOS

A população de Aspásia é composta por 50,05% de mulheres totalizando 881 habitantes e 49,95% de homens totalizando 879 habitantes. Porém quando se analisa por faixa etária, pode-se notar que a população economicamente ativa do município encontra-se na faixa etária dos 50 aos 54 anos, com uma porcentagem de 8,41%, já a população da faixa etárias dos 55 aos 59 anos e dos 25 aos 29 anos ficam em segundo lugar com uma porcentagem de 7,16%, e a faixa etária da população idosa correspondente aos maiores de 60 anos que são de 342 habitantes representam 9,44%, notando-se um crescimento da população idosa do município de Aspásia.

**Projeção da população por faixas etárias quinquenais,
em 1º de julho**

Município de Aspásia - 2021

Faixa Etária - Quinquenal	Homem	Mulher	Total
00 a 04 anos	43	41	84
05 a 09 anos	44	42	86
10 a 14 anos	41	44	85
15 a 19 anos	54	47	101
20 a 24 anos	60	56	116
25 a 29 anos	65	69	134
30 a 34 anos	67	65	132
35 a 39 anos	59	49	108
40 a 44 anos	47	53	100
45 a 49 anos	56	64	120
50 a 54 anos	75	73	148
55 a 59 anos	68	66	134
60 a 64 anos	58	54	112
65 a 69 anos	46	51	97
70 a 74 anos	36	43	79
75 anos e mais	60	64	124
Total da Seleção	879	881	1.760
Total Geral da População	879	881	1.760

Fonte: Fundação Seade.

4.1 ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICOS E INFRAESTRUTURA **(Economia, Educação, Aspectos Gerais com abrangência rural e urbana)**

A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 0 para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 1.6 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 496 de 645 e 88 de 645, respectivamente. Quando comparado a cidades do Brasil todo, essas posições são de 4217 de 5570 e 1802 de 5570, respectivamente.

Mortalidade Infantil [2019]

- óbitos por mil nascidos vivos

Internações por diarreia [2016]

1,6 internações por mil habitantes

Comparando a outros municípios

No país
5570°



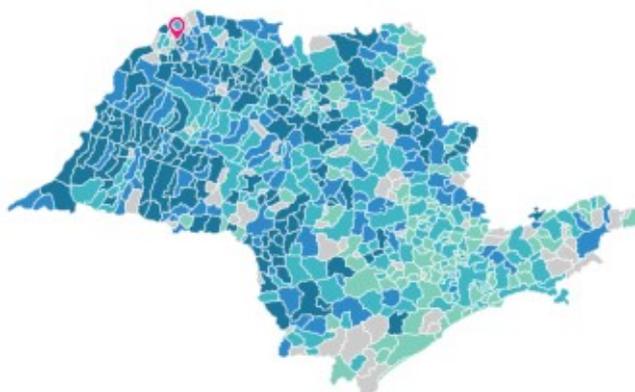
No Estado
645°



Na região geográfica imediata
18°



Internações por diarreia



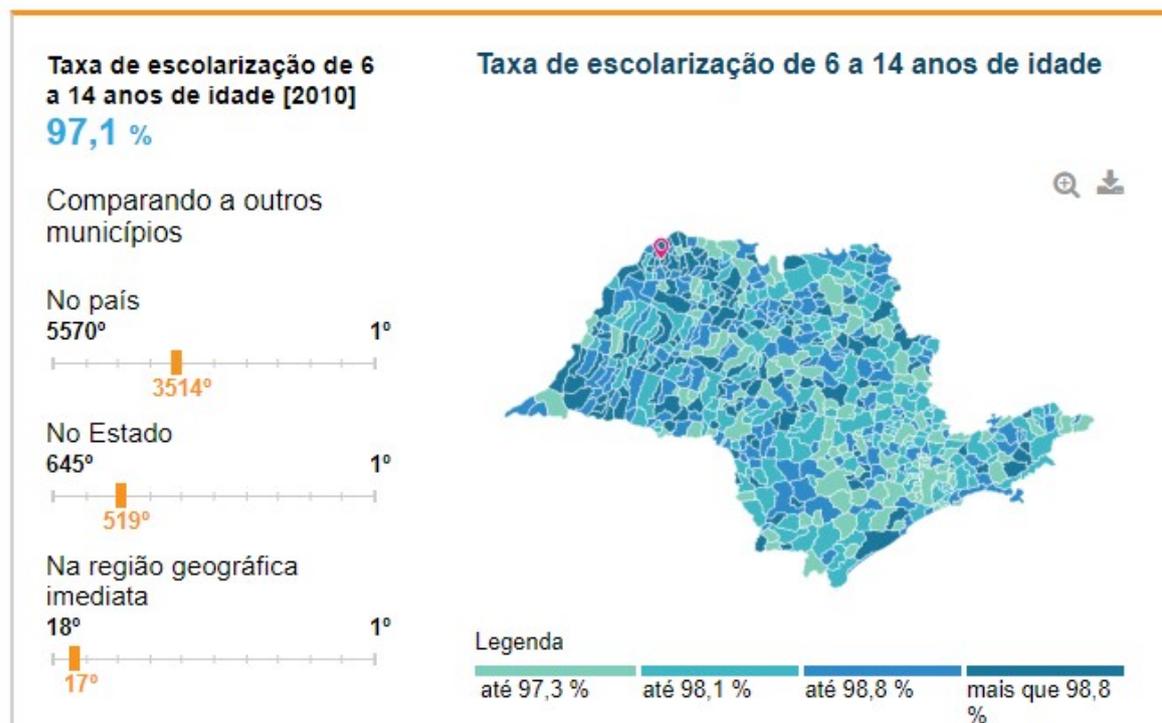
Legenda

até 0,2 internações por mil habitantes	até 0,5 internações por mil habitantes	até 1,1 internações por mil habitantes	mais que 1,1 internações por mil habitantes
---	---	---	--

■ Dado inexistente para este município

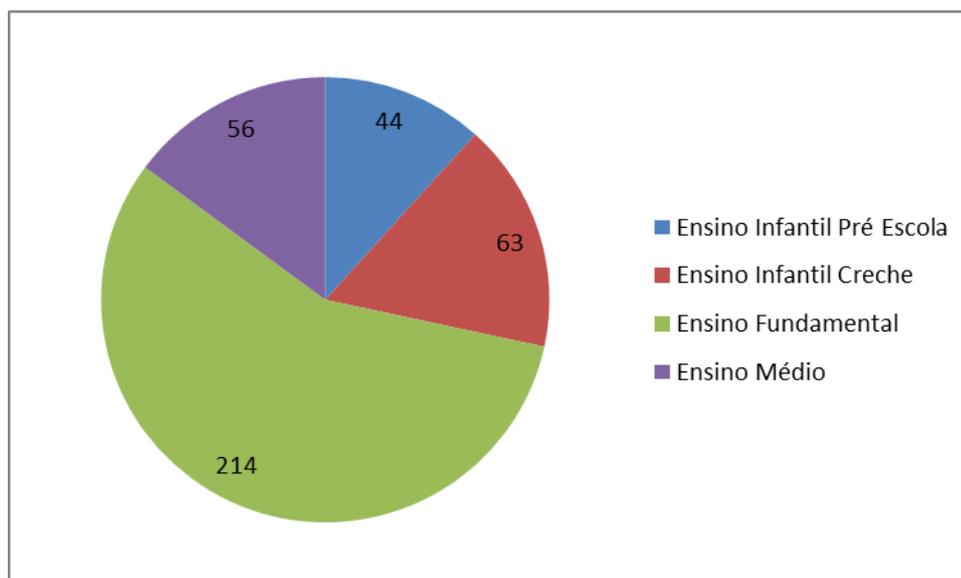
📍 Local selecionado

Educação



Aspásia possui um estabelecimento de ensino fundamental e médio e um estabelecimento de ensino infantil (creche).

Modalidade de Ensino	Alunos
Ensino Infantil Pré Escola	44
Ensino Infantil Creche	63
Ensino Fundamental	214
Ensino Médio	56
Total de Alunos	377



SETORES ECONÔMICOS

A agropecuária constituía o setor mais expressivo da economia municipal, seguido dos serviços mesmo não possuindo um comércio com muito poder de vendas, apesar da relevância econômica dos Serviços em Aspásia, esse setor possui uma diversidade na oferta de atividade muito baixa onde o setor que mais agita o setor econômico do município é o setor agrícola que além de empregar muitos habitantes do município, movimentando a parte econômica também, ficando atrás dele o setor público onde muitos habitantes são funcionários efetivos municipais ou possuem contratos vigentes com o órgão movimentando assim o setor econômico municipal.

Os Estabelecimentos podem ser classificados da seguinte forma:

PÚBLICOS:

- Prefeitura Municipal
- Câmara Municipal
- Instituto de Previdência
- Delegacia de Polícia Civil
- Polícia Militar
- Agência de Correios

- Casa da Agricultura
- Escola Estadual
- Creche e Escola Municipal
- Unidade Básica de Saúde/Estratégia Saúde da Família
- Setor Social
- Cras
- Velório Municipal
- Cemitério
- CCI (Centro de Convivência do Idoso)
- Biblioteca Municipal
- Cartório de Registro Civil

COMÉRCIO:

- 01 Posto de Gasolina
- 01 Farmácia
- 02 Açougues
- 01 Supermercado
- 03 Mercarias
- 06 Lojas de Vestuário
- 02 Sorveterias
- 02 Padarias
- 01 Lanchonete
- 03 Bares
- 01 Veterinária
- 01 Pet Shop
- 01 Material de Construção

SERVIÇOS:

- 05 Salões de Beleza
- Academia
- Escritório de Contabilidade

- 02 Manicures e Pedicures

LAZER: (públicos)

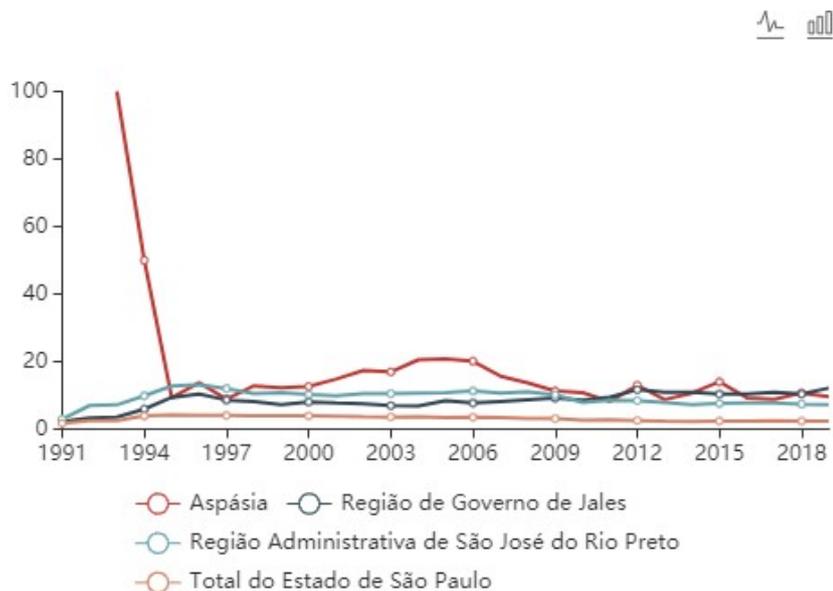
- Estádio de Futebol
- Centro Comunitário
- Parque Infantil
- Centro de Lazer
- Quiosques

BANCOS:

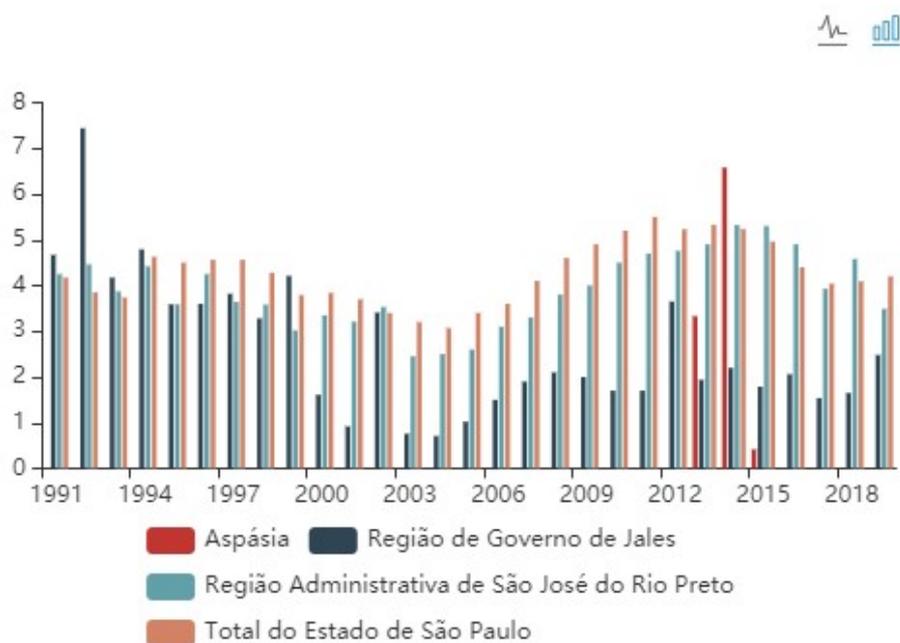
- Agência do BANESPA
- Lotérica
- Correspondente Banco do Brasil
- Correspondente Banco Bradesco

Participação dos vínculos empregatícios nos diferentes setores da economia no município de Aspásia durante o ano de 2019.

i Participação dos Empregos Formais da Agricultura, Pecuária, Produção Florestal, Pesca e Aquicultura no Total de Empregos Formais (Em %) - 1991-2019



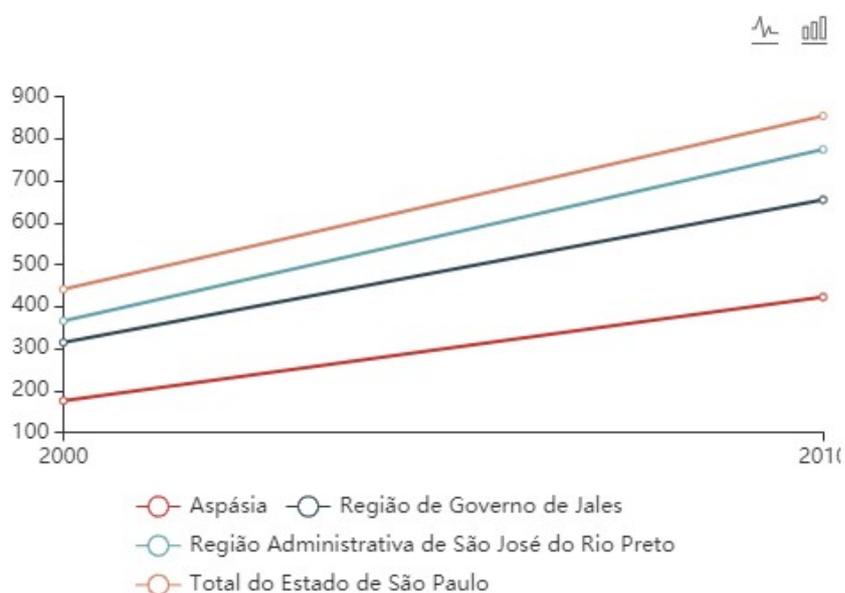
i Participação dos Empregos Formais da Construção no Total de Empregos Formais (Em %) - 1991-2019



Fonte: Fundação SEADE

Condições de Vida

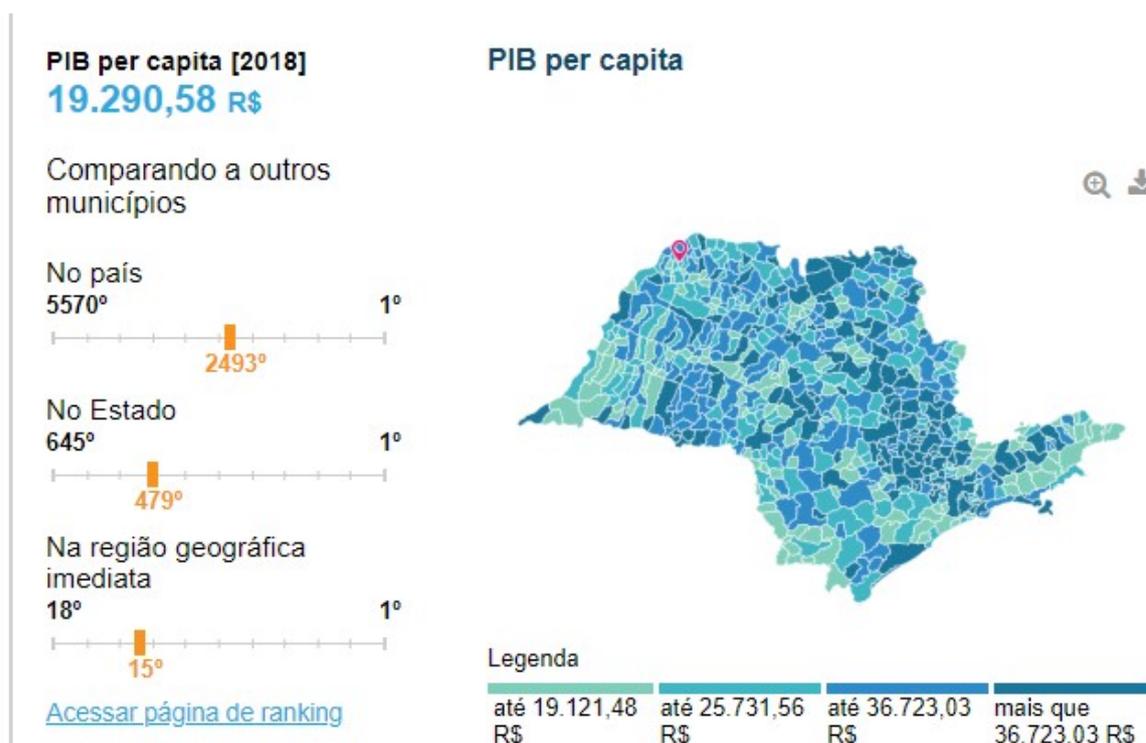
i Renda per Capita - Censo Demográfico (Em reais correntes) - 2000/2010



Fonte: <https://perfil.seade.gov.br/>

Famílias sem rendimento e com até 1 salário mínimo
Número de famílias segundo classes de rendimento mensal domiciliar 2010.

Até ½ salário mínimo	11
Mias que ½ até 1 salário mínimo	56
Mais que 1 até 2 salários mínimos	164
Mais que 2 até 5 salários mínimos	244
Mais que 5 até 10 salários mínimos	81
Mais que 10 até 20 salários mínimos	15
Sem rendimento	32



Em 2018, tinha um PIB per capita de R\$ 19.290.58. Na comparação com os demais municípios do Estado, sua posição era de 479 de 645. Já na comparação com cidades do Brasil todo, sua colocação era de 2.493 de 5.570. Em 2015, tinha 89.2% do seu orçamento proveniente de fontes externas permanecendo em 2018. Em comparação às outras cidades do estado, estava na posição 639 de 645 e,

quando comparado a cidades do Brasil todo, ficava em 5356 de 5570.

Em 2019, o salário médio mensal era de 2.2 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 17.7%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 307 de 645 e 393 de 645, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 1176 de 5570 e 1734 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 34.3% da população nessas condições, o que o colocava na posição 163 de 645 dentre as cidades do estado e na posição 3716 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

4.2 - SANEAMENTO E INFRAESTRUTURA

ÁGUA:

O município de Aspásia é servido pela SABESP e o fornecimento de água é feito por dois poços semi-artesianos profundo com cobertura de 100% da população urbana, totalizando 458 ligações.

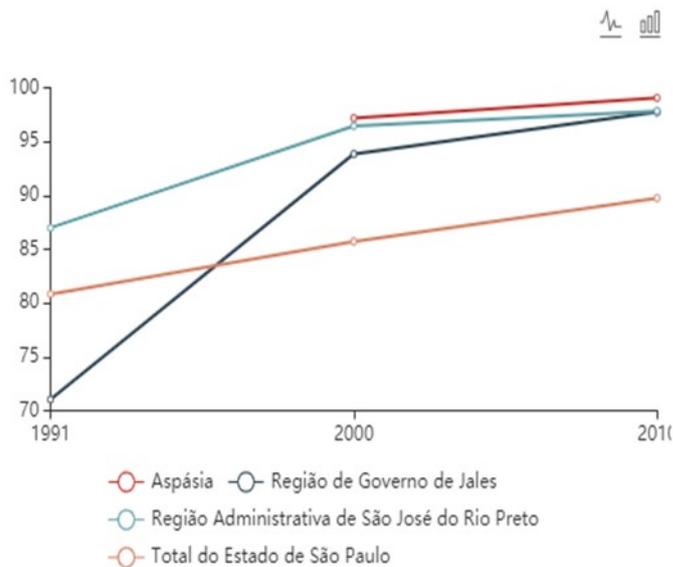
A coloração e fluoretação são analisadas diariamente e o controle do PH é feito pelo laboratório da SABESP e VISA municipal.

ESGOTO:

Possui (01) uma lagoa de tratamento localizada na Fazenda Nossa Senhora Aparecida.

Habitação e Infraestrutura Urbana

Esgoto Sanitário - Nível de Atendimento - Censo Demográfico (Em %) - 1991/2000/2010



Fonte: <https://perfil.seade.gov.br/>

LIXO:

A Prefeitura Municipal de Aspásia vem sendo a responsável pela coleta do lixo domiciliar através de caminhão próprio que são traídos sendo o material útil reciclado e o restante afastado ao aterro sanitário. O lixo hospitalar é recolhido e encaminhado de acordo com as normas vigentes pela empresa privada Constroeste.

- Lixo Infectante (Grupo A) e os perfuro cortantes (Grupo E): são tratados com Auto Clave e direcionados ao aterro sanitário.
- Lixo Químico e medicamentos/materiais vencidos (Grupo B): sofre processo de oxidação térmica. (incineração e disposição em Aterro Sanitário).

O Lixo de oficinas e outras instituições são coletados por empresas privadas

que o destinam conforme normas vigentes.

O grande problema enfrentado com o lixo é a falta de consciência da população no ato de disposição inicial, o que dificulta a reciclagem.

No município de Aspásia ocorre o projeto reciclando vidas, o qual constitui um grupo de famílias que em parceria com a Prefeitura Municipal através dos departamentos de Assistência Social e Agricultura e Meio Ambiente realizam a triagem do lixo em todo o perímetro urbano.

O aterro Sanitário Municipal de Aspásia é referenciado regional no que tange qualidade, incluído na categoria aterro em valas, recebe um volume estimado em 2,5m³/dia, a baixa quantidade é resultante da eficiência do projeto de reciclagem. Apresenta 74.2% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 99.1% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 6.1% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 526 de 645, 90 de 645 e 570 de 645, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 1194 de 5570, 191 de 5570 e 3278 de 5570, respectivamente.

Esgotamento sanitário adequado

74,2 %

Comparando a outros municípios



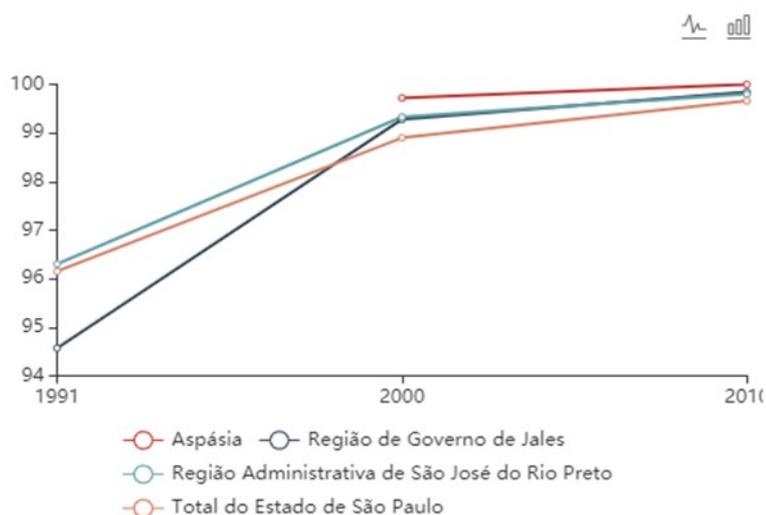
Arborização de vias públicas
99,1 %

Esgotamento sanitário adequado



Habitação e Infraestrutura Urbana

**Coleta de Lixo - Nível de Atendimento - Censo Demográfico
(Em %) - 1991/2000/2010**



Fonte: <https://perfil.seade.gov.br/>

Número de domicílios segundo tipo de destino do lixo

	Urbano
Coletado	478
Queimado (na propriedade)	113
Enterrado (na propriedade)	7
Jogado em terreno baldio ou logradouro	-
Jogado em rio, lago ou mar.	-
Outro destino	7

Na tabela acima nota-se que o município de Aspásia tem 100% dos domicílios atendidos por coleta de lixo urbana, maior que o estado e que o Brasil.

POLUIÇÃO:

No município de Aspásia não se verifica nenhum aspecto contaminante pontual, sendo único problema a ser enfrentado o uso indiscriminado e inconsciente

de fertilizantes químicos a base de nitrato que é alto potencial em contaminação de águas subterrâneas.

5- DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO:

Notificando as doenças de notificação compulsória, realizando a investigação epidemiológica de casos notificados, realizando busca ativa de declaração de óbitos e nascidos vivos, referenciando os exames laboratoriais voltados para diagnóstico e controle de doenças, avaliando os procedimentos laboratoriais, executando as ações de vacinação do PNI, incluindo vacinações de rotina e obrigatórias, realizando as campanhas de vacinação de bloqueio, notificando e investigando os eventos adversos e óbitos, monitorando a mortalidade infantil e materna, alimentando os sistemas, capturando os vetores e reservatórios para realização, identificando, e levantando o índice de infestação.

Realizamos cadastro dos estabelecimentos na VISA atendendo a demanda espontânea, visitas e inspeções ao estabelecimento dando orientações e informações de VISA.

Monitorando a qualidade da água para consumo humano através de coletas mensais enviadas ao IAL para análise, através do Programa PRÓ-AGUA, também o município tem contrato com a firma Mejan Ambiental para recolher o material utilizado na unidade de saúde para incineração.

Os programas de informação de dados são:

SINASC – Sistema de Informação de Nascidos Vivos;

SIM – Sistema de Informação de Mortalidade;

SINANET – Sistema de Informação de Agravos de Notificações;

API – Avaliação do Programa de Imunizações;

A interpretação e análise dos dados são feitas periodicamente para promoção de ações e controles indicados, e avaliação de eficácia e efetividades das medidas. A divulgação de informação, notificação de surtos e epidemias, investigação de casos de doença e busca ativa são medidas adotadas para o controle de doenças.

❖ A sala de vacina realiza todas as vacinas propostas pelo calendário do Ministério da Saúde e do Estado de São Paulo;

- São solicitados imunos especiais segundo as normas do CRIE;
- Os termômetros das geladeiras são monitorados 24 horas;
- Envio de Solicitação de Imunos e Insumos mensalmente;
- Busca ativa de faltosos;
- Informação mensal de doses Aplicadas;
- Campanhas realizadas;
- Campanha do Idoso ou Contra Influenza;
- Duas campanhas contra Poliomielite;
- Vacinação Canina e Felina, Contra Raiva.
- Busca ativa de Tuberculose e Hanseníase;
- Contra Rubéola;
- Contra Febre Amarela;
- Desenvolvido ações educativas reduzindo a incidência de AIDS;
- Tuberculose e Hanseníase

Quando surgem casos são acompanhados conforme Protocolo do ministério da saúde.

As atividades desenvolvidas são:

Detecção da doença com agendamento e realização dos exames pertencente às doenças.

Notificação dos casos confirmados.

Monitoramento e acompanhamento da medicação em uso.

Comprimento do tratamento para cura.

Orientação aos comunicantes sobre a patologia com acompanhamento aos comunicantes.

6- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA: ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO

Óbitos domiciliares

O médico da Unidade Básica de Saúde preenche três vias da Declaração de Óbitos, entrega para a família e esta faz o registro no cartório de registro civil, que arquiva a 2ª via. A secretaria Municipal de Saúde digita o óbito no Sistema de Mortalidade (SIM) e passa para o nível Estadual até o dia 15 de cada mês, através do balcão saúde na internet. É arquivado a 3ª via na Unidade de Saúde.

Óbitos Hospitalares:

O município não possui hospital. O médico do município de ocorrência preenche as 03 vias da Declaração de Óbito.

- Fluxo das Declarações de Nascidos Vivos

O município não possui hospital. Todo o mês é gerado arquivo com declaração negativa no sistema de informação de nascidos vivos (SINASC) e enviado para o nível federal através do balcão saúde na internet.

Fluxo de Formulários e de informações do SINAN

As fichas individuais de notificação são preenchidas na unidade de Saúde, que faz a investigação e emite a ficha individual de investigação. As notificações e investigações são digitadas no programa do SINAN por semana epidemiológica e enviadas semanalmente para o GVE XXX de Jales.

As equipes de Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e as ACS, Sucen, tem uma boa integração, que em conjunto tem como prioridade fornecer informação e orientações para os funcionários da Saúde e usuários que tem o poder de decisão sobre a execução das ações de controle de doenças compulsórias. A responsabilidade das equipes faz com que todas as ocorrências são investigadas e encerradas em tempo hábil.

NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E COMPULSÓRIAS 2017 A AGOSTO/2021.

Notificações	2017	2018	2019	2020	2021
Atendimento Antirrábico	8	9	3	4	0
Dengue	06	06	59	20	17
Evento adverso à imunização	0	0	0	0	0
Acidente Animais Peçonhentos	0	0	0	0	0
Intoxicação exógena	0	0	0	3	0
Meningite	0	0	0	0	0
Hepatites Virais	0	0	0	0	0
Leishmaniose Visceral	0	0	0	0	0
Tuberculose	0	0	0	0	0
Violência doméstica sexual e ou	0	0	1	2	0
Febre maculosa	0	0	0	0	0
Coqueluche	0	0	0	0	0
Leptospirose	0	0	0	0	0
Sífilis em Gestante	0	0	0	0	01
Sífilis Latente, não especificada se recente ou tardia.	0	0	0	0	0
Tétano Acidental	0	0	0	0	0
Hanseníase	0	0	0	0	0
Febre Maculosa/Rickettsioses	0	0	0	0	0

O quadro acima demonstra que o município de Aspásia mantém as doenças de notificação compulsória controladas nesses últimos 4 anos, mostrando assim os serviços realizados pela equipe da UBS.

7- VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública para a proteção da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção de saúde.

A Vigilância em Saúde vem com as estratégias de integração relacionadas à organização no território e ao processo de trabalho das equipes, possibilitando uma

nova prática de vigilância e atenção básica com o foco no cuidado ao indivíduo, a família e considerando o ambiente que os rodeia.

EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ACORDO COM PORTARIA Nº 077/2021. A EQUIPE É COMPOSTA POR:

1. Lucimara Gonçalves Especiato.	❖ Diretor de Vigilância Sanitária
2. Jorge Pegolo Filho	❖ Veterinário
3. . Messias Nascimento de Oliveira.	❖ Visitador Sanitário
4. .Jaqueline Z. F. Martins	❖ Enfermeira
5. Alisson Teles	❖ Engenheiro Civil

8- MORBIDADE

MORBIDADE GERAL

A principal causa de morbidade hospitalar no município de Aspásia corresponde às doenças do aparelho digestivos, seguidas pelas doenças do aparelho respiratório e circulatório, neoplasias e lesões com consequência de causas externas como diz o quadro abaixo.

MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS - POR LOCAL DE RESIDÊNCIA - SÃO PAULO

AIH aprovadas segundo Capítulo CID-10

Município: 350395 Aspásia

Período: Dez/2018-Jun/2021

Capítulo CID-10	AIH aprovadas
TOTAL	394
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24
II. Neoplasias (tumores)	57
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	16
VI. Doenças do sistema nervoso	8
VII. Doenças do olho e anexos	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	39
X. Doenças do aparelho respiratório	29
XI. Doenças do aparelho digestivo	33
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	39
XV. Gravidez parto e puerpério	59
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	39
XXI. Contatos com serviços de saúde	6

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Notas:

1. Situação da base de dados nacional em 29/04/2016.
2. Dados de janeiro de 2015 até março de 2016 sujeitos a retificação.

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

- Mortalidade Geral Proporcional por Faixa Etária

MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS - POR LOCAL DE RESIDÊNCIA - SÃO PAULO

Óbitos segundo Faixa Etária 1
Município: 350395 Aspásia
Período: Dez/2018-Jun/2021

	Faixa Etária 1	Óbitos
TOTAL		24
20 a 29 anos		1
30 a 39 anos		1
40 a 49 anos		2
50 a 59 anos		5
60 a 69 anos		4
70 a 79 anos		7
80 anos e mais		4

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Notas:

1. Situação da base de dados nacional em 29/04/2016.
2. Dados de janeiro de 2015 até março de 2016 sujeitos a retificação.

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS - POR LOCAL DE RESIDÊNCIA - SÃO PAULO

Óbitos segundo Faixa Etária 2
Município: 350395 Aspásia
Período: Dez/2018-Jun/2021

	Faixa Etária 2	Óbitos
TOTAL		24
25 a 29 anos		1
35 a 39 anos		1
45 a 49 anos		2
50 a 54 anos		3
55 a 59 anos		2
60 a 64 anos		3
65 a 69 anos		1
70 a 74 anos		4
75 a 79 anos		3
80 anos e mais		4

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Notas:

1. Situação da base de dados nacional em 29/04/2016.
2. Dados de janeiro de 2015 até março de 2016 sujeitos a retificação.

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

Mortalidade - Estado de São Paulo
Número de Óbitos por CID Lista BR e Sexo
Munic. Residência: 350395 Aspásia

MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS - POR LOCAL DE RESIDÊNCIA - SÃO PAULO

Óbitos segundo Sexo
Município: 350395 Aspásia
Período: Dez/2018-Jun/2021

	Sexo	Óbitos
TOTAL		24
Masc		16
Fem		8

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Notas:

1. Situação da base de dados nacional em 29/04/2016.
2. Dados de janeiro de 2015 até março de 2016 sujeitos a retificação.

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

9- MORTALIDADE INFANTIL

O município de Aspásia possui um Comitê de investigação de mortalidade infantil, desta forma todos os óbitos ocorridos no município são investigados.

Segundo o Departamento Regional de Saúde e Municípios no período de 2008 a 2012 não houve registro de óbito infantil no município. Isso se deve as ações desenvolvidas na área da saúde da criança.

Esses dados mostram claramente a qualidade da assistência prestada à gestante durante todo o pré-natal e à criança através do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento.

9.1- Mortalidade Materna

Possuímos no município de Aspásia um comitê de investigação de Mortalidade Materna, desta forma todos os óbitos ocorridos em mulheres em idade fértil são adequadamente investigados.

Não houve registro de óbitos materno no período de 2012 a 2016. A

Vigilância Epidemiológica investiga mensalmente os óbitos de mulheres em idade fértil. Esses dados comprovam a eficácia na assistência ao Pré-Natal do município.

10- DIAGNÓSTICO DO SERVIÇO DE SAÚDE

O Município conta com um único estabelecimento público de saúde, a UBS-ESF, situada na Avenida Brasil, 476. O prédio e equipamentos se encontram em bom estado de conservação e funcionamento sendo mantidas pela Prefeitura Municipal, verbas Estadual e Federal. O prédio conta com uma sala de espera, um fichário, uma sala da vacina, uma sala de pré e pós consulta dois consultórios, uma sala de curativo e pequenas cirurgias, uma sala injeção e coleta de sangue, uma sala de repouso com três leitos, sala de inalação, uma sala de atendimento psicológico e fonoaudiólogo, uma sala de esterilização, uma sala de exames ginecológico, uma sala para a secretária, uma sala para farmácia, uma sala da diretora de saúde, uma do ESF e três banheiros.

A UBS-ESF fica aberta das 06h00min as 20h00min horas com três médicos atendendo sendo um ginecologista, um clínico para pequenas cirurgias e para ESF e um pediatra, todos que procuram a UBS-ESF para consulta são atendidos sem longa permanência na unidade, o horário foi estendido até as 20h00min horas para atender os trabalhadores que chegam de suas atividades no fim do dia de trabalho. Também temos grupos de gestantes, hipertensos e diabéticos, com reuniões periódicas com equipe multiprofissionais, médicos, dentistas, psicóloga, enfermeira, nutricionista. A enfermeira, técnicos e auxiliares de enfermagem em horários oportunos aproveitam os usuários na sala de espera, para orientar sobre doenças ou dicas de saúde.

A Unidade é informatizada em rede com computadores em todas as salas, contamos com o programa Saúde da Família que tem cobertura de 100%, com médico, Enfermeira e ACS.

A equipe de controle de vetores é composta por 2 agente e 1 coordenador do IEC. A VISA municipal é composta de 1 Enfermeira, 1 Engenheiro Civil, e 1 Visitador Sanitário e 1 Diretor de Vigilância Sanitária e 1 Veterinário e a VE é formada por 2 Enf., 1 Aux Enf., 1 medico. O atendimento de urgência e Emergência é oferecido à população através do consorcio intermunicipal que tem sede em Jales – CONSIRJ.

As referências de especialidade são AME JALES, ARE – Jales, AME – Votuporanga, AE de Fernandópolis e HB de Rio Preto e Hospital do Câncer de Barretos.

Tuberculose - (identifica - se os casos de sintomáticos respiratórios), realiza o exame clínico de SR comunicante, alimenta e analisa os sistemas de informações, realiza tratamento supervisionado, fornece medicamentos, atende as intercorrências, realiza busca ativa, e realiza medidas preventivas e ações educativas.

Hanseníase - (identifica casos sintomáticos dermatológicos, realiza os exames sintomáticos dermatológicos e comunicantes, realiza classificação clínica dos casos, alimenta e analisa as informações do sistema, faz o acompanhamento ambulatorial e domiciliar, realiza avaliação dermato – neurológica, fornece medicamentos, realiza os curativos, atende as intercorrências, realiza medidas preventivas e atividades educativas);

Controle da Hipertensão Arterial (Verifica o diagnóstico clínico dos casos), alimenta o sistema, afere a PA dos usuários, realiza visitas domiciliares e faz acompanhamento através de reuniões de grupos, fornece medicamentos, realiza acompanhamento domiciliar de pacientes com seqüelas de AVC e outras complicações referenciam os exames laboratoriais complementares.

Controle do Diabetes Mellitus, investiga usuários com fatores de risco, alimenta o sistema, realiza visitas domiciliares e busca ativa de novos casos, reuniões de grupos, fornece medicamentos, realizam curativos, realiza exames laboratoriais e glicemia capilar, encaminha os casos graves para outro nível de complexidade, realiza ações educativas sobre condições de risco e de prevenção.

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - SÃO PAULO - POR LOCAL DE ATENDIMENTO

Qtd.apresentada segundo Procedimento
Município: 350395 Aspásia
Período: Dez/2018-Jun/2021

Procedimento	Qtd.apresentada
TOTAL	4.880
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	62
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	45
0102010161 EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADA	12
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	61
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	55
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	219
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	151
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	159
0102010277 CADASTRO DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	4
0102010455 CADASTRO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	1
0102010463 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	39
0102010471 LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	17
0102010480 FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PÚ	88
0102010501 ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMÁTICA DA DENGUE, REALIZADAS PARA A POPULAÇÃO	44
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUE	169
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	3.571
0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇ	183

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

10.1 -Promoção da Saúde

Incentivando a pratica de atividades físicas regular, através de orientações da fisioterapeuta, orientado quanta educação alimentar com a nutricionista, controle do tabagismo, promoção de atividades físicas nos grupos de hiperdia e terceira idade.

10.2 - Fortalecimento da Atenção Básica

Mantendo a estratégia e saúde da família, mantendo a equipe de saúde bucal, agentes comunitários de saúde, monitoramento e avaliação dos casos, mantendo atualizado o ESUS, realizando os primeiros atendimentos nas urgências médicas e odontológicas, realizando a assistência integral e continua com garantia de acesso ao apoio diagnostico e laboratorial.

10.3 - Assistência Ambulatorial Especializada

Existem algumas especialidades com demanda reprimida, como, neurologia, reumatologia, dermatologia e os exames gerados nestas consultas causam grande problema, para conseguir determinados exames de média e alta complexidade, o paciente fica numa fila de até 18 meses, para ressonância magnética e tomografia.

Pontos Fortes:

→ Consirj, que realiza pronto atendimento 24 horas.

→ Realiza exames de média complexidade, ultrassom e mamografia.

→ Consulta especializada, neurologia, otorrinolaringologia, ortopedia, infectologia.

Pontos Fracos:

→ Hospital de Base de São José do Rio Preto não aceita exames realizados em outros serviços de saúde;

→ AME de Santa Fé do Sul – já tem demanda reprimida em exames, gerados por eles com demora a realização até 3 meses;

10.4 - Assistência Hospitalar

Pontos Fortes:

Nossa referência é a Santa Casa de Jales, com alguns leitos pactuados pela PPI em Palmeira d' Oeste, Estrela d' Oeste, Urânia. Onde a assistência hospital de referência do município tem respondido a todas as necessidades.

Pontos Fracos:

→ Poucos leitos no hospital de Base de São José do Rio Preto;

→ Faltam equipamentos de média e alta complexidade – exemplos Tomografia e endoscopia da Santa Casa de Jales que estão quebrados;

→ Falta humanização dos funcionários da Santa Casa de Jales, uma vez que os pacientes internados saem da internação e reclamam na Unidade Básica de Saúde;

10.5- Assistência de urgência emergência

Pontos Fortes:

→ O CONSIRJ atende as demandas do município

Pontos Fracos:

→ Médicos com pouca qualificação para atendimentos de urgência e emergência e recursos humanos com pouca qualificação/ humanização para dar assistência aos pacientes.

11- PROGRAMAS EXISTENTES NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE:

11.1 - SAÚDE DA MULHER:

O programa existente na UBS procura viabilizar só atendimentos na área da mulher, através de um conjunto de ações integradas e simplificadas, ampliando assim o grau de resolubilidade. O atendimento é feito por um ginecologista e três enfermeiras, que além das consultas e exames orientam as mulheres quanto à prevenção de doenças como: câncer de mama e útero e planejamento familiar. Também é preconizada a coleta do exame Papanicolau que é realizado pelo médico e enfermeiras, existe parceria com o Hospital PIO XII de Barretos que realiza campanhas de coleta de Papanicolau e Mamografia. As gestantes têm suas consultas asseguradas e preconizadas pelo SUS 07 ou mais consultas, também são acompanhadas no programa Rede cegonha, são realizados grupos de gestantes com equipe multidisciplinar. As puérperas recebem visita domiciliar para orientação e acompanhamento. As gestantes de risco são encaminhadas para a referência no Hospital de Base de São José do Rio Preto.

11.2 - SAÚDE BUCAL:

O serviço é realizado por dois dentistas e dois funcionários que realizam o Curso de Auxiliar de Saúde Bucal, que além do atendimento de rotina como: obturação, aplicação de flúor realizam a escovação supervisionada.

Também é realizado palestras e atividades direcionadas na escola estadual e CEMEIF - municipal.

A população da zona rural tem a consulta odontológica pré- agendada, e a população carente tem acesso a próteses parciais e totais com ajuda da assistente social, os serviços de média complexidade são encaminhados para Jales através da referência e contra-referência.

11.3 - Produção Ambulatorial da Unidade Básica de Saúde II de Aspásia - Consultório Odontológico.

Período: 2007.

PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE APRESENTADA
0302101 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	102
0302201 APLICACAO TERAPEUTICA INTENSIVA COM FLUOR - POR SESSAO	23
0302203 APLICACAO DE SELANTE POR DENTE	113
0302204 CONTROLE DA PLACA BACTERIANA	285
0302205 ESCARIACAO POR DENTE	920
0302206 REMOCAO INDUTOS PLACAS CALCULOS SUPRAGENGIVAIIS P/HEMIARCADA	462
0302208 INSERCAO CONDESACAO SUBSTANCIAS RESTAURADORAS P/DENTE	195
0303104 RESTAURACAO COM AMALGAMA DE DUAS OU MAIS FACES	90
0303106 RESTAURACAO COM COMPOSITO DE DUAS OU MAIS FACES	02
0303111 RESTAURACAO FOTOPOLIMERIZAVEL DE DUAS OU MAIS FACES	591
0304101 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	89
0304102 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	123

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA-SUS

11.4 - SAÚDE DA CRIANÇA:

O atendimento a criança é realizado por um pediatra, onde são realizados todos os procedimentos pertinentes ao mesmo. Este atendimento vai do puerpério, vacinas básicas, amamentação, suplementação alimentar, consultas periódicas e esporádicas.

Também a acompanhamento através do SISVAN WEB do estado nutricional da criança, porém necessita de implantação de protocolos e pelo programa Viva Leite.

11.5 - SAÚDE DO ADULTO:

O programa conta com um clínico geral, que quando necessário encaminha o paciente para exames ou outros procedimentos que o atendimento requer.

Quanto à referência e contra-referência o serviço possui uma UAC implantada é formada por 01 Enfermeira, por agendador e por 01 médico, as autorizações das guias e SADT, necessitam de carimbo e assinatura dos responsáveis pela UAC.

As consultas em áreas especializadas (referências) são encaminhadas para: Ambulatório de Saúde Mental de Jales, AME Jales, Votuporanga ou São José do Rio Preto, Hospital de Base de São José do Rio Preto, NGA de Jales e possui um Consórcio Intermunicipal – CONSIRJ.

O município de Aspásia participou do processo de elaboração da PPI em 2008.

As internações e cirurgias do município através da PPI são referenciadas para: Hospital de Base de São José do Rio Preto, Hospital PIO XII de Barretos, Hospital Psiquiátrico (feminino) Mahatma Gandhi de Nova Granada, Bezerra de Menezes, Hospital Padre Albino de Catanduva, Santa Casa de Jales e Santa Casa de Estrela d' Oeste.

O Hospital PIO XII também oferece atendimento no próprio município através de campanhas de prevenção de câncer de pele, próstata, Papanicolau e mama.

Os casos de drogas e alcoolismo são encaminhados para Estrela d' Oeste.

A retaguarda em Análise Clínica é feita pelo laboratório do SUS de Jales e como as cotas são insuficientes, o município pagava para laboratórios privados de Jales. Com o Pró – Santa Casa está sendo feito exames laboratoriais para o município e deixou temporariamente de pagar para laboratórios privados.

Possui também uma Fisioterapeuta – 20hs/s que atende a demanda, Os registros são feitos em Prontuários individuais, a fisioterapia está instalada em prédio separado da UBS, porém o local é alugado, foram adquiridos equipamentos novos para melhor atender a população.

12- ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

A assistência farmacêutica visa garantir de maneira planejada, o acesso da população a medicamentos de qualidade, eficazes, de menor custo.

O ministério da Saúde, a Secretária Estadual de Saúde e as Secretárias Municipais de Saúde estabeleceram programas de Atenção a Saúde e definiram as relações dos medicamentos considerados essenciais para o desenvolvimento dos programas (Dose Certa, Saúde da Mulher, Alto Custo).

Nesses programas existe uma padronização dos medicamentos que tem como objetivo oferecer com critério e agilidade os medicamentos necessários para atenção básica e que devem estar disponíveis nos locais de atendimento.

Programa Dose Certa: recebe recursos financeiros do Ministério da Saúde. Esse está implantado em todos os municípios do Estado, fornece medicamentos padronizados, produzidos pela Furp, entregues a cada 03 meses. Existe uma lei deste programa onde o Ministério da Saúde deve gastar R\$ 1,50 por habitante ano e os municípios devem empregar no mínimo R\$ 1,00 habitante ano em medicamentos na atenção básica, ou seja, esse gasto ser apenas existente na Rename (relação nacional de medicamentos essenciais).

Os medicamentos que vem do Ministério da Saúde são entregues diretamente para os municípios por transportadoras sob responsabilidade da Furp.

Programa de Medicamentos Excepcionais- Alto Custo: esse programa foi elaborado e mantido pelo Ministério da Saúde e Secretária Estadual de Saúde e tem a finalidade de fornecer tratamento ambulatorial das doenças consideradas de caráter individual que apesar de atingirem número reduzido de pessoas, podem requerer tratamento longo ou até permanente, com o uso de medicamento de custo elevado que estão na lista do Alto Custo.

Esses medicamentos são entregues após avaliação dos comprovantes de exames laboratoriais, clínicos, radiológicos entre outros, e do preenchimento da solicitação de medicamentos Excepcionais e a dispensação destes ocorre através dos pólos de referências local (ex: Votuporanga).

Programa Saúde da Mulher: a cada 03 meses são entregue na Unidade Básica de Saúde do município um Kit que consta anticoncepcionais orais e injetáveis, Dispositivos Intra-Uterino (DIU), para ser distribuído para a população.

O Programa Mulheres de Peito

Além de todos esses programas que o município entra com a contra partida o mesmo adquire com recursos próprios outros medicamentos que são prescritos freqüente pelos médicos da UBS. Os medicamentos injetáveis são todos mantidos pelo o Município.

13- GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

O Sistema Municipal de Saúde conta com uma Coordenadora Municipal de Saúde que desenvolve seu trabalho de gerenciamento das ações de Saúde na mesma área física da Unidade Básica de Saúde.

O município conta com o Fundo Municipal de Saúde instituído através da Lei nº 50/93.

De acordo com a Emenda Constitucional 29/00 a porcentagem do orçamento destinado à saúde no período de 2009 a 2013 no município de Aspásia foi de:

6. DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS (Fonte: SIOPS)

6.1 DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS (Fonte: SIOPS)

Última atualização: 30/03/2017 11:29:16

	RECEITAS (R\$)					DESPESAS (R\$)					Movimentação Financeira			
	Transferência fundo a fundo			Op. Crédito /Rend. /Outros	Recursos Próprios	Total	Dotação	Empenhada	Liquidada	Paga	Orçada	RP/Outros Pagamentos	Saldo Finan. do Exercício Anterior	Saldo Finan. do Exercício Atual
	Federal	Estadual	Outros Municípios											
Atenção Básica	316.527,49	96.366,25	0,00	10.455,02	2.475.058,93	2.900.407,69	2.782.153,62	2.749.424,50	2.738.301,48	2.325.421,47	2.738.500,00	341.455,05	111.924,39	345.455,56
Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	18.315,41	0,00	0,00	0,00	0,00	18.315,41	10.000,00	3.294,10	3.294,10	3.294,10	5.000,00	0,00	1.470,01	16.491,32
Vigilância em Saúde	55.457,89	0,00	0,00	0,00	0,00	55.457,89	120.000,00	76.599,37	76.599,37	75.543,91	85.000,00	4.461,28	34.289,78	9.742,48
Assistência Farmacêutica	6.497,54	0,00	0,00	0,00	0,00	6.497,54	6.000,00	6.076,40	6.076,40	4.575,00	10.000,00	0,00	5.934,65	7.857,19
Núcleo Apoio Saúde Família	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	64.000,00	20.853,00	20.853,00	18.168,00	25.000,00	0,00	0,00	21.832,00
Bloco Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
Piso de Atenção Básica Fixo (PAB Fixo)	50.756,29	0,00	0,00	0,00	0,00	50.756,29	78.000,00	34.379,04	34.379,04	34.379,04	40.000,00	5.929,42	35.574,39	46.022,22
Piso de Atenção Básica Variável (PAB Variável)	189.271,20	0,00	0,00	0,00	0,00	255.771,20	224.000,00	155.085,00	155.085,00	141.214,00	165.000,00	11.786,00	25.350,00	138.121,20
Saúde da Família	99.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.820,00	100.000,00	85.560,00	85.560,00	78.430,00	90.000,00	7.730,00	0,00	13.660,00
Agentes Comunitários de Saúde	49.451,20	0,00	0,00	0,00	0,00	49.451,20	60.000,00	48.672,00	48.672,00	44.616,00	50.000,00	4.056,00	25.350,00	26.129,20
Outros Programas Financ. por Transf. Fundo a Fundo	76.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.500,00
Outros Programas Financ por Transf Fundo a Fundo (6)	0,00	96.366,25	0,00	10.455,02	2.475.058,93	2.583.880,20	2.480.153,62	2.559.960,46	2.548.837,44	2.149.828,43	2.533.500,00	323.739,63	51.000,00	161.312,14
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	23.846,19	23.846,19	23.318,46	25.000,00	0,00	32.289,78	6.971,32
Componente Básico da Assistência Farmacêutica	6.497,54	0,00	0,00	0,00	0,00	6.497,54	6.000,00	6.076,40	6.076,40	4.575,00	10.000,00	0,00	5.934,65	7.857,19
Limite Financeiro da MAC Ambulatorial e Hospitalar	18.315,41	0,00	0,00	0,00	0,00	18.315,41	10.000,00	3.294,10	3.294,10	3.294,10	5.000,00	0,00	1.470,01	16.491,32
Teto financeiro	18.315,41	0,00	0,00	0,00	0,00	18.315,41	10.000,00	3.294,10	3.294,10	3.294,10	5.000,00	0,00	1.470,01	16.491,32
Vigilância Epidemiológica e Ambiental em Saúde	55.457,89	0,00	0,00	0,00	0,00	55.457,89	90.000,00	52.753,18	52.753,18	52.225,45	60.000,00	4.461,28	2.000,00	771,16

Análise Sobre a Utilização dos Recursos

Os recursos são gastos conforme as diretrizes de cada fonte fiscalizada pelo gestor da CMS.

14- CONTROLE SOCIAL

O município de Aspásia conta com o Conselho Municipal de Saúde criado pela lei nº 240/2001.

O conselho Municipal de Saúde é um órgão deliberativo, de caráter permanente, composto com uma representatividade de toda a sociedade, tem como função formular estratégias, controlar e avaliar a execução da política de saúde e efetivar a participação da comunidade da gestão do sistema.

O conselho municipal se reúne mensalmente, trimestralmente e quando a necessidade de reuniões extraordinárias, suas decisões são substanciadas em deliberações e a Secretaria Municipal de Saúde toma as medidas administrativas necessárias para sua efetivação.

No município de Aspásia o Conselho Municipal de Saúde é formado de forma paritária, com a metade de seus membros representando os usuários, e a outra metade, o conjunto composto por governo, trabalhadores da saúde e prestadores, como se mostra a seguir;

- 50% - Usuários da Saúde
- 25%- Trabalhadores na Saúde
- 25%- Gestor e Prestadores de Saúde

O Conselho possui regimento interno e são registradas em atas todas as reuniões.

O processo licitatório para a aquisição dos bens patrimoniais bem como o controle dos mesmos é realizado pela equipe do setor de compras da prefeitura.

15- AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Plano Municipal de Saúde foi elaborado com o propósito de atender todas as necessidades no Setor de Saúde para a População, mas também existe uma flexibilidade e dinamismo com adequação onde e quando necessário. A revisão é feita anualmente com a elaboração do relatório de gestão e programação anual da saúde com objetivos de comprimento e revisão de todas as metas e objetivo proposto.

16- BLOCO-ATENÇÃO BÁSICA

EIXO 1: Fortalecer a Gestão Municipal privilegiando o Pacto pela Saúde e Pacto pela Vida na coordenação do SUS.

<u>Ação</u>	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo
Implementar a política nacional de humanização.	- Melhorar a gestão na saúde em relação às Redes de Atenção- RRAS; - Promover a política de humanização e qualificação na atenção primária; - Efetivar a atenção básica como espaço de organização do SUS; - Garantir o acesso de qualidade aprimorando a Política de Atenção Básica Municipal;						
	- trabalhar a equipe de saúde para o acolhimento por meio da escuta qualificada.	Gestor	Contratação de equipe especializada	R\$: 49.200,00		X	
	- Capacitar a equipe para avaliação de risco do usuário.	Enfermeiro Médico	Profissionais da rede pública	R\$: 16.000,00		x	
	- Garantir uma melhor ambiência para realização processo de trabalho.	Gestor	Materiais permanentes	R\$: 160.000,00			x
	- Promover ações de prevenção e educação intersectoriais.	Equipe multiprofissional	Materiais de consumo e impressos	R\$: 20.000,00			x
Organização do processo de trabalho	- Aperfeiçoar e fortalecer mecanismos de educação e qualificação dos profissionais;	Equipe multiprofissional	Profissionais da rede pública e impressos	R\$: 16.000,00		x	

	- Pactuar protocolo com a equipe de saúde;	Equipe multiprofissional	Profissionais da rede pública e impressos	R\$: 4.000,00		x	
	-Manter o funcionamento do PEC do e-SUS	Gestor Equipe multiprofissional	Computadores, Impressoras, Impressos, Assistência Técnica		x		
	-Manter convênio com laboratório de Análises Clínicas de referência	Gestor	Computadores Internet Impressora Material de escritório		x		
	- Aprimorar a gestão do trabalho para valorização do trabalhador;	Gestor	Material digital e impressos Profissionais especializados	R\$:32.000,00		x	
	- Implantar e/ou estruturar as linhas de cuidados das redes de atenção á saúde nas unidades;	Equipe multiprofissional	Materiais de consumo e impressos	R\$: 360.000,00	x		
Avaliação da qualidade e resolutividade da atenção básica	- Articular a ferramenta do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica – PMAQ para fortalecimento e aperfeiçoamento das ações da ESF;	Gestor Equipe multiprofissional	Computadores, tabletes, impressora, Consumo e materiais de escritório	R\$: 528.800,00		x	

	-Fortalecer e aperfeiçoar as ações da Equipe da Estratégia de Saúde da família;	Medico, Enfermeiro, ACS, Técnico de enfermagem	Material de consumo Impressos tabletes Computadores cursos	R\$			
	- Estruturar/manter e monitorar a Rede de Regulação Municipal;	Medico Enfermeiro Administrativo	Material digital, impressos e contratação equipe	R\$: 320.000,00			x
	- Manter a equipe do Núcleo de Apoio á Saúde da Família – NASF	Gestor	Contratação equipe, aquisição de materiais permanente e consumo; estruturação física	R\$: 430.000,00			
	- Conscientizar os usuários da importância do comparecimento nos encaminhamentos para especialidade;	Equipe multiprofissional	_____	_____	x		
	- Liberação de consultas e exames conforme protocolos dos serviços especializados;	Administrativo	Impressos	R\$: 200.000,00	x		
	- Garantir monitoramento e fiscalização das ações desenvolvidas na saúde;	Conselho	_____	_____	x		

Manter o Consórcio Intermunicipal de Jales-CONSIRJ	- Garantir o transporte dos pacientes para as unidades de referências de abrangência do consórcio;	Gestor	Combustível; manutenção de veículos	R\$: 600.000,00	x		
	- Disponibilizar o recurso para manutenção do consórcio;	Gestor	_____	R\$: 900.000,00	x		
	-Requerer relatórios de prestação de contas das ações realizadas pelo consórcio;	Gestor	_____	_____	x		
Melhorar a infraestrutura das unidades básicas de saúde	-Buscar recursos federais e estaduais para Construção/ Reforma/ Ampliação, e aquisição de materiais permanentes;	Gestor	Projetos	_____	x		
Aquisição de veículos e equipamentos	- Buscar recursos para aquisição de veículos e equipamentos como suporte de melhorias de ações na atenção básica;	Gestor	Aquisição veículos	R\$: 400.000,00	x		
Incentivar ações de promoção da saúde	- Buscar recursos mediante projetos integrando ações de promoção através dos programas Agita, Academia da Saúde, Alimentação Saudável, entre outros;	Gestor	Projetos	_____	x		

	-Manter o acompanhamento dos condicionantes de saúde do programa Bolsa Família;	Equipe da Atenção Básica	Computador impressora Material de consumo				
Implantar a do Saúde do Trabalhador	- Organizar e capacitar RH na unidade para assistência ao trabalhador;	Gestor	_____	_____	x		
	- Pactuar protocolo para o Programa da Saúde do Trabalhador;	Gestor Enfermeiro Médico	Impressos material de consumo	R\$: 6.000,00	x		
	-Manter e alimentar o programa VISAT, e realizar ações educativas;	Gestor, Enfermeiro Médio, Vigilância em Saúde	Computador, Internet				
	-Apoio psicossocial aos trabalhadores do SUS;	Psicólogo, Terapeuta Ocupacional					
	- Buscar parcerias com empregadores para o desenvolvimento das ações ao trabalhador;	Enfermeiro Médico	_____	_____	x		
Inclusão da população flutuante na atenção básica	- Estimar população flutuante trimestralmente;	Gestor Enfermeiro	_____	_____	x		
	- Filtrar o atendimento médico e dispensação de medicamentos na farmácia da UBS/ESF	Equipe da Atenção Básica			x		

OBJETIVO Nº1.2	Qualificar, valorizar os trabalhadores de Saúde e democratizar as relações de trabalho.						
Ação	Investir em processos de educação permanente entre as equipes e com todos os profissionais da área da saúde ao menos 1 vez ao mês	Gestor	Computadores Internet Materias de Consumo				
	Realização de ações de cuidado á Saúde do Trabalhador.	Gestor	Contratação de equipe especializada material impressos	R\$: 20,000	x		
	Instituir Plano de Carreira para Saúde	Gestor	Contratação de equipe especializada			x	

BLOCO-ATENÇÃO BÁSICA

EIXO 2: Realizar assistência a criança em seu crescimento e desenvolvimento de forma adequada, integral e de qualidade.

<u>Objetivos</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Estabelecer prioridades para as crianças e adolescentes nos atendimentos dos serviços de saúde incluindo os programas destinados aos mesmos; - Realizar a vacinação conforme o PNI, atingindo a cobertura vacinal; - Realizar monitoramento do desenvolvimento infantil e o acompanhamento nutricional promovendo praticas
-------------------------	--

	alimentares saudáveis; - Prestar assistência de qualidade nas doenças da infância; - Realizar promoção de saúde na área da criança;						
<u>Ação</u>	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo
Manter e fortalecer as ações desenvolvidas à criança na atenção básica	Estimular a equipe de saúde a apropriar-se dos protocolos durante as ações aos usuários;	Profissionais da atenção básica	_____	_____	x		
	-Desenvolver ações de controle as crianças de baixo peso e obesidade até os 5 anos;	Profissionais da atenção básica	Computador Impressora Materiais de escritório	R\$: 12.000,00	x		
	- Organizar o processo de trabalho;	Gestor	_____	_____	x		
	- Organizar grupos educativos voltados a promoção e prevenção da saúde;	Profissionais técnicos da atenção básica	Materiais de consumo; impressos; alimentação	R\$: 24.000,00		x	
	- Realizar vacinas e busca ativa de faltosos;	Enfermagem Acs	Impressos Divulgação	R\$: 24.000,00	x		
	- Desenvolver ações de prevenção da deficiência de	Profissionais técnicos da atenção básica	_____	_____	x		

	ferro e vitamina A;						
Implantar Programa Saúde Adolescente	- Promover parcerias intersetoriais (educação, social, entre outros);	Gestor Equipe Multiprofissional	_____	_____	x		
	- Promover grupos educativos com ênfase nas questões relativas a sexualidade;	Equipe Multiprofissional	Materiais de consumo; impressos; alimentação	R\$: 9.000,00		x	
	- Promover projeto de prevenção de gravidez na adolescência;	Equipe Multiprofissional	Impressos Preservativos	R\$: 4.000,00	x		
	- Garantir o direito da criança e do adolescente, inclusive em relação ao abuso e a exploração sexual;	Intersetorialidade	_____	_____	x		
	- Garantir e manter consultas de puericultura no primeiro ano de vida;	Médico Enfermagem ACS	_____	_____	x		

BLOCO-ATENÇÃO BÁSICA

EIXO 3: Implementar o programa de atenção integral á saúde da mulher contemplando todo o ciclo de vida.

- Contemplar a Linha de Cuidado da Rede Cegonha

<u>Objetivos</u>	- Manter a qualidade do pré natal e investigar os óbitos maternos..
-------------------------	---

<u>Ação</u>	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo
Ampliar ações para o controle do câncer de colo de útero e de mama.	- Estimular a coletado exame cito patológico cérvico vaginal na população alvo;	Enfermagem ACS	Materiais de consumo para Realização dos exames	R\$: 40.000,00	x		
	- Avaliar o acesso de mulheres de 25 a 59 anos em situação de risco a coleta do Papanicolau;	Enfermagem ACS	_____	_____	x		
	-Tratar/seguir as lesões precursoras do câncer do colo do útero no nível ambulatorial;	Médico Enfermeiro	_____	_____	x		
	- Estimular a realização de mamografias na população de 40 a 69 anos;	Profissionais da atenção básica	Divulgação Impressos Transporte	R\$: 36.000,00	x		
	- Manter a busca ativa junto as unidades de saúde das lesões de alto grau;	Enfermagem ACS	_____	_____	x		
	- Monitorar mulheres com mamografias e exames citopatologicos alteradas com seguimento informado;	Enfermagem ACS	_____	_____	x		
	-Manter organização de referência para tratamento	Setor Regulação Atenção Básica	_____	_____	x		

	dos casos de câncer diagnosticados aos serviços de especialidades;						
Implementar o atendimento ao climatério.	- Facilitar o acesso das mulheres na unidade de saúde, garantindo consultas e exames;	Gestor Profissionais da atenção básica	Exames Medicamentos Impressos	R\$: 200.000,00	x		
Promover as estratégias da rede cegonha na atenção básica.	- Captação precoce da gestante e casos suspeito pela equipe multiprofissional principalmente pelos agentes comunitários de saúde;	Equipe Multiprofissional ACS	_____	_____	x		
	- Adquirir teste de gravidez (TIG) para facilitar captação precoce;	Gestor	Teste de gravidez	R\$: 9.000,00	x		
	- Monitorar e avaliar o número de consultas de pré-natal realizado nas unidades básicas de saúde, através do SISPRENATAL;	Enfermagem	Computadores impressora e materiais de escritório	R\$: 4.000,00	x		
	- Realizar trabalhos educativos com equipe multiprofissional sobre a importância do pré - natal e incentivo ao parto natural;	Profissionais técnicos da atenção básica	Materiais de consumo; impressos; alimentação	R\$: 36.000,00	x		
	- Garantir os exames complementares e de rotina e condutas de acordo com a	Gestor	Exames Impressos	R\$: 60.000,00	x		

	idade gestacional (baixo e alto risco);						
	- Realizar busca ativa de gestantes faltosas principalmente as usuárias de drogas no pré-natal pelas unidades;	Enfermagem ACS	Transporte	-----	x		
	-Identificar e garantir acompanhamento pré-natal para todas as gestantes com diagnóstico de sífilis;	Médico Enfermeiro	Tratamento/medicamentos	_____	x		
	-Manter o controle do acompanhamento da gestante nos retornos previstos, busca ativa no caso de não adesão a gestantes que foram encaminhadas a outras unidades de referência para acompanhamento dos casos de alto risco;	Enfermeiro ACS	Transporte para a referência	_____	x		
	Garantir transporte sanitário as gestantes que necessitam de atendimento de urgência e emergência;	Gestor	Transporte	R\$: 64.000,00	x		
	Monitorar e garantir a situação vacinal em dia das gestantes;	Enfermagem Médico	_____	_____	x		
	- Manter prontuário e o	Profissionais da	Impressos		x		

	cartão da gestante com relatórios atualizados;	atenção básica		R\$: 9.000,00			
	- Manter o sistema SISPRENATAL atualizado;	Enfermeiro	Computador internet	_____	x		
	- Acolher a puérpera e a criança na primeira semana após o parto estabelecendo vínculo com a equipe de saúde;	Enfermagem ACS	_____	_____	x		
	- Manter as pactuações com hospitais de referências;	Gestor	_____	_____	x		
	- Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno;	Enfermagem	_____	_____	x		
	-Implantar/manter planejamento familiar;	Profissionais da atenção básica	Métodos contraceptivos		x		
	-Diminuir a proporção de Gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	Profissionais da atenção básica equipe Intersectorial			x		
	-Manter grupo de gestantes;	Enfermeiro, ACS, equipe Intersectorial			x		
	-Garantir a coleta do exame do pezinho entre o terceiro e quinto dia de vida;	Enfermeiro ACS			x		
	-Incentivar junto ao hospital de referência o exame da orelhinha e teste do olhinho;	Enfermeiro ACS			x		

	-Garantir teste rápido e laboratorial de sífilis no primeiro e terceiro trimestre da gestação,	Enfermeiro ACS Gestor			x		
Manter atuante o Comitê de Mortalidade Materna e Infantil Municipal	- Investigar os óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis de morte materna;	Enfermeiro	Computadores internet	_____	x		
	- Investigar os óbitos infantis e fetais no município;	Enfermeiro	Computadores internet	_____	x		

BLOCO- MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

EIXO 4: Aperfeiçoar a Rede de Urgência/ Emergência na Atenção Básica.

Objetivos	- Manter o consórcio Intermunicipal de Jales (consirg) para urgências 24 h garantiade acesso da população a serviços de qualidade de atenção especializada de urgência emergência.						
Ação Garantia de acesso da população a serviços de qualidade de atenção especializada de	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo
	- Garantir materiais permanentes, insumos e serviços nas unidades e	Gestor	Computador Material permanente, de	R\$: 400.000,00	x		

Urgência Emergência .	e	Central de Remoção;		escritório, insumos e transporte				
		- Capacitação dos profissionais;	Gestor	_____	_____	x		
		- Manter convênio com referências especializadas da REDE;	Gestor	Computador Impressora Internet				
		- Monitorar as notificações;	Enfermagem Médico	Computadores internet	_____	x		
		- Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento de urgência e emergência;	Gestor	Computador Impressora	_____	x		
		- Garantir o transporte de Transferência de pacientes via CROSS;	Gestor	Computador Impressora		x		
		- Garantir manutenção preventiva das ambulâncias;	Gestor	Revisão periódica	R\$: 850.000,00	x		
		-Implantar protocolos de classificação de risco na Unidade Básica de Saúde.	Médico Enfermeiro	Impressos	R\$ 800,00		x	
Manter consórcio Intermunicipal de	o	Garantir o transporte do paciente para o UPA de Jales;	Gestor	Veículo Combustível	R\$ 720,000,00	x		

Jales (CONSIRJ) para urgências 24 h	- Garantir o acesso ao serviço do SAMU;	Gestor	Telefone		x		
	-Monitorar os casos os casos encaminhados pelo UPA	Gestor	_____	_____	x		
	Disponibilizar o recurso para manutenção do consórcio	Gestor	_____	_____	x		

BLOCO- ATENÇÃO BÁSICA

EIXO 5: Instituir a Rede de Apoio Psicossocial- RAPS.

<u>Objetivos</u>	-Implantar e garantir o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.						
<u>Ação</u>	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo
Fortalecer e garantir a assistência dos serviços de saúde mental na Atenção Básica.	- Fortalecer a rede ambulatorial e intersetorial para atendimento de transtorno mental e atendimento do uso abusivo de crack, álcool e outras drogas;	Equipe da atenção básica e intersetorial	Impressos Materiais educativos	R\$: 360.000,00		x	
	- Revisar e instituir fluxos e protocolos para integralidade das ações de saúde mental na atenção básica e	Gestor Interlocutor da saúde mental	Impressos	_____		x	

	urgência e emergência;						
	-Manter o interlocutor da saúde mental na AB;	Gestor	Transporte	_____	x		
	-Fortalecer/desenvolver a educação continuada na AB;	Equipe de Multiprofissionais				x	
	- Incentivar a implantação regional do CAPS;	Gestor	_____	_____			x
	- Capacitar a equipe multiprofissional para melhor acolhimento ao usuário e família;	Gestor	Computador Materiais de consumo, impressos, alimentação	R\$: 384.000,00		x	
	-Implantar a Auriculoterapia a princípio nos grupos de tabagismo, em sequência a nível ambulatorial seguindo indicação dos médicos da UBS/ESF, como adjuvante nos tratamentos de saúde;	Gestor Equipe de Multiprofissionais	Apalpador Placa para auriculoterapi a Sementes de Mostarda (pote) Pinça curva Tesoura Micropore bege	R\$ 1.500,00			x

BLOCO ATENÇÃO BÁSICA

EIXO 6: Garantir e fortalecer Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa e os portadores de doenças crônicas.

<u>Objetivos</u>	- 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.						
	<u>Ação</u>	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo	
Material				Financeiros	Curto	Médio	Longo
Implementar a Rede de Assistência para atendimento ao idoso.	- Ampliar o cadastro dos idosos residentes no município através da caderneta de saúde do idoso;	Enfermagem ACS	Computador Impressora	R\$:24.000,00	x		
	- Criar protocolos seguindo o estatuto para atendimento diferenciado na unidade de saúde;	Médico Enfermeiro	Impressos	R\$: 800,00	x		

	- Ampliar a cobertura vacinal;	Enfermagem ACS	Divulgação	R\$: 8.000,00	x		
	- Implementar ações de vigilância e educativas de prevenção de queda e fratura de fêmur em pessoas idosas nas Unidades Básicas de Saúde;	Enfermeiro Fisioterapeuta	_____	_____	x		
	- Desenvolver ações intersetoriais para prevenção de violência contra a pessoa idosa.	Equipe multiprofissional	_____	_____	x		
	- Desenvolver ações educativas e de promoção de forma intersetorial para redução de fatores de risco;	Equipe multiprofissional	_____	_____	x		
	- Fortalecer as visitas domiciliares ao idoso que não frequentam a unidade de saúde;	Equipe ESF	_____	_____	x		
Implementar a Rede de Assistência aos portadores de doenças crônicas.	- Realizar campanhas esporádicas em busca de novos casos de hipertensos e diabéticos, conscientizando a população;	Gestor Equipe da atenção básica	Insumos Divulgação	R\$: 12.500,00	x		

- Aperfeiçoar o atendimento integral ao usuário melhorando a detecção precoce e o tratamento dos casos, garantindo os exames gerados dentro da UBS/ESF;	Equipe ESF	Exames laboratoriais	_____	x		
- Reconhecer situações que requeiram atendimento nas redes secundárias e terciárias;	Equipe ESF	Transporte	_____	x		
- Realizar campanhas educativas periódicas e reuniões de grupos observando os fatores de riscos e medidas de promoção em saúde;	Equipe da atenção básica e equipe de apoio	Materiais de consumo, impressos, alimentação	R\$: 36.000,00	x		
- Garantir o fornecimento dos insumos para os diabéticos insulinos dependentes;	Gestor Farmacêutico Enfermeiro	Seringa Agulha Descarpax dextro	R\$: 360.000,00	x		
- Capacitar de forma intensiva os profissionais da atenção básica no atendimento integral aos hipertensos e diabéticos;	Médico Enfermeiro	_____	_____	x		
- Manter os registros atualizados dos casos	Enfermagem ACS	Computador Impressora	_____	x		

	diagnosticados;						
	- Monitorar internações por complicações do aparelho circulatório na rede do SUS;	Gestor Enfermeiro	_____	_____	x		
	-Implantar o atendimento de AURICUTERAPIA, inicialmente aos pacientes de doenças crônicas, como adjuvante ao seu tratamento e acompanhamento, nos grupos de hipertensão e diabéticos	Farmacêutico Psicóloga	Apalpador Placa para auriculoterapi a Sementes de Mostarda (pote) Pinça curva Tesoura Micropore bege	R\$ 2.000,00			x

BLOCO –VIGILÂNCIA EM SAÚDE

EIXO 7: Fortalecer as ações de vigilância em saúde seguindo os protocolos estabelecidos pelos órgãos competentes, ampliando a resolutividade.

<u>Objetivos</u>	- Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e prevenção realizadas pelas vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental.						
<u>Ação</u>	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo

Intensificar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.	- Diminuir números de casos novos de sífilis congênitas em menores de 1 ano, garantindo o exame e tratamento na gestação;	Enfermeiro ACS	Exames Medicamentos	_____	x		
	- Garantir o custeio dos serviços de Vigilância em Saúde;	Gestor	Matérias necessário para as ações a serem desenvolvidas	R\$: 628.200,00	x		
	- Participar das capacitações disponibilizadas pelo estado;	Equipe da atenção Básica	Transporte e alimentação	_____	_____	_____	_____
	- Atender as campanhas preconizadas pelo MS/ SES-SP e outras campanhas municipais;	Gestor Equipe da atenção Básica	Impressos Alimentação Materiais de apoio	R\$: 60.000,00	x		
	- Alimentar os Sistemas de Informações e monitorar os relatórios de acompanhamento;	Enfermeiro	Computador Impressora	_____	x		
	- Investigar e fechar as fichas epidemiológicas dentro do prazo oportuno;	Enfermagem	Exames Necessários	_____	x		
	- Promover o diagnóstico precoce e tratamento dos casos novos diagnosticados de tuberculose e hanseníase, garantindo o exame para diagnóstico;	Equipe da ESF	Exames laboratoriais Insumos Divulgação Materiais de apoio	R\$: 4.000,00	x		

- Desenvolver ações adequadas para diagnosticar e tratar casos de dengue febre amarela, zika e leishmaniose, evitando óbitos;	Veterinário Agente sanitário ACS Controle de vetores IEC	Insumos	Custeio VIGILÂNCIA em Saúde	x		
- Manter adequado o espaço físico para manejo de procedimentos de controle de zoonoses.	Gestor	Computador Freezer Geladeira Materiais para coleta de materiais computador Impressora	R\$: 72.000,00	x		
- Prevenir e controlar as doenças imunopreveníveis;	Veterinário Enfermagem ACS Controle de vetores	_____	_____	x		
- Prevenir e controlar doenças crônicas e agravos não transmissíveis;	Equipe da atenção básica	Transporte Materiais para as coletas	_____	x		
- Priorizar atenção especial a saúde do trabalhador;	Gestor	_____	_____	x		
- Detectar e referenciar ao SAE casos de HIV, AIDS e Hepatite;	Médico Enfermeiro	Transporte	_____	x		
- Monitorar cobertura vacinal de rotina, realizando	Enfermagem	Insumos Computador	_____	x		

	adequadamente o PNI em crianças, adultos, idosos e gestantes;		Impressora internet				
	- Oferecer aconselhamento e testagem nos atendimentos individuais para pessoas que apresentarem situações de risco;	Médico Enfermeiro Psicólogo	Exames laboratoriais e teste rápido	_____	x		
	- Implantar ações para redução da morbimortalidade no município;	Equipe das vigilâncias em saúde	_____	_____	x		
	- Manter busca ativa da acuidade nas escolas, convocando pais ou responsáveis dos casos para tratamento;	Equipe de vigilância em Saúde			x		
	- Aprimorar a vigilância epidemiológica das violências, com ênfase na prevenção e controle da violência doméstica em mulheres, crianças, adolescentes e idosas;	Vigilâncias em saúde, Delegacia de Polícia, Conselho tutelar, CRAS	_____	_____	x		
	- Realizar campanha de vacinação antirrábica;	Veterinário Enfermagem ACS Controle de vetores	Insumos Materiais de apoio Transporte	R\$: 24.000,00	x		

			Divulgação alimentação				
Implementar o plano de ação em Vigilância Sanitária.	- Realizar as ações de controle e alimentação dos programas VIGSSOLO, PROAGUA e SISAGUA;	VISA	Computador Impressora	_____	x		
	- Manter a estrutura operacional para os agentes de saúde e sanitário;	Gestor	Computador Impressora tablet	_____	x		
	- Capacitar Supervisores para o controle de vetores e animais nocivos;	VISA	Fornecer bolsas para transportar folhetos, folha de visita e ou tablet	_____	x		
	- Realizar levantamento amostral anual de índice de infestação de larvas em todo o município;	SUCEN	_____	_____	x		
	- Realizar bloqueios mecânicos, químicos e arrastões através das equipes específicas;	SUCEN ACS	Sacos plásticos caminhão Parque de diversão	_____	x		
	- Desenvolver e coordenar ações e estratégias intersetoriais para eliminação de criadouros em áreas públicas;	Equipe das vigilâncias em saúde SUCEN ESF	_____	_____	x		
	- Realizar busca ativa de casos suspeitos e/ou	Equipe das vigilâncias em saúde	_____	_____	x		

	positivos em todos os imóveis visitados por Agentes de Saúde e Sanitários;	SUCEN ESF Veterinário					
	- 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 e animais nocivos;	Equipe das vigilâncias em saúde SUCEN ESF Veterinário	Computador Impressora internet	_____	x		
	- Identificar nas visitas rotineiras dos agentes de saúde nos imóveis em condições de risco sanitário e notificar os proprietários para regularização;	VISA	Computador Impressora internet	_____	x		
	- Elaborar e executar ações educativas para orientação de combate e prevenção as doenças transmitidas por vetores e animais nocivos;	Equipe das vigilâncias em saúde Veterinário IEC	_____	_____	x		
	- Enviar amostras para diagnóstico de leishmaniose visceral americana de cães suspeitos;	Veterinário Vigilância epidemiológica	Materiais de insumo Transporte	R\$: 48.000,00	x		
	- Realizar inquérito canino;	ACS Agente de Zoonoses	Bolsas para transportar folhetos, folha	_____	x		

			de visita e ou tablete, lápis, caneta e lanterna				
	- Controlar os riscos sanitários: nos serviços de saúde, nos locais e atividades de interesse a saúde, dos produtos de interesse a saúde, dos locais de trabalho, dos eventos toxicológicos no meio ambiente;	Gestor VISA	_____	_____	x		
	- Capacitar profissionais da UBS para controlar riscos sanitários;	VISA	_____	_____	x		
	- Manter estrutura física (espaço, equipamentos, mobiliários e insumos) e de recursos humanos adequada para a realização das ações.	Gestor	Materiais permanentes	_____	x		
OBJETIVO Nº 7.2	Garantir ações de vigilância em saúde para o enfrentamento ao COVID-19						
	Intensificar as medidas de prevenção, controle ou agravos dos casos suspeitos ou confirmados COVID-19	Gestor Enfermeiro	Custeio Recurso COVID-19 CAPITAÇÃO PONDERADA				
	Prevenir a Transmissão do SARS Cov2 no Município.	Gestor Enfermeiro	Transporte Materiais para Coleta				

	Garantir Atenção Integral a Saúde de Casos Suspeitos e Confirmados de COVID-19	Gestor Enfermeiro Equipe ESF	Insumos Computador Impressora Internet	Custeio Recurso Capitação Ponderada Covid-19			
	Monitorar Casos leves e moderados de Covid-19, notificados no Esus-VE	Enfermeiro Equipe ESF	Insumos Computador Impressora Internet	Custeio Recurso Capitação Ponderada Covid-19			
	Garantir as atividades de vacinação contra a COVID-19.	Enfermeiro	Computador Impressora Internet				

EIXO 8: Garantir a Assistência Farmacêutica na Atenção Básica no âmbito do SUS.

<u>Objetivos</u>	- Fortalecer e manter a gestão da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica.						
<u>Ação</u>	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo

Qualificar a Assistência Farmacêutica.	- Revisão Anual da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), com base na RENAME (Relação Nacional de Medicamentos), para inclusão e/ou exclusão de medicamentos para atendimento da população assistida;	Farmacêutico Médicos Dentistas Fisioterapeutas	Material Escritório Computador Impressora internet		x		
	-Viabilizar a aquisição dos medicamentos, por processo de Licitação, para atender ao consumo anual de medicamentos e manter os estoques para regularidade no abastecimento;	Gestor Farmacêutico	Medicamentos	R\$600.000,00	x		
	- Prover equipamentos e outros recursos necessários a manutenção dos medicamentos e estrutura física da farmácia pública;	Gestor	Termômetro Manutenção do Refrigerador Ar condicionado Computador	-----	x		
	- Viabilizar o acesso dos pacientes (vindos da rede pública e/ou privada), aos Medicamentos do Elenco de Medicamentos Especializado da Assistência Farmacêutica – Alto Custo, assim como, na retirada dos	Farmacêutico Técnico em Farmácia	Material de Escritório Computador Impressora internet transporte	_____	x		

	<p>medicamentos na farmácia de Alto Custo de Votuporanga, entrega dos medicamentos aos pacientes e orientação aos mesmos quanto a manutenção dos processos.</p>						
	<p>- Desenvolver campanhas em parceria com a Equipe de Saúde para fins de orientação da população alvo (crianças, gestantes, idosos, jovens), com temas de relevância da Saúde, pertinentes a cada público.</p>	<p>Farmacêutico Equipe Multidisciplinar de Saúde</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>x</p>		
	<p>- Manter a dispensação informatizada de medicamentos, na Unidade de Saúde, segundo programa informatizado BW em rede dentro da Unidade de Saúde;</p>	<p>Farmacêutico</p>	<p>Computador</p>		<p>x</p>		

	- Manter a alimentação mensal do Programa de Assistência Farmacêutica – FARMANET – com dados de Consumo dos Medicamentos do Programa Dose Certa, Diabetes, Saúde da Família, assim como, com base neste consumo, fazer a reposição trimestral – solicitação dos medicamentos – dos medicamentos destes Elencos.	Farmacêutico	Computador Acesso à internet Impressora Material escritório		x		
OBJETIVO Nº8.2	Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no Município.						
	Informatizar o serviço de farmácia por meio da aquisição de equipamentos de informática, impressora e integração ao sistema de informação.	Gestor	Computador Acesso à internet Impressora Material escritório				
	Revisar a REMUNE periodicamente através dos estudos de necessidade de compra do município fora da RENAME.	Farmacêutico Médicos Dentistas Fisioterapeutas	Material Escritório Computador Impressora internet				
	Garantir oferta dos medicamentos do componente básico da	Gestor Farmacêutico	Medicamentos				

	Assistência Farmacêutica						
--	--------------------------	--	--	--	--	--	--

EIXO 9: Intensificar as ações de saúde bucal garantindo uma maior cobertura de atendimento na atenção básica.

Objetivos		- Garantir Assistência de Saúde Bucal na Atenção Básica.					
Ação	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo
Fortalecimento da Saúde Bucal.	- Avaliar, monitorar e propor Estratégia para manutenção do Projeto Sorria SP ou outras iniciativas para incentivos da ampliação de saúde bucal na atenção básica;	Gestor Coordenador da Saúde Bucal	Escova, creme dental	R\$	x		
	- Busca ativa e Incrementar o diagnóstico, Tratamento e reabilitação de pacientes com câncer bucal;	Dentista Enfermeiro Médico	_____	_____	x		
	- Garantir o acesso a demanda espontânea;	Gestor	_____	_____	x		
	- Aquisição e manutenção de materiais permanentes especializados melhorando a qualidade do atendimento;	Gestor	Materiais consumo e equipamentos	R\$: 360.000,00	x		
	-Manutenção dos equipamentos	Gestor	Técnico especializado	R\$	x		

	- Manter contrato de serviços de prótese dentária;	Gestor	Protético (prótese dentária)	R\$480.000,00	x		
	- Melhorar a captação de informação e lançar no sistema;	Gestor Coordenador da Saúde Bucal ASB Dentista	Computador Impressora internet	_____	x		
	- Desenvolver atividades voltadas aos alunos das escolas do município;	Coordenador da Saúde Bucal ASB Dentista ACS	Impressos Materiais de Apoio	_____	x		
	- realizar escovações supervisionadas;	ASB Dentista	Kit de escovação	R\$: 40.000,00	x		
	- aumentar o índice de atendimento de primeira consulta odontológica;	Coordenador da Saúde Bucal ASB Dentista ACS	_____	_____	x		

EIXO 10: Garantir espaços e qualificação para o controle social no SUS.

<u>Objetivos</u>	- Fortalecer a participação da comunidade bem como das ações intersetoriais e do controle social na gestão do SUS.
-------------------------	--

<u>Ação</u>	Atividade	Responsável	Recursos Necessários		Prazo		
			Material	Financeiros	Curto	Médio	Longo
Fortalecimento da Participação da Comunidade no Controle Social	.Acompanhar satisfação dos usuários dos serviços de saúde locais, mantendo o nível de satisfação bom em 70% ou mais.	Gestor Conselho	Internet Computadores Impressora	_____	x		
	- Criar canal de comunicação direta para escuta da população com retorno as demandas definidas por protocolo	Gestor Conselho	Internet Divulgação	_____	x		
	- Divulgar ações realizadas pela Secretaria e Conselho Municipal de Saúde.	Gestor Conselho	Internet Computadores Impressora	_____	x		
	-Instituir Educação Permanente no CMS.	Gestor CMS	Impressos Materiais de Apoio	_____	x		