



**PLANO  
MUNICIPAL  
DE SAÚDE DE  
PONTALINDA  
2022-2025**





# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTALINDA**



<b>IDENTIFICAÇÃO.....</b>	<b>I.</b>
<b>INTRODUÇÃO.....</b>	
<b>II. OBJETIVOS.....</b>	
1. Geral.....	
2. Específicos.....	
<b>III. DIAGNÓSTICO.....</b>	
1. Características Gerais do Município.....	
2. Aspectos Demograficos.....	
3. Aspectos Socioeconômicos e Infraestrutura.....	
4. Diagnóstico Epidemiológico.....	
4.1. Vigilância Epidemiológica.....	
4.2. Vigilância Sanitária.....	
4.3. Controle de Zoonose.....	
4.4. Vigilância em Saúde.....	
5. Diagnóstico do Serviço de Saúde.....	
5.1. Rede Física.....	
5.2. Recursos Humanos.....	
5.3. Produção de Serviço.....	
6. Recursos Financeiros.....	
<b>IV. - PRINCÍPIOS E DIRETRIZES POLÍTICAS DO SUS E COMPROMISSOS DE GOVERNO DO MUNICÍPIO.....</b>	
<b>V. CONTROLE E AVALIAÇÃO.....</b>	
<b>VI. PROGRAMAÇÃO.....</b>	

## **IDENTIFICAÇÃO:**

- **Entidade executora:** Secretaria Municipal de Saúde de Pontalinda
- **Diretora de Divisão da Saúde:** Sandra Vieira Processo Neves
- **Enfermeira UBS:** Gláucia Cristina Figueiredo Sousa e Thaís Fernanda Vieira Sanches
- **Enfermeira ESF:** Telma Silveira Lourenço
- **Dentista ESF:** Paulo Roberto Aucélio Junior
- **Data da elaboração:** Agosto/2021
- **Período de abrangência do plano:** 2022 - 2025
- **Prefeito Municipal:** Sisínio de Oliveira Leão
- **Região de Saúde:** DRS XV – São José do Rio Preto-SP
- **Colegiado de Gestão Regional de Saúde:** Jales-SP
- **Endereço da Prefeitura:** Rua: Tupinambás, n.º1091
- **Fone/Fax:** (0xx17)3699.87.80
- **Endereço da UBS:** Av. Brasil, 1269 - COHAB José Cardoso Pereira
- **Fone/Fax:** (0xx17)3699.12.47 / Fone: (0xx17) 3699.12.48,
- **CEP:** 15718-000
- **IBGE:** 354025
- **CNES:** 2034212
- **Email:** [ubsaude@pontalinda.sp.gov.br](mailto:ubsaude@pontalinda.sp.gov.br)

## **I – INTRODUÇÃO**

O Plano Municipal de Saúde deve orientar a política municipal de saúde e divulgar seus objetivos, metas, ações e indicadores, além de refletir as necessidades de saúde da população e seus territórios. O planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS) visa assegurar a unicidade e os próprios princípios constitucionais do SUS: a universalidade, integralidade, equidade e participação popular. Dessa maneira, o PMS deve expressar as responsabilidades, compromissos e prioridades dos gestores municipais em relação à saúde da população de Pontalinda para o período de quatro anos.

Para definir ações, objetivos, metas e indicadores, é importante que se tenha como base o diagnóstico situacional, perfil sociodemográfico, epidemiológico e sanitário da população, informações que também compõem o PMS e que representam a síntese de desafios da saúde pública no município. É fundamental, ainda, que o Plano Municipal de Saúde seja um documento conciso, com objetivos factíveis e passíveis de monitoramento. A gestão deve comprometer-se com a viabilização de ações previstas de acordo com os recursos disponíveis. Por meio de demandas objetivas, parametrizadas e com sustentação orçamentária, deve-se viabilizar a inserção no plano das necessidades da população e da SMS para os serviços de saúde no município de São Paulo de forma exequível. As transformações pretendidas pela gestão municipal são traduzidas em diretrizes, objetivos, metas e indicadores. Por meio deles, é possível definir estratégias e resultados desejados, além de quantificá-los e parametrizá-los.

Sabemos das dificuldades que deveremos enfrentar para atingirmos nossas metas, mas com uma equipe estruturada, organizada e comprometida, temos total capacidade de chegarmos aos nossos objetivos.

Após elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, o documento deverá ser apresentado para o Conselho Municipal de Saúde, que deverá apreciar e propor alterações que julgarem necessárias.

O plano deverá seguir à agenda nacional, estadual e municipal de saúde, estar de acordo com o pacto e o termo de compromisso, firmado com os gestores federal e estadual.

## **II - OBJETIVOS:**

### **1- Geral:**

Formular e desenvolver a política municipal de saúde e a integração regional, com participação da sociedade, promovendo cuidado eficiente, efetivo, oportuno, com equidade para a população.

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.

### **2- Específicos:**

Diversas pactuações e planos atravessam a composição do Plano Municipal de Saúde e devem ser considerados na proposição de objetivos, metas e seus respectivos indicadores para este quadriênio. Apesar de distintos em objeto e temporalidade, é importante o esforço de correspondência e coordenação entre os diversos instrumentos e pactuações para coerência das políticas públicas.

- 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 maior cobertura de atendimento na Atenção Básica.

### **III – DIAGNÓSTICO**

#### **1- Características Gerais do Município:**

O Município de Pontalinda está em fase de desenvolvimento, com pouca mecanização e tecnologias disponíveis para a produção rural, conseqüentemente a maioria do trabalho que o município oferece é braçal, principalmente corte de cana e roças de laranjas, o que faz com que trabalhadores de baixa qualificação de mão-de-obra migrem de outras regiões para a cidade em busca de oportunidades de emprego.

**População:** 4674 Habitantes (Segundo informações do IBGE).

**Extensão territorial:** O município de Pontalinda localiza-se na região noroeste do Estado de São Paulo, apresenta uma área de 209,53 Km<sup>2</sup> (SEADE 2021), ou seja, 8.715 alqueires, sua densidade demográfica é de 21,55 hab/Km<sup>2</sup> e sua extensão territorial é 41,14 hectares, possui 250 Km de estradas municipais. Dista da capital do Estado 600 Km e de sua sede de região administrativa, 175Km. Nossa comunicação com a capital é através da SP 320.

#### **Limita-se à:**

- Norte – Jales
- Sul – General Salgado
- Leste – São João das Duas Pontes
- Oeste – Dirce Reis

#### **O clima é semi-árido e suas temperaturas são variadas:**

- Máxima: 42°C
- Média: 39°C
- Mínima: 23°C

**A altitude é de 435m, longitude 50°31'24" e altitude 20°26'27"**





## 2- Aspectos Demográficos

A população existente em nosso município é de 4674 habitantes, uma vez que temos cobertura populacional de 100%. A população segundo informações do IBGE é de 4674 habitantes. Contamos com grande número de migrantes oriundos do nordeste brasileiro, que vêm para trabalhar nas lavouras de cana-de-açúcar. Prevalece na pirâmide etária populacional à faixa etária de 20 a 29 anos, fase produtiva dos trabalhadores na lavoura.

---

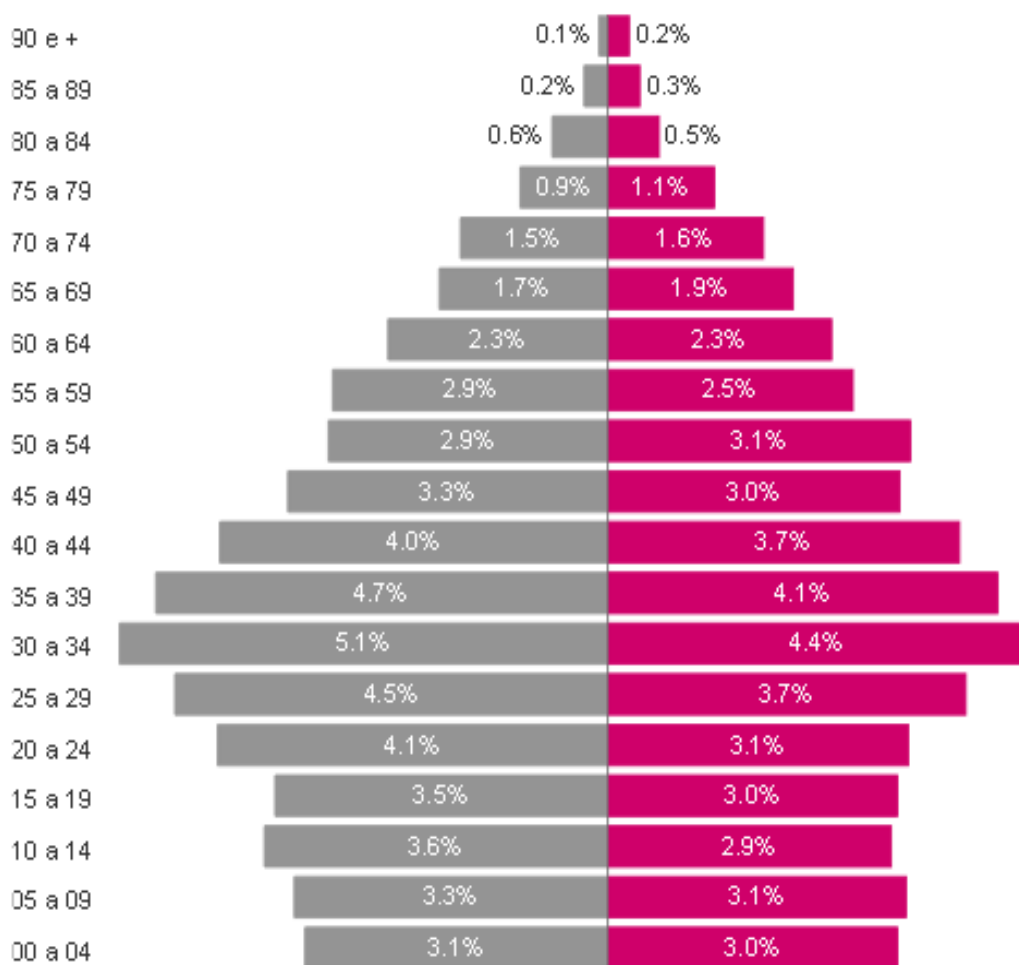
# População Residente por Faixa Etária e Sexo, ano 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
Menor 1ano	30	19	49
1 a 4	110	110	220
5 a 9	156	128	284
10 a 14	155	147	302
15 a 19	140	140	280
20 a 39	706	601	1307
40 a 49	303	298	601
50 a 59	265	265	530
> 60	378	371	749
Ignorada	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2243</b>	<b>2079</b>	<b>4322</b>

---

## População por sexo e idade

● Homens ● Mulheres



### População por sexo

● Homens ● Mulheres

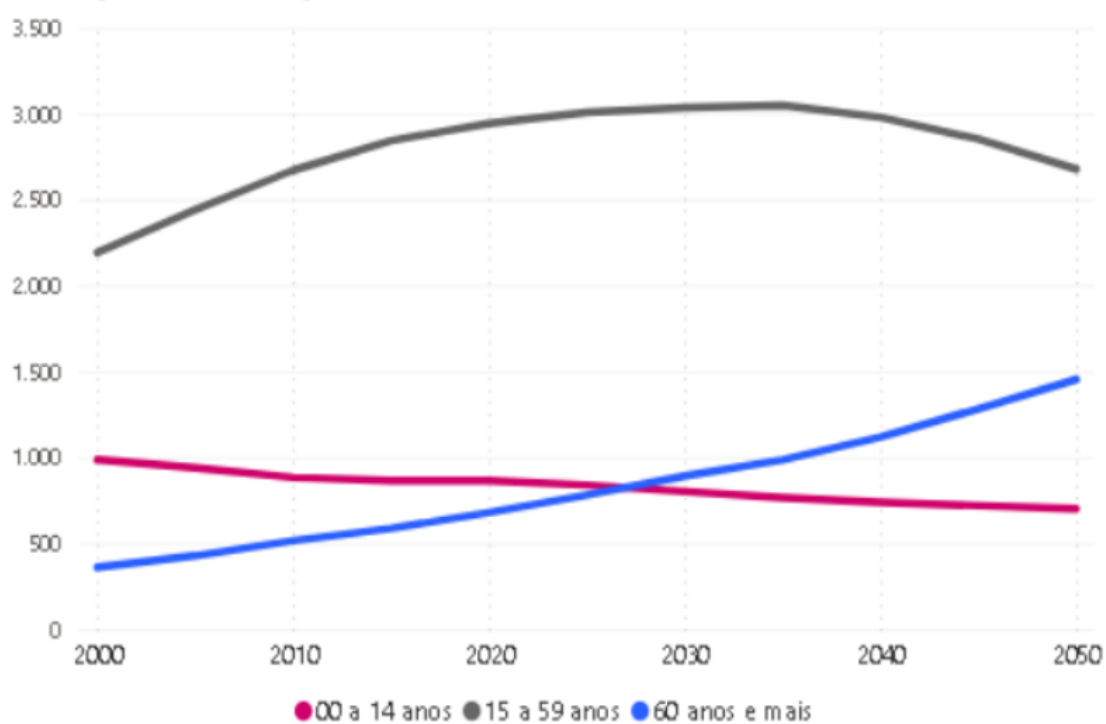


### População por grupo de idade

● 00 a 14 ● 15 a 29 ● 30 a 59 ● 60 e mais



### Evolução da população por grupos de idade



Fonte: Fundação Seade. \*Sistema de Projeções Populacionais. Em alguns municípios, a estrutura populacional fica alterada por influência da população prisional. \*Devido à grande variação na distribuição etária municipal, os eixos das pirâmides não estão fixos para permitir uma melhor visualização. Dados de 2021.

### **3- Aspectos Socioeconômicos e de Infraestrutura**

#### **- Economia:**

A atividade econômica predominante é na área de serviços (67,39% de vínculos empregatícios), a seguir na agropecuária (16,17%), no comércio (7,82%) e na indústria (8,63%). **Fonte SEADE 2019**

A economia predominante está diretamente relacionada com a agricultura, grande parte da população trabalha como trabalhadores rurais e ainda contamos com fruticultura e cana de açúcar.

Este quadro faz com que enfrentemos o problema da entressafra, onde a falta de opção de trabalho e a desqualificação da mão-de-obra passam ser os maiores problemas e desafios para o município.

A economia baseia-se também na agropecuária, predominando o leite, gado de corte, cana de açúcar, laranja e hortifrutigranjeiros.

Dos trabalhadores rurais 80% trabalham nas usinas de cana-de-açúcar nas cidades vizinhas.

A maioria das mulheres trabalha nas lavouras e outras grandes partes são empregadas domésticas no município vizinho na cidade de Jales a 25 km do nosso município.

A única indústria existente no município é a Maxinove (fábrica de produtos diversos de plástico). Seu funcionamento se dá no período das 06h00min h às 17h00min h e empregam pessoas que recebem aproximadamente um salário mínimo, 90% são mulheres.

Existe no município um predomínio de pequenas e médias propriedades (até 200 ha) chegando a atingir 92% do número de propriedades. Na grande maioria, estas são exploradas por mão-de-obra familiar. Em nosso município encontramos os mais variados níveis de tecnologia, portanto temos famílias que ainda cultivam o solo com animais, enquanto outras se utilizam de máquinas e equipamentos mais evoluídos. As propriedades possuem abastecimento elétrico.

Contamos com Associação de Produtores Rurais com aproximadamente 87 participantes, destaque para o grupo de leite com 22 participantes e o grupo da laranja com 15 participantes. **Fonte Casa da Agricultura 2021.**

Em média as famílias são constituídas por 04 pessoas. A renda familiar de quase 80% da população é de 01 salário mínimo. Isto significa que a renda per capita corresponde

a 45,00, ou seja, inferior á 70,00, o que inclui várias famílias em situação de extrema pobreza.

Foram realizados 722 Cadastros Únicos – Bolsa Família, 139 famílias com renda per capita familiar de R\$89,00, 71 famílias com renda per capita familiar entre R\$ 89,01 e R\$ 178,00, 280 famílias com renda per capita familiar entre R\$178,01 e meio salários mínimo e 232 famílias com renda per capita acima de meio salário mínimo.

O Programa Bolsa Família (PBF) é um programa de transferência condicionada de renda que beneficia família pobres e extremamente pobres inscritas no Cadastro Único.O PBF beneficiou em 2021, 161 famílias, representando uma cobertura de 104,5 % da estimativa de famílias pobres do município.

Ainda o serviço social, atende a demanda espontânea ao público e todas as famílias cadastradas estão referenciadas no CRAS (Centro de Referência da Assistência Social).

**Fonte Assistência Social 2021.**

#### **- Educação:**

A Escola Municipal atende 95 crianças de 04 a 05 anos e 298 crianças de 1ª à 5ª séries. Possuindo biblioteca interna onde as crianças realizam suas leituras, realiza aulas de computação com 10 computadores.

Na creche são atendidas 110 crianças de 0 meses á 03 anos.

A Escola Estadual atende 365 alunos no ensino fundamental II e ensino médio. Apresenta uma biblioteca sendo bastante freqüentada, no entanto conta com uma sala de informática contendo 30 computadores, salas de aulas com 05 ar condicionado, reforma da quadra esportiva, televisão com caixa de som em todas as salas, internet e revitalização dos banheiros e cozinha.

#### **-Saneamento:**

Em relação ao Saneamento Básico, conta com abastecimento de água da rede pública em 89%, instalação de esgoto sanitário com cobertura de 89% e 85 % de coleta de lixo domiciliar. Fonte E-SUS

O município conta com a lagoa de tratamento, para fins da coleta do esgoto.

O destino final das embalagens vazias de agrotóxicos é o posto de coleta próximo ao município de Jales.

Todo lixo coletado é encaminhado ao aterro sanitário e coberto em valas. O lixo hospitalar é terceirizado à empresa Constroeste.

A Vigilância Sanitária Municipal vem apoiando na limpeza dos terrenos baldios, realizando coletas de amostras de água para exames laboratoriais mensalmente, para isso contamos com um aparelho de Glicosímetro.

#### **- Habitação:**

Em 2021, temos 2005 residências, sendo 1684 na zona urbana e 321 na zona rural, no total de 4674 habitantes. Quase 100% da nossa população possuem casa própria. Assim o município não apresenta problemas com moradia.

De 2004 a 2005 foram construídas junto a Secretaria do Planejamento Habitacional 58 casas (CDHU) em esquema de mutirão.

Em 2006 foram construídas mais 24 casas junto a Secretaria do Planejamento Habitacional (CDHU), também em esquema de mutirão.

No ano de 2017, foram entregues 89 casas de CDHU.

No município contamos com uma população flutuante, provinda de vários estados do Brasil, como Bahia, Piauí, Minas Gerais, Maranhão, Goiás entre outros. Permanecendo no município na safra de cana de cana de açúcar e laranja.

#### **4- Diagnóstico Epidemiológico:**

A análise de dados epidemiológicos tem por objetivo buscar a causa e os fatores que influenciam a ocorrência dos eventos relacionados ao processo saúde-doença, o método epidemiológico permite descrever a frequência e a distribuição destes eventos comparando suas ocorrências em diferentes grupos populacionais, que apresentam distintas características demográficas, imunológicas, comportamentais, de exposição ao ambiente e outros fatores.

Com isso, o município desenvolve um trabalho intersetorial com ações educativas e preventivas, envolvendo todos os setores da sociedade governamentais ou não.

##### **4.1- Vigilância Epidemiológica:**

A Vigilância Epidemiológica é um conjunto de atividades que proporcionam informações para conhecer, detectar e prever mudanças que possam ocorrer no processo saúde-doença e tem como objetivo recomendar medidas que levam à prevenção e ao

controle das doenças. A Vigilância realiza todas as ações em vacinação, notificação e prevenção.

A Vigilância Epidemiológica do município desenvolve trabalho preventivo de vacinação, da seguinte maneira:

- Mantém as cadernetas de vacinação em dia em concordância com o Calendário de Vacinação do Programa Estadual de Imunização do Estado de São Paulo.
- Participa, planeja e coordena todas as campanhas de vacinação no município, consoante com o ministério da saúde.
- Insere e mantém atualizado o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização - SI-PNI.
- Quanto às notificações, é digitado no programa SINAN (Sistema Nacional de Notificação).

A equipe da Vigilância Municipal desenvolve alguns programas como o tratamento em Tuberculose, Hanseníase, entre outros.

Para o desenvolvimento dos serviços da Vigilância Epidemiológica a UBS possui infra-estrutura de área física e Recursos Humanos que se utilizam de um computador próprio onde estão instalados os programas

Contamos com os seguintes comitês para avaliação dos óbitos epidemiológicos ocorridos:

#### **Comitê de Mortalidade Infantil**

- 01 Diretora de Saúde
- 02 Representantes dos servidores de saúde (Enfermeiras)
- 02 Médicos da Unidade (Médico Ginecologista Obstetra e o Pediatra)

#### **Comitê Mortalidade Materna**

- 01 Médico do ESF
- 01 Enfermeira
- 01 Funcionário da Vigilância Epidemiológica
- 01 Agente Comunitário de Saúde
- 01 Representante dos Usuários do Conselho Municipal de Saúde

## **4.2- Vigilâncias Sanitárias**

A Vigilância Sanitária é administrada e elaborada através de fiscalização, baseada na Lei Municipal e Estadual, subordinada ao GVS30 de Jales.

Temos a Coordenadora da VISA que desenvolve as ações da VISA municipal junto ao Fiscal e Visitador Sanitário, que também realiza a coleta de água do município mensalmente, e envia ao Instituto Adolfo Lutz da cidade de São José do Rio Preto para análise. São realizadas análises a Bacteriológica e Físico-Química.

O Sistema de Vigilância Sanitária (SIVISA) define a necessidade de integração intergovernamental entre o Centro de Vigilância Sanitária (Estado), Grupo de Vigilância Sanitária (Regional) e VISA-M (Municipal).

A descentralização gradativa das ações de Vigilância Sanitária para os municípios vêm ocorrendo desde o início da década de 90 e teve um incremento com a pactuação dos Planos de Ação de VISA conhecidos como PAVISA a partir de 2008.

A revisão da Programação Anual pactuada pelo município com o gestor regional da GVS, aprovado pelo COMUS e CGR em 2017 – PAVISA 2017-2018, firmado em contrato, confirma a assunção crescente das ações municipais de VISA, em consonância com o Pacto pela Saúde.

As ações de campo em nível municipal são baseadas na fiscalização de todos os estabelecimentos e encontrando riscos para a população, notifica, educa e estabelece prazo para o cumprimento das determinações de melhorias para a empresa. Caso as determinações não sejam cumpridas, segue processo administrativo para punição. Essa inspeção sanitária e as devidas punições estão regulamentadas na Lei n. 6.437/1977.

A vigilância sanitária é composta pelos servidores municipais, conforme tabela anexa:

NOME	FUNÇÃO	QUANTIDADE
<b>Ronivaldo Moura</b>	Chefe do Setor de Vigilância Sanitária	01
<b>Thais Fernanda Vieira Sanches</b>	Enfermeira	01
<b>Éder Rodrigo Sanches</b>	Engenheiro	01
<b>José Pereira dos Santos</b>	Fiscal Sanitário	01
<b>Ademir Nunes Teixeira</b>	Fiscal Sanitário	01
<b>Salvador Pedro da Silva</b>	Visitador Sanitário	01

#### 4.3- Controles de Zoonose

Quanto ao controle de Zoonoses, Junto ao Veterinário são realizadas vacinas anti-rábicas anualmente (porém são fornecidas pelo Estado) e são coletados materiais para

exames de animais suspeitos de Raiva e controle de Leishmaniose. O sistema conta com o auxílio das equipes das vigilâncias (VE e VISA) existentes no município.

#### **4.4- Vigilâncias em Saúde**

A Vigilância em Saúde constitui um campo integrado de práticas, fundado no conhecimento interdisciplinar e na ação intersetorial, que tem como missão a proteção e a promoção da saúde da população por meio de um conjunto de atividades, ações e serviços organizados para conhecer, detectar, analisar, monitorar e intervir nos fatores determinantes do processo saúde-doença, bem como em condições de risco à saúde pública, decorrentes do meio ambiente, inclusive o do trabalho, da produção ou circulação de bens e produtos ou da prestação de serviços de interesse da saúde. Esse campo de atuação compreende as ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, vigilância em saúde do trabalhador, vigilância em saúde ambiental e controle de zoonoses.

A atenção integral à saúde perpassa pela integração das ações e serviços de assistência e vigilância em saúde, bem como pela articulação com outros setores afins, cujas atividades têm impacto sobre a saúde da população. A partir do conhecimento da situação epidemiológica, das realidades de cada território, suas potencialidades e fragilidades, são definidos os serviços e ações de saúde pública necessários para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Para a Vigilância em Saúde, 100% da população do município está sob sua responsabilidade sanitária, bem como as pessoas que diariamente circulam por Pontalinda para trabalhar, estudar, a passeio, dentre outros, considerando-se que a circulação de doenças e exposição a fatores de risco à saúde pública não se limitam às fronteiras do território municipal. As ações de vigilância em saúde propostas neste plano buscam enfrentar os desafios identificados no atual cenário epidemiológico do município de Pontalinda e implementar uma vigilância em saúde com maior articulação e trabalho.

Metas relacionadas a temas transversais como doenças crônicas transmissíveis (tuberculose, hanseníase), hepatites, doenças sexualmente transmissíveis, vacinação, ações relacionadas às pessoas em situação de violência e em situação de acumulação, por exemplo, encontram-se discriminadas nos eixos de atenção básica ou especializadas, tendo sido pactuadas em conjunto pelas áreas técnicas da vigilância e assistência à saúde envolvida.

## **5- Diagnóstico dos Serviços de Saúde**

A Atenção Básica constitui um componente estratégico do SUS por ser organizada com alto grau de descentralização e capilaridade, próxima das necessidades dos usuários. É a coordenadora do cuidado na rede de atenção à saúde, e sua gestão compreende a territorialização e análise da situação de saúde; planejamento, programação, acompanhamento, monitoramento e avaliação. As ações e serviços realizados na Atenção Básica à Saúde devem oportunizar o contato do usuário para atenção e cuidado continuado, incluem acolhimento e atenção à demanda espontânea, às urgências e emergências e as ações programáticas de acordo com as linhas de cuidado. Estas ações compreendem a atenção individual e coletiva, a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos, atividades de vigilância em saúde, coordenação do cuidado, incluindo o acesso a ações e serviços fora do âmbito da atenção básica; construção de estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde tais como: matriciamento, atividades de ensino com ênfase no acompanhamento de estágios, residências e educação permanente e o fortalecimento do controle social. A Atenção Básica da SMS define diretriz, elabora protocolos e manuais técnicos seguindo as normas do Ministério da Saúde.

A Unidade Básica de Saúde contam com uma Diretora Municipal de Divisão da saúde nomeada pelo poder Executivo, responsável pela supervisão e o acompanhamento do trabalho das equipes.

O município encontra-se habilitado no pleito da gestão. Pacto assinado no ano de 2007 (Termo de compromisso).

As Urgências e emergências são avaliadas pelo medico da UBS, e se houver necessidade ocorrerá o encaminhamento para o UPA e/ou a Santa Casa de Misericórdia da cidade de Jales.

Gestantes de alto risco são encaminhadas e acompanhadas juntamente pela ginecologia e obstetrícia de alto risco do Hospital de Base de São José do Rio Preto.

Quando há necessidade de exames complementares para fechamento de diagnostico medico, o medico fará o pedido dos exames e esses exames serão supridos através da Central de Regulação e ofertas de serviços de saúde – CROSS, e contamos com o Serviço de laboratório e analise clinica, prestado por terceiros e pelo SUS.

O atendimento pela UBS é realizado das 7 às 19 horas, onde realizamos o atendimento de demanda espontânea e agendamento. Exceto aos sábados, domingos e feriados que os pacientes são direcionados ao UPA.

## **ÓRTESE/PRÓTESE**

Conforme necessidade de aparelhos ortopédicos ou materiais auxiliares de locomoção, os pacientes são encaminhados e inseridos no CROSS.

## **TRANSPORTE DE PACIENTES**

Contamos com ambulâncias e Vans para o socorro e locomoção dos nossos usuários

## **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

A Assistência Farmacêutica engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.

A Farmácia Municipal de Pontalinda dispõe de farmacêutico em tempo integral, seu horário de funcionamento, assim como a UBS, é de 12 horas com início as 07h00min e encerramento as 19h00min.

Tendo em vista o bom atendimento a população, trabalhamos de acordo com o que preconiza o Ciclo da Assistência Farmacêutica do SUS. Nossa rotina e procedimentos são divididos em seis etapas, sendo elas:

- **Seleção:** o município possui Relação Municipal de Medicamentos Essências – REMUME. A seleção desses medicamentos é feita com base em critérios **epidemiológicos, técnicos e econômicos**, com o objetivo de assegurar medicamentos eficazes e custos-efetivos buscando racionalizar seu uso, trabalho esse realizado junto a equipe, médicos e enfermeiras.
- **Programação:** são estimadas as quantidades necessárias a serem adquiridas para suprir demanda de serviços, por determinado período de tempo.
- **Aquisição:** é feita de acordo com a programação estabelecida. O Sistema utilizado é o Licitatório, realizado pelo setor de compras da Prefeitura Municipal. Após firmado contrato com empresa para aquisição dos medicamentos, a farmácia solicita junto ao setor de compras do município as quantidades de cada medicamento necessária conforme demanda.

- **Armazenamento:** a **UBS Pontalinda** possui almoxarifado de medicamentos com armários, prateleiras e paletes para garantir melhor acondicionamento dos medicamentos/materiais.

- **Distribuição:** é realizada pela farmácia através de nota de consumo de medicamentos apresentada pela enfermagem. Nela está descrito as especificações do Medicamentos/Materiais requisitados, tais como a descrição do medicamento, a unidade e a quantidade. A mesma é apresentada preenchida pela enfermagem, datada, assinada e carimbada. Tal medicação é utilizada para repor o carrinho de emergência e/ou estoque da sala de medicação. Estes medicamentos serão utilizados pela população conforme demanda através de prescrição médica.

- **Dispensação:** os medicamentos prescritos pelos médicos da UBS são dispensados a população mediante apresentação de prescrição medica. Os medicamentos de uso contínuo dispensados pela farmácia, como por exemplo, anti-hipertensivos, antiglicêmico e anticoncepcionais, são dispensados somente com apresentação de receita e/ou ficha de dispensação anexada ao prontuário físico do paciente, a mesma é assinada no ato da entrega do medicamento solicitado.

Alem do ciclo de AF os serviços farmacêuticos dispõem de rotinas administrativas e assistenciais, organizadas da seguinte forma pela assistência farmacêutica municipal:

- **Componente especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF):** o estado é responsável através de suas secretarias de dispor aos pacientes medicamentos de custos elevados e tratamentos especializados conforme protocolos e diretrizes elaboradas pelo SUS. Essa disponibilidade aos usuários se dá através de um processo onde é necessário um laudo medico, receitas, exames para confirmação e acompanhamento da doença, documentos pessoais do paciente e se necessário do responsável. A responsabilidade por organizar o processo assim como toda a logística até a dispensação ao paciente é feita pelas farmacêuticas do município, que atualmente conta com cerca de 160 pacientes com processos abertos, e tem uma media de 5% de aumento a cada mês.

- **Componente estratégico da Assistência farmacêutica (CESAF):** Segundo o Ministério da Saúde, os recursos financeiros do Ministério da Saúde para o componente Estratégico são para aquisição de medicamentos de programas considerados estratégicos no cuidado da saúde, também dispensados na rede básica de saúde. São medicamentos para o tratamento de Tuberculose, Hanseníase, o Combate ao Tabagismo, para a Alimentação e Nutrição e para as Endemias Focais (Ex: Malária, Leishmaniose, Dengue, dentre outras), Coagulopatias e DST/AIDS. Esses medicamentos são adquiridos pelo Ministério da Saúde e distribuídos aos estados e/ou municípios de acordo com programação informada pelos Estados e Municípios.
- A aquisição dos medicamentos do Componente Estratégico é responsabilidade do Ministério da Saúde, sendo realizada de forma centralizada e sendo os medicamentos repassados aos Estados para que os mesmos distribuam aos Municípios.

Dentro da distribuição do Ministério da Saúde se encontra dois programas utilizados pela farmácia municipal, programa saúde da mulher e diabetes.

O município é responsável pela requisição, armazenamento e dispensação dos medicamentos quando necessário, toda logística é organizada pela farmácia.

- **Componente Básico da Assistência farmacêutica:** Os medicamentos que estão disponíveis no Componente Básico da Assistência Farmacêutica são destinados à Atenção Básica à Saúde. A responsabilidade pela aquisição, seleção, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, além da distribuição e dispensação destes medicamentos é dos estados, do Distrito Federal e dos municípios. Os recursos federais são repassados mensalmente, do Fundo Nacional de Saúde para os fundos estaduais e/ou municipais de saúde com base na população IBGE e encontram-se regulares em todo o país.  
Dentro do componente básico existe o Programa dose certa que junto aos órgãos estaduais auxiliam a compra de medicamentos presente na RENAME, onde a farmácia municipal é responsável por alimentar o consumo mensal, fazer a reposição trimestral e fazer a programação anual dos medicamentos presente no programa.

## 5.1- Redes físicas

Os serviços de saúde existentes no município buscam reduzir o risco de doenças através de ações eficazes, fazendo com que o direito social à saúde seja efetivado, sendo todos os atendimentos que são realizados pelo SUS:

- Descentralização com direção única em toda esfera do governo.
- Atendimento integral com prioridades para as ações preventivas e a participação da comunidade em todas as atividades, atendimento a todos que procuram os serviços de saúde, independente de classe econômica e social.
- O município conta com uma Unidade Básica de Saúde que foi construída no ano de 2003 e ampliada no ano de 2014 com as seguintes salas:

<b>AMBIENTES</b>	<b>QUANTIDADES</b>
RECEPÇÃO/ARQUIVO DE PRONTUÁRIOS	01
ESPERA	01
ADMINISTRAÇÃO E GERÊNCIA	02
SALA DE REUNIÕES E EDUCAÇÃO EM SAÚDE	01
ALMOXARIFADO	05
CONSULTÓRIO COM SANITÁRIO	01
CONSULTÓRIO	03
SALA DE VACINA	01
SALA DE CURATIVO/PROCEDIMENTO	01
SALA DE TRIAGEM/ESCOLTA INICIAL	01
SALA DE NEBULIZAÇÃO	01
SALA DE MEDICAÇÃO	01
SALA DE COLETA DE MATERIAL	01
FARMÁCIA	01
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	01
ÁREA DE COMPRESSOR	02
SANITÁRIO PARA USUÁRIO	06
SANITÁRIO PARA DEFICIENTE	01
BANHEIRO PARA FUNCIONÁRIOS	03
COPA/COZINHA	01
DEPÓSITO DE MATERIAIS DE LIMPEZA	01
SALA DE RECEP.LAVAGEM E DESCONTAMINAÇÃO	01
SALA DE ESTERILIZAÇÃO	01
DEPÓSITO DE LIXO	01
SALA PARA ACS	01
SALA DO NASF	01
SALA DE FISIOTERAPIA	01
SALA SUCEN	01
SALA DE TELEFONISTA/OUVIDORIA	01
SALA DE OBSERVAÇÃO	03
SALA DE EMERGENCIA	01
SALA DAS ENFERMEIRAS	01

## 5.2- Recursos humanos

Os trabalhadores da saúde municipal são constituídos por dois grupos: funcionários públicos concursados e servidores contratados pela Prefeitura Municipal de Pontalinda.

Até agosto de 2021, o quadro de trabalhadores somava um total de 62 servidores públicos concursados ou comissionados.

<b>CARGO</b>	<b>TOTAL</b>
CLINICO GERAL	01
PEDIATRA	01
GINECOLOGISTA OBSTETRA	01
MEDICO ESF	01
DENTISTA	02
FISIOTERAPEUTA	01
ENFERMEIRA	05
TECNICA DE ENFERMAGEM	05
DIRETORA DA DIVISÃO DE SAUDE	01
MOTORISTA	14
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	02
AUXILIAR DE ODONTOLOGIAO	02
AUXILIAR DE SAÚDE	01
ATENDENTE DE SAÚDE	02
AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE	07
FISCAL SANITARIO	01
COORDENADOR VIGILANCIA SANITARIA	01
FARMACEUTICO	03
AUXILIAR ADMINISTRATIVO DA SAÚDE	02
PSICOLOGO	01
FONOAUDIÓLOGA	01
NASF	04
RECEPCIONISTA	01
VISITADOR DOMICILIAR	01
TELEFONISTA/REGULAÇÃO	01

## 5.3- Produções de serviços

### Serviços oferecidos na UBS Pontalinda

- Acolhimento e identificação da necessidade médica;
- Consultas individuais e coletivas feitas por médicos, enfermeiros e dentistas;
- Visita e atendimento domiciliar;
- Cuidados para a saúde bucal;

- Vacinação;
- Desenvolvimento das ações de controle da dengue e outros riscos ambientais em saúde;
- Pré-natal e puerpério;
- Acolhimento da mãe e do bebê após alta na maternidade;
- Rastreamento de câncer de colo uterino (preventivo) e câncer de mama;
- Curativos;
- Planejamento familiar;
- Teste do pezinho;
- Teste rápido de sífilis e HIV;
- Teste rápido de gravidez;
- Prevenção, tratamento e acompanhamento de doenças sexualmente transmissíveis e de doenças infecto-contagiosas;
- Acompanhamento de doenças crônicas, como hipertensão, diabetes e doenças respiratórias;
- Ações de promoção da saúde e proteção social na comunidade;
- Controle do tabagismo.

<b>ATENDIMENTO REFERENTE AO ANO DE 2020</b>		
<b>CONSULTAS MÉDICAS</b>	GINECOLOGISTA E OBSTETRA	912
	MÉDICO ESF	6.187
	PEDIATRA	1.011
	CLINICO UBS	2.037
	<b>TOTAL</b>	
<b>CONSULTAS ODONTOLÓGICAS</b>	SAÚDE BUCAL	928
	ODONTOLOGIA	571
	<b>TOTAL</b>	1.499
<b>ATENDIMENTO INDIVIDUAL</b>	<b>TOTAL</b>	15.983
<b>VISITA DOMICILIAR</b>	<b>TOTAL</b>	15
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>	<b>TOTAL</b>	70

## 6- Recursos Financeiros

Os recursos do Fundo Municipal de Saúde são administrados juntamente com os recursos orçamentários do tesouro municipal.

Segundo indicador percentual de recursos do município provenientes de impostos e transferências aplicados na saúde no ano de 2012 foi de 17,51%.

INDICADOR	2018	2019	2020
% Aplicada nos recursos financeiros na área Saúde	20,88%	22,01%	28,05%

Fonte SIOPS

#### **IV- PRINCÍPIOS E DIRETRIZES POLÍTICAS DO SUS E COMPROMISSOS DE GOVERNO DO MUNICÍPIO**

O governo do município tem compromisso com elementos fundamentais e legais do Sistema Único de Saúde, dentro das consonâncias das políticas de saúde Federal e Estadual.

O município de Pontalinda/SP é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a união.

##### **Temos como dever:**

- Garantir a integralidade das ações de saúde prestadas de forma interdisciplinar, por meio da abordagem integral e contínua do indivíduo no seu contexto familiar, social e do trabalho; englobando atividades de promoção da saúde, prevenção de riscos, danos e agravos; ações de assistência, assegurando o acesso ao atendimento às urgências.
- Promover a equidade na atenção à saúde, considerando as diferenças individuais e de grupos populacionais, por meio da adequação da oferta às necessidades como princípio de justiça social, e ampliação do acesso de populações em situação de desigualdade, respeitadas as diversidades locais.
- Participar do financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde.
- Assumir a gestão e executar as ações de atenção básica, incluindo as ações de promoção e proteção, no seu território.

- Assumir integralmente a gerência de toda a rede pública de serviços de atenção básica, englobando as unidades próprias e as transferidas pelo estado ou pela união.
- Com apoio dos estados, identificar as necessidades da população do seu território, fazer um reconhecimento das iniquidades, oportunidades e recursos.
- Desenvolver, a partir da identificação das necessidades, um processo de planejamento, regulação, programação pactuada e integrada da atenção à saúde, monitoramento e avaliação.
- Formular e programar políticas para áreas prioritárias, conforme definido nas diferentes instâncias de pactuação.
- Organizar o acesso a serviços de saúde resolutivos e de qualidade na atenção básica, viabilizando o planejamento, a programação pactuada e integrada da atenção à saúde e a atenção à saúde no seu território, explicitando a responsabilidade, o compromisso e o vínculo do serviço e equipe de saúde com a população do seu território, desenhando a rede de atenção e promovendo a humanização do atendimento.
- Organizar e pactuar o acesso a ações e serviços de atenção especializada a partir das necessidades da atenção básica, configurando a rede de atenção, por meio dos processos de integração e articulação dos serviços de atenção básica com os demais níveis do sistema, com base no processo da programação pactuada e integrada da atenção à saúde.
- Pactuar e fazer o acompanhamento da referência da atenção que ocorre fora do seu território, em cooperação com o estado, Distrito Federal e com os demais municípios envolvidos no âmbito regional e estadual, conforme a programação pactuada e integrada da atenção à saúde; garantir estas referências de acordo com a programação pactuada e integrada da atenção à saúde, quando dispõe de serviços de referência intermunicipal.
- Garantir a estrutura física necessária para a realização das ações de atenção básica, de acordo com as normas técnicas vigentes.
- Promover a estruturação da assistência farmacêutica e garantir, em conjunto com as demais esferas de governo, o acesso da população aos medicamentos cuja dispensação esteja sob sua responsabilidade, promovendo seu uso racional observado as normas vigentes e pactuações estabelecidas.

- Assumir a gestão e execução das ações de vigilância em saúde realizadas no âmbito local, compreendendo as ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental, de acordo com as normas vigentes e pactuações estabelecidas; elaborar, pactuar e implantar a política de promoção da saúde, considerando as diretrizes estabelecidas no âmbito nacional.

**O poder executivo de Pontalinda/SP tem como principais compromissos de governo:**

- Contratação de médicos para atender a População do Município.
- Apoio total a população para atendimento as referencias de média e alta complexidade: Hospital de Base - São José do Rio Preto, Hospital de Câncer de Barretos e Jales, AME de Jales, Santa Casa de Jales, Santa Casa de Fernandópolis/Hemodiálise, Hospital Mahatma Gandhi, Hospital Bezerra de Menezes, Hospital Padre Albino.
- Reformar, ampliar e adequar as instalações para melhora do atendimento, funcionamento e comodidade para usuários e funcionários.
- Contratação de Farmacêutico.
- Contratação de Enfermeiras.
- Contratação de Técnica de Enfermagem e outros servidores que se fizer necessário.
- Manter a frota de ambulâncias para melhor atendimento da população.
- Qualificação dos profissionais através de educação permanente e continuada.
- Fortalecimento da Estratégia de Saúde da Família.

O gestor executivo manteve como prioridade no setor da saúde, a nova edificação que foi construída, que será agregada funcionalmente (fisicamente ou não a Unidade de Saúde) aquisição de equipamentos e material permanente, para prestação de serviços e ações da saúde á população local.

**ÁREA DE AMPLIAÇÃO:** 217,95 m<sup>2</sup> - no valor de R\$217.000,00

## **V - CONTROLE E AVALIAÇÃO**

O controle e avaliação são realizados informalmente através de relatos críticos e propostas dos próprios usuários, vereadores e formalmente através de dados dos Indicadores de Saúde, efetuados pelo Conselho Municipal de Saúde, juntamente com os

Técnicos da Saúde e outros setores organizados da comunidade, além da avaliação do PMAQ do Ministério da Saúde.

A confecção do Relatório de Gestão Anual, o acompanhamento dos indicadores SISPACTO, acompanhamento e avaliação da produção mensal de procedimentos nos diversos setores do sistema de saúde disponibilizados pelo sistema digital de saúde municipal, além da análise das críticas e sugestões apresentadas pela sociedade são ferramentas que só vem a somar para que a Secretaria Municipal de Saúde de Pontalinda possa avaliar de forma contínua e freqüente se os objetivos e programações propostos no Plano Municipal de Saúde de Pontalinda 2022 a 2025 estão sendo contemplados.

Todos os serviços de saúde são realizados e organizados pela equipe. Essas ações e serviços são acompanhados e aprovados através de reuniões periódicas pelo Conselho Municipal de Saúde. Ainda é realizado as Audiências Públicas quadrimestral.

Contamos com reuniões mensais e aprovação quando necessárias pela Comissão Intergestora Regional de Saúde de Jales; (serviços, projetos, pedidos e outros).

## **VI - PROGRAMAÇÃO**

### **Considerações finais: a versão final do Plano Municipal de Saúde 2022-2025**

A etapa de participação popular é finalizada com a análise e potencial incorporação, pela Secretaria Municipal da Saúde, das contribuições dos munícipes. Será analisada a viabilidade das propostas e a maneira mais adequada de se transformar essas sugestões em compromissos executáveis e monitoráveis. Igualmente, será revista a versão inicial, com a possibilidade de supressão ou revisão dos compromissos previamente estabelecidos. A SMS procederá, assim, à entrega da versão final do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 ao Conselho Municipal de Saúde até 30 de setembro de 2021, conforme preconizam as normativas referentes aos instrumentos de gestão do SUS. Além disso, divulgará documento de devolutiva da etapa de participação social, com respostas às contribuições e a sinalização de sua incorporação ou não à versão final do Plano. Esse processo de participação ampla garantirá um Plano não apenas mais representativo e tecnicamente adequado, mas também o aprimoramento das políticas de saúde no município. Isso ocorrerá em momento decisivo, em que o município terá de lidar com a pandemia de COVID-19 e, posteriormente, com os impactos gerados sobre a rede, o que representa um grande desafio. Temos, ao mesmo tempo, grande responsabilidade e confiança da população na superação desses desafios, conforme indica a escolha do SUS como melhor serviço público no município de Pontalinda. Trabalharemos para manter essa excelência, esforço formalizado em nosso Plano Municipal de Saúde 2022-2025, que guiará as melhorias na área da saúde nos próximos anos.