



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026



PREFEITURA DE
Guararema

1. IDENTIFICAÇÃO

MUNICÍPIO: Guararema

PREFEITO: José Luiz Eroles Freire

VICE-PREFEITO: Odvane Rodrigues da Silva

ENDEREÇO: Praça Coronel Brasílio Fonseca, 35 – Centro

CEP: 08900-000

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ENDEREÇO: Av. Dona Laurinda, 512 – Centro.

TELEFONE: (11) 4693-8040

SITE: www.guararema.sp.gov.br

SECRETÁRIA: Adriana Martins de Paula

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESIDENTE: Rogério Miranda Andrade

ENDEREÇO: Rua Dr. Silva Pinto, 240 – Centro.

TELEFONE: (11) 4693-8040



PREFEITURA DE
Guararema

2. APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde 2026 estabelece as diretrizes e ações voltadas para a gestão da saúde, seguindo as orientações da Portaria nº 2135, de 25 de setembro de 2013, que define o sistema de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS).

O município de Guararema é responsável por coordenar a Política Municipal de Saúde, alinhando-se às diretrizes estabelecidas pelo SUS.

O Plano Municipal de Saúde é o principal instrumento que orienta todas as ações e estratégias para garantir o cumprimento dos princípios do SUS no âmbito municipal. Suas diretrizes são refletidas nas Programações Anuais de Saúde e seus resultados são analisados nos Relatórios Anuais de Gestão, com participação ativa da comunidade por meio do Conselho Municipal de Saúde e das Conferências Municipais de Saúde.



3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de

DIRETRIZ 1: saúde identificados no município

Objetivo 1.1: Ampliar o acesso à Atenção Básica, garantindo atendimento em tempo oportuno

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Implantar a linha de Cuidado de Crianças com HD de TEA e suas famílias nas Unidades Básicas de Saúde	Percentual de Unidades com a Linha de cuidado implantada	50%	33%
Ações: Capacitação dos profissionais da Atenção Básica			
Elaboração de protocolo			
Monitoramento das ações			
Implantar o Programa Estratégias de Saúde da Família (ESF)	Cobertura Territorial das Estratégias de Saúde da Família (ESF)	25%	10%
Ações: Mapeamento Territorial e Identificação de Áreas Prioritárias			
Planejamento da Cobertura de ESF			
Capacitação das Equipes de ESF em Saúde Materno Infantil e Planejamento Familiar			
Reduzir em 30% o tempo médio do prazo de agendamento de consultas médicas da Atenção Básica	Prazo médio em dias do tempo de agendamento de consultas médicas da Atenção Básica (Médicos Clínicos, Ginecologistas e Obstetras e Pediatras)	33,9	41,2
Ações: Adesão ao Programa Mais Médicos			
Monitorar diariamente Painel BI e ocupar a agenda de forma adequada, evitando a perda primária de vagas			
Cancelamento das consultas médicas agendadas e não confirmadas pelos usuários			



3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

Objetivo 1.2: Implementar estratégias para redução da gravidez na adolescência e óbito infantil.

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Implantar o Programa Saúde na Escola nas escolas municipais	Cobertura do Programa Saúde na Escola (PSE) nas Escolas Municipais	40%	10%

Ações: Levantamento e Mapeamento das Escolas Municipais

Capacitação das Equipes de Saúde e Educação

Implementação das Ações do PSE nas Escolas de forma contínua e integrada ao calendário escolar

Reduzir casos de gravidez na adolescência (até 19 anos)	Percentual de gravidez na adolescência.	5%	10%
---	---	----	-----

Ações: Cronograma de capacitação da equipe de enfermeiros para execução de procedimentos do Planejamento Familiar

Ações educativas nas escolas estaduais presentes no município

Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Numero de óbitos infantis	2	4
--	---------------------------	---	---

Ações: Atualização do Protocolo Materno Infantil

Capacitação de profissionais envolvidos nas ações de pré natal e puerpério, na rede ambulatorial, hospitalar e de urgência

Implantação e monitoramento do novo Protocolo

3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

Objetivo 1.3: Ampliar o acesso às Especialidades, através do Programa de Mais Acesso às Especialistas (MS)

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Implantar Oferta de Cuidado Integrado - OCI, atendendo aos prazos dispostos para cada uma delas.	Percentual de APACs encerradas dentro do prazo disposto para OCI	100%	70%

Ações: Criação de Protocolo para encaminhamento para OCIs municipais

Implantar o NGR - Nucleo de Gestão e Regulação municipal, que será o responsável pelo monitoramento

Monitorar o prazo de encerramento das APACs de OCI

Objetivo 1.4: Promover a articulação e integração de ações intersetoriais voltadas a pessoas com transtornos mentais.

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Fortalecer ações estratégicas e intersetoriais entre as áreas de Saúde, Assistência Social, Esporte, Cultura e Lazer, Educação e Judiciário para promoção de ações e programas destinados as pessoas com transtornos mentais;	Reuniões bimenstrais intersetoriais	100%	30%

Ações: Planejamento das ações em reunioes bimenstrais intersetoriais

Levantamento e mapeamento por territorio das maiores questoes que envolvem as pessoas com transtonos mentais no municipio

Monitoramento das ações



3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

DIRETRIZ 2: Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde.

Objetivo 2.1: Reorganizar o processo de gestão do cuidado integral: promoção de saúde, rastreamento, detecção precoce, redução do risco e monitoramento do tratamento das doenças crônicas não transmissíveis (diabetes, hipertensão, DRC...)

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Implementar Linha de Cuidado para hipertenso e diabéticos	Proporção de novos casos de hipertensos e diabéticos captados em estágios iniciais	50%	20%
Ações: Capacitação das Equipes de Saúde para Diagnóstico Precoce			
Rastreamento Ativo e Busca Ativa de Casos em Grupos de Risco			
Monitoramento Contínuo e Avaliação de Indicadores			
Reduzir internação por complicações de hipertensão e diabetes.	Número anual de Internações por Complicações de hipertensão e diabetes	18	21
Ações: Monitoramento Contínuo e Acompanhamento Regular de Hipertensos e Diabéticos			
Controle Clínico e Monitoramento dos Fatores de Risco			
Educação em Saúde e Adesão ao Tratamento			
Implantar Linha de Cuidado de Doença Renal Crônica	Percentual de pacientes com DRC devidamente estratificados	75%	10%
Ações: Capacitação das Equipes de Saúde para Diagnóstico Precoce			
Captar pacientes em acompanhamento na rede com maior risco de desenvolver DRC			
Rastreamento Ativo e Busca Ativa de Casos em Grupos de Risco			
Monitoramento através de realização de exame laboratorial			
Estratificar de acordo com Protocolo do Ministério da Saúde, através da TFG - Taxa de Filtração Glomerular			



3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

Objetivo 2.2: Garantir e incentivar a realização de exames de rastreamento oncológico.

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreio (50 a 69 anos)	Razão de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	0,5	0,2
Ações: Implantar estratégia para realização de exames bianual para o grupo de rastreio (mulheres entre 50 e 69 anos)			
Criar campanha de divulgação para o grupo de rastreio e a importância de realização do exame			
Monitorar os casos que realizaram exame			
Ampliar a realização de exames citopatológicos do colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	1	0,7
Ações: Manter a oferta através de demanda espontânea			
Criar campanha de divulgação para o grupo de rastreio e a importância de realização do exame			
Monitorar resultados de exames			
Implantar testagem rápida de PSA para rastreio cancer de próstata	Percentual da população masculina, atendida na rede, entre 50 e 80 anos testada	20%	5%
Ações: Ofertar testagem rápida a pacientes dentro da faixa etária que estão em atendimento na UBS			
Monitorar resultados de exames			
Implantar OCI de rastreio de câncer de próstata			
Ampliar o número de procedimentos dermatológicos (biópsias), para diagnóstico de câncer de pele.	Percentual de positividade (neoplasias)	80%	50%
Ações: Agendamento em tempo oportuno para casos com suspeita de neoplasia			
Monitorar os casos positivos para Neoplasia e verificar o percentual que representa do total de solicitações			



3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

Objetivo 2.3: Prevenir os agravos do envelhecimento para manutenção da autonomia e qualidade de vida da população idosa no município

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Implementar Linha de Cuidado de Saúde da Pessoa Idosa	Proporção de idosos avaliados e estratificados	50%	20%
Ações: Mapeamento dos Idosos pelas UBSs			
Implementação de Protocolo de Linha de Cuidado para a Pessoa Idosa			
Capacitação das Equipes de Saúde para Avaliação			
Reduzir o numero de internações de idosos por lesões externas, especialmente por quedas.	Percentual de internações de idosos por quedas do total de internações pelo Capítulo XIX (Lesões externas)	15%	40%
Ações: Realizar Campanha de Prevenção de Quedas de Pessoas Idosas, através de cartilha			
Grupos de fisioterapia voltados a Atividades de Vida Diária e Prevenção de Quedas de Pessoas Idosas			
Divulgar a cartilha em Grupo de Idosos da Secretaria de Assistência Social, Salas de espera na UBS e para pacientes do Melhor em Casa			
Monitorar as internações por quedas na Santa Casa local			

Objetivo 2.4: Ampliar o acesso à Saúde Mental através de ações descentralizadas

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Descentralizar ações voltadas a população usuária de Álcool de outras drogas, possibilitando acesso e adesão ao tratamento.	% de Unidades com grupo terapeutico nas Unidades de Saude	100%	33%
Ações: Mapeamento da população usuario de alcool e drogas com referência nas Unidades Basicas de Saúde (UBS Lambari e UBS Jardim Dulce)			
Construção do fluxo			
Monitoramento continuo			
Ampliação das Práticas Integrativas Complementares nas unidades de saúde (relaxamento, caminhada, reflexologia, alongamento, meditação, etc)	% de Unidades com grupo terapeutico nas Unidades de Saude	100%	33%
Ações: Identificar profissionais capacitados em PICS			
Elaboração técnica dos grupos			
Elaboração do fluxo de encaminhamentos			



3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

DIRETRIZ 3: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e Vigilância em Saúde

Objetivo 3.1: Aumentar o diagnóstico de casos de sífilis na população adulta e prevenção de casos de sífilis congênita

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Reduzir os casos de sífilis Congênita	Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes	0	0
Ações: Aumentar a oferta de testes rápidos de sífilis em todas as UBSs e em ações itinerantes na comunidade			
Testagem Universal e Repetição Sistemática em Gestantes			
Tratamento de Parceiros para Prevenção de Reinfecção			

Objetivo 3.2: Fortalecer a vigilância e controle das doenças transmitidas por vetores

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Implementar as ações de controle de arboviroses por meio de contratação de novas tecnologias para nebulização e controle de criadouros	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial	4	4
Solicitar contratação de empresa para nebulização.			
Realizar treinamentos com as equipes.			
Implementar ações com uso de novas tecnologias.			

Objetivo 3.3: Fortalecer as ações de acompanhamento à vítimas de violência.

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Promover ações de geração de renda e economia solidaria nas unidades de saúde com foco na promoção de saúde e empoderamento humano, com destaque a pessoas com transtornos mentais e mulheres vitimas de violência.	% de Unidade com grupo terapeutico de geração de renda	50%	33%
Ações: Levantamento da população vitima de violencia acompanhada pelas Unidades Basicas de Saúde			
Identificar profissionais capacitados e/ou com habilidades e interesse em desenvolver ações de geração de renda nas Unidades Basicas de Saude.			
Definir fluxo de encaminhamento.			



3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

DIRETRIZ 4: Incorporar e implementar o uso de novas tecnologias, práticas e pesquisas para qualificar a gestão do trabalho e educação e inovação no SUS.

Implementar tecnologias avançadas de análise de dados e imagens para detecção precoce de doenças, monitoramento de pacientes com doenças crônicas, personalização de tratamentos,

Objetivo 4.1: prevenção de epidemias e controle epidemiológico, entre outros inúmeros benefícios que podem ser trazidos a população com a adoção destas ferramentas.

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Reduzir o Absenteísmo nas Agendas de Dentista e Coleta Laboratorial	Taxa de Absenteísmo nas Agendas de Dentista e Coleta Laboratorial	10%	40%
Ações: Implementar robô para confirmação de consultas com cirurgião dentista e coleta laboratorial com meta de reduzir o absenteísmo nas agendas			
Educação em Saúde e Campanhas de Conscientização sobre Absenteísmo			
Identificação de pacientes com histórico de absenteísmo e realizar plano de ação			
Criar um Data Lake com todos os dados gerados pela Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual de setores da Secretaria Municipal de Saúde com o fluxo de dados estabelecido dentro do Data Lake.	100%	10%
Ações: Realizar o levantamento dos sistemas geradores de dados utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde.			
Estabelecer o fluxo de dados para o Data Lake de parte dos sistemas.			
Implementar ferramentas de análise de dados e imagens para todos os setores da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual de setores da Secretaria Municipal de Saúde com pelo menos uma ferramenta avançada de análise de dados sendo utilizada.	100%	10%
Ações: Realizar um levantamento das ferramentas de análise de dados e/ou imagens disponíveis no mercado.			
Disponibilizar ferramentas de análise de dados e/ou imagens para uma parte da Secretaria Municipal de Saúde.			



3. DIRETRIZES, OBJETIVOS, INDICADORES, METAS E AÇÕES

Objetivo 4.2: Fortalecer a transformação digital na saúde municipal, incorporando novas tecnologias para otimizar a gestão do trabalho, ampliar o acesso da população aos serviços de saúde e melhorar a eficiência dos processos assistenciais.

DESCRIÇÃO DA META	Indicador para monitoramento	Meta 2026-2029	2026
Elaborar um Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde Digital para todos os trabalhadores da Saúde e para a população.	Percentual de elaboração do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde Digital.	100%	50%
Ações: Planejar o processo de elaboração do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde Digital			
Elaborar o diagnóstico que fará parte do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde Digital			
Executar as ações previstas no Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde Digital.	Percentual de execução das ações do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde Digital.	100%	-
<i>Não há ações previstas para 2026, visto que a execução se dará a partir de 2028.</i>			
Disponibilizar as ferramentas necessárias para uma teleconsulta de qualidade em todas as unidades de saúde do município.	Percentual de unidades de saúde atendidas com as ferramentas de teleconsulta.	100%	25%
Ações: Levantar as necessidades de ferramentas para teleconsultas de todas as unidades de saúde.			
Dar entrada com o processo de contratação das ferramentas necessárias para uma teleconsulta de qualidade.			
Disponibilizar o aplicativo do cidadão para ser baixado e utilizado pela população de Guararema.	Percentual da população com acesso ao aplicativo.	50%	10%
Ações: Contratar o aplicativo de saúde da população e disponibilizar o seu acesso para os munícipes			



4. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os dados financeiros apresentados são estimativas calculadas com base no Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA), referentes ao exercício de 2024, uma vez que a Secretaria de Finanças ainda está elaborando a peça orçamentária do Plano Plurianual para o período de 2026 a 2029.

A Secretaria se compromete a pautar a apreciação novamente no CMS em caso de alterações futuras.

Sub-função	ATENÇÃO BÁSICA
------------	----------------

Ação: Atenção Básica à Saúde

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$15.863.583,20

Ação Assistência Farmacêutica na Atenção Básica

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$566.269,65

4. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Sub-função

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Ação: Construção, reforma, Ampliação e Implantação de Unidades de Saúde

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$1.048.300,00

Ação: Saúde de Média e Alta Complexidade

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$27.987.376,07

Ação: Assistência Farmacêutica de Média e Alta Complexidade

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$681.395,00

Ação: Consórcios

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$1.081.027,93



PREFEITURA DE
Guararema

4. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Sub-função **VIGILÂNCIA EM SAUDE**

Ação: Vigilância à Saúde

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$1.204.470,49

Sub-função **ADMINISTRAÇÃO GERAL**

Ação: Secretaria Municipal de Saúde

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$6.145.134,60

Ação: Construção, Reforma, Ampliação e Implantação de Unidades de Saúde

META POR EXERCÍCIO
2026
25

CUSTO POR
2026
R\$1.048.300,00



5. APRECIÇÃO E ANÁLISE DO CMS

APRECIÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Reunião: xx Ordinária

Data: 14.04.2025

ANÁLISE DO CMS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Dona Laurida, 512 – Centro
Guararema/SP – 08900-000



PREFEITURA DE
Guararema



Resolução nº 84, 27 de Março de 2025.

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde, em sua 3ª Reunião Ordinária, realizada em 14 de Abril de 2025, resolve:

- Aprovar o Plano Municipal de Saúde 2026-2029;
- Aprovar a Programação Anual de Saúde 2026.

Documento assinado digitalmente
ROGERIO MIRANDA ANDRADE
Data: 15/04/2025 14:40:58 -0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Rogério Miranda Andrade
Presidente do CMS



PREFEITURA DE
Guararema