

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA

QUADRIÊNIO 2026 – 2029

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Plano Municipal de Saúde - PMS 2026 - 2029

UF SP

Estado São Paulo

Área (km²): 369 KM²

População : 100.071 - IBGE 2025

Nome do Órgão SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA

Número CNES 2024993

CNPJ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE: 13.715.68/0001-20

DATA DE CRIAÇÃO: 12/09/1997

LEI Nº 3.497

Endereço Rua Professor João Batista Ortiz Monteiro 345 Vila Antonio Augusto

E-mail secretaria.saude@cacapava.sp.gov.br

Telefone 12 3653 – 6167 / 36535797

Prefeito YAN LOPES

Secretária de Saúde YOLANDA KOBÁ DE MOURA

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESIDENTE: Igor Gabriel da Silva Duarte Faria

SEGUIMENTO: Usuário

BIÊNIO: 2025/2027

Introdução ao Plano Municipal de Saúde de Caçapava-SP para o Quadriênio 2026-2029

O Plano Municipal de Saúde de Caçapava para o quadriênio 2026-2029 tem como objetivo principal consolidar e ampliar as ações e serviços de saúde, visando a promoção da saúde e o bem-estar da população caçapavense. A construção deste plano é fruto de um processo participativo e colaborativo, que envolveu a contribuição de profissionais da área da saúde, gestores e representantes da sociedade civil, assegurando a definição de prioridades, metas e estratégias que atendam às reais necessidades do município.

Este plano está alinhado com as diretrizes e objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), buscando garantir o acesso universal, igualitário e de qualidade aos serviços de saúde. Considerando o crescimento populacional e as dinâmicas sociais e econômicas do município, o plano propõe ações que respondam às demandas emergentes e que promovam a sustentabilidade dos serviços de saúde ao longo do tempo.

A saúde da população é uma prioridade inegociável, e, por isso, este plano traz como premissas a integralidade do cuidado, a equidade no atendimento, a valorização dos profissionais de saúde e a eficiência na gestão pública. Ao olhar para os próximos quatro anos, Caçapava se compromete a enfrentar os desafios da saúde pública com inovação, responsabilidade e compromisso com o futuro de todos os seus cidadãos.

Sumário

Introdução ao Plano Municipal de Saúde de Caçapava-SP para o Quadriênio 2026-2029	3
Sobre Saúde, Mortalidade, Educação, Emprego e Renda, e Indústria em Caçapava-SP	6
Saúde	6
Educação	7
Emprego e Renda	8
Informações Territoriais	9
Estrutura etária da população de Caçapava	11
Nascidos vivos em Caçapava	12
Dados de Mortalidade em Caçapava	14
MORBIDADE (SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO – SINAN)	17
IMUNIZAÇÕES E DOENÇAS IMUNOPREVISÍVEIS	18
Da Estrutura da Secretaria Municipal de Saúde	20
Das Unidades de Atenção Básica	20
Dos Estabelecimentos de Atenção Especializada SUS	24
EQUIPES DO MELHOR EM CASA	25
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	25
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO	26
CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) – SAÚDE MENTAL	26
SERVIÇO ATENÇÃO ESPECIALIZADA/ CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO – SAE/CTA	28
DA CENTRAL DE REGULAÇÃO E CONTROLE DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	28
DA VIGILANCIA EM SAÚDE EM CAÇAPAVA	29

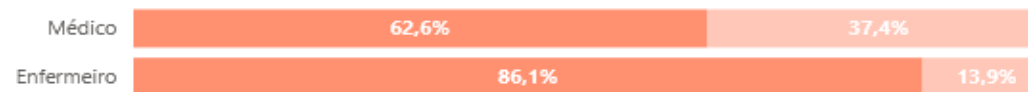
DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30
DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	30
NÚMEROS DE LEITOS:	32
DA ASSISTÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	32
SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA	32
CENTRO MÉDICO DA VILA MENINO JESUS	33
DIVISÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	34
RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAÇAPAVA	37
Dos Estabelecimentos de Saúde Privados no Município	38
DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES – PMS 2026-2029	40

Sobre Saúde, Mortalidade, Educação, Emprego e Renda, e Indústria em Caçapava-SP

Saúde: O município de Caçapava se compromete a garantir o acesso universal e igualitário aos serviços de saúde, com foco na promoção do bem-estar e qualidade de vida da população. O Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2026-2029 busca a ampliação da infraestrutura, melhoria no atendimento e fortalecimento da atenção básica, visando reduzir as desigualdades e aumentar a eficiência na prestação de cuidados.

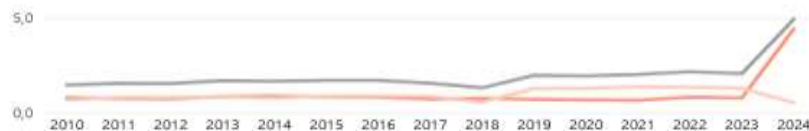
Profissionais*

● SUS ● Não SUS



Leitos por mil habitantes

● Total ● SUS ● Não SUS



Distribuição dos leitos de internação

● SUS ● Não SUS



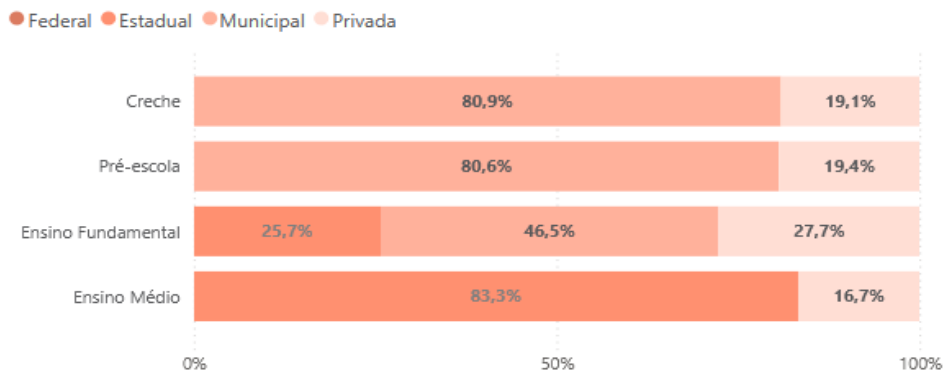
Fonte: Ministério da Saúde, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Fundação Seade. * Vínculos empregatícios dos profissionais.

Educação: A educação é um pilar fundamental para o desenvolvimento de Caçapava. O município busca uma integração entre as políticas de saúde e educação, promovendo a conscientização e educação da população sobre hábitos saudáveis, prevenções de doenças e autocuidado. Além disso, o fortalecimento das escolas públicas e a inclusão de temáticas de saúde no currículo são ações prioritárias para o quadriênio.

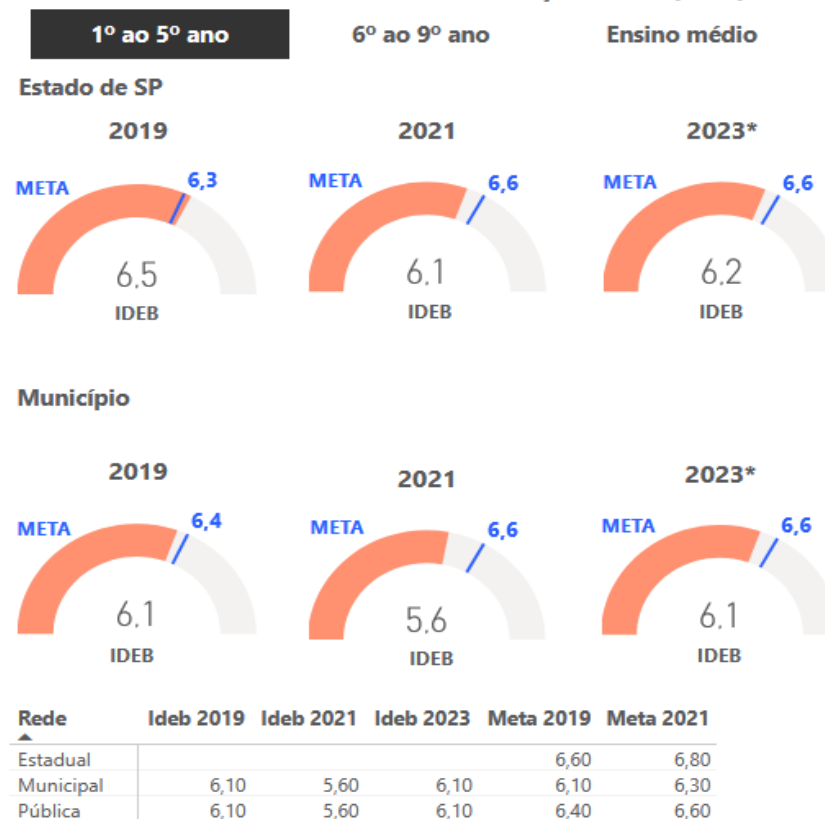
Taxas de rendimento

Nível e rede de ensino	Taxa de aprovação	Taxa de reprovação	Taxa de abandono
Fundamental			
Estadual	97,0	2,0	1,0
Municipal	94,8	5,2	0,0
Privada	99,6	0,4	0,0
Pública	95,6	4,1	0,3
Total	96,6	3,1	0,3
Médio			
Estadual	93,0	3,8	3,2
Privada	99,4	0,6	0,0
Pública	93,0	3,8	3,2
Total	94,0	3,3	2,7

Matrículas por Rede de Ensino



Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (IDEB)



Fonte: Ministério da Educação. Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais; Fundação Seade.

*O Inep criou um grupo técnico para elaborar estudo e subsidiar a atualização do Ideb, bem como a definição de novas metas a partir de 2023. Assim, enquanto aguardamos a nova definição, repetimos em 2023 a mesma meta de 2021.

Emprego e Renda: O município se propõe a incentivar políticas públicas que promovam a geração de empregos e o aumento da renda da população. A diversificação da economia local e o apoio a pequenos negócios são estratégias importantes para melhorar a qualidade de vida dos cidadãos, proporcionando melhores oportunidades de trabalho e estabilidade financeira.

Distribuição do PIB Municipal, 2021

● Agropecuária ● Impostos líquidos de subsídios ● Indústria ● Serviços



Distribuição do Valor Adicionado por Setor, 2021

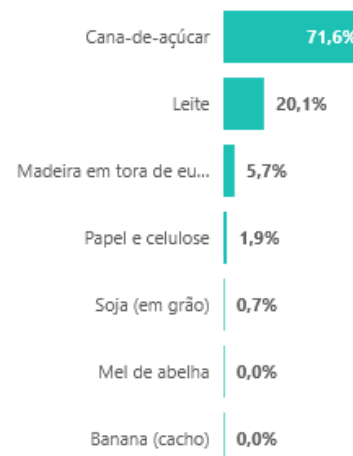
● Agropecuária ● Indústria ● Serviços (exceto administração pública) ● Serviços de administração pública



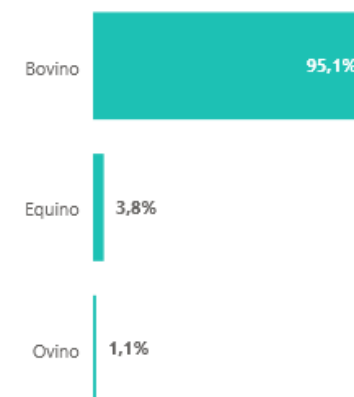
Valor da Transformação Industrial por setor de atividade, 2021



Produção agropecuária, 2023



Rebanho, 2023



Fonte: Fundação Seade. IBGE. Valores em reais correntes.

Informações Territoriais

Caçapava tem uma área territorial de aproximadamente 369 km², com uma população estimada de cerca de 100.071 habitantes (IBGE, 2025) e densidade demográfica de aproximadamente 262,36 hab/km² (IBGE, 2022). O município está localizado no Cone Leste Paulista, entre São José dos Campos e Taubaté, e é cortado pelas rodovias Presidente Dutra e Carvalho Pinto.

Dados geográficos e demográficos

- **Área:** 368,99 km² (IBGE, 2024)
- **População estimada:** 100.071 habitantes (IBGE, 2025)
- **Densidade demográfica:** 262,36 hab/km² (IBGE, 2022)
- **Localização:** Cone Leste Paulista, entre São José dos Campos e Taubaté
- **Principais acessos:** Rodovia Presidente Dutra (BR-116) e Rodovia Carvalho Pinto

Outros dados

- **PIB (2024):** R\$ 546.697.312,17
- **PIB per capita (2021):** R\$ 54.458,95
- **Bioma:** 100% Mata Atlântica
- **IDHM (2010):** 0,788

Dados demográficos recentes (Censo 2022)

- **População total:** 96.202 habitantes
- **Domicílios:** 40.075
- **Moradores por domicílio:** Média de 2,86



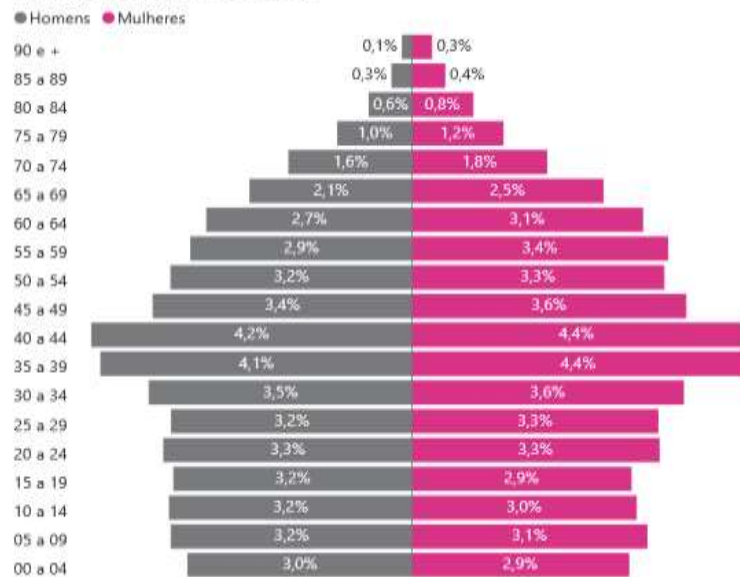
Fonte:
wikimedia.org

Estrutura etária da população de Caçapava

A população de Caçapava apresenta uma **média de idade bastante jovem**, situando-se em torno de **31,4 anos**. Segundo dados demográficos, uma parcela significativa dos moradores está na faixa produtiva de **15 a 64 anos**, o que reforça a presença de uma população ativa e economicamente envolvida. Ao mesmo tempo, há **mais de 18 mil pessoas de até 14 anos** e **cerca de 11 mil com 65 anos ou mais**, segundo estimativas recentes.

Essa distribuição etária sugere desafios e oportunidades: por um lado, a demanda por serviços de educação infantil e juvenil é elevada; por outro, a área da saúde pública deve planejar ações que atendam tanto à juventude quanto aos idosos, garantindo um atendimento adequado para diferentes fases da vida.

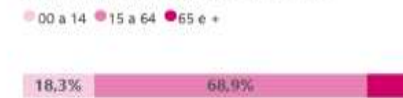
População por sexo e idade**



População por sexo

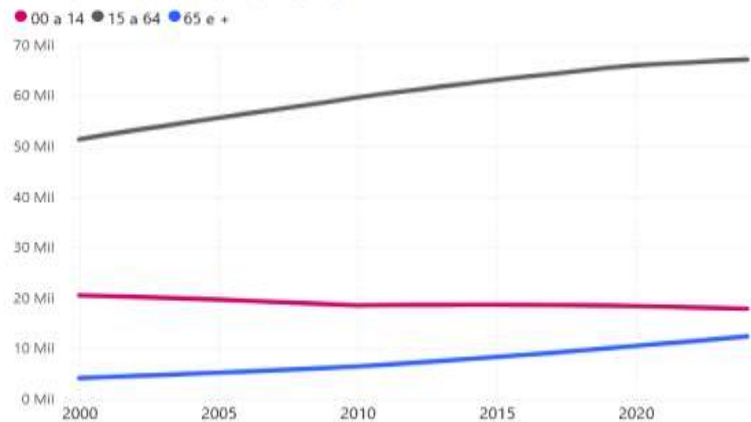


População por grupo de idade



Fonte: SIADE 2025

Evolução da população por grupos de idade



Nascidos vivos em Caçapava

Caçapava tem apresentado uma taxa de natalidade de cerca de 13,49 nascimentos por mil habitantes.

A população total do município, de acordo com o censo de 2022, é de 96.202 habitantes.

A cada ano, o número absoluto de nascidos vivos depende dessa base populacional e da taxa de natalidade — o que implica que, embora o município continue crescendo em habitantes (estima-se acima de 100 mil em 2025), o ritmo de novas gerações acompanha taxas moderadas de natalidade.

No que diz respeito à saúde infantil, um dado relevante é a taxa de mortalidade infantil, que em 2023 aparece com cerca de 15,37 óbitos por mil nascidos vivos.

Há também monitoramento da assistência pré-natal e atenção materno-infantil: conforme documentos municipais anteriores, entre gestantes residentes em Caçapava, uma proporção significativa realiza o pré-natal e a cobertura dos registros de nascidos vivos segue os padrões do sistema de saúde pública.

Importância desse dado para políticas públicas

A análise dos nascidos vivos é fundamental para planejamento e gestão em saúde e serviços públicos em Caçapava. A taxa de natalidade e o número absoluto de nascimentos permitem:

- Dimensionar a demanda por serviços de saúde materno-infantil — pré-natal, parto, puericultura, vacinação, acompanhamento infantil;
- Planejar a rede de educação infantil e creches, dado que novos nascimentos significam aumento na população de 0 a 6 anos;
- Monitorar indicadores de mortalidade infantil e condições de nascimento (saúde perinatal, peso ao nascer, etc.), essenciais para avaliar qualidade do cuidado e bem-estar de mães e bebês;
- Projetar tendências demográficas, com impacto sobre estrutura populacional, envelhecimento, planejamento de assistência social, habitação, infraestrutura urbana.

► **NASCIDOS VIVOS**

Nascidos Vivos por Ano do Nascimento segundo Munic Residência
 Munic Residência: 350850 Caçapava
 Período: 2022-2024

Munic Residência	2022	2023	2024	Total
TOTAL	1.079	1.041	887	3.007
350850 Caçapava	1.079	1.041	887	3.007

Fonte:

SESSP-CCD/FSEADE - Base Unificada de Nascidos Vivos
 A partir de 2011 - SESSP/CCD - Sistemas de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC
 Dados de 2011, 2012 atualizados em 05/2014.
 Dados de 2013 atualizados em 02/2015.
 Dados de 2014 atualizados em 08/2018.
 Dados de 2017 atualizados em 09/2019.
 Dados de 2018 a 2021 atualizados em 10/2023.
 Dados de 2022 atualizados em 07/2024.
 Dados de 2023 e 2024 atualizados em 03/2025.
 Dados de 2023 e 2024 - dados preliminares.

NOTA: as bases de 2000 a 2011 são unificadas SESSP/Fundação SEADE e, a partir de 2011 os dados são da Base Municipal/SINASC/CCD/SESSP.

Dados de Mortalidade em Caçapava

De acordo com os dados oficiais mais recentes:

- A taxa de mortalidade infantil — ou seja, óbitos de crianças menores de 1 ano por cada 1.000 nascidos vivos — em Caçapava foi de 15,37 óbitos por mil nascidos vivos em 2023.
- Esse indicador é um dos elementos centrais para avaliar a saúde materno-infantil, as condições pré-natais, o acesso ao parto seguro, aos cuidados neonatais e à assistência pós-natal, além de refletir determinantes sociais e sanitários no município.
- A ocorrência de óbitos, incluindo causas evitáveis relacionadas à assistência à gestação, parto e infância, pode exigir atenção especial na formulação de políticas públicas voltadas à vigilância, prevenção, atenção integral à saúde da mulher e do bebê — bem como fortalecimento dos serviços de saúde perinatal.

Além disso, o perfil de mortalidade geral do município (incluindo causas além da infância) também merece atenção, sobretudo considerando o contexto de saúde pública, envelhecimento da população e acesso aos serviços de saúde.

> MORTALIDADE

Número de Óbitos por Ano do Óbito segundo Munic Residência
Munic Residência: 350850 Caçapava
Período: 2022-2024

Munic Residência	2022	2023	2024	Total
TOTAL	812	714	786	2.312
350850 Caçapava	812	714	786	2.312

Fonte:

SESSP-CCD/FSEADE - Base Unificada de Óbitos

A partir de 2011 - SESSP/CCD - Sistemas de Informações sobre Mortalidade - SIM

Dados de 2011, 2012 atualizados em 05/2014.

Dados de 2013 atualizados em 02/2015.

Dados de 2014 atualizados em 08/2018.

Dados de 2017 atualizados em 09/2019.

Dados de 2018 e 2019 atualizados em 10/2023.

Dados de 2020 a 2022 atualizados em 09/2024.

Dados de 2023 e 2024 atualizados em 03/2025.

Dados de 2020 a 2024 - dados preliminares.

NOTA: as bases de 2000 a 2011 são unificadas SESSP/Fundação SEADE e, a partir de 2011 os dados são da Base Municipal/SIM/CCD/SESSP.

➤ MORTALIDADE

Número de Óbitos por Ano do Óbito segundo CID 10 Capítulos
Munic Residência: 350850 Caçapava
Período: 2022-2024

CID 10 Capítulos	2022	2023	2024	Total
TOTAL	812	714	786	2.312
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	70	30	37	137
II. Neoplasias (tumores)	112	121	125	358
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	2	5	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	39	45	51	135
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	8	12	28
VI. Doenças do sistema nervoso	26	17	25	68
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	2	0	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	187	163	178	528
X. Doenças do aparelho respiratório	100	103	119	322
XI. Doenças do aparelho digestivo	44	41	38	123
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	5	7	22
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	3	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	56	45	45	146
XV. Gravidez parto e puerpério	0	0	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	13	5	22
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	5	1	9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	61	41	49	151
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	81	72	84	237
XXII. Códigos para propósitos especiais	1	0	1	2

Fonte:

SESSP-CCD/FSEADE - Base Unificada de Óbitos

A partir de 2011 - SESSP/CCD - Sistemas de Informações sobre Mortalidade - SIM

Dados de 2011, 2012 atualizados em 05/2014.

Dados de 2013 atualizados em 02/2015.

Dados de 2014 atualizados em 08/2018.

Dados de 2017 atualizados em 09/2019.

Dados de 2018 e 2019 atualizados em 10/2023.

Dados de 2020 a 2022 atualizados em 09/2024.

Dados de 2023 atualizados em 07/2025.

Dados de 2024 e 2025 atualizados em 10/2025.

Dados de 2023 a 2025 - dados preliminares.

NOTA: as bases de 2000 a 2011 são unificadas SESSP/Fundação SEADE e, a partir de 2011 os dados são da Base Municipal/SIM/CCD/SESSP.

A análise dos dados de mortalidade em Caçapava tem implicações importantes para a definição de prioridades na saúde pública municipal:

- Permite orientar a alocação de recursos para atenção materno-infantil, com foco em pré-natal, parto, puericultura, imunização e acompanhamento infantil.
- Ajuda a monitorar ineficiências ou lacunas no sistema de saúde local: por exemplo, nas causas de mortalidade infantil ou nas mortes evitáveis, orientando intervenções específicas.
- É essencial para projetar ações de prevenção e promoção de saúde, voltadas à melhoria das condições de vida e saúde da população — especialmente dos grupos mais vulneráveis (gestantes, bebês, crianças pequenas).
- Oferece subsídio técnico para a elaboração e execução do plano municipal de saúde, com metas, indicadores e monitoramento contínuo da mortalidade, como forma de avaliar o impacto das políticas públicas ao longo dos anos.

► RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA

Óbitos Maternos, Nascidos Vivos, Razão Mortalidade Materna segundo Ano
Município: 350850 Caçapava
Período: 2022-2023, 2023

Ano	Óbitos Maternos	Nascidos Vivos	Razão Mortalidade Materna
2022	0	1.079	0,00
2023	0	1.041	0,00

Fonte:

Óbitos Maternos: 2000 a 2022 - SIM - TABNET/DATASUS

Nascidos Vivos: 2000 a 2022 - SINASC - TABNET/DATASUS

Nota:

1. Taxa Mortalidade Materna: N.º de casos de morte materna, por 100 mil nascidos vivos.

2. Óbitos Maternos 2022 - dados preliminares - SIM - TABNET/DATASUS e SINASC - TABNET/DATASUS.

Atualizado em 01/12/2023.

MORBIDADE (SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO – SINAN)

AGRAVO	2024
Acidente por animais peçonhentos	41
Atendimento Anti-Rábico	271
Coqueluche	01
Criança Exposta a HIV	03
Doenças Exantemáticas - Sarampo	01
Gestante HIV	02
Hepatites Virais	10
Leptospirose	03
Meningite – Outras Meningites	03
Sífilis Congênita	19
Sífilis Gestante	45
Sífilis Não Especificada	72
Violência Interpessoal/Autoprovocada	251
Total	722

IMUNIZAÇÕES E DOENÇAS IMUNOPREVISÍVEIS

A imunização é uma das estratégias mais eficazes de proteção à saúde pública e desempenha papel fundamental na prevenção de doenças no município de Caçapava. Por meio das vacinas disponibilizadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), a cidade mantém o controle de enfermidades imunopreveníveis, reduzindo hospitalizações, complicações e óbitos. A vacinação garante proteção individual e coletiva, especialmente para crianças, idosos e grupos vulneráveis, contribuindo para a interrupção da circulação de vírus e bactérias. Em Caçapava, as ações de imunização são realizadas de forma contínua nas unidades de saúde, com campanhas de atualização vacinal, busca ativa e orientação à população, reforçando o compromisso do município com a promoção da saúde e a prevenção de doenças.

IMUNIZANTE	2024 VALORES EM %
BCG - Cobertura	92
DTP - 01 ano(1º REF) - Cobertura	72,49
dtpa(Gestante) - Cobertura	84,72
FA(< 1 ano) - Cobertura	77,44
Hepatite A - Cobertura	96,36
Hepatite B(<1 ano) - Cobertura	99,55

Hepatitis B(<30 días) - Cobertura	92,33
Hib - Cobertura	0,0
Menigocócica Conj.C(< 1 año) - Cobertura	104,17
Menigocócica Conj.C(1 año) - Cobertura	103,04
Pentavalente (< 1 año) - Cobertura	99,55
Pneumocócica(<1 año) - Cobertura	104,51
Pneumocócica(1 año) - Cobertura	103,16
Poliomielite(< 1 año) - Cobertura	85,88
Poliomielite(VOP/VIP)(1ºREF) - Cobertura	91,22
Rotavirus Humano - Cobertura	98,87
Tetra Viral - Cobertura	95,83
Tríplice Viral - D1 - Cobertura	103,16
Tríplice Viral - D2 - Cobertura	91,06
Varicela - Cobertura	88,65

Da Estrutura da Secretaria Municipal de Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde de Caçapava dispõe de uma ampla estrutura organizacional, composta por profissionais que atuam diariamente nas diversas áreas da Atenção Básica, Atenção Especializada, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde e Urgência e Emergência. Essa força de trabalho, distribuída de forma estratégica, tem como propósito central garantir à população caçapavense um atendimento resolutivo, humanizado e de qualidade.

Das Unidades de Atenção Básica

A Atenção Básica configura-se como a principal porta de entrada do cidadão aos serviços de saúde do município. Nesses espaços, os usuários são acolhidos e assistidos por meio de consultas e ações integradas realizadas por médicos, enfermeiros, dentistas e demais profissionais, incluindo auxiliares de enfermagem, agentes comunitários de saúde e auxiliares de saúde bucal.

As unidades contam ainda com o apoio de equipes multidisciplinares que ampliam a capacidade de cuidado, integrando profissionais como médicos especialistas, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, assistentes sociais, farmacêuticos, entre outros, fortalecendo a integralidade da atenção.

Atualmente, o município dispõe de **21 unidades físicas de Atenção Básica**, estruturadas da seguinte forma:

- **18 equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF):**

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	PSF CACAPAVA VELHA	5289165
2	PSF JARDIM CACAPAVA	5289157
3	PSF JARDIM RAFAEL	5289181
4	PSF JARDIM SAO JOSE	5289092
5	PSF MARIA ELMIRA	5289114
6	PSF NOVA CACAPAVA I	5289122
7	PSF NOVA CACAPAVA II	5289122
8	PSF PARQUE ELDORADO	5288932
9	PSF PIEDADE	5289173
10	PSF PINUS IRIGUASSU	7107390
11	PSF ALDEIAS DA SERRA	5289203
12	PSF VERA CRUZ	5289106
13	PSF VILA ANTONIO AUGUSTO	7002122
14	PSF VILA MENINO JESUS	5289149
15	PSF VILA PARAISO	6165699
16	PSF VILA PRUDENTE	7002955
17	PSF VILA SANTA IZABEL	7112653
18	PSF VILA SANTOS	6165680
19	PSF SANTA LUZIA	9424997

- **03 Equipes de Atenção Primária (EAP):**

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	UBS CENTRO DE SAÚDE	6379265
2	UBS RESIDENCIAL ESPERANÇA	0287636
3	UBS SAPE I	4708717

- **12 equipes de Saúde Bucal;**

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	PSF CACAPAVA VELHA	5289165
2	PSF JARDIM CACAPAVA	5289157
3	PSF JARDIM RAFAEL	5289181
4	PSF MARIA ELMIRA	5289114
5	PSF NOVA CACAPAVA	5289122
6	PSF PIEDADE	5289173
7	PSF VILA MENINO JESUS	5289149
8	PSF VILA PARAISO	6165699
9	PSF ALDEIAS DA SERRA	5289203
10	PSF PINUS IRIGUASSU	7107390
11	UBS RESIDENCIAL ESPERANÇA	0287636
12	UBS SAPÉ I	4708717

- **02 equipes multidisciplinares de apoio.**

	NOME DAS UNIDADES	INE
1	AMAB I	0002340429
2	AMAB II	0002340925

- **01 Centro de Especialidades Odontológica.**

Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde que prestam serviços aos usuários do SUS que necessitam de serviços especializados odontológicos, por encaminhamento da Unidade Básica de Saúde, trata-se de um Programa Financiado pelo Grupo da Atenção Básica.

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	CENTRO DE ESPECIALIZADA DE ODONTOLÓGICAS – CEO	2025000

Essas estruturas proporcionam maior proximidade com o território, qualifica o atendimento prestado e contribui para a consolidação da Atenção Básica como ordenadora das ações e serviços do Sistema Único de Saúde no município.

Tipos de estabelecimentos de saúde

Tipos	Municipal	Estadual	Federal	Particular	Total
Consultório Isolado				275	275
Unidade Básica de Saúde	21				21
Clínica	5			13	18
Outros	6			5	11
Diagnose e Terapia				8	8
Hospital				5	5
Unidade de Saúde Mental	3				3
Unidade Móvel	3				3
Vigilância em Saúde	3				3
Total	41			306	347

(Fonte: CNES 2025)

Dos Estabelecimentos de Atenção Especializada SUS

O município de Caçapava dispõe de uma rede de Atenção Especializada que complementa e reforça a atuação da Atenção Básica, garantindo respostas mais resolutivas às necessidades de saúde da população. Esses estabelecimentos oferecem serviços ambulatoriais, diagnósticos, terapêuticos e procedimentos de média complexidade, apoiando o cuidado contínuo e integral dos usuários do Sistema Único de Saúde.

A rede especializada municipal é composta por unidades próprias e serviços contratualizados, que atuam de forma articulada com as equipes da Atenção Básica, estabelecendo fluxos de encaminhamento e protocolos assistenciais para garantir a continuidade do cuidado. Entre os principais serviços ofertados destacam-se: consultas com especialistas, procedimentos eletivos, acompanhamento de condições crônicas, atendimento em reabilitação, serviços de apoio diagnóstico, saúde mental e atenção à mulher e à criança.

As unidades de Atenção Especializada no município desempenham papel fundamental na consolidação das Redes de Atenção à Saúde, proporcionando suporte técnico e clínico para casos que exigem maior complexidade assistencial. Complementarmente, serviços como o Centro de Especialidades Médicas, os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), o Serviço de Reabilitação e demais unidades especializadas atuam de forma integrada, incluindo SAE/CTA e o Melhor em Casa (equipe EMAD/EMAP), ampliando a capacidade de resposta do SUS local.

A gestão municipal dedica esforços contínuos para qualificar essa rede, por meio do aprimoramento da infraestrutura, ampliação de equipes, investimentos tecnológicos e adoção de processos organizacionais que favoreçam a eficiência, a humanização e a resolutividade do atendimento especializado.

A Atenção Especializada, assim, representa um componente estratégico do Sistema Municipal de Saúde, contribuindo diretamente para a melhoria dos indicadores de saúde, para o acesso oportuno e para a integralidade do cuidado oferecido à população de Caçapava.

EQUIPES DO MELHOR EM CASA

O Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) é um serviço substitutivo ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial, responsável pelo gerenciamento e operacionalização das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

	NOME DAS UNIDADES	Nº de INE
1	EMAD – Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar	0001711105
2	EMAP - Equipe Multidisciplinar de Apoio	0001711113

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

O Centro de Especialidades tem a finalidade de reunir uma série de especialidades médicas em apenas um lugar, com objetivo de dinamizar ainda mais o serviço prestado na Rede Pública Municipal.

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	CENTRO DE ESPECIALIDADES DR JERONYMO FERNANDO TEIXEIRA	4179781

CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO

É uma unidade voltada para o atendimento especializado de pessoas com deficiência que necessitam de reabilitação, com o objetivo de desenvolver seu potencial físico e psicossocial.

	NOME DA UNIDADE	CNES
1	CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO	5562384

CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) – SAÚDE MENTAL

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) nas suas diferentes modalidades são pontos de atenção estratégicos da RAPS: serviços de saúde de caráter aberto e comunitário constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso

de álcool e outras drogas, em sua área territorial, seja em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial e são substitutivos ao modelo asilar.

O município de Caçapava possui:

CAPS II: Atendimento a todas as faixas etárias, para transtornos mentais graves e persistentes, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas, atende cidades e ou regiões com pelo menos 70 mil habitantes.

	NOME DA UNIDADE	CNES
1	CAPS II – CENTRO DE ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL	6392091

CAPS i: Atendimento a crianças e adolescentes, para transtornos mentais graves e persistentes, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas, atende cidades e ou regiões com pelo menos 70 mil habitantes.

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	CAPS i - CENTRO DE ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENIL	9637885

CAPS AD Álcool e Drogas: Atendimento a todas faixas etárias, especializado em transtornos pelo uso de álcool e outras drogas, atende cidades e ou regiões com pelo menos 70 mil habitantes.

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	CAPS AD - CENTRO DE ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL ALCOOL E DROGAS	6995950

SERVIÇO ATENÇÃO ESPECIALIZADA/ CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO – SAE/CTA

O Serviço de Assistência Especializada – SAE é um serviço responsável pela assistência ambulatorial às pessoas vivendo HIV/Aids e Hepatites Virais. O objetivo destes serviços é prestar atendimento integral e de qualidade aos pacientes, por meio de uma equipe multidisciplinar.

Os Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA) são serviços de saúde que, articulados aos demais serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), representam uma estratégia importante na promoção da equidade de acesso ao aconselhamento e ao diagnóstico do HIV, das hepatites B e C e da sífilis.

	NOME DA UNIDADE	CNES
1	SAE/CTA	9287116

DA CENTRAL DE REGULAÇÃO E CONTROLE DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Central de Regulação Ambulatorial: é responsável pela regulação do acesso dos pacientes às consultas, aos exames especializados e aos Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia (SADT).

A Central de Regulação tem como objetivo principal unir as ações voltadas para a regulação do acesso nas áreas ambulatoriais, propiciando o ajuste da oferta disponível às necessidades da população.

	NOME DA UNIDADE	CNES
1	CENTRAL DE REGULAÇÃO AVALIAÇÃO E CONTROLE DE CAÇAPAVA	6639178

DA VIGILANCIA EM SAÚDE EM CAÇAPAVA

A Vigilância em Saúde de Caçapava desempenha um papel estratégico na proteção e promoção da saúde da população, atuando de forma integrada na prevenção de doenças, na identificação precoce de riscos e no monitoramento contínuo das condições sanitárias do município. Suas ações abrangem a Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Zoonoses, garantindo resposta oportuna frente a agravos, surtos e emergências em saúde pública.

O município desenvolve rotinas sistemáticas de coleta, análise e disseminação de informações em saúde, fortalecendo a tomada de decisão e o planejamento das políticas locais. Além disso, promove inspeções sanitárias, ações de controle de vetores, acompanhamento da qualidade da água, fiscalização de estabelecimentos e orientações educativas voltadas à comunidade e aos serviços.

Com uma equipe multiprofissional e atuação articulada com a Atenção Básica e demais redes assistenciais, a Vigilância em Saúde de Caçapava contribui para a melhoria contínua dos indicadores e para a construção de um ambiente mais seguro, saudável e sustentável para todos os munícipes.

A Vigilância em Saúde é composta pelas seguintes unidades:

Nº ordem	NOME DAS UNIDADES	CNES
-----------------	--------------------------	-------------

1	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	0882127
2	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0926035
3	VIGILÂNCIA EM ZONOSSES	7602839
4	SAE/CTA	9287116

DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica contribui para o uso racional de medicamentos, na medida em que desenvolve um acompanhamento sistemático da terapia medicamentosa utilizada pelo indivíduo buscando avaliar e garantir a necessidade, a segurança e a efetividade no processo de utilização de medicamentos.

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS – VILA SÃO JOÃO	6954960
2	DAF COMPONENTE ESPECIALIZADO E ESTRATÉGICO	9540938
3	CENTRO MÉDICO	9778004

DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência hospitalar em Caçapava é estruturada para garantir atendimento contínuo e integral à população, abrangendo serviços de urgência, internação clínica, cirúrgica e acompanhamento

especializado conforme as necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). O município conta com o suporte do Hospital FUSAM, referência local para atendimentos de média complexidade, incluindo procedimentos médicos, cirúrgicos, exames diagnósticos e assistência em situações de emergência.

O município de Caçapava possui em sua rede pública de saúde o “Hospital Nossa Senhora D’Ajuda”, que foi fundado em 1910. Em 1983, o Hospital passou a ser gerenciado pela Instituição Filantrópica a serviço da saúde (FUSAM) – Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava.

A unidade hospitalar atua em parceria com a rede municipal de saúde, assegurando fluxo organizado entre a Atenção Básica, serviços especializados e urgência e emergência, contribuindo para a resolutividade dos casos e continuidade do cuidado. Além disso, busca-se constantemente aprimorar a capacidade instalada, fortalecer a humanização do atendimento e qualificar os processos de trabalho, garantindo maior segurança ao paciente e eficiência na gestão hospitalar.

Com investimentos em infraestrutura, tecnologia e capacitação profissional, a assistência hospitalar em Caçapava segue avançando para oferecer serviços mais ágeis, acolhedores e alinhados às diretrizes do SUS, atendendo de forma responsável e comprometida a população do município e região.

O Hospital FUSAM é considerado um Hospital de Médio-Porte, que presta serviços em:

- Pronto Atendimento - 24 horas;
- Maternidade;

- Unidade Terapia Intensiva - UTI
- Cirurgias de Baixa e Média Complexidade;
- Ambulatório de Especialidades;
- Exames Clínicos, Laboratórios e Radiológicos;

NÚMEROS DE LEITOS:

Código leito CNES	Especialidade	Existentes	Uso SUS
45	Clínica Pediátrica	6	6
43	Clínica Obstétrica	10	9
33	Clínica Geral	20	19
03	Cirurgia Geral	24	24
66	Isolamento	4	4
75	UTI Adulto tipo II	10	10

Fonte: CNES/Setembro/2025

	NOME DA UNIDADE	CNES
1	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA	2024756

DA ASSISTÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA

O SAMU 192 é um serviço gratuito, que funciona 24 horas, por meio da prestação de orientações e do

envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências.

O SAMU Alto Vale é gerido pelo Consórcio CONSAVAP. As atividades iniciaram-se em novembro de 2015 e contam com duas bases, no município de Caçapava.

	NOME DAS UNIDADES	CNES
1	SAMU 192 REGIONAL SJC BASE ANDRÉ MARTINS	7853556
2	SAMU 192 REGIONAL SJC BASE ANTONIO AUGUSTO	7853548

CENTRO MÉDICO DA VILA MENINO JESUS

O Centro Médico de Caçapava localizado na Vila Menino Jesus atua como Pronto Atendimento, garantindo assistência imediata aos casos de urgência e demanda espontânea. A unidade funciona diariamente, oferecendo avaliação médica, cuidados essenciais, classificação de risco e encaminhamento adequado conforme a gravidade de cada situação. Com equipe multiprofissional e suporte para atendimentos clínicos, o serviço assegura resposta ágil, acolhimento e continuidade do cuidado dentro da rede municipal de saúde.

LEITOS CADASTRADOS NA UNIDADE

Código leito CNES	Especialidade	Existentes	Uso SUS
45	Clínica Pediátrica	4	4
33	Clínica Geral	7	7

66	Isolamento	3	3
----	------------	---	---

DIVISÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

(a) DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE

1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

i. SETOR DE VETORES

ii. SETOR DE INFECTOLOGIA

2. VIGILANCIA SANITARIA

3. VIGILANCIA EM ZONOSSES

(b) DEPARTAMENTO DE SAUDE BÁSICA E ESPECIALIDADES

1. CENTRO DE ATENÇÃO A SAÚDE

i. ATENÇÃO BÁSICA

ii. ATENÇÃO ESPECIALIZADA

iii. REABILITAÇÃO

iv. SAÚDE MENTAL

2. ASSISTENCIA FARMACEUTICA

(c) DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO

(d) DEPARTAMENTO ODONTOLOGICO

1. ATENÇÃO BÁSICA

2. CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS

(e) DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DA SAÚDE

1. ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE

2. PLANEJAMENTO DA SAUDE

3. SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO E INFORMAÇÃO

4. SETOR DE COMPRAS

5. SETOR DE TRANSPORTES

(f) URGENCIAS E EMERGENCIAS

1. SAMU

2. CENTRO MÉDICO

(g) Atenção Hospitalar

1. FUSAM

RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAÇAPAVA

O recurso humano da Secretaria Municipal de Saúde de Caçapava tem uma totalidade de 236 servidores públicos municipais.

OBSERVAÇÃO: A Atenção Primária é gerenciada por Organização de Terceiro Setor, exceto os Agentes Comunitários de Saúde,

Cargo	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde	70
Agente de Campo	13
Assessor de Secretario	02
Assistente Social	01
Auxiliar de Consultório Dentário	11
Auxiliar de Enfermagem	19
Auxiliar de Serviços Gerais	15
Auxiliar Operacional	09
Biólogo	01
Chefe de Divisão	09
Cirurgião Dentista	12
Diretor de Departamento	04
Enfermeiro	06
Escriturário	06
Farmacêutico	02
Fiscal Sanitário	03
Fisioterapeuta	07
Fonoaudiólogo	03
Médico	04

Médico Veterinário	01
Motorista	21
Nutricionista	01
Psicólogo	05
Psicopedagogo	01
Recepcionista	01
Sanitarista	01
Secretária (Agente Político)	01
Secretária Adjunto (Agente Político)	01
Técnica em Contabilidade	01
Técnica em Higiene Dental	01
Técnico de Vigilância em Saúde	01
Terapeuta Ocupacional	02

Dos Estabelecimentos de Saúde Privados no Município

O município de Caçapava conta com uma rede complementar de estabelecimentos de saúde privados que desempenham papel relevante no atendimento à população, especialmente na oferta de serviços especializados, diagnósticos e assistência ambulatorial. Embora a gestão municipal concentre seus esforços na consolidação e qualificação da rede pública, a presença do setor privado contribui para ampliar o acesso dos cidadãos a diferentes modalidades de cuidado.

No território municipal estão distribuídos consultórios, clínicas médicas e odontológicas, unidades laboratoriais, serviços de diagnóstico por imagem, além de hospitais e instituições dedicadas à atenção especializada. Esses estabelecimentos atuam de forma independente, porém mantêm relação indireta com o sistema público, seja por meio da demanda espontânea da população, seja pela articulação

necessária para encaminhamentos, vigilância em saúde, emissão de notificações compulsórias e cumprimento das normativas sanitárias vigentes.

A Vigilância Sanitária Municipal exerce papel fundamental no monitoramento e fiscalização desses serviços, assegurando o cumprimento das normas de biossegurança, qualidade assistencial e regularidade documental. Essa atuação garante que os estabelecimentos privados operem em conformidade com as legislações federal, estadual e municipal, preservando a segurança dos usuários.

O setor privado de saúde em Caçapava, embora complementar ao SUS, compõe parte importante do cenário local de oferta assistencial, contribuindo para a diversificação dos serviços disponíveis e para a capacidade de resposta do município às demandas de saúde da população.

Natureza Jurídica	Quantidade
TOTAL	146
2. Entidades Empresariais	140
204-6 Sociedade Anônima Aberta	2
205-4 Sociedade Anônima Fechada	2
206-2 Sociedade Empresária Limitada	77
213-5 Empresário (Individual)	10
214-3 Cooperativa	5
223-2 Sociedade Simples Pura	3
224-0 Sociedade Simples Limitada	41
3. Entidades sem Fins Lucrativos	6
399-9 Associação Privada	6

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES

DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES – PMS 2026-2029

As diretrizes, objetivos, metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde de Caçapava para o quadriênio 2026–2029 foram elaborados com base no diagnóstico situacional do município, nas necessidades de saúde da população e nas orientações do Sistema Único de Saúde (SUS).

Esses elementos constituem o eixo central do planejamento, orientando a formulação, implementação e avaliação das políticas públicas de saúde. As **diretrizes** expressam as grandes orientações estratégicas para o período; os **objetivos** definem os resultados esperados em cada área prioritária; as **metas** quantificam esses resultados ao longo dos quatro anos; e os **indicadores** permitem o monitoramento contínuo, garantindo transparência, eficiência e efetividade das ações de saúde.

Dessa forma, o município de Caçapava estabelece um conjunto articulado de compromissos voltados ao fortalecimento da Atenção Básica, ampliação do acesso aos serviços especializados, aprimoramento da vigilância em saúde, promoção da equidade, qualificação da gestão e melhoria das condições de saúde da população. O alinhamento entre diretrizes, objetivos, metas e indicadores possibilita uma gestão mais eficiente, baseada em evidências, e assegura que o Plano Municipal de Saúde seja um instrumento de governança, acompanhamento e tomada de decisão ao longo do quadriênio 2026–2029.

Objetivos de Desenvolvimento Sustentável – ODS/ONU

3.8 Atingir a cobertura universal de saúde, incluindo a proteção do risco financeiro, o acesso a serviços de saúde essenciais de qualidade e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficazes, de qualidade e a preços acessíveis para todos

Diretriz 1 - Fortalecer e qualificar a Atenção Primária, ampliando a cobertura da Estratégia de Saúde da Família e de Saúde Bucal, com vistas à universalização do acesso da população em tempo oportuno, à abrangência do cuidado integral, à promoção da saúde, à prevenção de doenças e agravos, à articulação em rede integrando a atenção primária à especializada.

Objetivo 1.1 - Ampliar e facilitar o acesso da população a serviços de saúde de qualidade, fortalecendo e implementando a Política Nacional Atenção Básica (PNAB) no município de Caçapava através da Estratégia de Saúde da Família e com apoio matricial e assistencial das eMulti e de outros serviços, induzindo à ampliação da cobertura da Atenção Primária a Saúde (APS), de Saúde Bucal e de Saúde Mental.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNIDADE DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Promover a ampliação do número de equipes de Saúde Bucal (ESB). (nº de equipes por ano)	Cobertura de Saúde Bucal	1	2024	Número	4	1	1	1	1
Promover a realização de exames e encaminhamentos ao CEO pelas equipes de Saúde Bucal (ESB)	Campanha de Prevenção ao Câncer Bucal	100	2024	Percentual	100	100	100	100	100
Ação coletiva do PSE (Programa Saúde na Escola)	Campanha de ação coletiva em escolares, baseada nos novos indicadores de Saúde Bucal: Escovação Supervisionada, Procedimentos Preventivos e Tratamento Restaurador Atraumático.	-	-	Percentual	100	60	70	90	100
Realizar ações relacionadas aos Indicadores de Saúde Bucal	Primeira consulta Programada, Tratamento Concluído	-	-	Percentual	50	50	50	50	50

	e Taxa de Exodontias com suas respectivas metas								
Expandir a cobertura da saúde da família, atingindo 100% da população atendida até o final de 2029.	Aumentar 01 equipes por ano	1	2024	Número	4	1	1	1	1
Atingir 80% da população adulta com programas de prevenção e detecção precoce de doenças crônicas até 2029.	Taxa de detecção precoce de doenças crônicas (como diabetes e hipertensão) (Fórmula: $(\text{Casos diagnosticados precocemente} \div \text{Total de novos casos registrados}) \times 100$)	-	-	Percentual	80%	20%	40%	60%	80%
Criar e manter pelo menos 10 grupos de apoio à saúde mental nas unidades básicas de saúde até 2029.	Número de grupos de apoio à saúde mental ativos nas UBS (Fórmula: Contagem dos grupos ativos registrados no ano)	-	-	Número	40	10	10	10	10
Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,05 ponto a cada ano, para atingir 0,49 ao final dos 4 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,31	2025	Razão	0,49	0,36	0,39	0,44	0,49
Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos em 0,05 ponto a cada ano, para atingir 0,56 ao final dos 4 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária.	0,36	2025	Razão	0,56	0,41	0,46	0,51	0,56

Implantar, a partir de 2026, ao menos uma prática integrativa e complementar (PIC) nas unidades de ESF.	Percentual de unidades de ESF com oferta de PIC.	0	0	Número	1	1	1	1	1
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência menor 1 % a cada ano.	Proporção de gravidez no grupo etário entre 10 e 19 anos.	9,8	2025	Percentual	6	9	8	7	6
Manter o percentual de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal acima de 50%.	Percentual de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal.	25	2025	Percentual	65	50	55	60	65
Realizar, anualmente, no mínimo seis ações de matriciamento com os diferentes pontos da Rede de Atenção à Saúde e suas especialidades.	Número de ações de matriciamento realizadas com as equipes de Atenção Básica.	-	-	Número	6	6	6	6	6
Aumentar em 35% a participação masculina em consultas até 2029.	Ampliar o acesso dos homens a ações preventivas e de cuidado integral	-	-	Percentual	35	10	15	25	35
Aumentar em 10% a cada ano o número de consultas com urologista até 2029.	Ampliar o acesso dos homens a ações preventivas e de cuidado integral	230	2024	Número	335	253	278	305	335
Reduzir o absenteísmo em 30% até 209 nas consultas e procedimentos na APS.	Reduzir o absenteísmo nas consultas e procedimentos	67	2024	Percentual	30	5	10	20	30
Atender os pedidos de PSA solicitados na APS	Promover a realização de PSA conforme a demanda	-	-	Percentual	100	100	100	100	100

Implantar ao menos 6 polos de atividade física para idosos até 2029.	Promover o envelhecimento ativo e saudável	-	-	Número	6	1	2	4	6
Reduzir em 25% a taxa de gravidez na adolescência até 2029	Reduzir o número de gestações na faixa de 10 a 19 anos	20	2024	Percentual	25	10	15	20	25
Realizar 400 implantações de Implanon no período 2026–2029	Ampliar o acesso a métodos contraceptivos de longa duração	0	2025	Número	400	150	200	300	400
Ampliar o acesso dos homens à cirurgia de vasectomia no município, garantindo a oferta regular do procedimento na rede SUS.	Número de cirurgias de vasectomia realizadas pelo SUS no município por ano	97	2023	Número	130	100	110	120	130

Objetivo 1.2 - Garantir acesso oportuno, contínuo e integral à Atenção Primária à Saúde, ampliando a cobertura da Estratégia de Saúde da Família como modelo prioritário de cuidado territorial e assegurando o agendamento das consultas em tempo adequado, com redução dos tempos de espera.									
META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNIDADE DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Manter a cobertura de Atenção Básica maior ou igual a 72,9%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	2025	72,00	Percentual	72,9	72,9	72,9	72,9	72,9
Manter a cobertura de ESF maior ou igual a 66,7%	Cobertura populacional estimada pelas eSF.	2025	66,7	Percentual	66,7	66,7	66,7	66,7	66,7

Manter a cobertura de ACS maior ou igual a 40,4%.	Cobertura populacional estimada por ACS.	2025	40,4	Percentual	40,4	40,4	40,4	40,4	40,4
---	--	------	------	------------	------	------	------	------	------

Objetivo 1.3 - Promover a integração das políticas públicas por meio de ações intersetoriais que ampliem a resposta às necessidades da população, fortalecendo a promoção da saúde e a prevenção de doenças nos territórios, com prioridade para grupos em maior vulnerabilidade.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNIDADE DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Manter o acompanhamento da condicionalidade dos beneficiários do Programa Bolsa Família maior ou igual a 84%.	Cobertura de beneficiários do Programa Bolsa Família com acompanhamento das condicionalidades de saúde.	2025	84	Percentual	84	84	84	84	84

Objetivo 1.4 - Reorganizar a distribuição populacional adscrita às UBS para melhorar a assistência

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNIDADE DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Implementar a reterritorialização em 100% das áreas até 2028	<ul style="list-style-type: none"> Número de áreas reterritorializadas. Percentual de população adscrita corretamente. Número de ACS vinculados conforme territorialização 	-	-	Percentual	100%	10%	40%	80%	100%

Diretriz 2 - Aprimorar a política de Atenção Especializada, Ambulatorial e Hospitalar, no âmbito do SUS, ampliando a oferta de serviços com vistas à qualificação do acesso da população em tempo oportuno, à articulação em rede integrando a atenção primária à especializada.

Objetivo 2.1 - Promover a ampliação da oferta de serviços da Atenção Especializada, Ambulatorial, Domiciliar, Hospitalar, Saúde Mental e serviços de urgência/emergência/serviço móvel, com vista à qualificação do acesso e redução das desigualdades.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNID. DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Estruturar a linha de cuidado da Pessoa com Deficiência na AES	Número de protocolo apresentado ao COMUS	0	2024	Número	2	1	1	0	0
Assegurar diagnóstico exames de audiometria no âmbito da Reabilitação Auditiva	Calibrar equipamentos que compõe o exame de Audiometria (FORMULA: (Nº de equipamentos calibrados/Nº total de equipamentos) x 100)	3	2024	Percentual	100%	100	100	100	100
Estabelecer ações na Educação Permanente em Saúde entre os níveis de Atenção voltados à Pessoa com Deficiência	Implementar matriciamento sobre a Rede de Cuidado da Pessoa Com Deficiência (FORMULA: (Nº de matriciamentos realizados/Nº de matriciamentos planejados) x 100)	0	2024	Percentual	60%	60	60	60	60
Manter número de profissionais do Centro Integrado de Reabilitação (FORMULA: Nº de profissionais do CIR)	Manter o acesso a Reabilitação Física na AES	12	2024	Número	12	12	12	12	12
Calibrar equipamentos de Eletrofototerapia (FORMULA: (Nº de equipamentos calibrados/Nº total de equipamentos) x 100)	Manter o acesso a Reabilitação Física na AES	10	2024	Percentual	100%	100	100	100	100
Ampliar especialidades ofertadas na reabilitação e implementar a Reabilitação Intelectual no CIR	Contratar profissionais para compor equipe (FORMULA:	12	2024	Número	8	0	2	3	3

	Nº de profissionais contratados)								
Garantir espaço próprio para o CIR	Reformar prédio próprio (FORMULA: (Nº de m² construídos/Nº de m² total a ser construído) x 100)	0	2024	M²	320	100	0	0	0
Produção e instalação de Próteses Dentárias Totais	Credenciamento do LRPD do Programa Brasil Sorridente	0	0	Número	960	240	240	240	240
Promover a ampliação de atendimentos CEO PNE	Contratação de Profissional especializado	2	2024	Número	1	1	0	0	0
Promover a ampliação de atendimentos Odontopediátricos no CEO	Contratação de Profissional especializado	2	2024	Número	1	1	0	0	0
Manter o uso e manutenção dos cilindros de Oxigênio e Óxido Nitroso para os pacientes fóbicos, odontopediátricos e com Necessidades Especiais	Uso de Sedação Consciente na Saúde Bucal	100	2024	Percentual	100	100	100	100	100
Reduzir em 30% o tempo médio de espera para consultas de especialidades médicas até 2028.	Tempo médio de espera para consultas especializadas (em dias) (FORMULA: Soma dos tempos ÷ número de consultas)	-	-	Percentual	30%	5%	10%	20%	30%
Ampliar a capacidade de internação e unidades de atendimento de urgência/emergência em 40% até 2028.	Atingir aumento de 40% até 2028 (FORMULA: Nº de leitos de internação adicionados/nº de leitos existentes em 2025) x 100)	108	2024	Percentual	40%	10%	10%	10%	10%
Ampliar a capacidade de internação e unidades de atendimento de urgência/emergência em 40% até 2028.	Aumentar a capacidade total de atendimento emergencial em 40% até 2028 (formula: (nº de novas	2	2025	Percentual	40%	10%	10%	10%	10%

	unidades/ambulatórios/boxes criados/ nº de unidades existentes em 2025) x 100)									
Reformar 50% das instalações do hospital até 2027, incluindo áreas de enfermaria e unidades de cuidados intensivos.	Percentual de instalações hospitalares reformadas. Chegar a 50% até 2027 (formula: (nº de áreas reformadas/nº de áreas previstas para reformar) x 100)	-	-	Percentual	50%	25%	25%	0	0	
Reformar 50% das instalações do hospital até 2027, incluindo áreas de enfermaria e unidades de cuidados intensivos.	Reformar pelo menos 50% dos leitos em áreas críticas até 2027 (Formula: (leitos em áreas reformadas/Total de leitoas em áreas criticas) x 100)	-	-	Percentual	50%	25%	25%	0	0	
Ampliar em 20% a oferta de vagas para exames de diagnóstico.	Total de vagas anuais ofertadas para exames de diagnóstico.	12000	2025	Número	9600	2400	2400	2400	2400	
Implementar a triagem e categorização das consultas com especialistas, com priorização de casos urgentes, em 100% das unidades de saúde até 2027	Manter o acesso a população dos serviços especializados	-	-	Percentual	100	50	100	-	-	

Diretriz 3 - Garantir a atenção integral à saúde às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população estimulando o envelhecimento ativo e saudável e fortalecendo as ações de promoção, prevenção e reabilitação, com a garantia de acesso a todas as estratégias de cuidado e tratamento disponíveis no SUS.

Objetivo 3.1 - Ampliar o acesso da população, em tempo oportuno, aos medicamentos, insumos estratégicos e serviços farmacêuticos, com qualidade e uso adequado no Sistema Único de Saúde, garantindo assim o atendimento humanizado e a equidade.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNID. MEDIDA	TOTAL PMS	2026	2027	2028	2029
Garantir acesso à serviços de tecnologia assistiva para as Pessoas com Deficiência	Dar acesso a tecnologia assistiva/OPME para as Pessoas com Deficiência (FORMULA: (Nº de pacientes contemplados/nº total de pacientes cadastrados) X 100)	(62/118) x 100	2024	Percentual	90%	90	90	90	90

Objetivo 3.2 - Favorecer o acesso aos medicamentos, orientar quanto ao uso racional e qualificar a assistência farmacêutica visando a integralidade do cuidado em saúde.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNID. MEDIDA	TOTAL PMS	2026	2027	2028	2029
Garantir o funcionamento de 100% das unidades de Assistência Farmacêutica	Número de unidades em funcionamento	2025	3	Percentual	100	100	100	100	100
Equipar unidades/serviços.	Percentual de unidades equipadas	-	-	Percentual	100	100	100	100	100

Promover manutenção de infraestruturas, equipamentos, materiais e medicamentos.	Estabelecimentos com reparos realizados x estabelecimentos com necessidade de reparos/100	-	-	Percentual	100	100	100	100	100
Prover recursos humanos.	Manter número de funcionários suficientes para atendimento à população	-	-	Percentual	100	100	100	100	100
Treinamento da equipe em conformidade com o Programa Assistência Farmacêutica para garantir a qualidade do serviço prestado.	Manter o funcionamento de 100% das unidades de dispensação e de armazenamento de medicamentos capacitadas conforme as Boas Práticas, e de acordo com a Legislação Sanitária vigente.	-	-	Percentual	100	100	100	100	100
Revisão anual da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, baseada na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais e programas governamentais.	Atualização anual dos medicamentos para atendimento à população	-	-	Percentual	100	100	100	100	100
Revisar e acompanhar o contrato da empresa terceirizada responsável pelo gerenciamento, abastecimento e fornecimento de medicamentos da Rede Municipal de Saúde	Controle e Gerenciamento dos contratos existentes anualmente, nos cumprimentos de metas e deveres.	2024	100	Percentual	100	100	100	100	100
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – Hórus	Número de unidades (farmácias) implantadas	-	-	Percentual	100	100	100	100	100

Diretriz 4 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população passíveis de controle por meio das ações de vigilância em saúde, promoção, proteção e prevenção, integrando as áreas de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e vigilância ambiental.

Objetivo 4.1 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como componente estratégico da gestão municipal, garantindo prevenção, proteção e resposta rápida aos riscos e agravos, com melhoria contínua dos indicadores e atuação integrada em todo o território.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNID. MEDIDA	TOTAL PMS	2026	2027	2028	2029
Garantir o funcionamento contínuo e qualificado dos serviços da Vigilância em Saúde, assegurando estrutura física, equipamentos, sistemas e fluxos necessários às ações de prevenção e controle de agravos.	Percentual de serviços com estrutura adequada.	50%	2025	Percentual	90%	10%	10%	10%	10%
Garantir que até 2029 pelo menos 90% dos cargos da Vigilância em Saúde estejam preenchidos, assegurando equipe mínima necessária para inspeções, investigação de agravos, controle de vetores e ações de prevenção.	Número de profissionais contratados/lotados nas áreas da Vigilância	50%	2025	Percentual	100%	10%	15%	15%	10%
Garantir a disponibilidade de equipamentos, materiais e insumos necessários para a execução das ações da Vigilância em Saúde até 2029	Percentual de equipamentos essenciais disponíveis e em funcionamento.	50%	2025	Percentual	100%	10%	15%	15%	10%

Objetivo 4.2 - Intervir em ambientes e situações de risco à saúde para prevenir agravos, proteger a população e promover ações integradas de vigilância em saúde

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNID. MEDIDA	TOTAL PMS	2026	2027	2028	2029
Realizar 100% das inspeções programadas conforme classificação de risco dos estabelecimentos de interesse à saúde	% de inspeções realizadas / programadas	90%	2024	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
Encerrar pelo menos 80% das Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) em até 60 dias	% de DNCI encerradas ≤ 60 dias	73%	2024	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
Alcançar cobertura mínima de 80% dos imóveis previstos por ciclo de controle do <i>Aedes aegypti</i> .	% de imóveis visitados / imóveis previstos	30%	2024	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
Cumprir 100% das coletas de água definidas pelo IAL e garantir pelo menos 95% das amostras dentro do padrão de potabilidade	% de coletas / % de amostras satisfatórias	100%	2024	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
Alcançar e manter coberturas vacinais ≥ 90–95% em todos os esquemas prioritários	Cobertura vacinal anual	92%	2024	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
Realizar o acompanhamento e observação clínica dos animais observáveis envolvidos em atendimentos antirrábicos humanos	% de observação/notificações	100%	2024	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%
Realizar 100% das ações de bloqueio e investigação nos casos de reclamação de aparecimento de escorpiões	% de bloqueios/reclamações	100%	2024	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

Manter 90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência	100%	2024	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
Manter 90% de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência	100%	2024	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
Realizar quatro levantamentos entomológicos ao ano (ADL)	Número de ADL/ano	100	2024	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
75% do número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro)	26%	2024	Percentual	75%	75%	75%	75%	75%
Estruturar o programa municipal de saúde do trabalhador e ampliar em 01 ação educativas e de vigilância até 2029.	Fortalecer ações de vigilância e promoção da saúde do trabalhador.	-	-	Número	4	1	2	3	4

Diretriz 5 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações integradas entre a Vigilância em Saúde, a Atenção Básica, a Atenção Especializada e Urgência e Emergência fortalecendo a promoção, proteção e prevenção nos territórios.

Objetivo 5.1 - Promover a integração efetiva entre a Vigilância em Saúde, Atenção Básica, Atenção Especializada e Urgência e Emergência, garantindo fluxos assistenciais e de informação que qualifiquem a identificação precoce, a intervenção oportuna e o acompanhamento contínuo dos riscos e agravos nos territórios, fortalecendo ações de promoção, proteção e prevenção à saúde da população

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE	UNID. MEDIDA	TOTAL PMS	2026	2027	2028	2029	
Manter a taxa de mortalidade materna menor ou igual a 2 casos .	Taxa de mortalidade materna.	TMM : (1/9 11)x 100. 00 = 109, 76	2024	Taxa	8	2	2	2	2
Reduzir a taxa de mortalidade infantil, alcançando e mantendo valores abaixo de dois dígitos.	Taxa de mortalidade infantil.	TMI: (9/9 11)x 100. 00 = 9,88	2024	Taxa	5	8	7	6	5
Reduzir o número de casos de sífilis congênita em um ponto percentual do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero	Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado	30%	2024	Percentual	-4%	-1%	-1%	-1%	-1%

Garantir, de forma articulada entre a Vigilância Epidemiológica, SAE/CTA, Atenção Básica e a CIR, o acesso integral das crianças de 0 a 2 anos com sífilis congênita ou neurosífilis à linha de cuidado, assegurando acompanhamento clínico, laboratorial e terapêutico conforme protocolos vigentes	% de crianças de 0 a 2 anos com sífilis congênita ou neurosífilis vinculadas à linha de cuidado no CIR	-	-	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%
Garantir a proporção ≥ 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	66,67%	2024	Percentual	85%	85%	85%	85%	85%
Desenvolver a programação de ações e metas de controle do HIV/Aids, Hepatites Virais e outras DSTs em pelo menos 80%	Proporção de alcance das metas pactuadas na Programação de Ações e Metas - PAM	80%	2024	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
Executar, de forma integrada entre Vigilância em Saúde, Atenção Básica e demais serviços, o Plano Municipal de Comunicação e Mobilização Social para o controle do Aedes aegypti, fortalecendo ações de prevenção, promoção e resposta oportuna aos riscos nos territórios	% de ações previstas no Plano de Comunicação e Mobilização executadas anualmente	50%	2024	Percentual	90%	80%	90%	90%	90%
Implementar ações integradas entre a Vigilância em Saúde, Atenção Básica, Atenção Especializada e Urgência e Emergência para qualificar a identificação precoce, a intervenção oportuna e o acompanhamento dos riscos e agravos nos territórios	Nº de reuniões de articulação realizadas	-	-	Número	48	12	12	12	12

Manter ≥80% das salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) informando mensalmente dados de vacinação	Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) informando mensalmente dados de vacinação	88%	2024	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
Manter ≥ 82% dos contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	83%	2024	Percentual	82%	82%	82%	82%	82%
70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100%	2024	Percentual	70%	70%	70%	70%	70%
Redução de um óbito precoce em relação ao valor do ano base ou manutenção de ausência de óbitos precoces	Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado	1	2024	Unid.	0	0	0	0	0
Alcançar 90% das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo "Ocupação" e "Atividade Econômica" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), respectivamente	Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação	90%	2024	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%

95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	100%	2024	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
Manter o Comitê Municipal de Investigação de Mortalidade Materna Infantil em funcionamento	Número de reuniões no ano	4	2025	Número	16	4	4	4	4

Diretriz 6 - Fortalecer a Gestão Municipal do SUS: qualificar os instrumentos de gestão, de execução direta e de contratualização de serviços públicos com a devida fiscalização, gerando ganhos de produtividade e eficiência para o SUS; garantir o financiamento adequado e suficiente das ações e dos serviços de saúde; e promover de forma democrática a participação do Controle Social.

Objetivo 6.1 - Ampliar e melhorar acesso e acessibilidade aos serviços de saúde, estruturar e requalificar rede de assistência integral com apoio de serviços complementares, prover com recursos materiais e humanos, assegurar o funcionamento com conservação e manutenção conforme demandas de necessidades das unidades de saúde

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNID. DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Realizar reformas e ampliações nas unidades de saúde PROPRIAS, com pelo menos 3 unidades reformadas até 2027.	Número de unidades de saúde própria da atenção básica reformadas por ano	2	2023	Número	3	2	3	0	0
Realizar a construção de unidade própria de saúde para atendimento da atenção básica	Melhorar as estruturas de saúde na oferta de atendimento em melhores condições físicas e adequadas.	3	2024	Número	4	1	2	3	4

Diretriz 7 - Fortalecer as ações de educação e de gestão do trabalho no SUS: fortalecer o papel do Estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação e a educação permanente; qualificar e valorizar os trabalhadores, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho.

Objetivo 7.1 - Ampliar o quadro de profissionais da SMS através da contratação por concurso público ou processo seletivo público, garantindo assistência adequada à saúde da população.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNID. DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Adequar o quadro de ACS a nova realidade do Município, aumentando o número de Agentes.	Garantir a cobertura mínima necessária para o Programa de Saúde da Família	2025	70	Número	80	85	90	95	100

Objetivo 7.2 -Garantir condições adequadas de funcionamento ao Conselho Municipal de Saúde com transporte para ações sala, equipamentos e materiais.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNID. DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Capacitar todos os conselheiros	Realização de capacitações nas Esferas Federal e Estadual	-	-	Número	4	1	1	1	1
Prover condições para o funcionamento do conselho	Número de reuniões ordinárias anuais realizadas	2025	12	Número	12	12	12	12	12

Apoiar administrativamente o Conselho Municipal de Saúde dando condições de funcionamento.	Percentual de reuniões ordinárias do Conselho realizadas com apoio administrativo adequado.	2024	100	Percentual	100	100	100	100	100
Garantir e apoiar a realização de Conferências Municipais de Saúde.	Percentual de etapas da conferência executadas conforme cronograma aprovado.	2024	100	Percentual	100	100	100	100	100
Garantir e apoiar a participação dos conselheiros em Conferências relacionadas à saúde nas esferas: Regional, Estadual e Nacional.	Participação em Conferências Regionais, Estaduais e Nacionais	2024	100	Percentual	100	100	100	100	100
Ampliar o acesso a informação aos municípios (site, cartilhas, folders, entre outros).	Quantidade de ações de divulgação realizadas no site da Prefeitura, em espaços públicos e unidades de saúde.	2024	30	Número	30	30	30	30	30
Manter e aprimorar o serviço de ouvidoria da saúde.	Percentual de manifestações respondidas dentro do prazo legal.	2024	100	Percentual	100	100	100	100	100
Garantir a participação do Conselho Municipal de Saúde na avaliação dos planos de trabalho das empresas, em caso de prestação de serviços na área de gestão em saúde.	Percentual de planos de trabalho avaliados com parecer do Conselho Municipal de Saúde.	2024	100	Percentual	100	100	100	100	100

Diretriz 8 - Fortalecer as ações de Saúde Digital no SUS: aprimorar o cuidado à saúde intensificando a incorporação da inovação e da saúde digital

Objetivo 8.1 - Aprimorar o cuidado à saúde, fortalecendo a gestão estratégica do SUS, do trabalho e da educação em saúde, e intensificar a incorporação da inovação e da saúde digital e o enfrentamento das discriminações e desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais.

META	INDICADOR	VALOR E ANO BASE		UNIDADE DE MEDIDA	TOTAL DO PMS	2026	2027	2028	2029
Implantar atendimento de Telessaúde em pelo menos uma Unidade Básica de Saúde por ano.	Percentual dos estabelecimentos de Atenção Básica com atendimento mensal em alguma modalidade de Telessaúde.	0	0	Número	4	1	2	3	4